

(新)

別紙様式第1 その1

海外投資(株式等)保険申込書

2016年10月1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: 000000000)
住所:
氏名:

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:

申込人に同じ 申込人に同じ

1. 投資プロジェクトの概要

Table with investment details: 投資の動機, 投資先国(地域), 事業地図(地域), 投資の形態, 保険申込の形態

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 company details: 投資先企業名称, 法人の種類, 登記住所, 決算月, 設立年月, 操業年月, 主たる事業内容, 株主構成, 持分所有の形態, 株式総額, 発行済株式総数と額面金額

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 investment summary: 被保険者が所有する株式合計額, 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

2016年4月1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: 000000000)
住所:
氏名:

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:

申込人に同じ 申込人に同じ

1. 投資プロジェクトの概要

Table with investment details: 投資の動機, 投資先国(地域), 事業地図(地域), 投資の形態, 保険申込の形態

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 company details: 投資先企業名称, 法人の種類, 登記住所, 決算月, 設立年月, 操業年月, 主たる事業内容, 株主構成, 持分所有の形態, 株式総額, 発行済株式総数と額面金額

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 investment summary: 被保険者が所有する株式合計額, 同株式数(予定含む), 株, 役員派遣数(予定含む)

(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"/> 送金は複数回(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 <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	決算期(YYYY/MM): _____ 純資産額(建値): _____ USD 被保険者の投資比率: _____ % 純資産持分類【決算】: 0.00 USD <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 送金日 <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 申込月1日 <input type="checkbox"/> 証券記載
対価の額	① 申込の対象となる対価の額 【決算】 0.00 USD ③ 今回引受ける対価の額(①×②) 【決算】 #DIV/0! 円	※①は取得予定を含む(建値)。③は取得予定を含まない額(円換算額)で演算します。別途NEXIが金額を指定した場合には、指定した金額を記入してください
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)
設定付割合	元本部分: -- %	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	配当金のお申込内容 一年目からの付保を希望 建値の通貨: USD 換算率: _____ 円/USD	<input type="checkbox"/> 定額(建値)→ _____ USD <input type="checkbox"/> 定率→ _____
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"/> 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"/> 送金は複数回(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 <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	決算期(YYYY/MM): _____ 純資産額(建値): _____ USD 被保険者の投資比率: _____ % 純資産持分類【決算】: 0.00 USD <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 送金日 <input type="checkbox"/> ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 申込月1日 <input type="checkbox"/> 証券記載
対価の額	① 申込の対象となる対価の額 【決算】 0.00 USD ③ 今回引受ける対価の額(①×②) 【決算】 #DIV/0! 円	※①は取得予定を含む(建値)。③は取得予定を含まない額(円換算額)で演算します。別途NEXIが金額を指定した場合には、指定した金額を記入してください
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)
設定付割合	元本部分: -- %	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	配当金のお申込内容 一年目からの付保を希望 建値の通貨: USD 換算率: _____ 円/USD	<input type="checkbox"/> 定額(建値)→ _____ USD <input type="checkbox"/> 定率→ _____
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 checked="" 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。

(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. 事業地図又は地域																									
3. 保険証券番号	00-0000-000000 保険証券記載の外貨(複数の場合は枝番00のものを選択) USD																								
4. 保険契約締結日	YYYY/MM/DD (西暦で記入)																								
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード: 000-00000-0 )																								
6. 増額・減額事由	<p>第7条(対価の額等の変更の請求)に該当する事由</p> <p><input type="checkbox"/> 為替換算率の変動(±5%以上変動している場合に变更可能。以下の各項目を記入してください)</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>枝番</th><th>通貨</th><th>証券記載換算率</th><th>為替適用換算率</th><th>変動幅</th><th>変更申請換算率</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> 部分損失のみをてん補する特約に係る付保対象額の見直し</p> <p><input type="checkbox"/> 送金額・額面金額から純資産持分額の設定に変更</p> <p><input type="checkbox"/> 配当金請求の額の変更</p> <p>※別紙様式第6その2に増減の内容を記入してください</p> <p>第8条(保険契約の解約請求)に該当する事由</p> <p><input type="checkbox"/> 株式の完全な売却又は譲渡、あるいは投資事業からの完全撤退の正式決定</p> <p><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)</p>	枝番	通貨	証券記載換算率	為替適用換算率	変動幅	変更申請換算率																		
枝番	通貨	証券記載換算率	為替適用換算率	変動幅	変更申請換算率																				
連絡先等	その他通信欄	・枝番統合の希望 → <input checked="" type="checkbox"/> 希望する(統合後の建値をその2に記入してください) <input type="checkbox"/> 希望しない ・証券統合の希望 → <input type="checkbox"/> 希望する(統合先証券番号: _____) <input 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. 事業地図又は地域																									
3. 保険証券番号	00-0000-000000 保険証券記載の外貨(複数の場合は枝番00のものを選択) USD																								
4. 保険契約締結日	YYYY/MM/DD (西暦で記入)																								
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイヤーコード: 000-00000-0 )																								
6. 増額・減額事由	<p>第7条(対価の額等の変更の請求)に該当する事由</p> <p><input type="checkbox"/> 為替換算率の変動(±5%以上変動している場合に变更可能。以下の各項目を記入してください)</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>枝番</th><th>通貨</th><th>証券記載換算率</th><th>為替適用換算率</th><th>変動幅</th><th>変更申請換算率</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> 部分損失のみをてん補する特約に係る付保対象額の見直し</p> <p><input type="checkbox"/> 送金額・額面金額から純資産持分額の設定に変更</p> <p><input type="checkbox"/> 配当金請求の額の変更</p> <p>※別紙様式第6その2に増減の内容を記入してください</p> <p>第8条(保険契約の解約請求)に該当する事由</p> <p><input type="checkbox"/> 株式の完全な売却又は譲渡</p> <p><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)</p>	枝番	通貨	証券記載換算率	為替適用換算率	変動幅	変更申請換算率																		
枝番	通貨	証券記載換算率	為替適用換算率	変動幅	変更申請換算率																				
連絡先等	その他通信欄	・枝番統合の希望 → <input type="checkbox"/> 希望する(統合後の建値をその2に記入してください) <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																							

