

# しんきん定期預金 プラスワン



「しんきんAssist倶楽部」提携事業所にお勤めのみなさま専用！

「しんきんAssist倶楽部」とは

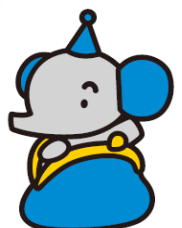
提携事業所様と飯田信用金庫との契約に基づき、従業員のみなさまへ  
さまざまな優遇商品・サービス等のご提供を通じ、福利厚生面でお手伝いする取り組みです。

## おすすめポイント！

- 給与振込をご契約の方のみ店頭表示金利に**+0.20%**を優遇！
- これから給与振込のご契約をいただく方もお申込みOK！
- 低金利の時代だからこそ、地域で頑張る勤労者の皆さんをバッチリAssist！！

ご利用 いただける方	○「しんきんAssist倶楽部」提携事業所にお勤めの役員・従業員の方に限らせていただきます (パート、アルバイトの方もお申し込みいただけます) ○継続的な給与振込(5万円以上)のご契約がある方、または間もなく振込が開始される方
商品名	○しんきん定期預金「プラスワン」(スーパー定期・単利型)
期間	○1年(自動継続のお取り扱いのみ)
お預入れ	○1口30万円以上100万円以内 ○1契約者あたり預入総額 <b>100万円以内</b>
適用金利	○店頭表示金利 <b>+0.20%</b>
払込方法	○一括預入
中途解約時 のお取り扱い	○満期日前に解約される場合は、掛金残高相当額とともに金庫所定の期限前解約利率により計算した利息相当額をお支払いいたします。
マル優	○「障害者等の少額預金の利子所得等の非課税制度」の対象となる個人の方は、マル優のお取扱いができます。
税金	○国税15.315%、地方税5%が源泉徴収されます(ただし、マル優の方を除く)。
その他	○金融情勢の変化、その他相当の事由の際は、優遇金利の変更・中止を実施する場合があります。 ○優遇金利は給与振込がご継続されている場合、満期後に自動継続されるご預金にも適用されます。 給与振込のご契約が継続されていない場合は、優遇金利の適用除外となります。 ○預金保険の付保対象商品です。 ○店頭にて説明書をご用意しております。

しんきん定期預金「**プラスワン**」のお申し込みは、貴社ご担当のしんきん営業係までお申し付けいただくか、本チラシ裏面の「ご相談シート」にご記入のうえ、FAX(0120-55-1216)にてご相談ください。  
また、しんきん窓口でのお申し込みも受付けておりますので、お気軽にご利用ください。





お間違いのないよう、FAXをご送信ください。

飯田信用金庫 営業統括部 FAX:0120-55-1216

\*\*\*\*土日祝祭日のお申込みは、翌営業日の受付となります\*\*\*\*



飯田信用金庫 御中

### 「しんきんAssist倶楽部」ご相談シート

お取引ご希望店 \_\_\_\_\_ 支店

本シートご記入の上、FAX頂ければ、ご希望の時間帯にしんきん担当者よりご連絡いたします

平成 年 月 日

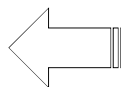
フリガナ			生年月日	3.昭和 4.平成 年 月 日(満 歳)		
お名前	姓	名	性別	1.男性	自宅電話	( )
				2.女性	携帯電話	( )
フリガナ						
ご住所	〒 -					
ご家族	お子様( )人	お住まい	(1)本人持家 (2)家族持家 (3)社宅・賃貸 (4)その他[ ]			居住年数
	その他( )人					年 月
お勤め先	フリガナ					勤務先電話番号
	勤務先名					( )
相談事項 (お申込み)	<<各種商品のご検討・お申込み>> <input type="checkbox"/> 定期積金「マネーロード」 <input type="checkbox"/> 多目的ローン「さぼーと」 <input type="checkbox"/> その他[ ]					<input type="checkbox"/> 定期預金「プラスワン」 <input type="checkbox"/> 住宅ローン
	<<各種ご相談>> <input type="checkbox"/> 資産運用 <input type="checkbox"/> 年金相談 <input type="checkbox"/> 相続相談 <input type="checkbox"/> その他[ ]					
ご面談 または ご連絡の 希望	連絡可能 時間帯	① AM ___時 ___分頃 ~ ___時 ___分頃				
		② PM ___時 ___分頃 ~ ___時 ___分頃				
	ご希望の連絡先いずれかにチェック ⇒ <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅電話					
面談希望 日時	平成 年 月 日 ( 時 分頃)					
その他 ご要望等						

※ご記入いただいたご希望の時間帯にご連絡いたしますが、不在の場合等、ご連絡が付かない場合はご容赦願います。

※ご記入いただいたお客様の個人情報については、相談業務以外には利用いたしません。

#### 信用金庫使用欄

取引店 _____	支店 _____	宛 連絡
店長印	検印	担当者



本部		
FAX 受付日	検印	担当者
平成 年 月 日		