CMS 출금이체 신청서

***수납기관 및 요금 종류** **(문자수신 : 010-2709-3036, 팩스 : 031-726-3137)**

수납기관명	(주)네오다임		
대표자	김 정 훈	사업자 등록번호	691-81-01385
사업장 주소	경기도 성남시 분당구 황새울로 234(수내동 10-1) 트라팰리스 255호	수납요금 종류	프로그램 사용료

***출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)**

구분	□ 신규 신청 □ 계좌 변경	상호	
출금계좌 예금주명		예금주 생년월일 6자리 (법인사업자는 사업자번호)	
금융기관명		출금계좌 번호	
예금주 연락처		예금주 휴대전화	
신청인명		예금주와의 관계	본인
신청인 연락처		신청인 휴대번호	
매 월 납부 금액	문자메세지 사용량에 따른 변동	이체일	매 월 10일

[개인정보 수집 및 이용 동의]
- 수집 및 이용 목적 : CMS 출금 이체를 통한 요금 수납
- 수집 항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용 기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금 이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리 행사 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

□ 동의함 □ 동의안함

[개인정보 제3자 제공 동의]
- 개인 정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, ㈜아인티피에스
- 개인 정보를 제공받는 자의 개인 정보 이용 목적
  : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금 동의 확인, 출금이체 신규 등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목
  : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용 기관 보유)휴대폰 번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간
  : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금 동의 확인 목적을 달성할 때 까지
- 신청자는 금융결제원에 대한 개인 정보의 제공을 거부할 권리가 있으며, 권리 행사 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

□ 동의함 □ 동의안함

[출금이체 동의 여부 및 해지 사실 통지 안내]
은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의(은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의 여부 및 해지 사실을 통지할 수 있습니다.

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 : 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : 인 또는 서명

주) 1. 인감 또는 서명은 해당 예금계좌 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.
2. 기존 신청 내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지를 신청하고 신규 작성을 하여야 합니다.
3. 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.
4. 데이터 변환 시 6개월 의무 사용기간이 있습니다.