

商 品 名	〈荘銀〉シニアローン「介護プラン」
融 資 対 象 者	1. 申込時年齢が満 20 歳以上満 70 歳以下で完済時年齢が満 75 歳以下の個人の方 2. 団体信用生命保険に加入できる方 ※保険料は当行が負担します。 3. 電話連絡(携帯電話も可)が可能な方
資 金 使 途	1. 介護関連機器、車両購入資金 2. 介護に必要な住宅改良資金 3. 護施設への入所一時金および入所に関わる付帯費用 4. ヘルパー等の介護費用 5. その他介護に関する必要なもの
融 資 金 額	10 万円以上 500 万円以内 ※融資金額は 1 万円単位となります。 ※他の(株)クレディセゾン保証付ローンとの合計残高がお一人様 500 万円迄。
融 資 期 間	6ヶ月以上 10 年以内 (返済回数:6 回以上 120 回以内) ※ただし融資金額 300 万円以下の場合は、7 年以内(返済回数 84 回以内)とする
融 資 利 率	固定金利型 ※年 3.50%または年 6.50%(審査により決定)
返 済 方 法	元利均等返済額指定返済(毎月 5 千円以上 5 千円単位)
返 済 日	6 日 16 日 26 日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
保 証 人	不要(株)クレディセゾン保証付)
担 保	不要
用 紙 代	550 円(消費税を含む)
事務取扱手数料	1,100 円(消費税を含む)
繰上返済手数料 (消 費 税 込)	一部繰上返済…1 件につき 3,300 円 全額繰上返済…融資後、3 年以内 3,300 円 3 年超 5 年以内 2,200 円 5 年超 7 年以内 1,100 円
条件変更手数料	1 件につき 5,500 円(消費税を含む)
当行が契約している 指定紛争解決機関	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	店頭で返済額の試算をいたします。 金利については窓口、またはお電話にてお問い合わせください。