

別紙の個人情報のお取り扱いについて自署をもって承諾、同意のうえ、私はプランネル カードローン「プランネルプラス」を申込致します。

◆必要事項は必ずご本人様をご記入ください。◆申込書が到着後、審査があります。お役に立てない場合もあります。

◆ご記入なき場合は返却させていただくこともございますので、ご記入漏れの無いようご注意ください。

◆太枠内をご記入ください。また、選択肢がある項目は、

あてはまるものの□にチェック(✓)を入れてください。

お申込日 年 月 日

① お申込者様について

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
お名前 (自署)		年齢	歳	
現住所	〒 -	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
		自宅電話	-	-
		携帯電話	-	-
ご加入の健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし			

② お住まい・ご家族について

配偶者の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	居住形態	自己所有の場合	<input type="checkbox"/> 戸建て	<input type="checkbox"/> マンション
配偶者の収入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		家族所有の場合	<input type="checkbox"/> 戸建て	<input type="checkbox"/> マンション
同居人数	人(本人除く)		賃貸の場合	<input type="checkbox"/> 戸建て	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 公団 <input type="checkbox"/> 公営
居住年数	年		社宅の場合	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 官舎 <input type="checkbox"/> 寮	
住宅ローン・家賃	円/月		その他の場合	()	

③ ご職業・ご収入・他社お借入れについて

職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 嘱託社員 <input type="checkbox"/> 期間工 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人事業主・役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 年金受給のみ <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()				
職種	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 接客(飲食店) <input type="checkbox"/> 接客(小売) <input type="checkbox"/> 現場作業 <input type="checkbox"/> 工場作業 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 国家資格職(教師・医師・士業など) <input type="checkbox"/> 国家資格職(理美容師・看護師・調理師など) <input type="checkbox"/> その他()				
勤務先名		勤続年数	年		
勤務先電話番号	-	税込年収	万円		
年金受給	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	年金受給額(年間)	万円	年金の種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> その他()
他社借入件数(住宅ローン除く)	件	月々返済合計額(他社借入分)	円/月		
他社借入合計額(住宅ローン除く)	万円	その他月々支出額(保険など月々の支払)	円/月		

④ 今回のご利用について

ご希望限度額(10万円~300万円まで)	万円	取引目的	<input type="checkbox"/> 生計費融資 <input type="checkbox"/> 事業費融資	
カード暗証番号(数字4桁)	____	プランネルのご利用	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 過去利用あり	
希望連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			

ご融資に関するご相談・お問い合わせはこちら

株式会社プランネル 〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3-12 紀尾井町ビル TEL 0120-70-7777
<https://www.0120-70-7777.jp/card/> 登録番号:東京都知事(13)第07439号 日本貸金業協会会員 第002797号

当社が契約する指定紛争解決機関の名称は、日本貸金業協会貸金業相談・紛争解決センター 0570-051-051

個人情報のお取り扱いについて

第1条 個人情報の収集・保有・利用・預託
契約者(申込者を含む。以下同じ。)は、本契約(本申込を含む。以下同じ。)を含む当社との取引の与信判断及び与信後の管理のため、以下の情報(以下これらを総称して「個人情報」という)を当社が保護措置を講じた上で収集・利用することに同意します。

- ①所定の申込書に契約者が記載した契約者の氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、勤務先、預金口座、家族構成、住居状況等
- ②本契約に関する申込日、契約日、商品名、契約額、支払回数
- ③本契約に関する支払開始後の利用残高、月々の返済状況
- ④本契約に関する契約者の支払い能力を調査するため又は支払途上における支払能力を調査するため、契約者が申告した契約者の資産、負債、収入、支出、当社が収集したクレジット利用履歴及び過去の債務の返済状況

第2条 個人情報の利用

契約者は、当社が下記の目的のために第1条①②の個人情報を利用することに同意します。

- ①当社及び当社グループ会社の宣伝物・印刷物の送付、電話・メール・SNSでのメッセージその他インターネット上の連絡等による営業案内、関連するアフターサービスのために利用する場合
- ②当社内部における市場調査及び金融商品・サービスの開発・研究のために利用する場合

