

項目	内容
商品名	たよれるローンセレクト（フリー）
ご利用いただける方	下記の条件をすべて満たす個人の方。 (1) お借入時の年齢が満20歳以上で、最終ご返済年齢が満75歳以下の方。 (2) 安定・継続した収入が得られる方。（主婦・パート・アルバイトの方も含みます。） ※勤続年数や年収による制限はございません。 ※学生の方は対象外とさせていただきます。 (3) お住まいまたはお勤め先の居住地が当行本支店の営業地域内にある方。 (4) 保証会社（㈱オリエントコーポレーション）の保証が得られる方。
お使いみち	自由（ただし、事業性資金は除きます。） ※現在お借入中の他金融機関の借換資金もご利用いただけます。
お借入金額	10万円以上500万円以内（1万円単位） ※WEB完結型のお申込みは300万円を上限とさせていただきます。 ※ただし、主婦・パートの方は30万円を上限とさせていただきます。
お借入期間	6か月以上10年以内（1か月単位） （注）最終約定ご返済時の年齢は満75歳以下とします。
お借入利率	固定金利 年3.9%～年13.6% ※お借入利率は、審査結果により当行で決定させていただきます。 ※「ガン保障プラン」をご利用いただく場合は0.5%が上乗せとなります。
金利割引	なし
ご返済方法	毎月6・16・26日のいずれか（休日の場合は翌営業日） ※WEB完結型のお申込みをした場合は、初回返済日はご融資実行日の翌月16日、以降毎月16日（休日の場合は翌営業日）がご返済日となります。
ご返済日（返済予定日）	お借入期間に応じてお借入金額を次の方法で分割し、約定返済日にご指定預金口座から自動振替により、利息とともにご返済いただけます。
ご返済方法	イ. 元利均等返済（毎月） ロ. ボーナス時増額返済併用（年2回） ※ただし、ボーナス時増額返済による返済元金総額は、貸出金額の50%以内（1万円単位）とします。 ※WEB完結型でお申込みの場合は、ボーナス時増額返済併用はご利用いただけません。
担保・保証人	担保は不要です。当行所定の保証会社（㈱オリエントコーポレーション）をご利用いただけます。（保証料当行負担） なお、保証会社が必要とした場合は、保証会社に対する連帯保証人をお願いする場合がございます。
団体信用生命保険	「ガン保障付プラン」をご選択いただく場合は、カーディフ生命保険会社の「団体信用生命保険特定疾病特約Ⅱ型・団体信用生命保険リビングニーズ特約付団体信用生命保険」にご加入いただけます。（告知の内容により保険にご加入いただけない場合がございます） ※「ガン保障プラン」をご利用いただく場合は、WEB完結型はご利用できません。
保障内容	【保障内容の詳細については<保障内容一覧>をご覧ください。】
ご留意いただきたい点	(1) ご加入いただける方は保険会社に告知書をご提出いただき、保険への加入が認められた方になります。 (2) ガンに罹患したことのある方はご加入いただけません。また、お客さまの告知の内容により、保険会社がお断りする場合がございます。 (3) 保障開始日の前に罹患したガンについては、医師による診断確定が保障開始日以降であっても診断給付金をお支払いしません。 (4) 虚偽告知等の告知義務違反があった場合は、保険金・診断給付金が支払われない場合がございます。その他にも診断給付金、保険金のお支払いには制限条件がございます。 (5) ローンがご契約にいたらなかった場合には、保障の対象となりません。
重要事項の説明について	くわしい保障内容や保険金・診断給付金によるご返済が受けられない場合（免責事項）などお客さまの不利益となる事項の説明については、「被保険者のしおり」に掲載の「契約概要」「注意喚起情報」で必ずご確認ください。

