

《残骸清除责任保险或其他财务保证证书》

申请书

船舶名称				船 东 名 称				
IMO 编号				船 东 名 称				
船东联系地址								
申请单位名称 (适用于非船东申请)								
申请单位联系地址								
联系电话	办公座机			申办人姓名				
	手机							
申 请	申请证书名称	残骸清除责任保险或其他财务保证证书					<input type="checkbox"/>	
	申 请 资 料 情 况							
			应 交	已 交		应 交	已 交	
	1. 残骸清除责任保险或其他财务保证证书申请书	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. 船东保赔协会或保险公司等出具的已投保残骸清除责任保险或其它经济担保的有效证明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. 船舶登记证书复印件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4. 委托书、被委托人身份证明复印件 (只适用于委托申请)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
兹承诺及同意： 1. 以上申请资料真实、有效，否则，承担由此而产生的一切后果； 2. 申请资料经香港海事处审核后，将被送到深圳海事局； 3. 成功的申请单位获深圳海事局发证后，其相关证书信息资料，将被深圳海事局公布在深圳海事局网站上。								

	<p style="text-align: center;">申请单位（章）</p> <p style="text-align: center;">申请日期： 年 月 日</p>
受理日期（政务受理人员填写）	