

(新)

別紙様式第1 その1

海外投資(株式等)保険申込書

1900年1月0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 印
 申込人と同じ 申込人と同じ

1. 投資プロジェクトの概要

Table with 2 columns: 投資の動機(ならびに目的等) and 投資先国(地域). Includes rows for investment status and insurance application status.

2. 投資先企業(被保険投資の相手方)の概要 ※今回お申込の投資(取得予定を含む)が実施された結果を記載してください

Table with 4 columns: 投資先企业名称(英文), 法人の種類, 決算期(MM), 設立年月日(YY/MM/DD), 操作年月(YYYY/MM). Includes a detailed table for shareholder structure.

3. 被保険者の投資先企業に対する投資の概要 ※今回お申込の投資(取得予定を含む)が実施された結果を記載してください

Table with 4 columns: 被保険者が所有する株式合計額(予定含む), 同株式数(予定含む), 株, 役員派遣数(予定含む).

(旧)

別紙様式第1 その1

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:)
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

Table with 2 columns: 投資の動機、目的、事業内容 and 投資先国又は地域. Includes rows for investment status and insurance application status.

※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に記入下さい。

②投資先企業の概要

Table with 4 columns: 名称(英語), 法人の種類, 住所(英語), 株式の総額又は出資の総額. Includes rows for establishment date, fiscal year, and shareholder structure.

③投資先企業との関係

Table with 4 columns: 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, 役員派遣数.

※今回お申込みの投資が実施された結果を記入下さい。

(新)

別紙様式第1 その2

4. 今回お申込の投資先企業に対する投資(被保険投資)の内容

対価の 設定 方法	<input type="checkbox"/> 送金額 <input type="checkbox"/> 額面金額		<input checked="" type="checkbox"/> 純資産額 → (<input checked="" type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 連結)	
	以下のいずれかを選択してください。純資産額との組合せも可能です			
	<input type="checkbox"/> 送金は1回のみ(予定含む) <input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定 送金日: _____ 送金額: _____ USD ② 換算率: _____ 円 / USD		<input type="checkbox"/> 送金は複数回(予定含む) <small>※別紙様式第1その3に送金の内容を記入してください。送金日(加重平均)を選択し、その3に送金の内容を記入していたらと加重平均した換算率を算入します</small> ② 換算率: _____ 円 / USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 送金日(送金毎) <input type="checkbox"/> 送金日 _____ <input type="checkbox"/> 申込月1日 _____ <input type="checkbox"/> 証券記載	
	<input type="checkbox"/> 送金日 _____ <input type="checkbox"/> 申込月1日 _____ <input type="checkbox"/> 証券記載		決算期(YYYY/MM): _____ 純資産額(建値): _____ USD 被保険者の投資比率: _____ % 純資産持分額【演算】: 0.00 USD ② 換算率: _____ 円 / USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <small>※純資産のみを被保険の対象とする場合に各送金毎の加重換算率を適用する場合に選択してください</small> <input type="checkbox"/> 送金日 _____ <input type="checkbox"/> 申込月1日 _____ <input type="checkbox"/> 証券記載 <small>※別紙様式第1その3に送金の内容を記入してください。加重平均した換算率を算入します</small>	
対価の 額	① 申込の対象となる対価の額【演算】 0.00 USD		③ 今回引受ける対価の額(①×②)【演算】 #DIV/0! 円	
	<small>※①は取得予定を含む(建値)、③は取得予定を含まない額(円換算値)で演算します。別途NEXIが金額を指定した場合は、指定した金額を記入してください</small>			
その他	対価の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他		事業国における投資許可の取得 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得予定 取得時期(YY/MM)→()	