第3条 個人情報の第三者への提供

契約者は、当社が下記の目的のために第1条①②③の個人情報を当社提携先に提供することに同意します。

- ①預金口座より月々の返済金を自動引落するために提供する場合
- ②与信後の権利の保存、管理及び権利行使のために提供する場合

第4条 信用情報機関への登録・利用

(1) 個人情報の使用

当社は、当社が加盟する信用情報機関(以下、「加盟先機関」という。)及び加盟先機関と提携する信用情報機関(以下、「提携先機関」という。)に契約者の個人情報が登録されている場合には、当該個人情報の提供を受け、返済又は支払能力を調査する目的のみに使用します。

(2) 信用情報機関への提供

当社は、契約者に係る本申込及び本契約に基づく個人情報(本人を特定するための情報(氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、勤務先、勤務先電話番号、運転免許証等の記号番号等)、並びに申込日及

び申込商品種別等の情報(以下、「申込情報」という。)、契約内容に関する情報(契約の種類、契約日、貸付日、契約金額、貸付金額、保証額等)、返済状況に関する情報(入金日、入金予定日、残高金額、完済日、延滞、延滞解消等)、及び取引事実に関する情報(債権回収、債務整理、保証履行、強制解約、破産申立、債権譲渡等)を、加盟先機関に提供します。

(3) 登録

加盟先機関の、当該申込情報の登録期間は照会日から6カ月以内です。又、当該個人情報のうち、本人を特定するための情報については、契約内容、返済状況、又は取引事実に関する情報のいずれかが登録されている期間、契約内容に関する情報、返済状況に関する情報、取引事実に関する情報の登録期間は契約継続中及び契約終了後5年以内(ただし、債権譲渡の事実に係る情報については当該事実の発生日から1年以内)です。

(4) 他会員への提供

加盟先機関は、当該申込情報並びに当該個人情報を、加盟会員及び提携先機関の加盟会員に提供します。加盟先機関及び提携先機関の加盟会員は、当該情報を、返済又は支払能力を調査する目的のみに使用します。

(5) 電話接続状況履歴の取得

当社が、加盟先機関から電話接続状況履歴(全国の固定電話及び携帯電話の接続状況調査結果の履歴で、調査年月日、電話接続状況、移転先電話番号が含まれています。)の提供を受け、契約者が識別される個人データとして取得し、返済又は支払能力の調査に使用します。

(6) 当社が加盟する信用情報機関及び当該機関が提携する信用情報機関

当社が加盟する信用情報機関及び当該機関が提携する信用情報機関の名称及び連絡先は以下のとおりです。

(当社が加盟する信用情報機関)

株式会社日本信用情報機構

Tel:0570-055-955

<https://www.jicc.co.jp/>

(当社が加盟する信用情報機関が提携する信用情報機関)

全国銀行個人信用情報センター

Tel:03-3214-5020

<https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>

株式会社シー・アイ・シー

Tel:0120-810-414

<https://www.cic.co.jp/>

第5条 個人情報の開示・訂正・削除

(1) 契約者は当社及び第4条で記載する信用情報機関に対して個人情報の保護に関する法律に定めるところにより自己に関する個人情報を開示するよう請求することができます。

①当社に開示を求める場合には第8条記載の営業所にご連絡ください。開示請求手続き(受付窓口、受付方法、必要な書類、手数料等)の詳細についてお答えいたします。

②信用情報機関に開示を求める場合には第4条記載の信用情報機関に連絡して下さい。

(2) 万一個人情報の内容が事実でないことが判明した場合には、当社は速やかに訂正又は削除に応じるものとします。

第6条 本同意条項に不同意の場合

当社は、契約者が本契約の必要な記載事項(契約書表面で契約者が記載すべき事項)の記載を希望しない場合及び本同意条項の内容の全部又は一部を承認できない場合、本契約をお断りすることがあります。但し、本同意条項第2条に同意しない場合でも、これを理由に当社が本契約をお断りすることはありません。

第7条 利用・中止の申出

本同意条項第2条による同意を得た範囲内で当社及び当社グループ会社が当該情報を利用している場合であっても、中止の申出があった場合は、それ以降の当社及び当社グループ会社での利用を中止する措置を取ります。

第8条 個人情報の取り扱いに関する問い合わせ等の窓口

個人情報の開示・訂正・削除についての契約者の個人情報に関するお問い合わせや、利用中止、その他のご意見の申出に関しましては、下記までお願いいたします。

〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町

3-12 紀尾井町ビル

株式会社プランネル TEL.0120-70-7777

受付時間 平日 AM9:00~PM5:30(土日

祝・年末年始休み)

