후원금 CMS 자동이체신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용

◈ 단체 및 목적 (단체 기재란)

후 원 단 체	사단법인 인천도시산업선교회	수 납 목 적	후원금 수납
대 표 자	김정택	고 유 등 록 번 호	434-82-00704
주 소	인천광역시 동구 화도로 66 (화수동)		

◈ 자동이체 신청내용 (후원자 기재란)

신청정보	신 청 인	예금주와 관계 : ( )	연 락 처	( ) -
	후 원 금 액	□ 고정금액 (_____원)	납 부 일	_____일
금융거래정보	납 부 방 법	□ 은행계좌(CMS) □ 신용카드		
	결 제 사 명 (은행, 카드사)	카드결제시 :유효기간(월/ 년)	결 제 자 명	
	결 제 번 호 (계좌/카드)			
	결 제 자 휴대전화번호	□□□ – □□□□ – □□□□		*필수 입력
	실명번호 생년월일 / 성 별	□□□□□□ – □XXXXXX		
	실명번호 사 업 자 등록번호	□□□ – □□ – □□□□□		
개인정보 활용동의	개인정보 수집 및 이 용 동 의	◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇ ◆ 수집 및 이용목적 : 효성 CMS 자동이체를 통한 요금 수납 ◆ 수집항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 카드번호, 유효기간, 휴대/유선전화번호 ◆ 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. 동의함 □ 동의하지 않음 □		
	개인정보 제3자 제 공 동 의	◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇ ◆ 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, 금융기관(은행 및 카드사) ◆ 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지, 고객센터 운영 ◆ 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 카드번호, 유효기간, 휴대/유선전화번호 ◆ 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 동의함 □ 동의하지 않음 □		

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

신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용, 제 3자 제공 및 월자동납부에 동의하며 상기와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(예금주) : _____ (인) 또는 서명

Copyrightⓒ 2015 Hyosung FMS Inc. All rights reserved.