

海外投資(株式等)保険申込書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(株式等)保険約款及び※年 月 日付内諾番号による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(株式等)保険を申し込みます。
※内諾の手続きを行わなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

申込人(輸出者コード:)
住所 _____
氏名 _____ 印
被保険者(輸出者コード:) 保険金受取人(輸出者コード:)
住所 _____ 住所 _____
氏名 _____ 氏名 _____ 印
□申込人に同じ □申込人に同じ

①投資プロジェクトの概要

投資の動機、目的、事業内			
投資先国又は地域		事業地国又は地域	
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他()		

※期間満了案件については、以下の太字の箇所を必ず記入しそれ以外の箇所については変更箇所のみ記入下さい。

②投資先企業の概要

名称(英語)	(バイヤーコード:)	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他()
住所(英語)			
株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)
設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月
決算期	月(年 回)	従業員数	名
主たる事業内容			
株主構成及び出資比率			

③投資先企業との関係

被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数	株
出資比率	%	役員派遣数	人/ 人中

※今回お申込みの投資が実施された結果を記入下さい。

海外投資(株式等)保険申込書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(株式等)保険約款及び※年 月 日付内諾番号による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(株式等)保険を申し込みます。
※内諾の手続きを行わなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。

申込人(輸出者コード:)
住所 _____
氏名 _____ 印
被保険者(輸出者コード:) 保険金受取人(輸出者コード:)
住所 _____ 住所 _____
氏名 _____ 氏名 _____ 印
□申込人に同じ □申込人に同じ

①投資プロジェクトの概要

投資の動機、目的、事業内			
投資先国又は地域		事業地国又は地域	
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他()		

※期間満了案件については、以下の太字の箇所を必ず記入しそれ以外の箇所については変更箇所のみ記入下さい。

②投資先企業の概要

名称(英語)	(バイヤーコード:)	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他()
住所(英語)			
株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)
設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月
決算期	月(年 回)	従業員数	名
主たる事業内容			
株主構成及び出資比率			

③投資先企業との関係

被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数	株
出資比率	%	役員派遣数	人/ 人中

※今回お申込みの投資が実施された結果を記入下さい。

別紙様式第1 その2

④今回の投資の内容

出資の総額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	株式数	(額面: 株/株)
株式その他持ち分の名称	<input type="checkbox"/> 普通株式 <input type="checkbox"/> 出資持分 <input type="checkbox"/> その他()	送金日	年月日 <input type="checkbox"/> 送金予定 <input type="checkbox"/> 送金済 <input type="checkbox"/> 組入日 <input type="checkbox"/> 一括送金 <input type="checkbox"/> 分割送金(回を予定):注
【取得のための対価】	①外貨:	②TTBレート(注):	
	①×②=邦貨 円	1株当たりの取得のための対価の額: 円	
	取得のための対価の種類: <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他()		
取得のための対価の設定: <input type="checkbox"/> 送金額 <input type="checkbox"/> 額面価額 <input type="checkbox"/> 純資産額(単体・連結)			
資金使途内容	販売先等	設備供給等(注)	
	販売先: 技術供与: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原材料供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設備供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 設備名: 設備資金:	
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済()		

⑤保険申込み内容

保険期間	年	希望付保率	%	希望タイプ	<input type="checkbox"/> 非償還型(元本のみ) <input type="checkbox"/> 混合型(元本+配当) <input type="checkbox"/> 償還型(配当のみ)
希望するてん補事由	<input type="checkbox"/> 収用リスク及び権利侵害リスク <input type="checkbox"/> 戦争リスク及び不可抗力リスク <input type="checkbox"/> 送金リスク		配当金付希望	<混合型および償還型のみ 選択可> <input type="checkbox"/> 年目から元本の%の配当金	
希望オプション (希望しない場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 政策変更リスク特約 <input type="checkbox"/> 事業拠点等特約 <input type="checkbox"/> 契約違反リスク特約 <input type="checkbox"/> 重要資産等特約 <input type="checkbox"/> プレミアム特約 <input type="checkbox"/> 部分損失特約 <input type="checkbox"/> その他()				
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
証券統合の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証券番号:)と統合を希望				
内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済				

⑥被保険者の概要等

被保険者の概要	
事業内容:	資本金:
設立年月日:	従業員: 人
事業に関する連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄	

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第1 その3」を提出下さい。
5. 希望付保率については、被保険投資の相手方に対する希望付保率をご記入下さい。
6. 付保希望オプションについては、詳細を別途添付下さい。
7. 投資先企業を通じた再投資のケースに該当する場合、「別紙様式第1 その4」をご提出ください。