第9条 本契約が不成立の場合

本契約が不成立の場合であっても本申込をした事実は、第1条及び第4条(3)に基づき、当該契約の不成立の理由の如何を問わず一定期間利用されますが、それ以外に利用されることはありません。

第10条 条項の変更

本同意条項は法令に定める手続きにより、必要な範囲内で変更できるものとします。

委託者番号
45692

顧客コード
00000

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収・加)

銀行・金庫・組合

御中

ゆうちょ銀行

収納代行会社 三菱UFJファクター株式会社

年 月 日

※預金口座振替規定は下記を参照してください。

フリガナ		届出印
預金者名		

押印して
ください
ご印鑑は
鮮明に

銀行 金庫 組合 農協	金融機関名	1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農協			支店 出張所	
	金融機関コード		支店コード			
委託者名 株式会社プランネル					預金種目	預金口座番号(右づめで)
					1.普通(総合)	

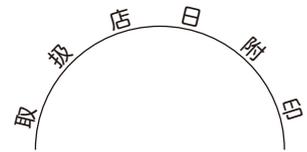
(払込日)
振替日
プランネルが
指定した日
(休業日の
場合は翌
営業日)

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号(右づめで)
	1 6 6 3 4		1 0 の	
払込先口座番号		00120-6-60120	払込先加入者名	プランネル

(お願い)
預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)に不備がありましたら、下記の該当箇所には○印を付けてご返送ください。

金融機関 → 〒206-8790 日本郵便株式会社 多摩郵便局 郵便私書箱第29号 三菱UFJファクター株式会社宛
ゆうちょ銀行 → 〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3-12 紀尾井町ビル (株)プランネル 口座振替係宛

金融期間使用欄
1. 印鑑相違 2. 印影不鮮明 3. 番号相違 4. 口座該当ナシ 5. 名義人相違 6. 支店名相違 7. その他()



私は収納代行会社三菱UFJファクター株式会社を通じて請求されたローン代金等を私名義の上記預金口座より口座振替により支払うこととしたいので下記の事項を確認の上、依頼いたします。(ゆうちょ銀行からの自動払込みを除く)

預金口座振替規定

- 三菱UFJファクター株式会社から私が支払うべきローン代金等の引落し請求が貴行(金庫・組合)に送付された場合は私に通知することなく請求書に記載された金額を振替日に指定預金口座から支払ってください。
- 預金の引落しにあたっては、普通預金規定にかかわらず、預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されてもさしつかえありません。
- この契約は、貴行(金庫・組合)が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
- この預金口座振替について仮に紛議が生じて、貴行(金庫・組合)の責によるものを除き、貴行(金庫・組合)にはご迷惑をかけません。

以上

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

申込書に必要事項をご記入後、当社までお送りください。

01 申込書 プランネルカードローン「プランネルプラス」を印刷し、必要事項をご記入ください。

- 必要事項は必ずご本人様をご記入ください。
- ご記入なき場合は返却させていただくこともございますので、ご記入もれのないようご注意ください。

02 本人確認書類と収入証明書類をご準備ください。

本人確認書類(いずれか2点)

- 運転免許証(おもて面、うら面)の写し
- 運転経歴証明書(おもて面、うら面)の写し
- マイナンバーカード(おもて面)の写し
- 資格確認証(おもて面、うら面)の写し

※資格確認証については被保険者等記号・番号等が見えない状態にしてご提出ください。

収入証明書類(いずれか1点)

お勤めの方

- 給与明細書(直近2ヶ月分)の写し
- 所得証明書の写し
- 源泉徴収票の写し

自営業の方

- 所得証明書の写し
- 確定申告書の写し

年金受給の方

- 年金振込通知書の写し
- 年金額改定通知書の写し
- 所得証明書の写し

03 お持ちの封筒に下記書類を入れて右の宛名を切り取り、必ず封筒の上部に貼ってください。完成後、ポストにご投函ください。切手は不要です。

封入前に必要書類が揃っているかをご確認ください。

- 申込書
- 本人確認書類
- 収入証明書類
- 預金口座振替依頼書

✂ 切り取り線

料金受取人払郵便

〒102-8790 東京都千代田区紀尾井町3-12

3571

差出有効期限
2027年7月
24日まで
(切手不要)

1028790

(定形郵便物)

228

(受取人)
東京都千代田区紀尾井町3-12
紀尾井町ビル 5F
日本文化センターグループ

プランネル 行

✂ 切り取り線