(新)

別紙様式第8-1

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。なお、保険の目的のみに担保権を設定する場合であって、日本貿易保険が認めた場合は、担保権設定者(被保険者)のみによる申請が可能です。

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

(旧)

別紙様式第8-1

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

(新)

別紙様式第8-2

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

被保険者  
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。

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	再投資先企業株式・再投資先向け貸付金債権
8. 質権等に係る再投資先企業の名称	(ハイパーコード: )
9. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。
10. 連絡先等	被保険者 氏名: 担当部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

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

(旧)

別紙様式第8-2

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

被保険者  
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。

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	再投資先企業株式・再投資先向け貸付金債権
8. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。
7. 連絡先等	被保険者 氏名: 担当部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

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

(新)

別紙様式第8-3

海外投資保険担保権設定通知書

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

担保権の設定に関し、独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、下記のとおり通知します。

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. 投資先企業の名称	(ハ'イ'ー'コ'ト' )	
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. 担保権設定承認日	年 月 日	
10. 担保権設定日	年 月 日	
11. 本通知に係る保険契約変更の効力発生日	本通知の到着時点・翌保険年度開始時点	
12. 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) 1. 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。なお、担保権設定承認時の条件において、被保険者単名での通知となっている場合は、担保権者に係る記名捺印は不要です。
2. 「6」「7」「11」欄は該当文字を○で囲んでください。
3. 「貿易保険の保険料率等に関する規程(平成16年7月2日 04-制度-00034) II [9] 2(2)で定める割増料率が適用される案件の場合、「11」欄で選択された効力発生日の属する保険年度の期初から割増料率が適用されます。効力発生日より前に発生した事故について保険金を請求される場合は、保険金請求前に担保権を消滅していただく必要があります。

(新)

別紙様式第8-4

海外投資保険質権等設定通知書

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

質権又は譲渡担保権の設定に関し、独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、下記のとおり通知します。

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. 投資先企業の名称	(ハイコード: )	
6. 質権・譲渡担保権の別	質権・譲渡担保権	
7. 質権等の目的	再投資先企業株式・再投資先向け貸付金債権	
8. 質権等に係る再投資先企業の名称	(ハイコード: )	
9. 質権等設定の内容	別添資料のとおり。	
10. 質権等設定承認日	年 月 日	
11. 質権等設定日	年 月 日	
12. 本通知に係る保険契約変更の効力発生日	本通知の到着時点・翌保険年度開始時点	
13. 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)1. 「6」「7」「12」欄は該当文字を○で囲んでください。

- 2. 「貿易保険の保険料率等に関する規程(平成16年7月2日 04-制度-00034)Ⅱ[9]2(2)で定める割増料率が適用される案件の場合、「11」欄で選択された効力発生日の属する保険年度の期初から割増料率が適用されます。効力発生日より前に発生した事故について保険金を請求される場合は、保険金請求前に担保権を消滅していただく必要があります。

(新)

別紙様式第8-5

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. 投資先企業の名称	(ハイコード: )	
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	

(旧)

別紙様式第8-3

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	

(新)