別紙様式第1 その2

④今回の投資の内容

出資の総額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	株式数	(額面: 株/株)
株式その他持ち分の名称	<input type="checkbox"/> 普通株式 <input type="checkbox"/> 出資持分 <input type="checkbox"/> その他()	送金日	年月日 <input type="checkbox"/> 送金予定 <input type="checkbox"/> 送金済 <input type="checkbox"/> 組入日 <input type="checkbox"/> 一括送金 <input type="checkbox"/> 分割送金(回を予定):注
【取得のための対価】	①外貨:	②TTBレート(注):	
	①×②=邦貨 円	1株当たりの取得のための対価の額: 円	
	取得のための対価の種類: <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他()		
取得のための対価の設定: <input type="checkbox"/> 送金額 <input type="checkbox"/> 額面価額 <input type="checkbox"/> 純資産額(単体・連結)			
資金使途内容	販売先等	設備供給等(注)	
	販売先: 技術供与: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原材料供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設備供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 設備名: 設備資金:	
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済()		

⑤保険申込み内容

保険期間	年	希望付保率	%	希望タイプ	<input type="checkbox"/> 非償還型(元本のみ) <input type="checkbox"/> 混合型(元本+配当) <input type="checkbox"/> 償還型(配当のみ)
希望オプション (希望しない場合は記入不要)	<混合型および償還型のみ 選択可> <input type="checkbox"/> 年目から元本の%の配当金付保希望		<非償還型のみ 選択可> <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <政府等との間の契約 特約対応> <input type="checkbox"/> 契約違反リスク <input type="checkbox"/> プレミアム特約 <input type="checkbox"/> 部分損失特約 <input type="checkbox"/> その他()		
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
証券統合の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証券番号:)と統合を希望				
内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済				

⑥被保険者の概要等

被保険者の概要	
事業内容:	資本金:
設立年月日:	従業員: 人
事業に関する連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
その他通信欄	

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第1 その3」を提出下さい。
5. 希望付保率については、被保険投資の相手方に対する希望付保率をご記入下さい。
6. 付保希望オプションについては、詳細を別途添付下さい。
7. 投資先企業を通じた再投資のケースに該当する場合、「別紙様式第1 その4」をご提出ください。

別紙様式第1 その3

⑦分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			
取得のための対価の種類	□現金 □現物 □その他 ()	□現金 □現物 □その他 ()	□現金 □現物 □その他 ()
上記送金に該当する株式 又は出資額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
上記送金に該当する 株式数	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)
1株当たりの取得 のための対価の額			

(注) お申込み以前に送金済みの出資についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

別紙様式第1 その3

⑦分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			
取得のための対価の種類	□現金 □現物 □その他 ()	□現金 □現物 □その他 ()	□現金 □現物 □その他 ()
上記送金に該当する株式 又は出資額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
上記送金に該当する 株式数	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)
1株当たりの取得 のための対価の額			

(注) お申込み以前に送金済みの出資についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

別紙様式第1 その4

⑧最終投資先企業の名称及び住所

名 称 (英 語)	(バイヤーコード:)
住 所 (英 語)	
名 称 (英 語)	(バイヤーコード:)
住 所 (英 語)	

別紙様式第1 その4

⑧最終投資先企業の名称及び住所

名 称 (英 語)	(バイヤーコード:)
住 所 (英 語)	
名 称 (英 語)	(バイヤーコード:)
住 所 (英 語)	

海外投資(不動産等)保険申込書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(不動産等)保険約款及び※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(不動産等)保険 非常危険 を申し込みます。

※内諾の手続きを行わなかった案件については内諾番号及び年月日は記入不要です。

申込人(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印

被保険者(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印
 申込人と同じ

保険金受取人(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印
 申込人と同じ

①投資プロジェクトの概要

事業の総称			
投資の動機、目的、事業内容			
投資先国又は地域	事業地国又は地域		
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件	<input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」	
操業開始(予定)時期	年 月		

②今回の投資の内容

不動産に関する権利等の内容	送金(予定)日(注)/取得時期	金額(外貨)	レート	取得のための対価(邦貨)
<input type="checkbox"/> 不動産に関する権利 <input type="checkbox"/> 設備に関する権利 <input type="checkbox"/> 鉱業権 <input type="checkbox"/> 工業所有権 <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日 ----- 年 月			
<input type="checkbox"/> 不動産に関する権利 <input type="checkbox"/> 設備に関する権利 <input type="checkbox"/> 鉱業権 <input type="checkbox"/> 工業所有権 <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日 ----- 年 月			
不動産に関する権利等の総額				
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済()			

