

(新)

別紙様式第1 その1

海外投資(株式等)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(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: _____)

住 所: _____

氏 名: _____ 印

保険金受取人(輸出者コード: _____)

住 所: _____

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

Table with 3 rows: Investment purpose, Investment form, and Insurance application form. Includes checkboxes for 'New investment', 'Increase', and 'Other'.

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 for investment company details including name, address, fiscal year, and ownership structure with a table for shareholder details.

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 for investment details including USD amount, number of shares, and employee count.

(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

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: _____)

住 所: _____

氏 名: _____ 印

保険金受取人(輸出者コード: _____)

住 所: _____

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

Table with 3 rows: Investment purpose, Investment form, and Insurance application form. Includes checkboxes for 'New investment', 'Increase', and 'Other'.

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 for investment company details including name, address, fiscal year, and ownership structure with a table for shareholder details.

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 for investment details including USD amount, number of shares, and employee count.

(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 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	
対価の額	<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	<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算算します</small>
	送金日: _____ 送金額: _____ USD ② 換算率: _____ 円/USD	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
その他	① 申込の対象となる対価の額 【決算】 0.00 USD	※①は取得予定を含む額(建値)、②は取得予定を含まない額(円換算値)で算算します。別紙NEX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
	③ 今回引受ける対価の額(①×②) 【決算】 #DIV/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		
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	配当金のお申込内容	① 定額(建値)→ _____ USD ② 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"/> その他 NEXが遮断した特約名を記載 ()	
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	NEX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も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 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	
対価の額	<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	<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算算します</small>
	送金日: _____ 送金額: _____ USD ② 換算率: _____ 円/USD	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
その他	① 申込の対象となる対価の額 【決算】 0.00 USD	※①は取得予定を含む額(建値)、②は取得予定を含まない額(円換算値)で算算します。別紙NEX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
	③ 今回引受ける対価の額(①×②) 【決算】 #DIV/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		
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	配当金のお申込内容	① 定額(建値)→ _____ USD ② 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"/> その他 NEXが遮断した特約名を記載 ()	
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	NEX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も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1 その3

7. 送金の内容 ※対価の額は清算します。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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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. 送金の内容 ※対価の額は清算します。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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 円	【清算】 ----- 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			

(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】 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】

- 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。
- 競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。
- 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。
- 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。
- 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。

(旧)

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】

- 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。
- 競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。
- 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。
- 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。
- 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。

(新)

別紙様式第1・別添

年 月 日

再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書

日本貿易保険が本件保険契約に係る案件情報を再保険会社又は再保険ブローカーに提供する場合は、保険契約者、被保険者又は保険金受取人と事前に協議いただくよう依頼します。

上記依頼の理由は以下の通りです。(いずれかに✓チェックください。)

他の関係者と締結している秘密保持契約等において、日本貿易保険から再保険会社又は再保険ブローカーへの案件情報の提供が制限又は禁止されているため。

その他 (以下にご記入ください。)

→ ()

以上

(旧)

(新)

別紙様式第2 その1

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

Table with 4 columns: 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, 新規投資案件/期間満了/証券番号, 操業開始(予定)時期

②今回の投資の内容

Table with 5 columns: 不動産に関する権利等の内容, 送金(予定)日/取得時期, 金額(外貨), レート, 取得のための対価(邦貨)

③保険申込み内容

Table with 2 columns: 保険期間, 希望オプション, 希望付保率, 希望するてん補事由, NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無, 損失を受けるおそれのある重要な事実, NEXI関連証券番号, 内諾申請関係

④被保険者の概要等

Table with 2 columns: 被保険者の概要 (事業内容, 資本金, 決算期, 設立年月日, 従業員), 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。

(旧)

別紙様式第2 その1

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

Table with 4 columns: 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, 新規投資案件/期間満了/証券番号, 操業開始(予定)時期

②今回の投資の内容

Table with 5 columns: 不動産に関する権利等の内容, 送金(予定)日/取得時期, 金額(外貨), レート, 取得のための対価(邦貨)

