

けんしん「フリーローンアドバンス」「カードローンアドバンス」仮審査申込書

愛知県中央信用組合 御中 オリックス・クレジット株式会社 御中

私は、オリックス・クレジット株式会社(以下「保証会社」という)の保証により下記のとおり標記のローンの仮審査を愛知県中央信用組合(以下「当組合」という)に申込みます。

お申し込みの際の注意事項
 1.この仮審査申込書でのお申込みは「仮申込」であり、保証会社の審査により「仮承認」となった場合、審査結果をご連絡した後、仮承認日を含め2ヶ月以内に別途正式なお申込みおよび契約手続(以下「本申込」という)が必要となります。
 2.「仮審査申込書」の記載内容に不備がある場合、お電話でお問い合わせください。ご連絡がつかない場合は審査が開始されませんのでご注意ください。3.仮審査が承認となった場合、承認となった金額、借入利率等、融資条件については本申込前に十分ご確認ください。また、保証会社の保証が受けられない場合等、ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。4.仮申込の内容と本申込の内容ならびに確認資料の内容が相違している場合や、その他相違な事由がある場合は、ご連絡した審査結果に関わらずご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。5.審査内容につきましては、お答えできかねますのでご了承ください。6.この仮審査申込書および確認資料等は、審査結果に関わらずご返却いたしますのでご了承ください。

- フリーローンアドバンス「カードローンアドバンス」を同時に申込みすることもできます。ただし、お申込み金額は合計で1,000万円以内となります。
- 1件のお申込みが300万円を超える場合は本申込時に所得証明資料が必要となります。また、保証会社が必要と認められた場合には300万円以内のお申込みでも必要です。
- 審査の結果、ご希望に添えない場合や減額となる場合があります。カードローンアドバンスについては、ご希望額以上の極度額をご提案することもあります。

申込日	年	月	日
借入希望日	年	月	日

フリーローン アドバンス	借入希望金額 10万円以上1,000万円以内(1万円単位)	お借入希望期間 6ヶ月以上10年以内	ご利用目的 ○印をつけてください	
	万円	年 月 日	①趣味・娯楽 ②旅行 ③自動車購入・整備 ④教育資金 ⑤冠婚葬祭 ⑥入院・治療 ⑦生活費 ⑧借りかえ ⑨その他	
カードローン アドバンス	借入希望極度額 50万円以上1,000万円以内(50万円単位)	借入希望期間 1年間(原則、自動更新) 但し、満70歳の誕生日以降の期間満了月を期限とします		
	0 万円			

私は、下記の組合および保証会社に対する「本申込みにかかる個人情報の取扱に関する事項」に同意のうえ、本ローンを申込みます。

お名前	フリガナ	お届印	性別	男 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日
ご自宅住所	フリガナ	印	*アパート・マンション・団地名・号までご記入ください			
ご自宅電話	() - ()	お住まい		①自己所有(ローン有・無) ②家族所有 ③借家 ④賃貸マンション ⑤アパート ⑥社宅 ⑦寮 ⑧公営住宅		
携帯電話	() - ()					
居住期間	年 月 日	毎月家賃	円	同居家族	配偶者(有・なし) 子(人)	その他親族(人) 同居人数合計(本人含む)(人)

現在のお勤め先についてご記入ください。 ※「専業主婦」または「年金受給者」の場合は会社名欄に「専業主婦」または「年金受給者」と記入し、前年度年収に「専業主婦」は世帯年収、年金受給者は年間受給額をご記入ください。

お勤め先(または屋号)	フリガナ	勤務年数	年 月 日
お勤め先住所	フリガナ	入社年月	年 月 日
お勤め先電話	代表・直通() - ()	役職	①代表 ②役員 ③管理職 ④一般職 ⑤その他
業務内容(業種)	①農業・林業・漁業 ②鉱業 ③土木・建築 ④製造 ⑤卸売・小売 ⑥飲食店 ⑦金融・保険 ⑧不動産 ⑨運輸・通信 ⑩電気・ガス・水道 ⑪サービス ⑫公務員 ⑬旅館宿泊業 ⑭娯楽業 ⑮教育 ⑯医療	雇用区分	①代表・社長 ②正社員 ③契約社員 ④派遣社員 ⑤パート・アルバイト ⑥嘱託社員 ⑦専業主婦 ⑧年金受給者
		前年度年収	給与所得 事業所得 万円 万円

