

CMS 출금이체 신청서

1. 신청자정보 (*는 필수 / 가족회원 경우 가족회원의 정보로 기재)

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| 신청자명 * | | 신청자 아이디 * | |
| 회사명/부서 * | | 휴대폰번호 * | |
| 주 소(직장주소) | | | |

2. 출금이체 정보 (정상 이용 중 계좌로 신청요망)

| | | | |
|---------|--|------------|----------------|
| 은 행 명 * | | 계좌번호 * | |
| 예금주명 * | | 예금주 생년월일 * | |
| 지정 출금일 | <input type="checkbox"/> 25 일(기본사용료) <input type="checkbox"/> 07 일(추가사용료) | 월 납입액 | TLX 등급별 월 이용요금 |

아래 약관에 따라 위와 같이 출금이체 거래를 신청합니다.

신청인 : 인 또는 서명

▶ 금융거래정보의 제공동의서 ◀

본 신청과 관련하여 본인은 다음 금융거래정보(거래은행명, 지점명, 계좌번호)를 출금이체 신규 신청하는 때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 「**금융실명거래 및 비밀보장에 관한 긴급재정경제명령**」의 규정에 따라 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 : 인 또는 서명

* CMS 이용 약관

- 1 위의 본인(예금주)이 납부하여야 할 요금에 대하여 별도의 통지 없이 본인의 지정출금계좌에서 수납기관(인밸류넷)이 정한 지정출금일 (**휴일인 경우 전영업일**)에 출금대체 납부하여 주십시오
- 2 출금이체를 위하여 지정출금계좌의 예금을 출금하는 경우에는 예금약관이나 약정서의 규정에 불구하고 예금청구서나 수표 없이 출금이체 처리절차에 의하여 출금하여도 이의가 없습니다.
- 3 출금이체 지정계좌의 예금잔액(자동대출약정이 있는 경우 대출한도 포함)이 지정 출금일 현재 수납기관의 청구금액보다 부족하거나, 예금의 지급제한 또는 약정대출의 연체 등으로 대체납부가 불가능한 경우의 손해는 본인의 책임으로 하겠습니다.
- 4 지정 출금일에 동일한 수종의 출금이체청구가 있는 경우의 출금우선순위는 귀행이 정하는 바에 따르도록 하겠습니다.
- 5 출금이체 신규신청에 의한 이체개시 일은 수납기관이 사정에 의하여 결정되어지며 수납기관으로부터 사전 통지 받은 출금일을 최초 개시일로 하겠습니다
- 6 출금이체 신청(신규,중지,변경)은 해당 월 20 일 전까지 수납기관에서 제공하는 방법에 따라 접수하여야 합니다.
- 7 출금이체 신청에 의한 지정계좌에서의 출금은 수납기관의 청구대로 출금기로 하며 출금요금에 이의가 있는 경우에는 본인과 수납기관이 협의하여 조정기로 합니다.
- 8 출금이체금액은 해당 지정출금일 은행 영업시간 내에 입금된 예금(지정출금일에 입금된 타점권은 제외)에 한하여 출금처리됩니다.

상기 내용을 충분히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 : 인 또는 서명

***신청자 유의사항**

1. 지정 출금 일에 출금이 되지 않을 경우, 재 청구 됩니다. (총 2 차 시도)
2. 잔고 부족 등의 사유로 최종 미 출금 시 자동으로 서비스 자격 정지 처리됩니다.

<부가정보> 현금영수증 발급정보

선택 ☒

| | |
|------------------------|---|
| 발급 구분 | <input type="checkbox"/> 소득공제용 <input type="checkbox"/> 지출증빙용 (사업자등록번호) |
| 소득공제용 번호선택 | 1. 본인휴대전화 2. 기타휴대전화 |
| 기타휴대전화번호 또는 사업자등록번호 | 본인이 아닌 기타휴대전화 또는 사업자 등록번호로 발급 요청 시 아래 공간에 기재바랍니다. () |

접수 방법 (택 1, 자필서명 필수* 전자메일로 보내시는 경우 스캔하여 송부하시면 됩니다)

1. FAX / 0505-357-3578 2. 전자메일 / info@tlx.co.kr

*본 서비스는 저렴한 월 정액 회비의 선불결제로 운영 됨에 따라, 출금 된 회비의 환불은 원칙적으로 불허 합니다.