③保険申込み内容

Table with 2 columns: 保険期間, 希望オプション, 希望付保率, 希望するてん補事由, NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無, 損失を受けるおそれのある重要な事実, NEXI関連証券番号, 内諾申請関係

④被保険者の概要等

Table with 2 columns: 被保険者の概要 (事業内容, 資本金, 決算期, 設立年月日, 従業員), 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。

(新)

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。

(旧)

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。

(新)

別紙様式第2・別添

年 月 日

再保険会社等への情報開示に係る事前協議依頼書

日本貿易保険が本件保険契約に係る案件情報を再保険会社又は再保険ブローカーに提供する場合は、保険契約者、被保険者又は保険金受取人と事前に協議いただくよう依頼します。

上記依頼の理由は以下の通りです。(いずれかに✓チェックください。)

他の関係者と締結している秘密保持契約等において、日本貿易保険から再保険会社又は再保険ブローカーへの案件情報の提供が制限又は禁止されているため。

その他 (以下にご記入ください。)

↳ ()

以上

(旧)

(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

株式会社日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
住所
氏名
譲受人(輸出者コード:)
住所
氏名

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。

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

なお、譲受人は、本件譲渡に伴い、本件譲渡以前に譲渡人と株式会社日本貿易保険との間でなされた合意を継承するものとします。

株式会社日本貿易保険

(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

株式会社日本貿易保険 御中

譲渡人(輸出者コード:)
住所
氏名
譲受人(輸出者コード:)
住所
氏名

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。

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

株式会社日本貿易保険

(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

株式会社日本貿易保険 御中

担保権設定者(被保険者)
住所
氏名
代表担保権者
住所
氏名

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

Table with 9 rows and 2 columns. Row 1: 投資先国又は地域. Row 2: 事業地国又は地域. Row 3: 保険証券番号. Row 4: 保険契約締結日. Row 5: 投資先企業の名称. Row 6: 担保権の種類. Row 7: 担保権の目的. Row 8: 担保権設定の内容. Row 9: 連絡先 (被保険者, 代表担保権者, 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

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

なお、質権者、譲渡担保権者、抵当権者及びその他の担保権者は、本件担保権の設定に伴い、本件担保権の設定以前に被保険者と株式会社日本貿易保険との間で合意された事項に同意するものとします。

株式会社日本貿易保険

(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

株式会社日本貿易保険 御中

担保権設定者(被保険者)
住所
氏名
代表担保権者
住所
氏名

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

Table with 9 rows and 2 columns. Row 1: 投資先国又は地域. Row 2: 事業地国又は地域. Row 3: 保険証券番号. Row 4: 保険契約締結日. Row 5: 投資先企業の名称. Row 6: 担保権の種類. Row 7: 担保権の目的. Row 8: 担保権設定の内容. Row 9: 連絡先 (被保険者, 代表担保権者, 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

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

株式会社日本貿易保険

(新)

別紙様式第13

海外投資保険保険金受取人指定等通知書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

被保険者
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

旧保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____

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. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
4. 通知の種類	指定・変更・廃止
5. 指定・変更・廃止日	年 月 日
6. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	保 険 金 受 取 人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

(注1) 1. 「4」欄は、該当文字を○で囲んでください。

(注2) 保険金受取人の指定又は変更を行う場合には、保険金受取人は、保険金受取人の指定又は変更以前に被保険者及び旧保険金受取人と株式会社日本貿易保険との間で合意された事項に同意するものとします。

(旧)

別紙様式第13

海外投資保険保険金受取人指定等通知書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

被保険者
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

旧保険金受取人
 住 所 _____
 氏 名 _____

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. 保険証券番号	第 号
2. 保険契約締結日	年 月 日
3. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイパーコード:)
4. 通知の種類	指定・変更・廃止
5. 指定・変更・廃止日	年 月 日
6. 連絡先等	被 保 険 者 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	保 険 金 受 取 人 氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:
	そ の 他 通 信 欄

(注) 1. 「4」欄は、該当文字を○で囲んでください。