5. 保険のお申込み内容

保険期間	2年	てん補対象範囲のタイプ	<input checked="" 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)
設定付保割合	元本部分: 95.0 %	配当部分(除く非償還型):	— %
てん補事由	<input checked="" type="checkbox"/> 取用および権利侵害リスク <input checked="" type="checkbox"/> 戦争および不可抗力リスク <input checked="" type="checkbox"/> 送金リスク		<input type="checkbox"/> 定額(建値)→ _____ USD <input type="checkbox"/> 定率 _____ % 一年目からの付保を希望 建値の通貨: USD 換算率: _____ 円 / USD
	付帯する特約	<input type="checkbox"/> 重要資産等特約 <input type="checkbox"/> 部分損失特約(別途申請書が必要) <input type="checkbox"/> 事業拠点等特約(別途申請書が必要) <input type="checkbox"/> 契約違反特約 <input type="checkbox"/> プレミアム特約(別途申請書が必要) <input type="checkbox"/> 資源エネルギー総合保険B特約 <input type="checkbox"/> 政策変更リスク特約 <input type="checkbox"/> その他 NEXIが連絡した特約名を記載 ()	
特記事項	保険対象としない第三国所在の主要な事業資産等 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ※所在国の非常危険に係る損失はてん補されません NEXI以外の当該投資に係る保険契約 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 保険契約の内容→()		
告知事項	損失を受けるおそれのある重要な事実 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(重要な事実の内容を添付してください)		
その他	証券統合の希望 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 統合を希望する統合先証券番号→(00-0000-000000)		
	保険の目的等に係る担保権の設定 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(別途申請書が必要)		

6. 被保険者の概要等

被保険者の概要	事業内容:	資本金:	0百万円
	設立年月日(YY/MM/DD):	従業員数:	0人
事業に関する連絡先	担当者氏名:	部署名:	
	メールアドレス:	TEL: 00-0000-0000	FAX: 00-0000-0000
保険申込に関する連絡先	担当者氏名:	部署名:	
	メールアドレス:	TEL: 00-0000-0000	FAX: 00-0000-0000

(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った結果、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。

(旧)

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 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	設備供給等(注) 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 checked="" type="checkbox"/> 取用リスク及び権利侵害リスク <input checked="" type="checkbox"/> 戦争リスク及び不可抗力リスク <input checked="" 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も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。

(新)

別紙様式第1 その3

7. 送金の内容 ※対価の額は演算します。円建の場合は外貨"JPY"を選択のうえ、TTBレートを"1.0000"と記入してください

送金日 (YY/MM/DD)	対象となる送金(1) 送金日:	対象となる送金(2) 送金日:	対象となる送金(3) 送金日:
送金額	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定
建値	_____ USD	_____ USD	_____ USD
TTBレート	_____	_____	_____
円換算値	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円
対価の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他
該当株式数	株	株	株
備考			

送金日 (YY/MM/DD)	対象となる送金(4) 送金日:	対象となる送金(5) 送金日:	対象となる送金(6) 送金日:
送金額	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定
建値	_____ USD	_____ USD	_____ USD
TTBレート	_____	_____	_____
円換算値	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円
対価の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他
該当株式数	株	株	株
備考			

送金日 (YY/MM/DD)	対象となる送金(7) 送金日:	対象となる送金(8) 送金日:	対象となる送金(9) 送金日:
送金額	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定	<input type="checkbox"/> 送金完了 <input type="checkbox"/> 送金予定
建値	_____ USD	_____ USD	_____ USD
TTBレート	_____	_____	_____
円換算値	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円	【演算】 _____ 円
対価の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他
該当株式数	株	株	株
備考			

(旧)

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	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> 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	株 (額面: /株)	株 (額面: /株)	株 (額面: /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。

(新)

別紙様式第1 その4

8. 最終投資先企業(事業会社)の名称及び住所

投資先企業名称 (英文)	(バイヤーコード: 000-000000-0)
登記住所(英文)	
投資先企業名称 (英文)	(バイヤーコード: 000-000000-0)
登記住所(英文)	

【告知事項(約款第20条)】 損失を受けるおそれのある重要な事実について

以下の事例は重要な事実該当しますので、該当する場合には告知事項「有り」を選択し内容が判明する書類を添付してください。
なお、以下の例示のうち「5. その他、損失を受けるおそれのある重要な事実」について判断に迷われる場合には、NEXIの担当者にご照会ください。

【株式等約款】

1. 取用および権利侵害リスク(約款第2条第1項第1号および第4号の事由)をてん補対象とする場合

- ・ 保険の対象となる株式等について、投資先の政府等により取用や国有化等に関する決定がなされた又は検討がなされている。
- ・ 保険の対象となる被保険投資の相手方又は再投資先の事業について、当該国又は別の外国政府等により、事業の遂行上重要な権利・資産等(重要資産等特約の対象資産等を含む)に対する侵害行為がなされた又はなされる兆候がある。