別紙様式第8-6

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

被保険者  
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。

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	再投資先企業株式・再投資先向け貸付金債権
9. 質権等に係る再投資先企業の名称	(「ハイパーコード」)
10. 解除又は消滅の対象となる質権等設定の内容	別添資料のとおり。
11. 質権等設定承諾日	年 月 日
12. 質権等設定日	年 月 日
13. 質権等の解除日又は消滅日	年 月 日
14. 解除又は消滅の理由	
15. 決済日	年 月 日
16. 連絡先等	被保険者 氏名: 担当部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

(旧)

別紙様式第8-4

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

被保険者  
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。

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	再投資先企業株式・再投資先向け貸付金債権
9. 解除又は消滅の対象となる質権等設定の内容	別添資料のとおり。
10. 質権等設定承諾日	年 月 日
11. 質権等設定日	年 月 日
12. 質権等の解除日又は消滅日	年 月 日
13. 解除又は消滅の理由	
14. 決済日	年 月 日
15. 連絡先等	被保険者 氏名: 担当部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄

(新)

別紙様式第15-1

海外投資(株式等)保険保険金請求書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

本書及び保険金請求経緯書(以下「保険金請求書等」)の内容が事実と相違ないことを確認し、保険金を請求します。また、保険金の支払いを受けた場合は、保険金請求書等の内容が事実と相違がある場合等であって、約款上の免責事由又は保険金返還事由に該当することが判明したときには、直ちに保険金を独立行政法人日本貿易保険に返還することを確約します。

請求者 住所
請求者名 代表者名 印
保険利用者コード

保険金請求額: ¥

記

1. 保険契約の内容

Table with 12 rows and 2 columns. Row 1: (1) 保険証券番号 第 号. Row 2: (2) 投資先国又は地域. Row 3: (3) 事業地国又は地域. Row 4: (4) 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード: ). Row 5: (5) 取得のための対価の総額. Row 6: (6) 保険金額. Row 7: (7) (5)のうち損失の発生した株式等又は権利等の取得のための対価の額 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 8: (8) 入金額 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 9: (9) てん補責任額 ※ 別紙損失計算書により算出した金額を記入してください。 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 10: (10) 損失防止軽減費用. Row 11: (11) 被保険者連絡先 担当部署名, 担当者名, 電話番号, E-mail アドレス, FAX番号. Row 12: (12) 振込先 銀行名, 預金種別, 口座番号, 口座名義.

2. 損失計算書(別紙)

(旧)

別紙様式第15

海外投資(株式等)保険 保険金請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(コード) 住所 氏名 印

下記金額を海外投資(株式等)保険約款の規定に基づいて請求します。

¥

記

1. 保険契約の内容

Table with 13 rows and 4 columns. Row 1: (1) 保険証券番号 第 号. Row 2: (2) 投資先国又は地域. Row 3: (3) 事業地国又は地域. Row 4: (4) 投資先企業又は主たる債務者の名称 (ハイパーコード: ). Row 5: (5) 取得のための対価の総額. Row 6: (6) 保険金額. Row 7: (8) (5)のうち損失の発生した株式等又は権利等の取得のための対価の額 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 8: (9) 入金額 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 9: (10) てん補責任額 ※ 別紙損失計算書により算出した金額を記入してください。 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。 Row 10: (11) 損失防止軽減費用. Row 11: (12) 被保険者連絡先 担当部署名, 担当者名, 電話番号, E-mail アドレス, FAX番号. Row 12: (13) 振込先 銀行名, 預金種別, 口座番号, 口座名義.

2. 損失計算書(別紙)

(新)

別紙様式第15-2

海外投資(不動産等)保険保険金請求書

提出日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

本書及び保険金請求経緯書(以下「保険金請求書等」)の内容が事実と相違ないことを確認し、保険金を請求します。  
 また、保険金の支払いを受けた場合は、保険金請求書等の内容が事実と相違がある場合等であって、約款上の免責事由又は保険金返還事由に該当することが判明したときには、直ちに保険金を独立行政法人日本貿易保険に返還することを確約します。

請求者 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 請求者名 \_\_\_\_\_ 印  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 保険利用者コード \_\_\_\_\_

保険金請求額: ¥ \_\_\_\_\_

記

1. 保険契約の内容

(1) 保険証券番号	第 _____ 号
(2) 投資先国又は地域	
(3) 事業地国又は地域	
(4) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(「ハイコード」: _____)
(5) 取得のための対価の総額	
(6) 保険金額	
(7) (5)のうち損失の発生した株式等又は権利等の取得のための対価の額	※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(8) 入金額	※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(9) てん補責任額	※ 別紙損失計算書により算出した金額を記入してください。 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(10) 損失防止軽減費用	
(11) 被保険者連絡先	担当部署名 _____
	担当者名 _____ 電話番号 _____
	E-mail アドレス _____ FAX番号 _____
(12) 振込先	銀行名 _____ 本支店名 _____
	預金種別 _____ 口座番号 _____
	口座名義 _____

