

保証協会団信への加入は中小企業者の皆様の任意であり、条件変更の諾否には関係ありません。

## 「保証協会団信」加入意思確認書(条件変更・変更届用)

前代表者が保証協会団信に加入されていた場合のみ  
記入のうえ提出して下さい。

兵庫県信用保証協会 御中

平成 年 月 日

保証申込人 \_\_\_\_\_

私は、この度の条件変更申込・変更届に際し、信用保証協会団体信用生命保険制度について次のとおりとします。(いずれかに をして下さい。)

保険に  
加入する。

保険に  
加入しません。

被保険対象者氏名

実印

保証申込人が法人の場合は、代表者氏名、印は個人の実印

### 【ご注意】

1. 前代表者が保証協会団信に加入されていない場合は、ご利用できません。
2. 融資形態、年齢、保証条件などご利用いただける方の条件が決まっています。  
なお、条件を満たす方でも、生命保険会社の診査の結果、ご利用いただけない場合があります。
3. ご利用の際は、本書の所定欄にその旨をご記入してください。
4. 保証協会団信申込に関わる必要書類は、条件変更申込・変更届時に提出してください。
5. 詳しくは全国信用保証協会連合会（団信担当）又は兵庫県信用保証協会にお問い合わせください。

### 本書の取扱いについて

保証協会団信は、中小企業者の皆様の万一の事故に備えた制度であり、念のため加入意思の有無を確認させていただいております。

なお、本書面は、団信に加入する、加入しないにかかわらず前代表者が保証協会団信に加入されていた場合に提出してください。

# 保証協会団信について

## 1. 目的

債務額に応じた特約料（保険料）でお客様（中小企業者の方々）の事業の維持安定とともに、ご家族の安心を図るものです。なお、特約料は、お客様の負担となります。

年払特約料の目安（融資金額 100万円について）（元金均等返済、据置期間なしの場合）

<単位：円>

返済期間	初年度	2年目	3年目	4年目	5年目	6年目	7年目	8年目	9年目	10年目	合計
3年	5,310	3,020	1,060	—	—	—	—	—	—	—	9,390
5年	5,540	4,160	2,990	1,810	640	—	—	—	—	—	15,140
7年	5,640	4,650	3,810	2,970	2,130	1,290	450	—	—	—	20,940
10年	5,710	5,020	4,430	3,850	3,260	2,670	2,080	1,490	910	320	29,740

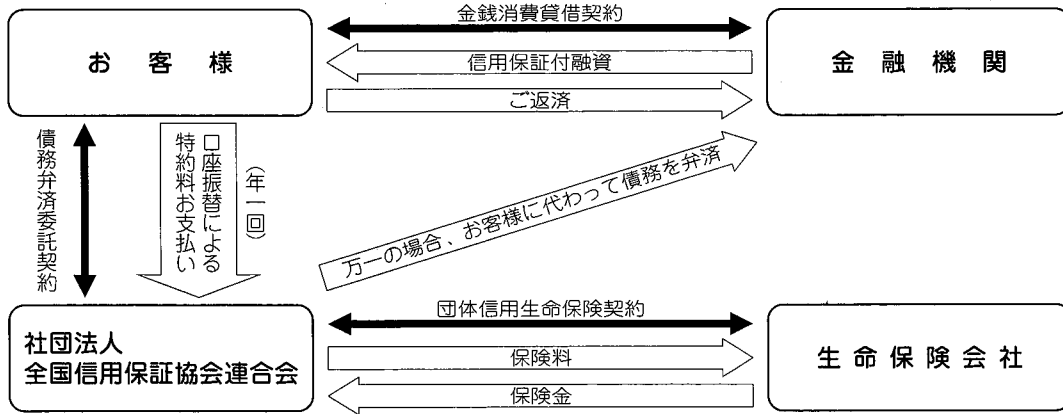
※ 上記の金額はあくまでも目安であり、返済方法や返済状況等で異なる場合があります。

※ 保証協会団信から脱退した場合、またはお客様の都合で保証付融資を繰上げ完済した場合は、年払特約料の返還は行われませんので、ご注意ください。

※ 年払特約料については、改正されている場合があります。

## 2. 仕組み

この制度は、お客様が信用保証協会の保証付で金融機関から融資を受けるに際して、お客様が社団法人全国信用保証協会連合会（連合会）を保険契約者とする団体信用生命保険に被保険者として加入するとともに、連合会との間で「団体信用生命保険による債務弁済委託契約」を締結することにより、被保険者が保険期間中に死亡・所定の高度障害状態となった場合、連合会が生命保険会社から受け取る保険金で、取扱い金融機関に対する債務を弁済することになります。



## 3. 加入資格

保証付融資を受けられる個人事業主または「中小企業者」に該当する法人

※ 「中小企業者」に該当する法人

資本金（資本の額または出資の総額）または常時使用する従業員数の何れか一方が下表に該当する法人

業種	資本金	従業員
製造業等	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
小売業	5,000万円以下	50人以下
サービス業	5,000万円以下	100人以下

## 4. 被保険者

次に該当する方で加入申込日現在満20歳以上満66歳未満の方（満70歳で自動脱退となります。）

- ① 個人事業主の場合は本人
- ② 「中小企業者」に該当する法人の場合は代表者であって、信用保証付融資の連帯保証人

## 5. 加入対象融資

- ① 100万円以上1億円以下、証書貸付（手形貸付、手形割引は対象となりません）
  - ② 融資期間1年以上、かつ均等分割返済
- ※一部の制度（根保証等）および一括払いは対象となりません。

## 6. 申込手続き

信用保証を申込み際に、保証協会団信の加入を希望される場合は、通常の保証申込書類に加え下記の書類が必要となります。

- ① 債務弁済委託契約申込書
- ② 団信申込書兼告知書兼口座振替依頼書

※保証金額が5,000万円超の場合は、所定の様式による「健康診断結果証明書」が必要となります。

その他詳細のお問い合わせにつきましては、全国信用保証協会連合会（団信担当）までお願いいたします。

TEL 0120-966-023（通話料無料）

TEL 03-6823-1203