

フコク生命ローン一部繰上返済についてのご案内

富国生命保険相互会社
融資管理グループ

フコク生命ローンをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
一部繰上返済につきまして、下記のとおりご案内申し上げます。

記

必ず契約者ご本人が申込書に必要事項を記入・押印のうえ、弊社あてご郵送ください。(eメール、FAXなどでのお取扱いはしておりません。)

申込書の到着後、返済希望日での金額を計算し、後日『フコク生命ローン一部繰上返済案内』をお送りしますので、記載内容をご確認のうえ、お振込みください。

【 返済金額について 】

- ・月賦払のみをご利用の場合

返済希望額に手数料（10,000円 別途消費税）を加えた金額となります。

- ・月賦払・ボーナス払をご利用の場合

返済希望額に手数料（10,000円 別途消費税）とボーナス払分の経過利息（前回のボーナス払翌日から返済希望日までの利息）を加えた金額となります。

【 返済方法について 】

- ・弊社指定口座への銀行振込となります。（振込手数料はお客様負担）

【 一部繰上返済のお取扱いができない場合 】

- ・通常の返済に滞りがあるとき。
- ・月賦払・ボーナス払ともに第1回目の返済が終わっていないとき。

【 ご注意 】

- ・一部繰上返済のお取扱いは、毎月7日のみです。また、繰上返済による返済額などの変更は返済希望日（払込日）の翌月7日の返済分からとなります。
- ・新しい返済予定表（『ご返済額のお知らせ』）は、払込月の20日頃にお送りします。
- ・実印（印鑑登録証明書印）が現在ご登録いただいている実印と異なる場合には、印鑑登録証明書を添付してください。
- ・繰上返済希望日の前月25日までには、本申込書をご返送ください。

本申込書に関するご照会および返送先は以下までお願いいたします。

以上

富国生命保険相互会社
融資管理グループ

〒100-0011 東京都千代田区内幸町2-2-2
電話番号：03-3593-7435
受付時間：平日 9:00～17:00(12/30～1/3を除く)

フコク生命ローン一部繰上返済申込書

富国生命保険相互会社 御中

契約番号		記入日	年	月	日
フリガナ 氏名					実印
住所	〒 —				
電話番号 自宅	—		—		
日中連絡先	—		—		

※実印：印鑑登録証明書印

私は、本申込書に記載の個人情報について、貴社が与信後の管理の目的で利用すること、および私と保証委託契約を締結している保証会社へ提供することに同意のうえ、貴社より借り受けているローンを、下記のとおり一部繰上返済したく申し込みます。

記

一部繰上返済払込希望額	金		万円也	10万円以上1万円単位
一部繰上返済手数料	10,000円（別途消費税）			
返済希望日（払込日）	年 月 7日			7日が土・日・祝日の場合は、翌営業日
返済方法	指定口座に直接振込み			「一部繰上返済案内」（後日送付）に記載
返済額 充 当 方 法 (希望の方法に○を記入)	① 月賦払のみ利用されている場合			
	<input type="checkbox"/>	返済期間を短縮→返済額は従来とおりで返済期間を短縮		
	<input type="checkbox"/>	返済額を軽減→返済期間は従来とおりで返済額を軽減		
	② ボーナス払を併用して利用されている場合			
	<input type="checkbox"/>	返済期間を短縮→月賦払分・ボーナス払分ともに短縮(片方のみは不可)		
	<input type="checkbox"/>	返済額を軽減	<input type="checkbox"/>	月賦払分・ボーナス払分ともに軽減
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ボーナス払分のみ軽減	
<input type="checkbox"/>	ボーナス払分の全額返済			

以上