2. 損失計算書(別紙)

(旧)

別紙様式第16

海外投資(不動産等)保険保険金請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者(コード) \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記金額を海外投資(不動産等)保険約款の規定に基づいて請求します。  
 ¥ \_\_\_\_\_

記

1. 保険契約の内容

(1) 保険証券番号	第 _____ 号
(2) 投資先国又は地域	
(3) 事業地国又は地域	
(4) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(「ハイコード」: _____)
(5) 取得のための対価の総額	
(6) 保険金額	
(8) (5)のうち損失の発生した株式等又は権利等の取得のための対価の額	※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(9) 入金額	※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(10) てん補責任額	※ 別紙損失計算書により算出した金額を記入してください。 ※ 建値の通貨の種類、金額で記入してください。
(11) 損失防止軽減費用	
(12) 被保険者連絡先	担当部署名 _____
	担当者名 _____ 電話番号 _____
	E-mail アドレス _____ FAX番号 _____
(13) 振込先	銀行名 _____ 本支店名 _____
	預金種別 _____ 口座番号 _____
	口座名義 _____

2. 損失計算書(別紙)

(新)

別紙様式第16

海外投資保険保険金請求経緯書

請求者住所: \_\_\_\_\_

請求者名: \_\_\_\_\_ 印

証券番号: \_\_\_\_\_

1. 保険事故の内容

※ 日本貿易保険チェック欄

2. 保険金請求までの経過概要

3. 保険契約等の確認

- ① 保険契約申込日:
- ② 危険・損失発生通知日:
- ③ 保険契約の内容変更の有無:

4. 今後の回収の見込み

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ欄を拡大してご記入ください。  
記入内容が多い場合は、別紙にてご提出いただいても結構です。

(注2) 上記について、日本貿易保険から追加資料の提出を求められる場合がありますので、予めご了承ください。

〈日本貿易保険 記載欄〉

填補責任: 有 無

填補事由: \_\_\_\_\_

支払保険金額: \_\_\_\_\_

(新)

別紙様式第25

信用危険てん補特約申請書

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  
\_\_\_\_\_

海外投資保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり申請します。

信用危険に関する申込内容						
付保対象額 (優先株(保険の目的)取得に係る送金額)			付保率	保険金額		
外資建ての場合		邦貨				
外貨	為替換算率 (送金日におけるもの)					
			円	%		円

備考欄

(新)

別紙様式第26

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を取得している法人(以下「再投資先企業」という。)の株式等及び貸付金債権の評価額が特定できることを約します。

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, code, country, settlement date, and financial details like total amount, shares held, and insurance terms.

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 detailing the specific investment company and the terms of the partial loss coverage, including company name, industry, 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を取得している法人(以下「再投資先企業」という。)の株式等及び貸付金債権の評価額が特定できることを約します。

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, code, country, settlement date, and financial details, similar to the 'New' version but with a different layout.

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 detailing the specific investment company and the terms of the partial loss coverage, similar to the 'New' version but with a different layout.

(新)

別紙様式第27

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. Value: 0

事業拠点その1

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

事業拠点その2

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

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. Value: 0

事業拠点その1

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

事業拠点その2

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

(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。

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. Value: 0

事業拠点その1

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

事業拠点その2

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

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. Value: 0

事業拠点その1

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

事業拠点その2

Table with 2 columns: Location Name (English) and Business Content. Value: 0

(新)

別紙様式第28

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:

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

Table with 2 main sections: 1. Investment company overview (Company name, code, country, address) and 2. Insurance application details (Exchange rate, premium rate, value, amount).

2. 特約の申込内容

Table for special terms application including: 1. Acquisition method (Existing shareholder vs. Third party), 2. Calculation of premium amount (Acquisition value, shareholding ratio, premium rate, and final premium amount).

(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:

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

Table with 2 main sections: 1. Investment company overview (Company name, code, country, address) and 2. Insurance application details (Exchange rate, premium rate, value, amount).

2. 特約の申込内容

Table for special terms application including: 1. Acquisition method (Existing shareholder vs. Third party), 2. Calculation of premium amount (Acquisition value, shareholding ratio, premium rate, and final premium amount).

(新)

(旧)

別紙様式第29

別紙様式第28

年 月 日

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険理事長 殿

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

住所  
会社名  
代表者名 印

不正競争防止法に係る誓約書

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。

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。