項目	内容															
手数料	(1) 融資実行時：不要です。 (2) 返済方法の変更：5,400円（消費税込） (3) 繰上返済時 <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="2">一部繰上返済(税込)</th> <th colspan="3">全額繰上返済(税込)</th> </tr> <tr> <td>・毎回の返済額は変更せず、期間を短縮する ・期間は短縮せず、毎回返済額は減額する</td> <td>その他</td> <td>借入経過期間 3年以内</td> <td>3年超7年以内</td> <td>7年超</td> </tr> <tr> <td>3,240円</td> <td>5,400円</td> <td>5,400円</td> <td>3,240円</td> <td>無料</td> </tr> </thead> </table>	一部繰上返済(税込)		全額繰上返済(税込)			・毎回の返済額は変更せず、期間を短縮する ・期間は短縮せず、毎回返済額は減額する	その他	借入経過期間 3年以内	3年超7年以内	7年超	3,240円	5,400円	5,400円	3,240円	無料
一部繰上返済(税込)		全額繰上返済(税込)														
・毎回の返済額は変更せず、期間を短縮する ・期間は短縮せず、毎回返済額は減額する	その他	借入経過期間 3年以内	3年超7年以内	7年超												
3,240円	5,400円	5,400円	3,240円	無料												
当行が契約している指定紛争解決機関	苦情処理及び紛争解決として一般社団法人全国銀行協会をご利用できます。 本商品にかかる問題等が解決しない場合は、下記にご相談・ご照会ください。 ●一般社団法人全国銀行協会連絡先 全国銀行協会相談室 電話番号 0570-017109 または 03-5252-3772															
その他参考となる事項	(1) 返済額の試算をご希望の場合は、窓口にお申し付けいただくか、当行ホームページのシミュレーションをご利用いただけます。 (2) 当行所定の審査をさせていただきます。審査の結果によってはご希望に沿いかねる場合もございますので、あらかじめご了承ください。 (3) お借入金は、原則ご指定のお支払い先（ご購入先等）に当行よりお振込させていただきます。（所定の振込手数料を別途負担していただきます。）															

保障内容一覧

	ガン保障	リビングニーズ特約
保険正式名称	団体信用生命保険特定疾病保障特約Ⅱ型 ※この特約は団体信用生命保険の特約としてご加入できます。	団体信用生命保険リビングニーズ特約 ※この特約は団体信用生命保険の特約としてご加入できます。
ご利用いただける方	たよれるローンセレクトをお借入いただく方 ＊ガン（悪性新生物）に罹患したことのある方はご加入いただけません。 ＊ご加入にあたっては、お客さまの健康状態等について所定の書面により告知いただきます。告知の内容により、保険会社にご加入をお断りすることがあります。	
保障内容	特約の責任開始日以後、生まれて初めて悪性新生物（ガン）に罹患し、医師により診断確定された場合、債務残高相当額が診断給付金として千葉興業銀行に支払われ、債務の返済に充当されます。 ※「上皮内新生物（上皮内ガン）」および「皮膚の悪性黒色腫以外の皮膚のその他の悪性新生物（皮膚ガン）」は、診断給付金のお支払い対象となりません。「上皮内新生物(上皮内ガン)」には、大腸の粘膜内ガン、膀胱や尿路、乳管等の非浸潤ガンを含みます。 ※対象となるガンの定義については、「被保険者のしおり」で必ずご確認ください。	医師の診断書などで保険会社により余命6ヵ月以内と判断された場合に、債務残高相当額が保険金として千葉興業銀行に支払われ、債務の返済に充当されます。
保障期間	ローンご契約期間（ただし、保障の開始日にご注意ください）	
保障の開始日	ローン実行日より91日目。 ローン実行日の91日目を責任開始日として、この日より保障が開始されます。 ※責任開始日の前に罹患したガンについては、診断確定が責任開始日以降であっても診断給付金をお支払いしません。	ローン実行日。 ローン実行日を責任開始日として、この日より保障が開始されます。
保障が終了する場合	・満82歳のお誕生日に達したとき ・ローンのご契約者でなくなったとき ・所定の支払い限度分の保険金が支払われたとき	
引受保険会社	カーディフ生命保険会社	