2. 戦争および不可抗力リスク(約款第2条第1項第2号および第3号の事由)をてん補対象とする場合

- ・ 保険の対象となる被保険投資の相手方又は再投資先の事業に係る資産に第3号の事由に因る損害が発生している又は発生する兆候がある。

3. 送金リスク(約款第2条第1項第5号の事由)をてん補対象とする場合

- ・ 投資先国又は保険の対象となる再投資先国において、外国への出資金の引き上げや利益配当に係る外国送金に関する規制が強化された又は強化が検討されている。
- ・ 投資先国又は保険の対象となる再投資先国の外国政府等より、外国への出資金の引き上げや利益配当に係る取得済の送金許可について、取消されようとしている又は取消が検討されている状況にある。

4. 特約を付帯する場合

【契約違反特約を付帯する場合】

特約の対象となる契約について、契約相手方である外国政府等により契約不履行が発生している又は発生しそうな状況にある。

【政策変更リスク特約を付帯する場合】

特約の対象となる事業地国等の法制度について、当該国政府等が被保険者にとり不利な変更を実施しようとしている又は実施を検討している状況にある。

5. その他

その他、損失を受けるおそれのある重要な事実のあることを知ったこと。

(旧)

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)	

(新)

別紙様式第3

海外投資保険 送金確定通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所: _____

氏 名: _____ 印

海外投資保険手続規則第2条第1項第6号又は第3条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1. 該当する通知事項	<input type="checkbox"/> 一の株式等の取得に要した額を、一括して送金する場合の送金額 (第2条第1項第6号に該当) ※一括して複数回送金する場合並びに下記の分割送金に係る1回目の送金を含む <input type="checkbox"/> 一の株式等の取得に要した額を、分割して送金する場合の2回目以降の送金額 (第3条に該当)			
2. 投資先企業の名称	(パイヤーコード: 000-000000-0)			
3. 保険証券番号又は申込書提出日	00 - 0000 - 000000 証券記載の外貨を選択してください: USD ※証券未発行の場合/申込書提出日 年 月 日 (西暦で記入)			
4. 送金の内容	※対価の額は演算します。円建の場合は外貨"JPY"を選択のうえ、TTBレートを"1.0000"と記入してください			
		対象となる送金(1)	対象となる送金(2)	対象となる送金(3)
	送金日	送金日: YY/MM/DD	送金日: YY/MM/DD	送金日: YY/MM/DD
	送金額	_____ USD	_____ USD	_____ USD
	建値 換算率 対価の額	_____ USD 【演算】 0 円	_____ USD 【演算】 0 円	_____ USD 【演算】 0 円
	対価の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物出資 <input type="checkbox"/> その他
該当株式数	株	株	株	
連絡先等	その他通信欄			
	事業に関する連絡先	担当者氏名: _____ メールアドレス: _____	部署名: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000	
	保険申込に関する連絡先	担当者氏名: _____ メールアドレス: _____	部署名: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000	

(旧)

別紙様式第3

海外投資保険送金確定通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険

申込人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

□海外投資保険手続規則第2条第1項第6号の規定に基づき、下記のとおり通知します。(初回送金分)

□海外投資保険手続規則第3条の規定に基づき、下記のとおり通知します。(2回目以降送金分)

(該当箇所を■塗りつぶしてください。)

記

①送金確定内容

投資先企業名	(パイヤーコード: _____)		
保険証券番号又は申込書提出日 ※1	保険証券番号 (10 - -) (証券未発行の場合: 申込書提出日 年 月 日)		
送金額 (取得のための対価)	①外貨:	送金日: 年 月 日	
	②送金日TTBレート※2:	①×②=邦貨: 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()		
株式又は出資の総額 (現地組入通貨で記入)	今回の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
	今回の送金に該当する株式数: 株(額面: /株)		
株式その他持ち分の名称 <input type="checkbox"/> 普通株式 <input type="checkbox"/> 出資持ち分 <input type="checkbox"/> その他()			
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総数: 株		出資比率: %	
1株当たりの取得のための対価の額:			

②連絡先等

事業に関する事	氏名: _____	部署名: _____
	TEL: _____	FAX: _____ E-mail: _____
保険料請求関係	氏名: _____	部署名: _____
	TEL: _____	FAX: _____ E-mail: _____
その他通信欄		