*出向されている方、派遣社員の方は、次の項目をご記入ください。

出向・派遣元	会社名	所在地	所属部署
	フリガナ		電話番号

お借入先	ローンの種類	現在残高	毎月返済額	賞与時増額返済額	借換対象
お借入状況	住宅 リフォーム 教育 車 カードローン フリーローン その他	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
	住宅 リフォーム 教育 車 カードローン フリーローン その他	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
	住宅 リフォーム 教育 車 カードローン フリーローン その他	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
	住宅 リフォーム 教育 車 カードローン フリーローン その他	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>

本申込みにかかる個人情報の取扱に関する事項

1.個人情報の収集、利用、保有

申込者は、標記信用組合(以下「当組合」という)ならびにオリックス・クレジット株式会社(以下「保証会社」という)との取引の与信判断および与信後の管理のため、以下の個人情報を当組合ならびに保証会社が保護措置を講じた上で収集・利用し、保有することに同意します。

- 氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先、家族構成、居住地等、本申込書にご記入頂く事項
- 申込日、契約日、商品名、契約額、支払回数等の契約情報
- 支払開始後の利用残高、月々の返済状況等、本契約の取引に関する情報
- 支払能力判断のための申告情報、この申込み以外に当組合ならびに保証会社と締結する契約に関する利用残高、返済状況等
- 申込者の運転免許証、パスポート等の本人確認のための情報
- 映像、音声情報(個人の肖像、音声を磁気または光学的媒体等に記録したもの)

2.個人信用情報機関への登録・利用

(1)申込者は、本申込みに際して当組合または保証会社が加盟する個人信用情報機関および同機関と提携する個人信用情報機関に申込者の個人情報(当該各機関の加盟会員によって登録される契約内容、返済状況等の情報のほか、当該各機関によって登録される不渡情報、破産等の官報情報を含む。)が登録されている場合には、当組合および保証会社がそれを与信取引上の判断(返済能力または転居先の調査をいう。ただし、協同組合による金融事業に関する法律施行規則、割賦販売法および貸金業法等により、返済能力照会に関する情報については返済能力の調査の目的に限る。以下同じ。)のために、利用することに同意します。
 (2)当組合および保証会社が加盟する個人信用情報機関および同機関が提供する個人信用情報機関は次のとおりです。各機関の加盟資格、会員名等は、各機関のホームページに掲載されております。

- 当組合が加盟する個人信用情報機関
 全国銀行個人信用情報センター(K S C) ℡03-3214-5020
<https://www.zenginkyo.or.jp/pcc/>
- 保証会社が加盟する個人信用情報機関
 (株)シー・アイ・シー(C I C) ℡0120-810-414 <https://www.cic.co.jp/>
 (株)日本信用情報機構(J I C C) ℡0570-055-955 <https://www.jicc.co.jp/>
 ◎C I CおよびK S CならびにJ I C Cは相互に提携しています。

(3)当組合または保証会社がこの申込みに際して、当組合または保証会社の加盟する個人信用情報機関を利用した場合、申込者は、その利用した日および本申込みの内容等が、同機関に下表に定める期間登録され、同機関の加盟会員によって、自己の与信取引上の判断のために利用されることに同意します。

登録情報	登録期間		
	KSC	CIC	JICC
本申込に係る申込をした事実	当組合が信用情報を利用した日から1年を超えない期間	保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6ヶ月間	保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6ヶ月以内

3.個人情報の提供・利用

申込者は、本申込みに際して、当組合および保証会社が与信取引上の判断をするにあたり、申込者の当組合および保証会社における取引全般に関する情報を相互に利用することに同意します。

4.本条項に不同意の場合

当組合および保証会社は、申込者がこの申込みに必要な事項の記入を希望しない場合および本条項に同意しない場合は、本申込みの受付をお断りすることがあります。

5.本条項が不成立の場合

申込者は、本申込みに際して契約が不成立であっても、その理由の如何を問わず上記1に基づき、本申込みをした事実に関する個人情報が当組合および保証会社において一定期間利用されることに同意します。

6.お問合せ窓口

- 当組合のお問合せ窓口
 愛知県中央信用組合(<https://www.aichi-kenshin.co.jp/>)
 総合企画部 ℡447-8605 愛知県碧南市栄町2丁目41番地 ℡0566-41-3262
- 保証会社のお問合せ窓口
 オリックス・クレジット株式会社(<https://credit.orix.co.jp/>)
 ℡190-8528 東京都立川市曙町2-22-20 ℡042-528-5701

FAX 送信方向 **FAX. 0120-011-632**

金融機関名	愛知県中央信用組合	支店名		検印		担当名		印	
-------	-----------	-----	--	----	--	-----	--	---	--