

(新)

別紙様式第1 その1

海外投資(株式等)保険申込書

2019年4月1日

株式会社日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則の規定に基づき、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(保険利用者コード:)
住所: _____
氏名: _____ 印

被保険者(保険利用者コード:) 保険金受取人(保険利用者コード:)
住所: _____ 住所: _____
氏名: _____ 氏名: _____ 印

申込人と同じ 被保険者と同じ

1. 投資プロジェクトの概要

投資の動機 ならびに目的等	投資先国(地域)	
	事業地国(地域)	
投資の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規の投資(更新時も選択) <input type="checkbox"/> 増資(追加投資) <input type="checkbox"/> その他 ()	
保険申込の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規の申込 <input type="checkbox"/> 期間満了更新 <input type="checkbox"/> 中途更改 更新前、更改前の証券番号→(00-0000-000000)	

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

投資先企業名称 (英文)	(バイヤーコード: 000-000000-0)	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> その他 ()
登記住所(英文)			
決算月(MM)	設立年月日(YY/MM/DD)	操業年月(YYYY/MM)	
主たる事業内容	株主構成(予定含む)	被保険者を含む株主(持分主)名	出資比率
持分所有の形態	<input type="checkbox"/> 株式所有 <input type="checkbox"/> 出資持分(株式ではないもの)	1.	0.000%
株式総額(予定含む) (資本金+資本準備金等)	決算書上の通貨を選択: USD USD	2.	0.000%
発行済株式総数 と額面金額 (予定含む)	株 額面金額: USD / 株	3.	0.000%
		4.	0.000%
		5.	0.000%
		合計	0.0%

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

被保険者が所有する 株式合計額(予定含む) (資本金+資本準備金等)	0	同株式数(予定含む)	株	役員派遣数(予定含む)
		被保険者の出資比率【演算】	%	人 人中

2019年4月1日更新

(旧)

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

株式会社日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則の規定に基づき、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: _____ 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

申込人と同じ 被保険者と同じ

1. 投資プロジェクトの概要

投資の動機 ならびに目的等	投資先国(地域)	
	事業地国(地域)	
投資の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規の投資(更新時も選択) <input type="checkbox"/> 増資(追加投資) <input type="checkbox"/> その他 ()	
保険申込の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規の申込 <input type="checkbox"/> 期間満了更新 <input type="checkbox"/> 中途更改 更新前、更改前の証券番号→(00-0000-000000)	

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

投資先企業名称 (英文)	(バイヤーコード: 000-000000-0)	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> その他 (<u>合名会社</u>)
登記住所(英文)			
決算月(MM)	設立年月日(YY/MM/DD)	操業年月(YYYY/MM)	
主たる事業内容	株主構成(予定含む)	被保険者を含む株主(持分主)名	出資比率
持分所有の形態	<input type="checkbox"/> 株式所有 <input type="checkbox"/> 出資持分(株式ではないもの)	1.	0.000%
株式総額(予定含む) (資本金+資本準備金等)	決算書上の通貨を選択: USD USD	2.	0.000%
発行済株式総数 と額面金額 (予定含む)	株 額面金額: USD / 株	3.	0.000%
		4.	0.000%
		5.	0.000%
		合計	0.0%

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

被保険者が所有する 株式合計額(予定含む) (資本金+資本準備金等)	0	同株式数(予定含む)	株	役員派遣数(予定含む)
		被保険者の出資比率【演算】	%	人 人中

2017年11月1日更新

(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"/> 送金日 <input type="checkbox"/> 申込月1日 <input type="checkbox"/> 証券記載		<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すると加重平均換算率を演算します</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"/> 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) <input type="checkbox"/> 送金日 <small>※純資産のみを保険の対象とする場合で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> <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演算します</small> <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 【演算】 _____ USD		※①は取得予定を含む額(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			
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: _____ %	配当部分(除く非償還型): _____ %	
てん補事由	<input checked="" type="checkbox"/> 収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 お申込み内容 <input type="checkbox"/> 定額(建値)→ _____ USD <input type="checkbox"/> 定率→ _____ _____ 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"/> 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 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 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(YYYY/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。

2019年4月1日更新

(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"/> 送金日 <input type="checkbox"/> 申込月1日 <input type="checkbox"/> 証券記載		<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すると加重平均換算率を演算します</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"/> 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】: _____ USD ② 換算率: _____ 円/USD <input type="checkbox"/> 送金日(加重平均) <input type="checkbox"/> 送金日 <small>※純資産のみを保険の対象とする場合で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> <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演算します</small> <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 【演算】 _____ USD		※①は取得予定を含む額(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			
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: _____ %	配当部分(除く非償還型): _____ %	
てん補事由	<input checked="" type="checkbox"/> 収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 お申込み内容 <input type="checkbox"/> 定額(建値)→ _____ USD <input type="checkbox"/> 定率→ _____ _____ 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"/> 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 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 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。

