

リザーブプランPLUS カード〈目的ローン〉申込書

兼保証委託申込書・保証委託契約書
兼消費者信用団体生命保険加入同意確認書

ローン専用カード

スルガ銀行 株式会社 御中 保証会社 スルガ・キャピタル株式会社 御中

- 私は、「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード契約規定・保証委託約款および「個人情報の取り扱いに関する同意書」を承認のうえ、スルガ銀行株式会社(以下「貴社」という)およびスルガ・キャピタル株式会社(以下「保証会社」という)にローン専用カード「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード取引および保証委託を以下のとおり申し込みます。
- 申込後、貴社の審査により条件が変更されたり、承認されなくても何ら異議はありません。貴社の決定に従います。
- 本申込書に未記入箇所および誤りがあった場合には、銀行が補記または訂正することに同意します。
- 申込内容については、私が先にインターネットまたは、電話で仮申し込みしたものに基きます。

※FAXでご送付いただいた場合、当社に着信した本申込書が原本となります。(目的タイプにおいて口座引き落としでの返済を希望する場合は、FAXによるお申し込みはできません。)
 ※万一、ご利用できない場合でも申込書・関係書類はお返しできませんのでご了承ください。

●必ずお申し込みご本人さまでご記入ください。

ご署名

ご記入日

年

月

日

ご署名および暗証番号等をお忘れなくご記入ください。ご署名は、略字は使わず、本人確認資料に記載のとおりご記入ください。

消費者信用団体生命保険へのご加入について (保険加入にあたっては、保険加入の同意と加入申込書の提出が必要です)

いずれか一方を選択してください

- 消費者信用団体生命保険への加入に同意します 加入申込書を別途ご提出ください。お客さまに別途、保険料をご負担いただく必要はありません。
- 消費者信用団体生命保険への加入に同意しません 保険適用はありません。

初回カード送付先

① 自宅

② 勤務先

※勤務先を選択された場合は、勤務先所在地の記載がある「健康保険証」等の本人限定受取郵便サービス所定の資料が必要となります。
 ※勤務先を選択された場合にも、契約時にはご自宅に別途、本人確認のため文書が送付されますのでご了承ください。

▼口座引き落としによる返済をご利用いただけます。
ご希望される方はご記入・ご捺印ください。

ご返済指定口座

スルガ銀行

支店

(普通預金)

お届け印

印

【リザーブプランプラスのご案内】

- ご利用限度額／800万円以内 (「目的ローン」と「カードローン」の限度額の合算)
- 借入利率／〈目的ローン〉年3.6～14.9%
〈カードローン〉年7.0～14.9%
- 遅延損害金／年19.50%以下
- 毎月の返済期日／毎月1日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
※前月20日以降当月1日までの返済を約定返済と見なします。

※ご利用限度額・借入利率等につきましては、上記の範囲内で銀行が決定いたします。カード受け取り時にご案内する内容をよくご確認ください。

※リザーブプランカードの契約規定および保証委託約款は、インターネットでもご確認ください。
<http://surugabank.co.jp/reserved>

※審査の結果、ご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。

銀行使用欄

(受付店)

支店)

支店長	チエック印	印鑑照合	担当者	本人確認
-----	-------	------	-----	------

口座引き落とし返済の場合



No.2687.2015.12 TF

スルガ銀行

★生年月日や電話番号など第三者の方に知られやすい番号はお避けください。「0000」や「9999」はご使用になれません。

暗証番号

(数字4ケタ)

リザーブプランPLUS カード〈カードローン〉申込書

兼保証委託申込書・保証委託契約書
兼消費者信用団体生命保険加入同意確認書

ローン専用カード

スルガ銀行 株式会社 御中 保証会社 スルガ・キャピタル株式会社 御中

- 私は、「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード契約規定・保証委託約款および「個人情報の取り扱いに関する同意書」を承認のうえ、スルガ銀行株式会社(以下「貴社」という)およびスルガ・キャピタル株式会社(以下「保証会社」という)にローン専用カード「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード取引および保証委託を以下のとおり申し込みます。
- 申込後、貴社の審査により条件が変更されたり、承認されなくても何ら異議はありません。貴社の決定に従います。
- 本申込書に未記入箇所および誤りがあった場合には、銀行が補記または訂正することに同意します。
- 申込内容については、私が先にインターネットまたは、電話で仮申し込みしたものにに基づきます。

※FAXでご送付いただいた場合、当社に着信した本申込書が原本となります。(目的タイプにおいて口座引き落としでの返済を希望する場合は、FAXによるお申し込みはできません。)
※万一、ご利用できない場合でも申込書・関係書類はお返しできませんのでご了承ください。

●必ずお申し込みご本人さまでご記入ください。

ご署名

ご記入日

年

月

日

ご署名および暗証番号等をお忘れなくご記入ください。ご署名は、略字は使わず、本人確認資料に記載のとおりご記入ください。

消費者信用団体生命保険へのご加入について (保険加入にあたっては、保険加入の同意と加入申込書の提出が必要です)

