

To : Sompo Japan Insurance Inc.

LETTER OF INDEMNITY

保険証券番号を記載する。

In consideration of your settling our claim of goods covered under your policy No. 200000XXX ex "XYZ STAR" without production of Original Policy, we hereby agree to hold you harmless and indemnified against all consequences of your so doing and further we undertake to produce the said document should it at any time come into our possession.

航洋本船名（航空機の場合は AIRCRAFT）を記載する。

Date: July 15, 20XX ← Letter of Indemnity の発行日を記載する。

ABC Trading Co, Ltd. ← Letter of Indemnity を発行する会社（保険金請求者）
の名称を記載する。

署 名

General Manager, Traffic & Insurance Dept. ← 署名者の所属・役職を記載する。