※1 既に保険証券が発行されている場合には保険証券番号、証券未発行の場合には申込書の提出日を記入下さい。

※2 保険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。

(新)

別紙様式第4

海外投資保険 変更承認申請書及び変更請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所: _____

氏 名: _____ 印

海外投資保険手続細則第4条又は第5条の規定に基づき、下記のとおり申請・請求します。

記

1. 該当する事項	<input type="checkbox"/> 被保険投資に係る重大な変更（第4条に該当）		<input type="checkbox"/> 保険契約の内容に係る変更（第5条に該当）	
2. 保険証券番号	0000-00-000000	3. 保険契約締結日	年 月 日	
4. 投資先企業の名称等	(バイヤーコード: 000-000000-0)		投資先国(地域)	
			事業地国(地域)	
5. 変更する内容	変更前		変更後	
6. 変更となる経緯、理由等				
連絡先等	その他通信欄			
	事業に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000		
	保険申込に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000		

(注) 保険証券番号、保険契約締結日が複数ある場合や変更する内容が多岐に亘る等の理由で上記欄で収まらない場合には、別紙を作成し添付してください

承認・承諾証

年 月 日

上記の海外投資保険保険契約変更承認申請・請求書は、

申請・請求のとおり承認・承諾します。
次の条件を付して承認・承諾します。
承認・承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

別紙様式第4

海外投資保険変更承認申請書及び変更請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。(重大な変更)

海外投資保険手続細則第5条の規定に基づき、下記のとおり請求します。(重大以外の変更)
(該当箇所を■塗りつぶしてください。)

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	(バイヤーコード: _____)	
6. 変更事項	変 更 前	変 更 後
7. 変更事由		
8. 連絡先等	事業に関する事	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	証券・保険料請求関係	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
	その他通信欄	

(注) 1. 「3. 保険証券番号」「4. 保険契約締結日」が複数ある場合は全ての証券番号等を記入、若しくは適宜、別紙を作成ください。
2. 「6. 変更事項(変更前・変更後)」欄に記載しきれない場合は、適宜、別紙を作成ください。
3. 「7. 変更事由」欄には、概略をご記入ください

承認・承諾証

年 月 日

上記の海外投資保険保険契約変更承認申請・請求書は、

申請・請求のとおり承認・承諾します。
次の条件を付して承認・承諾します。
承認・承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(新)

別紙様式第6 その1

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所: _____

氏 名: _____ 印

海外投資保険手続細則第7条又は第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

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	00 - 0000 - 000000 証券記載の外貨を選択してください: USD												
4. 保険契約締結日	年 月 日 (西暦で記入してください)												
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(バイヤーコード: 000-000000-0)												
6. 増額・減額事由	第7条(対価の額等の変更の請求)に該当する事由 <input type="checkbox"/> 為替換算率の変動(以下の各項目を記入してください) <table border="1"> <tr><th>枝番</th><th>証券記載の換算率</th><th>為替適用換算率</th><th>変更申請換算率</th></tr> <tr><td>00</td><td>0.0000</td><td>0.0000</td><td>0.0000</td></tr> <tr><td>01</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	枝番	証券記載の換算率	為替適用換算率	変更申請換算率	00	0.0000	0.0000	0.0000	01			
	枝番	証券記載の換算率	為替適用換算率	変更申請換算率									
00	0.0000	0.0000	0.0000										
01													
<input type="checkbox"/> 純資産に係る持分金額の見直し(単体から連結への変更を含む) <input type="checkbox"/> 部分損失のみをてん補する特約に係る付対象額の見直し <input type="checkbox"/> 送金額・額面金額から純資産持分額の設定に変更 <input type="checkbox"/> 配当金請求の額の変更 													
第8条(保険契約の解約請求)に該当する事由 <input type="checkbox"/> 株式の完全な売却又は譲渡 <input type="checkbox"/> 中途更改(手続細則第8条第2項に規定する説明書の添付が必要)													
7. 連絡先等	<table border="1"> <tr><td>その他通信欄</td><td>・複数の枝番がある場合の証券統合の希望 → <input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない</td></tr> <tr><td>事業に関する連絡先</td><td>担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000</td></tr> <tr><td>保険申込に関する連絡先</td><td>担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000</td></tr> </table>	その他通信欄	・複数の枝番がある場合の証券統合の希望 → <input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	事業に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000	保険申込に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000						
その他通信欄	・複数の枝番がある場合の証券統合の希望 → <input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない												
事業に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000												
保険申込に関する連絡先	担当者氏名: _____ 部署名: _____ メールアドレス: _____ TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000												

