

## 은행 자동이체 입금서비스[CMS] 신청서

[전산사항]

### ▶ 고객정보

계좌번호		계좌명	
		긴급 연락처	

### ▶ 위임장

대리인 성명	생년월일	본인과의 관계	긴급연락처
주 소			

### ▶ 고객 신청란 ( ☐ 신청 ☐ 변경 ☐ 해지 )

은행명	계좌번호	계좌명	이체금액
이체일	이체시작월	이체종료월	입금상품
<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일	년 월	년 월	

### ▶ 유선접수

※동서서비스는 본인, 배우자, 직계존·비속 가족의 계좌에 한하여 신청할 수 있으며 은행 계좌주께서 직접 영업점을 방문하여 자필로 기재한 후 서명 또는 날인해주시오.

※신청하신 이체일에 대상은행계좌에서 이체금액이 출금되며, 당사 입금 계좌로는 이체일 익영업일에 입금됩니다.

※이체일에 상기 은행계좌에 잔액이 없거나, 이체금액보다 부족한 경우 자동 이체입금 처리가 되지 않습니다.

※이체일이 휴일일 경우 익영업일에 은행계좌에서 출금됩니다.

※자동이체 입금처리 중에 있을 경우에는 서비스 해지가 불가합니다.

고객전화번호 (☎ )	녹취전화번호 (☎ )
접수시간 ( : )	접수자 (인)

**[개인정보 수집 및 이용 동의]**

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐    동의안함 ☐

**[개인정보 제3자 제공 동의]**

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적  
: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목  
: 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간  
: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐    동의안함 ☐

**[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]**

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있으니 올바른 연락처 등록여부를 확인하시기 바랍니다.

상기 본인은 자동이체입금서비스 약관을 승인하고 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

년      월      일

신 청 인 : (인)

예 금 주 : (인)

	담당자	책임자	부점장
결 재			