2017年11月1日更新

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			

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			

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】 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. 採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採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。

＜再保険会社等への情報提供について＞

- ・ 貿易保険法第13条において、株式会社日本貿易保険(以下「日本貿易保険」)は、外国法人等を相手方として再保険を行うことを認められています。
- ・ 日本貿易保険は、保険契約に関し、内諾申請者、保険契約者、被保険者、保険金受取人及び保険金請求人からご提供いただいた情報(以下「案件情報」)を、再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知及び再保険金の請求のために必要な範囲で、保険契約締結後に再保険会社等(再保険ブローカーを含む。以下同じ。)へ提供することがあります。
- ・ 日本貿易保険は、案件情報を再保険会社等へ提供する際は、当該再保険会社等との間で守秘義務契約を締結する等、情報の保護のために適切な措置を講じます。
- ・ 日本貿易保険から再保険会社等への案件情報の提供に関し日本貿易保険との事前協議が必要な場合は、別添「再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書」を保険申込書に添えてご提出ください。

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】 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. 採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採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。

＜再保険会社等への情報提供について＞

- ・ 貿易保険法第13条において、株式会社日本貿易保険(以下「日本貿易保険」)は、外国法人等を相手方として再保険を行うことを認められています。
- ・ 日本貿易保険は、保険契約に関し、内諾申請者、保険契約者、被保険者、保険金受取人及び保険金請求人からご提供いただいた情報(以下「案件情報」)を、再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知及び再保険金の請求のために必要な範囲で、保険契約締結後に再保険会社等(再保険ブローカーを含む。以下同じ。)へ提供することがあります。
- ・ 日本貿易保険は、案件情報を再保険会社等へ提供する際は、当該再保険会社等との間で守秘義務契約を締結する等、情報の保護のために適切な措置を講じます。
- ・ 日本貿易保険から再保険会社等への案件情報の提供に関し日本貿易保険との事前協議が必要な場合は、別添「再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書」を保険申込書に添えてご提出ください。

(新)

別紙様式第1・別添2

年 月 日

提出書類に係る表明保証

取得のための対価の額の設定にあたり提出する書類について、下記の通りであることを表明し、保証します。

記

(該当するものに✓チェックしてください。)

- 保険申込書に記載の財務数値等は、以下の提出書類に基づくものであり、保険申込時点において内容に相違がないと認識していること。

【提出書類】

企業名	決算期 年 月期	資料名

- 当該提出書類については未監査であるものの、以下の被保険者に係る公認会計士等による監査済又はレビュー済の連結／単体財務諸表等作成の基礎書類となったものであること。

【提出書類を用いて作成された書類】

決算期 年 月期	資料名	種類
		<input type="checkbox"/> 監査済 <input type="checkbox"/> レビュー済

以上

(旧)

海外投資(不動産等)保険申込書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則の規定に基づき、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(保険利用者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印

被保険者(保険利用者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印

申込人と同じ

保険金受取人(保険利用者コード:)

住所 _____
氏名 _____ 印

被保険者と同じ

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			
<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			
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 <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				

- (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。

海外投資(不動産等)保険申込書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

海外投資保険手続細則の規定に基づき、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

被保険者と同じ

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			
<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			
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 <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				

- (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。

<再保険会社等への情報提供について>

- ・貿易保険法第13条において、株式会社日本貿易保険(以下「日本貿易保険」)は、外国法人等を相手方として再保険を行うことを認められています。
- ・日本貿易保険は、保険契約に関し、内諾申請者、保険契約者、被保険者、保険金受取人及び保険金請求人からご提供いただいた情報(以下「案件情報」)を、再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知及び再保険金の請求のために必要な範囲で、保険契約締結後に再保険会社等(再保険ブローカーを含む。以下同じ。)へ提供することがあります。
- ・日本貿易保険は、案件情報を再保険会社等へ提供する際は、当該再保険会社等との間で守秘義務契約を締結する等、情報の保護のために適切な措置を講じます。
- ・日本貿易保険から再保険会社等への案件情報の提供に関し日本貿易保険との事前協議が必要な場合は、別添「再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書」を保険申込書に添えてご提出ください。

