오픈뱅킹공동업무 이용변경신청서												
금융결제원 귀중												
(우) 06220 서울시 강남구 논현로 432(역삼동) 디지털금융부 오픈뱅킹팀 ☎ 02-531-1863,5, FAX :02-531-1809, E-mail: openbanking@kftc.or.kr												
1. 이용기관 정보												
기관코드		0556999	기 관	명 ㈜글로벌머니익스프레스								
2. 이용 업무 변경(추가)												
구분		 전		변 경 후								
	이체 🗹 입금이체		▼ 축근이체	☑ 출금이체 ☑ 입금이체								
▼ 잔액				☑ 잔액조회 ☑ 거래내역조회								
		인정보조회		☑ 계좌실명조회 ☑ 송금인정보조회								
그 수취			1	수취조회 🗆 계좌통합조회								
조회 🗌 카드			□ 카드목록조									
1		카드청구상세정보 <i>조</i>										
	목록조회 □ 선불연기	•										
□ 선불	잔액조회 □ 선불거i	래내역조회 	□ 선불잔액조	□ 선불잔액조회 □ 선불거래내역조회								
3. 주거래기	관 및 이용계좌(계	정) 변경										
	구 분	변 경 전		변 경 후								
출금이체업무	주거래기관명											
	계좌(계정)번호											
 입금이체업무	주거래기관명											
	계좌(계정)번호											
<u>수</u> ※ 수남계좌(계정	수료 계좌)번호 및 지급계좌(계정)번	호를 2개 이상 사용하실	경우 〈첨부양식 1. 오	2.픈뱅킹공동업무 이용계좌(계정) 정보>에 내용을								
기재하여 주시	기 바랍니다.											
4. 이용한도	변경											
	구 분	변 경 전		변 경 후								
 출금이체업무	건당출금한도		······									
	일 간 출 금 한 도											
입금이체업무	건당입금한도											
	일 간 입 금 한 도											
5. 이용기관	정보 변경											
변 경 전				변 경 후								
기관명			기 관 명									
대표자명	사업자등록번호		대표자명	사업자등록번호								
사업장주소			사업장주소									
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,											

6. 달당자 정보

0 d d v l d z											
구분	변 경 전				변 경 후						
업무 담당	성명	부서명		직위	성명	부서명		직위			
	전화		FAX		전화		FAX				
	이메일		휴대전화		이메일		휴대전화				
전 단 당	성명	부서명		직위	성명	부서명		직위			
	전화		FAX	•	전화		FAX				
	이메일		휴대전화		이메일		휴대전화				

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집하는 개인 정보의 항목 : 신청기관 신원확인을 위한 정보(사업자등록번호, 기관명, 대표자명, 주소 등), 서비스의 안정 적인 운영을 위한 정보(계좌번호, 담당자 연락처 등)
- 개인정보의 수집 및 이용목적 : 이용기관 관리, 공지사항 안내 및 장애 대응
- 개인정보의 보유 및 이용기간 : 이용 해지시까지(다만, 1년 이상 미사용시 1년 경과 시점까지)

귀사(담당자)는 개인정보에 대해 금융결제원이 수집 및 이용하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 오픈뱅킹 공동업무 이용에 제약을 받으실 수 있습니다.

동의함 🗌 동의안함

7. 적용 희망일정

2022. 02. 28.

위와 같이 오픈뱅킹공동업무 이용변경 신청을 하오니 숭인하여 주시기 바랍니다.

2022 년 2 월 15 일

상호(대표자): 성종화

(인원들의)때는 서명)

※ 첨부서류

○ 주거래기관 변경 : 통장사본(변경 후), ○ 출금 한도 변경 : 보증보험증권 등 보증수단(변경 후)