(旧)

別紙様式第6 その1

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

海外投資保険手続細則第7条又は第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

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	(バイヤーコード: _____)							
6. 増額・減額事由	<input type="checkbox"/> 純資産額見直し(単体・連結) <input type="checkbox"/> 株式等売却 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 為替(以下を記入)							
	<table border="1"> <tr><th>換算率</th><th>証券記載の適用換算率</th><th>変更申請換算率</th><th>為替適用換算率</th></tr> <tr><td>枝番</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率	枝番		
換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率					
枝番								
7. 連絡先等	事業に関する事 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____							
	証券・保険料請求関係 氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____							
	その他通信欄							

(注)「純資産額見直し」及び「株式等売却」の場合は「別紙様式第6 その2」についてもご記入ください。

(新)

別紙様式第6 その2

1. 対価の額等(部分損失のみをてん補する特約に係る付保対象額を含む)の変更

増額、減額ともに必須入力項目となります。枝番号に分けて記入してください

※対価の額等は演算します。円建の場合は外貨"JPY"を選択のうえ、TTBレートを"1.0000"と記入してください

	枝番00 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)		枝番01 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)	
	変更前	変更後	変更前	変更後
建値	USD _____	USD _____	USD _____	USD _____
換算率	円 / USD _____	円 / USD _____	円 / USD _____	円 / USD _____
対価の額等	0 円 _____	0 円 _____	0 円 _____	0 円 _____
	枝番02 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)		枝番03 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)	
	変更前	変更後	変更前	変更後
建値	USD _____	USD _____	USD _____	USD _____
換算率	円 / USD _____	円 / USD _____	円 / USD _____	円 / USD _____
対価の額等	0 円 _____	0 円 _____	0 円 _____	0 円 _____

2. 株式(出資)の総額と株式総数の変更

上記で記入した対価の額等の変更に伴い株式総数が変動する場合には必須入力項目となります。

※対価の額等の変更を伴わない場合は任意入力となります(入力結果は、証券上の「投資先企業の概要」等に反映します)

※枝番号に分けずに総数を記入してください

	変更前	変更後
投資先企業全体		
株式(出資)の総額: (資本金+資本準備金等)	USD _____	USD _____
株式総数:	株 _____	株 _____
被保険者の持分		
株式(出資)の合計額: (資本金+資本準備金等)	USD _____	USD _____
株式総数:	株 _____	株 _____
被保険者出資比率	0.000 %	0.000 %

(旧)

別紙様式第6 その2

(枝番 _____)

変更事項	変更前	変更額	変更後
投資先企業の株式総数			
投資先企業の株式 又は出資の総額			
被保険者が所有する株式総数			
被保険者が所有する株式 又は出資の総額			
被保険者の出資比率			
取得のための 対価	外貨(合計)		
	払込資本金		
	資本剰余金		
	※利益剰余金等		
	換算率		
	邦貨		
1株当たりの取得 のための対価の額			

※ 純資産額見直しの場合で、払込資本金を下回る額となる場合においては「利益剰余金等」を▲(マイナス)で記入下さい。

(新)

別紙様式第7-1

海外投資保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
住所
氏名 印
譲受人(輸出者コード:)
住所
氏名 印

海外投資保険手続細則第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 10 rows and 4 columns. Rows include: 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, 4. 保険契約締結日, 5. 投資先企業又は主たる債務者の名称, 6. 譲渡の目的, 7. 譲渡予定日, 8. 譲受者の被保険投資の相手方に対する経営の支配関係, 9. 譲渡事由, 10. 連絡先等.

(注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
2. 「9」欄には、概略を記載してください。

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

別紙様式第7-1

海外投資保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
住所
氏名 印
譲受人(輸出者コード:)
住所
氏名 印

海外投資保険手続細則第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

Table with 10 rows and 4 columns. Rows include: 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, 4. 保険契約締結日, 5. 投資先企業又は主たる債務者の名称, 6. 譲渡の目的, 7. 譲渡予定日, 8. 譲受者の被保険投資の相手方に対する経営の支配関係, 9. 譲渡事由, 10. 連絡先等.