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。

<再保険会社等への情報提供について>

- ・貿易保険法第13条において、株式会社日本貿易保険(以下「日本貿易保険」)は、外国法人等を相手方として再保険を行うことを認められています。
- ・日本貿易保険は、保険契約に関し、内諾申請者、保険契約者、被保険者、保険金受取人及び保険金請求人からご提供いただいた情報(以下「案件情報」)を、再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知及び再保険金の請求のために必要な範囲で、保険契約締結後に再保険会社等(再保険ブローカーを含む。以下同じ。)へ提供することがあります。
- ・日本貿易保険は、案件情報を再保険会社等へ提供する際は、当該再保険会社等との間で守秘義務契約を締結する等、情報の保護のために適切な措置を講じます。
- ・日本貿易保険から再保険会社等への案件情報の提供に関し日本貿易保険との事前協議が必要な場合は、別添「再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書」を保険申込書に添えてご提出ください。

(新)

別紙様式第3

海外投資保険 送金確定通知書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

保険契約者 (保険利用者コード: _____)

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	(バイヤーコード: 000-000000-0)		
3. 保険証券番号又は申込書提出日	00-0000-000000 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 ※証券未発行の場合/申込書提出日: YY/MM/DD		
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			
建値	_____ USD	_____ USD	_____ USD
換算率	_____	_____	_____
対価の額	【演算】 _____ 0円	【演算】 _____ 0円	【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: _____ 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		

2019年4月1日更新

(旧)

別紙様式第3

海外投資保険 送金確定通知書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 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	(バイヤーコード: 000-000000-0)		
3. 保険証券番号又は申込書提出日	00-0000-000000 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 ※証券未発行の場合/申込書提出日: YY/MM/DD		
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			
建値	_____ USD	_____ USD	_____ USD
換算率	_____	_____	_____
対価の額	【演算】 _____ 0円	【演算】 _____ 0円	【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: _____ 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		

2017年4月1日更新

(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

株式会社日本貿易保険 御中

保険契約者 (保険利用者コード: _____)

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・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
連絡先等	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

(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

株式会社日本貿易保険 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
連絡先等	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

(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

株式会社日本貿易保険 御中

保険契約者 (保険利用者コード: _____)

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 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	(パイヤーコード: 000-00000-0)																														
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(±5%以上変動している場合に変更可能。以下の各項目を記入してください) <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <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 <small>※別紙様式第6その2に増減の内容を記入してください</small>	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																									
	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、あるいは投資事業からの完全撤退の正式決定 <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)																														
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 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 ・ その他(_____)																														
	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

株式会社日本貿易保険 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 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	(パイヤーコード: 000-00000-0)																														
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(±5%以上変動している場合に変更可能。以下の各項目を記入してください) <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <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 <small>※別紙様式第6その2に増減の内容を記入してください</small>	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																									
	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、あるいは投資事業からの完全撤退の正式決定 <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)																														
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 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																														

(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

【記入不要】換算率の変動のみのため以下は記入不要です。

- ※ 該当する枝番を記入し、その他の項目を記入してください(換算率の変動も伴う場合はその1で記入した枝番、換算率を引込みます)
- ※ 建値の通貨は、決算書上の通貨を表示しますので、相違する場合は上書きしてください
- ※ 邦貨の場合は、換算率に“1.0000”を記入してください

	枝番 00 <input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権 <input type="checkbox"/> のみ特約に係る付保対象額		枝番 00 <input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権 <input type="checkbox"/> のみ特約に係る付保対象額	
	変更前	変更後	変更前	変更後
元本建値	_____	_____	_____	_____
配当金の場合	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)
配当建値	_____	_____	_____	_____
換算率	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/
対価の額等	_____ 円	_____ 円	_____ 円	_____ 円
	枝番 00 <input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権 <input type="checkbox"/> のみ特約に係る付保対象額		枝番 00 <input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権 <input type="checkbox"/> のみ特約に係る付保対象額	
	変更前	変更後	変更前	変更後
元本建値	_____	_____	_____	_____
配当金の場合	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)
配当建値	_____	_____	_____	_____
換算率	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/
対価の額等	_____ 円	_____ 円	_____ 円	_____ 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)
- ※ 枝番毎に分けずに総数を記入してください
- ※ 出資比率は株式総数又は出資持分で計算し百分率で少数第4位を切り捨てた数値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)	_____	_____
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)	_____	_____
株式総数:	_____ 株	_____ 株
被保険者出資比率	_____ %	_____ %

(旧)