③保険申込み内容

保険期間	年	希望オプション <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他()	希望付保率 %
希望するてん補事由	<input type="checkbox"/> 収用リスク及び権利侵害リスク <input type="checkbox"/> 戦争リスク及び不可抗力リスク <input type="checkbox"/> 送金リスク		
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
NEXI関連証券番号	内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済	

④被保険者の概要等

被保険者の概要			
事業内容:	資本金:	決算期:	月
設立年月日:	従業員:	人	
事業に関する連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
その他通信欄			

海外投資(不動産等)保険申込書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(不動産等)保険約款及び※ 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(不動産等)保険 非常危険 を申し込みます。

※内諾の手続きを行わなかった案件については内諾番号及び年月日は記入不要です。

申込人(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印

被保険者(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印
 申込人と同じ

保険金受取人(輸出者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印
 申込人と同じ

①投資プロジェクトの概要

事業の総称			
投資の動機、目的、事業内容			
投資先国又は地域	事業地国又は地域		
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件	<input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」	
操業開始(予定)時期	年 月		

②今回の投資の内容

不動産に関する権利等の内容	送金(予定)日(注)/取得時期	金額(外貨)	レート	取得のための対価(邦貨)
<input type="checkbox"/> 不動産に関する権利 <input type="checkbox"/> 設備に関する権利 <input type="checkbox"/> 鉱業権 <input type="checkbox"/> 工業所有権 <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日 ----- 年 月			
<input type="checkbox"/> 不動産に関する権利 <input type="checkbox"/> 設備に関する権利 <input type="checkbox"/> 鉱業権 <input type="checkbox"/> 工業所有権 <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日 ----- 年 月			
不動産に関する権利等の総額				
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済()			

③保険申込み内容

保険期間	年	希望オプション <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他()	希望付保率 %
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
NEXI関連証券番号			
内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済		

④被保険者の概要等

被保険者の概要			
事業内容:	資本金:	決算期:	月
設立年月日:	従業員:	人	
事業に関する連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
その他通信欄			

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第2 その2」を提出下さい。

別紙様式第2 その2

⑤分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			

(注) お申込み以前に送金済みの権利取得についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第2 その2」を提出下さい。

別紙様式第2 その2

⑤分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			

(注) お申込み以前に送金済みの権利取得についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

海外投資保険担保権設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

担保権設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資(株式等)保険約款又は海外投資(不動産等)保険約款の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)	
6. 担保権の種類	質権・譲渡担保権・抵当権・その他の担保権	
7. 担保権の目的	保険の目的・保険金請求権・不動産又は設備	
8. 担保権設定の内容	別添資料のとおり。	
9. 連絡先等	被保険者	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	代表担保権者	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	その他通信欄	

(注) 代表担保権者以外の担保権者は添付書類中に記載して下さい。

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険担保権設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第10条第1項第1号の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 投資先国又は地域		
2. 事業地国又は地域		
3. 保険証券番号	第 号	
4. 保険契約締結日	年 月 日	
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)	
6. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権	
7. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権	
8. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。	
9. 連絡先等	被保険者	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	代表質権者	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	その他通信欄	

(注) 代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付書類中に記載して下さい。

承諾証

第 号
年 月 日

上記の海外投資保険質権等設定承諾申請は

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

海外投資保険担保権設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

担保権設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資(株式等)保険約款又は海外投資(不動産等)保険約款の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
7. 担保権の種類	質権・譲渡担保権・抵当権・その他の担保権
8. 担保権の目的	保険の目的・保険金請求権・不動産又は設備
9. 担保権設定承諾日	年 月 日
10. 担保権設定日	年 月 日
11. 担保権の解除日又は消滅日	年 月 日
12. 解除又は消滅の理由	
13. 決済日	年 月 日
14. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代 表 担 保 権 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

海外投資保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所 _____

氏名 _____ 印

代表質権者・譲渡担保権者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第10条第2項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 通知の種類	解除・消滅
2. 投資先国又は地域	
3. 事業地国又は地域	
4. 保険証券番号	第 号
5. 保険契約締結日	年 月 日
6. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
7. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権
8. 質権等の目的	保険の目的・保険金請求権
9. 質権等設定承諾日	年 月 日
10. 質権等設定日	年 月 日
11. 質権等の解除日又は消滅日	年 月 日
12. 解除又は消滅の理由	
13. 決済日	年 月 日
14. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	代 表 質 権 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

