

【表紙】

【提出書類】	臨時報告書
【提出先】	関東財務局長
【提出日】	2024年 9 月13日
【会社名】	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
【英訳名】	Aioi Nissay Dowa Insurance Company, Limited
【代表者の役職氏名】	代表取締役社長 新納 啓介
【本店の所在の場所】	東京都渋谷区恵比寿一丁目28番 1 号
【電話番号】	0 3 - 5 4 2 4 - 0 1 0 1（大代表）
【事務連絡者氏名】	総務部文書法務室長 松江 憲
【最寄りの連絡場所】	東京都渋谷区恵比寿一丁目28番 1 号
【電話番号】	0 3 - 5 4 2 4 - 0 1 0 1（大代表）
【事務連絡者氏名】	総務部文書法務室長 松江 憲
【縦覧に供する場所】	該当事項はありません。

1【提出理由】

2024年9月13日に、特定子会社であるInsure The Box Limitedの解散を機関決定しましたので、金融商品取引法第24条の5第4項及び企業内容等の開示に関する内閣府令第19条第2項第3号の規定に基づき、本臨時報告書を提出するものであります。

2【報告内容】

(1) 当該異動に係る特定子会社の名称、住所、代表者の氏名、資本金及び事業の内容

名称 : Insure The Box Limited
住所 : Montagu Pavilion, 8-10 Queensway, Gibraltar
代表者の氏名 : Michael Kainzbauer
資本金 : 60,164千英ポンド(2024年9月13日現在)
事業の内容 : 保険会社の業務の代理・事務の代行

(2) 当該異動の前後における当社の所有に係る当該特定子会社の議決権の数及び当該特定子会社の総株主等の議決権に対する割合

当社の所有に係る当該特定子会社の議決権の数
異動前 : 60,164,889個(うち間接所有分60,164,889個)
異動後 : -
総株主等の議決権に対する割合
異動前 : 100.00%(うち間接所有分100.00%)
異動後 : -

(3) 当該異動の理由及びその年月日

異動の理由 : 当社の特定子会社であるInsure The Box Limitedは、欧州事業等の再編に伴い、解散し、消滅することとなったため。
異動の年月日 : 2025年7月～9月(予定)

以 上