

서비스 변경 신청서



효성에프엠에스(주) 귀중

▶ 신청업체정보

아 이 디	suhan2000	업 체 명	허니컴즈
사업자등록번호	683-14-02061	대표자명	전우배
전화번호	010-3081-0089	팩 스	010-3081-0089

▶ 서비스변경내용

서 비 스	C M S	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지	가상계좌	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지
	휴대전화	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지	유선전화	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지
	카드자동이체	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지	신용카드	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지
	전자동의서비스	<input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지		
	기 타	(효성CMS+ 전환) <input type="checkbox"/> 추가 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지		

▶ 상세변경내용

사 용 료		원			
서비스 신청 및 이용조건	구 분	수 수 료		정 산 주 기	기 타
	C M S	<input type="checkbox"/> 일반	일반 원/출금 원	출금일로부터 일	건당/월간출금한도 원/ 원
		<input type="checkbox"/> 실시간	실시간 원/출금 원	출금일로부터 일	보증방식 <input type="checkbox"/> 보증보험 <input type="checkbox"/> 현금담보 <input type="checkbox"/> 기타()
	<input type="checkbox"/> 가상계좌		입금건당 원	입금일로부터 일	신청계좌수 계좌 주계좌은행
	<input type="checkbox"/> 휴대전화		수납액의 %	결제 승인일로부터 개월 후	일 ex) 2개월 후 말일
	<input type="checkbox"/> 유선전화		수납액의 %	결제 승인일로부터 개월 후	일 ex) 2개월 후 말일
	신용카드	<input type="checkbox"/> 자동결제	일반 승인액의 %	승인일로부터 일	건당/월간출금한도 원/ 원
		영세 승인액의 %			
		<input type="checkbox"/> KEY-IN 결제	중소 1 승인액의 %		보증방식 <input type="checkbox"/> 보증보험 <input type="checkbox"/> 현금담보 <input type="checkbox"/> 기타()
			중소 2 승인액의 %		
	<input type="checkbox"/> PG결제		중소 3 승인액의 %		
	<input type="checkbox"/> 전자동의서비스				이용방법 <input type="checkbox"/> 연동 <input type="checkbox"/> 미연동
	기 타				
특약사항		알림뱅킹:납부자계좌결제(0.8%), 납부자카드결제(신용카드동일) 부가서비스:실시간계좌조회(100원/건),간편결제동의(250원/건),간편서명동의(100원/건),청구서 발송수수료(100원/건),현금영수증(무료) 효성CMS+ 시범고객 특약 : 월사용료 및 부가서비스(간편서명동의,청구서발송수수료)6개월면제			

▶ 영세한 중소기업가맹점에 해당하는 업체의 신용카드 결제수수료는 금융위원회가 정하는 우대수수료를 감안하여 설정하고 반기마다 갱신 될 수 있습니다.

상기 신청내용과 이용거래약관의 동의를 전제로 서비스 변경을 신청합니다.

신청일자 20 22년 04 월 20 일

신청인(업체) 허니컴즈

※ 서비스 이용 신청 시 날인한 인감
※ 사용인감일 경우, 사용인감계 구비

■ 구비서류

1. 개인사업자 : 인감증명서 원본 1부(3개월 이내)
2. 법인사업자 : 법인인감증명서 원본 1부(3개월 이내)
- 단, 서비스 이용 신청 시 날인한 인감과 다를 경우에 한함

■ 접수기관 기재

접 수 일 자	접수담당자
우편접수처 서울시 강남구 광평로 281 수서빌딩 5층 효성에프엠에스(주) CMS담당자 앞 Tel:1544-5162 Fax:1599-0330 E-mail:cms@hyosung.com	