(新)

事業拠点等特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名

印

海外投資(株式等)保険約款の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお申請にあたり、下記①及び②の条件について同意し、本特約に基づく保険金請求にあたっては当該保険金請求にかかる損失についててん補すべき額を特定できる書類を提出することを約します。

①日本貿易保険は、本特約においててん補すべき額を約款又は本特約に従って算定する基準となる各時点において、被保険投資の相手方又は再投資先企業の財務諸表等の作成の基礎書類となる書類において当該事業拠点等の評価額が特定できる場合に限り、てん補する責めに任じる。

②事業拠点等の資産を目的とする担保権が実行された場合、差押え若しくは競売手続の開始があった場合又はこれらに相当する外国の法令に基づく手続きがあった場合、日本貿易保険は、当該資産に係る損失をてん補しない。

記

1. 被保険投資の相手方の事業拠点等

(1)事業拠点の名称:

所在国	
住所	
業務内容	

(2)事業拠点の名称:

所在国	
住所	
業務内容	

(3)事業拠点の名称:

所在国	
住所	
業務内容	

2. 再投資先企業の事業拠点等

(1) 事業拠点の名称:

再投資先企業名	
所在国	
住所	
業務内容	

(2) 事業拠点の名称:

再投資先企業名	
所在国	
住所	
業務内容	

(3) 事業拠点の名称:

再投資先企業名	
所在国	
住所	
業務内容	

(4) 事業拠点の名称:

再投資先企業名	
所在国	
住所	
業務内容	

(新)

別紙様式第27

プレミアム特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

海外投資(株式等)保険約款第3条第4項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 当社B/S上の投資額、投資先の自己資本額、プレミアム相当額(下記③で計算)は以下のとおりです。

項 目	金 額
① 投資 額	
② 投資先の自己資本額	
③ プレミアム相当額 (① - ②)	()円

注)③が外貨の場合は申込日の属する月の第一営業日におけるTTBで邦貨に換算。

2. 当社が本投資を決定するにあたり、判断の根拠となった投資計画は別添のとおりです。

3. 当該事業計画におけるプレミアム相当額の回収期間は____年です。

注)当該事業計画における、投資先の当期利益の累計金額が、プレミア相当額と同額もしくは上回る年数を回収期間とします。事業計画期間内にプレミアム相当額を回収する計画となっていない場合は、事業計画の最終年度の当期利益がその後も継続するものとして、回収年数を計算して下さい。

4. 当該投資について下記のとおり減損処理を行っております。

減損処理を行った決算期 _____
減損前の投資額 _____
減損後の投資額 _____

注)減損処理を行っていない場合は、「該当なし」と記入。

(旧)

別紙様式第26

プレミアム特約申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者
住所
氏名 印

海外投資(株式等)保険約款第3条第4項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 当社B/S上の投資額、投資先の自己資本額、プレミアム相当額(下記③で計算)は以下のとおりです。

項 目	金 額
① 投資 額	
② 投資先の自己資本額	
③ プレミアム相当額 (① - ②)	()円

注)③が外貨の場合は申込日の属する月の第一営業日におけるTTBで邦貨に換算。

2. 当社が本投資を決定するにあたり、判断の根拠となった投資計画は別添のとおりです。

3. 当該事業計画におけるプレミアム相当額の回収期間は____年です。

注)当該事業計画における、投資先の当期利益の累計金額が、プレミア相当額と同額もしくは上回る年数を回収期間とします。事業計画期間内にプレミアム相当額を回収する計画となっていない場合は、事業計画の最終年度の当期利益がその後も継続するものとして、回収年数を計算して下さい。

4. 当該投資について下記のとおり減損処理を行っております。

減損処理を行った決算期 _____
減損前の投資額 _____
減損後の投資額 _____

注)減損処理を行っていない場合は、「該当なし」と記入。

(新)

別紙様式第28

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険理事長 殿

住所

会社名

代表者名 印

不正競争防止法に係る誓約書

本件の海外投資保険を申し込むに当たり、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法（平成5年法律第47号）に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

(旧)

別紙様式第27

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険理事長 殿

住所

会社名

代表者名 印

不正競争防止法に係る誓約書

本件の海外投資保険を申し込むに当たり、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法（平成5年法律第47号）に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかかわらないことを誓約します。

また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。