

효성 CMS 자동이체 신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용

◆ 수납업체 및 목적 (수납업체 기재란)

수 납 업 체	사)한국지체장애인협회 충남협회 천안시지회	수 납 목 적	후원금 수납
대 표 자	유 제 원	사업자등록번호	312-82-61022
주 소	충남 천안시 동남구 천중 3길 30-1, 4 층		

◆ 자동이체 신청내용 (신청고객 기재란)

신 청 정 보	신 청 인	예금주와 관계 : ()	연 락 처	
	납 부 금 액	<input type="checkbox"/> 고정금액 (_____ 원) <input type="checkbox"/> 변동(추가 계약내용에 따름)	납 부 일	매월 _____ 일 *미납시 _____ 일, _____ 일 재출금
금 용 거 래 정 보	은 행 명		예 금 주	
	계좌 번호	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		
	예금주생년월일 (또는 사업자등록번호)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □		※ 개인 : 주민등록상 생년월일 6자리(ex : 840510) ※ 법인 : 사업자등록번호 10자리 (ex : 1208711000)
	예 금 주 휴대전화번호	□ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □		
개인 정보 활용 동의	개인정보 수집 및 이용 동의	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 수집 및 이용목적 : 효성 CMS 자동이체를 통한 요금 수납 ◆ 수집항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부터 자동이체 종료일(해지일)까지 ◆ 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		
	개인정보 제3자 제공 동의	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT LGU+, LG 헬로비전)등, 자세한 내용은 홈페이지 개시/ 제휴사 소개 메뉴 내) ◆ 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지 ◆ 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 ◆ 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3 자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		

자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스㈜ 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.

신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용 및 제 3자 제공에 동의하며

상기와 같이 효성CMS 자동이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 : _____ (인) 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____ (인) 또는 서명

- 신청인과 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.
- 인감 또는 서명은 출금통장의 사용인감 또는 서명을 사용해야 합니다.
- 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
- 신청가능은행: 카카오뱅크, 케이뱅크, 신한, KEB 하나, 농협, 국민, 우리, 기업, 대구, 새마을, 부산, 신협, 우체국, 경남, 광주, SC, 수협, 전북, 씨티, 제주, 산업, 유안타증권, 삼성증권