いずれか一方を選択してください

- 消費者信用団体生命保険への加入に同意します 加入申込書を別途ご提出ください。お客さまに別途、保険料をご負担いただく必要はありません。
- 消費者信用団体生命保険への加入に同意しません 保険適用はありません。

初回カード送付先

① 自宅

② 勤務先

※勤務先を選択された場合は、勤務先所在地の記載がある「健康保険証」等の本人限定受取郵便サービス所定の資料が必要となります。
※勤務先を選択された場合にも、契約時にはご自宅に別途、本人確認のため文書が送付されますのでご了承ください。

【リザーブプランプラスのご案内】

- ご利用限度額/800万円以内 (「目的ローン」と「カードローン」の限度額の合算)
- 借入利率/〈目的ローン〉年3.6~14.9%
〈カードローン〉年7.0~14.9%
- 遅延損害金/年19.50%以下
- 毎月の返済期日/毎月1日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
※前月20日以降当月1日までのご返済を約定返済と見なします。

※ご利用限度額・借入利率等につきましては、上記の範囲内で銀行が決定いたします。カード受け取り時にご案内する内容をよくご確認ください。

※リザーブプランカードの契約規定および保証委託約款は、インターネットでもご確認ください。
<http://surugabank.co.jp/reserved>

※審査の結果、ご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。

銀行使用欄

(受付店)

支店)

支店長		チエック印		担当者		本人確認	
-----	--	-------	--	-----	--	------	--

「リザーブプランPLUS」カード〈目的ローン〉〈カードローン〉申込書

兼保証委託申込書・保証委託契約書
兼消費者信用団体生命保険加入同意確認書

ローン専用カード

スルガ銀行 株式会社 御中 保証会社 スルガ・キャピタル株式会社 御中

- 私は、「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード契約規定・保証委託約款および「個人情報の取り扱いに関する同意書」を承認のうえ、スルガ銀行株式会社(以下「貴社」という)およびスルガ・キャピタル株式会社(以下「保証会社」という)にローン専用カード「リザーブプランPLUS(リザーブプランプラス)」カード取引および保証委託を以下のとおり申し込みます。
- 申込後、貴社の審査により条件が変更されたり、承認されなくても何ら異議はありません。貴社の決定に従います。
- 本申込書に未記入箇所および誤りがあった場合には、銀行が補記または訂正することに同意します。
- 申込内容については、私が先にインターネットまたは、電話で仮申し込みしたものに基きます。

※FAXでご送付いただいた場合、当社に着信した本申込書が原本となります。(目的タイプにおいて口座引き落としでのご返済を希望する場合は、FAXによるお申し込みはできません。)
※万一、ご利用できない場合でも申込書・関係書類はお返しできませんのでご了承ください。

●必ずお申し込みご本人さまでご記入ください。

ご署名										
	ご記入日									

ご署名および暗証番号等をお忘れなくご記入ください。ご署名は、略字は使わず、本人確認資料に記載のとおりご記入ください。

消費者信用団体生命保険へのご加入について (保険加入にあたっては、保険加入の同意と加入申込書の提出が必要です)

いずれか一方を選択してください	<input type="radio"/> 消費者信用団体生命保険への加入に同意します	加入申込書を別途ご提出ください。お客さまに別途、保険料をご負担いただく必要はありません。
	<input type="radio"/> 消費者信用団体生命保険への加入に同意しません	保険適用はありません。

初回カード送付先

- ① 自宅 ② 勤務先

※勤務先を選択された場合は、勤務先所在地の記載がある「健康保険証」等の本人限定受取郵便サービス所定の資料が必要となります。
※勤務先を選択された場合にも、契約時にはご自宅に別途、本人確認のため文書が送付されますのでご了承ください。

▼口座引き落としによるご返済をご利用いただけます。
ご希望される方はご記入・ご捺印ください。

ご返済指定口座	スルガ銀行	支店	お届け印
	(普通預金)		

【リザーブプランプラスのご案内】

- ご利用限度額 / 800万円以内 (「目的ローン」と「カードローン」の限度額の合算)
- 借入利率 / 〈目的ローン〉年3.6~14.9%
〈カードローン〉年7.0~14.9%
- 遅延損害金 / 年19.50%以下
- 毎月の返済期日 / 毎月1日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
※前月20日以降当月1日までのご返済を約定返済と見なします。

※ご利用限度額・借入利率等につきましては、上記の範囲内で銀行が決定いたします。カード受け取り時にご案内する内容をよくご確認ください。
※リザーブプランカードの契約規定および保証委託約款は、インターネットでもご確認ください。
<http://surugabank.co.jp/reserved>
※審査の結果、ご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。

No.2687.2015.12 TF

★生年月日や電話番号など第三者の方に知られやすい番号はお避けください。「0000」や「9999」はご使用になれません。

スルガ銀行

暗証番号
(数字4ケタ)

--	--	--	--