

新	旧	備考
<p style="text-align: center;">海外投資保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成13年4月1日 01-制度-00032</p> <p>沿革 平成13年9月21日 一部改正 平成14年10月1日 一部改正 平成15年3月12日 一部改正 平成15年9月24日 一部改正 平成16年9月28日 一部改正 平成17年3月29日 一部改正 平成17年9月16日 一部改正 平成18年10月27日 一部改正 平成18年12月27日 一部改正 平成19年9月21日 一部改正 平成21年1月29日 一部改正 平成21年9月29日 一部改正 <u>平成22年1月29日 一部改正</u></p> <p>第1条 ~ 第11条 (略)</p> <p>(質権等設定の承諾申請等)</p> <p>第12条 <u>被保険者が、約款(株)第37条第1項、同条第2項又は約款(不)第36条第1項の規定に基づき日本貿易保険の承諾を得ようとするときは、次に定める申請書及びその事実を証する書類の写しを本店に提出するものとする。</u></p> <p>一 <u>保険の目的又は保険金請求権について質権又は譲渡担保を設定する場合は、別紙様式第11-1「海外投資保険質権等設定承諾申請書」</u></p> <p>二 <u>別に付した特約において重要資産等に含めた株式につい</u></p>	<p style="text-align: center;">海外投資保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成13年4月1日 01-制度-00032</p> <p>沿革 平成13年9月21日 一部改正 平成14年10月1日 一部改正 平成15年3月12日 一部改正 平成15年9月24日 一部改正 平成16年9月28日 一部改正 平成17年3月29日 一部改正 平成17年9月16日 一部改正 平成18年10月27日 一部改正 平成18年12月27日 一部改正 平成19年9月21日 一部改正 平成21年1月29日 一部改正 平成21年9月29日 一部改正</p> <p>第1条 ~ 第11条 (略)</p> <p>(質権等設定の承諾申請等)</p> <p>第12条 <u>被保険者は、保険の目的又は保険金請求権について質権又は譲渡担保を設定することについて日本貿易保険の承諾を得ようとするときは、約款(株)第37条第1項又は約款(不)第36条第1項の規定に基づき、設定前に別紙様式第11-1「海外投資保険質権等設定承諾申請書」及びその事実を証する書類の写しを本店に提出するものとする。</u></p> <p>2. <u>被保険者は、前項の規定に基づき設定した質権若しくは譲渡担保権を解除したとき又は質権若しくは譲渡担保権が消滅した</u></p>	

て質権設定する場合は、別紙様式第 11 - 2 「海外投資保険質権設定承諾申請書」

2 被保険者は、前項第 1 号の規定に基づき設定した質権若しくは譲渡担保権を解除したとき又は質権若しくは譲渡担保権が消滅したときは、約款（株）第 37 条第 3 項又は約款（不）第 36 条第 2 項の規定に基づき、当該解除又は消滅の日から 1 月以内（ただし、1 月以内に保険金の支払の請求をする場合には、保険金の請求日前）に別紙様式第 11 - 3 「海外投資保険質権等設定解除等通知書」及びその事実を証する書類の写しを本店に提出するものとする。

3 被保険者は、第 1 項第 2 号の規定に基づき設定した質権を解除したとき又は質権が消滅したときは、約款（株）第 37 条第 3 項の規定に基づき、当該解除又は消滅の日から 1 月以内（ただし、1 月以内に保険金の支払の請求をする場合には、保険金の請求日前）に別紙様式第 11 - 4 「海外投資保険質権設定解除等通知書」及びその事実を証する書類の写しを本店に提出するものとする。

附 則

この改正は、平成 22 年 2 月 1 日から実施する。

別表 1

海外投資保険提出書類一覧表

提出先は本店とする。

様式番号	提出書類	提出部数
------	------	------

1 ~ 10 - 2 (略)

ときは、約款（株）第 37 条第 2 項又は約款（不）第 36 条第 2 項の規定に基づき、当該解除又は消滅の日から 1 月以内（ただし、1 月以内に保険金の支払の請求をする場合には、保険金の請求日前）に別紙様式第 11 - 2 「海外投資保険質権等設定解除等通知書」及びその事実を証する書類の写しを本店に提出するものとする。

別表 1

海外投資保険提出書類一覧表

提出先は本店とする。

様式番号	提出書類	提出部数
------	------	------

1 ~ 10 - 2 (略)

<p>11 - 1 ・海外投資保険質権等設定承諾申請書 1 (1)</p> <p><u>11 - 2</u> ・<u>海外投資保険質権等設定承諾申請書</u> <u>1 (1)</u></p> <p>11 - 3 ・海外投資保険質権等設定解除等通知書 1 (1)</p> <p><u>11 - 4</u> ・<u>海外投資保険質権等設定解除等通知書</u> <u>1 (1)</u></p> <p>12 ~ 30 (略)</p> <p>別表2 (略)</p>	<p>11 - 1 ・海外投資保険質権等設定承諾申請書 1 (1)</p> <p>11 - <u>2</u> ・海外投資保険質権等設定解除等通知書 1 (1)</p> <p>12 ~ 30 (略)</p> <p>別表2 (略)</p>	
---	---	--

別紙様式第11-2

海外投資保険質権設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第12条第1項第2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. 質権設定の内容	別添資料のとおり。
7. 連絡先等	被保険者 氏名: _____ 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

別紙様式第11-3

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12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

別紙様式第11-2

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12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

別紙様式第11 - 4

海外投資保険質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

被保険者

住所 _____

氏名 _____ 印

海外投資保険手続細則第12条第3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. 解除又は消滅の対象となる質権設定の内容	別添資料のとおり。
8. 質権設定承諾日	年 月 日
9. 質権設定日	年 月 日
10. 質権の解除日又は消滅日	年 月 日
11. 解除又は消滅の理由	
12. 決済日	年 月 日
13. 連絡先等	被保険者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	その他通信欄