(注) 1. 「6」欄は該当文字を○で囲んでください。
2. 「9」欄には、概略を記載してください。

承認証

年 月 日

上記の海外投資保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(新)

別紙様式第25

部分損失特約申請書

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。申請にあたり、被保険投資の相手方の財務諸表等又は本件引受にあたり別途定めた特約で規定するエビデンスにおいて、当該被保険投資の相手方が株式等

本特約の対象となる再投資先企業の事業に係る損失のみでん補を希望する場合は、以下の内容を確認の上、チェックしてください。

本保険契約において、本特約の対象となる再投資先企業の事業に係る損失以外については、一切でん補されないことを理解の上、当該再投資先企業の事業に係る損失のみでん補する特約内容を希望します。

1. 投資先企業の概要および保険の申込内容 ※今回の投資(取得予定を含む)が実施された結果を記載

Table with columns for investment company name, country, registration date, and financial details. Includes sub-section for insurance application details like term and premium.

2. 特約の対象となる再投資先企業および特約の申込内容

(1) 特約の対象となる再投資先企業

Table for detailed investment company information and specific contract terms, including company name, address, and financial ratios.

(旧)

別紙様式第25

部分損失特約申請書

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。申請にあたり、被保険投資の相手方の財務諸表等において、当該被保険投資の相手方が株式等

記

1. 被保険投資の相手方の概要及び保険申込内容

Table for insured investment details, including company name, country, address, and financial ratios.

(新)

(2) 特約の対象となる再投資先企業

再投資先企業の概要	投資先企業名称 (英文)	バイヤーコード:	事業地国	直近決算期	YYYY/MM
	登記住所(英文)			設立時期	YY/MM/DD
	主たる事業内容			操業時期	YYYY/MM
	株式(出資)の総額	総額(全体): 被保険者持分:	株主(持分)構成	投資先企業等を含む株主(持分主)名 出資比率	
	純資産額	総額(全体): 被保険者持分:		1.	0.000%
監査法人		2.		0.000%	
		3.		0.000%	
			4.	0.000%	
			※中間法人経由の投資の場合は以下を記入してください 投資先の換算出資比率: %		
特約の申込内容 ※対象額には投資先企業の換算持分相当額(建値)を記入してください。円換算額は演算します					
特約対象の対価の額	株式(出資)等の対象額	貸付金債権の対象額	左記合計の円換算額	元本付比率	保険料計算対象額
			円		円

(注) 1. 被保険投資の相手方及び上記再投資先企業に関する出資、貸付金債権のフローを示したスキーム図(中間法人が存在する場合は同法人を含む)を添付してください

2. 本特約の対象となる再投資先企業の事業に係る損失のみをてん補する場合、上記2の特約の申込内容欄に記載のある「保険料計算対象額」は、当該再投資先企業の事業に係る保険金額となります

※NEXI使用欄

[適用保険料率/国カテゴリーの確認]

確認項目	事業地国 (1)/確認内容		事業地国 (2)/所在国	
		国カテ		国カテ
再投資先企業の事業地国	0			
同企業が保有する第三国所在の主要な事業資産等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	→		
同企業が保有する事業拠点等特約対象の第三国所在事業拠点等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	→		
再投資先企業の事業に係る適用国と国カテゴリー(事業地国1,2の主要なものその他で最もカテが低い国):				

(※再投資先企業の事業について契約違反リスク特約を付す場合、担保設定等がある場合(一定要件あり)は割増料率を適用)

(旧)

2. 再投資先企業及び特約申込内容

(1) 企業名およびバイヤーコード:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	

	株式(出資)	貸付金債権(劣後ローン)
被保険投資の相手方が所有する総額		
取得のための対価(円)		
付保率		%
保険金額(円)		

(2) 企業名およびバイヤーコード:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	

	株式(出資)	貸付金債権(劣後ローン)
被保険投資の相手方が所有する総額		
取得のための対価(円)		
付保率		%
保険金額(円)		

(新)

(旧)

(3) 企業名およびバイヤーコード:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	

	株式(出資)	貸付金債権(劣後ローン)
被保険投資の相手方が所有する総額		
取得のための対価(円)		
付保率		%
保険金額(円)		