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

【記入不要】換算率の変動のみのため以下は記入不要です。

- ※ 該当する枝番を記入し、その他の項目を記入してください(換算率の変動も伴う場合はその1で記入した枝番、換算率を引込みます)
- ※ 建値の通貨は、決算書上の通貨を表示しますので、相違する場合は上書きしてください
- ※ 邦貨の場合は、換算率に“1.0000”を記入してください

	枝番 00 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)		枝番 00 (<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
元本建値	_____	_____	_____	_____
配当金の場合	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)
配当建値	_____	_____	_____	_____
換算率	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/
対価の額等	_____ 円	_____ 円	_____ 円	_____ 円
	枝番 00 (<input checked="" type="checkbox"/> 元本 <input type="checkbox"/> 配当金請求権)		枝番 00 (<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
元本建値	_____	_____	_____	_____
配当金の場合	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率(元本建値を記入)
配当建値	_____	_____	_____	_____
換算率	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/	_____ 円/
対価の額等	_____ 円	_____ 円	_____ 円	_____ 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)
- ※ 枝番毎に分けずに総数を記入してください
- ※ 出資比率は株式総数又は出資持分で計算し百分率で少数第4位を切り捨てた数値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)	_____	_____
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)	_____	_____
株式総数:	_____ 株	_____ 株
被保険者出資比率	_____ %	_____ %

(新)

別紙様式第6・別添

年 月 日

提出書類に係る表明保証

対価の額等の設定にあたり提出する書類について、下記の通りであることを表明し、保証します。

記

(該当するものに✓チェックしてください。)

- 増額・減額承認請求書に記載の財務数値等は、以下の提出書類に基づくものであり、請求書の提出時点において内容に相違がないと認識していること。

【提出書類】

企業名	決算期	資料名
	年 月期	

- 当該提出書類については未監査であるものの、以下の被保険者に係る公認会計士等による監査済又はレビュー済の連結／単体財務諸表等作成の基礎書類となったものであること。

【提出書類を用いて作成された書類】

決算期	資料名	種類
年 月期		<input type="checkbox"/> 監査済 <input type="checkbox"/> レビュー済

以上

(旧)

(新)

別紙様式第26

部分損失特約申請書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 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

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、一切て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をて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 details (name, country, period, establishment date, operation date) and financial summary (equity, assets, liabilities, etc.).

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 re-investment company details including name, country, fiscal year, and shareholder information.

Table for special agreement details, including coverage amounts for equity, debt, and insurance premiums.

(旧)

別紙様式第26

部分損失特約申請書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 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

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、一切て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をて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 details (name, country, period, establishment date, operation date) and financial summary (equity, assets, liabilities, etc.).

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 re-investment company details including name, country, fiscal year, and shareholder information.

Table for special agreement details, including coverage amounts for equity, debt, and insurance premiums.

(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
				設立時期	YY/MM/DD
	登記住所 (英文)			操業時期	YYYY/MM
	主たる事業内容		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
	株式 (出資) の総額	総額 (全体):		1.	0.000%
		被保険者持分:		2.	0.000%
純資産額	総額 (全体):	3.		0.000%	
	被保険者持分:	4.		0.000%	
監査法人		※投資先→中間法人→特約対象企業への投資の場合は以下を記入 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	対象額		換算率	円換算額	合計
	株式 (出資) 等			円	円
	貸付金債権			円	
	保険料対象額				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

(旧)

(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
				設立時期	YY/MM/DD
	登記住所 (英文)			操業時期	YYYY/MM
	主たる事業内容		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
	株式 (出資) の総額	総額 (全体):		1.	0.000%
		被保険者持分:		2.	0.000%
純資産額	総額 (全体):	3.		0.000%	
	被保険者持分:	4.		0.000%	
監査法人		※投資先→中間法人→特約対象企業への投資の場合は以下を記入 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	元本付保率	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

(新)

別紙様式第26・別添

年 月 日

提出書類に係る表明保証

対価の額の設定にあたり提出する書類について、下記の通りであることを表明し、保証します。

記

(該当するものに✓チェックしてください。)

- 部分損失特約申請書に記載の財務数値等は、以下の提出書類に基づくものであり、特約の申込時点において内容に相違がないと認識していること。

【提出書類】

企業名	決算期	資料名
	年 月期	

- 当該提出書類については未監査であるものの、以下の被保険者に係る公認会計士等による監査済又はレビュー済の連結／単体財務諸表等作成の基礎書類となったものであること。

【提出書類を用いて作成された書類】

決算期	資料名	種類
年 月期		<input type="checkbox"/> 監査済 <input type="checkbox"/> レビュー済

以上

(旧)