(4) 企業名およびバイヤーコード:

事業地国	
住所	
主たる事業内容	
設立年月日	
操業開始(予定)時期	
決算期	
監査法人名(予定を含む)	
株式の総額(出資総額)	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
株主構成	
出資比率	

	株式(出資)	貸付金債権(劣後ローン)
被保険投資の相手方が所有する総額		
取得のための対価(円)		
付保率		%
保険金額(円)		

(注1) 被保険投資の相手方及び再投資先企業に関するスキーム図を、添付して下さい。

(注2) 再投資先企業のバイヤーコードは最終投資先企業のみご記入下さい。

(新)

別紙様式第26

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。

1. 投資先(被保険投資の相手方)とその事業拠点等

Table with 2 columns: Investment Name (English) and Investment Country. Includes fields for 바이ヤーコード and 事業地国.

事業拠点その1

Table with 2 columns: Branch Name (English) and Branch Business Content. Includes field for 拠点住所 (英文).

事業拠点その2

Table with 2 columns: Branch Name (English) and Branch Business Content. Includes field for 拠点住所 (英文).

2. 特約の対象となる再投資先企業とその事業拠点等

Table with 2 columns: Final Investment Name (English) and Investment Country. Includes fields for バイヤーコード and 事業地国.

事業拠点その1

Table with 2 columns: Branch Name (English) and Branch Business Content. Includes field for 拠点住所 (英文).

事業拠点その2

Table with 2 columns: Branch Name (English) and Branch Business Content. Includes field for 拠点住所 (英文).

(旧)

別紙様式第26

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:

Table with 2 columns: Country and Business Content. Includes field for 住所.

(2) 事業拠点の名称:

Table with 2 columns: Country and Business Content. Includes field for 住所.

(3) 事業拠点の名称:

Table with 2 columns: Country and Business Content. Includes field for 住所.

(新)

(旧)

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)保険約款の規定に基づき、下記のとおり申請します。

1. 投資先企業の概要および保険の申込内容

企業概要	投資先企業名称(英文)	バイヤーコード: 0	投資先国	0
	登記住所(英文)	0		
	換算率	0.0000 円/ 0.00	対価の額(除くプレミアム)	0 円
保険の申込内容	付保率	0.0 %	保険金額	0 円

2. 特約の申込内容

区分	<input type="checkbox"/> 既存株主(出資主)からの株式(出資持分)の取得		<input type="checkbox"/> 増資(第三者割当含む)による株式(出資持分)の取得		
株式取得の内容	株式等の取得に要した額(被保険者分のみ): ... A		...		
	今回の投資に係る純資産増加額(被保険者以外の該当分も含む): ... B		...		
プレミアム金額の計算	[株式取得前] 被保険者の純資産持分額 (確認資料)				
	取得前の純資産総額	取得前の被保険者の出資比率		株式取得前の投資先の監査済 FS	
	0.00	0.0000 %	= 0.00 (a)		
	[株式取得後] 純資産総額 【演算】 (確認資料)				
	取得前の純資産総額	B 今回の投資に係る純資産増加額		投資に関する契約書等	
	0.00	+ 0.00	= 0.00 (b)		
[株式取得後] 被保険者の純資産持分額 【演算】 (確認資料)					
(b) 取得後の純資産総額	取得後の被保険者の出資比率		株式取得後の投資先の監査済 FS、投資に関する契約書等		
0.00	0.0000 %	= 0.00 (c)			
取得した純資産持分額 【演算】 (確認資料)					
(c) 取得後の純資産持分額	(a) 取得前の純資産持分額		投資に関する契約書等		
0.00	- 0.00	= 0.00 (d)			
プレミアム金額 【演算】 (確認資料)					
A 被保険者の取得に要した金額	(d) 取得した純資産持分額		投資に関する契約書、取得に要した金額の送金/ワOUCHャー等		
0.00	- 0.00	= 0.00			
プレミアム特約の申込内容					
プレミアム金額(円換算)	0.00 (0 円)	償却年数	8 年(事業計画参照)	年間償却額(円換算)	0.00 (0 円)
減損処理の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ← 以下の項目を記入してください				
	処理年度: YY/MM	減損前の投資額:	減損後の投資額:		

(旧)

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、プレミアム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。