

CMS 자동이체 신청서

수납기관명 및 목적

수납 기관명	사회복지법인대한불교조계종 무산복지재단	대표자	허창수 (정념스님)
사업자등록번호	227-82-07768	수납 목적	후원금 수납
사업장 주소	강원도 양양군 강현면 고래골길 109	재단 전화번호	033-672-9784 010-5177-0258

자동이체 신청내용

신청정보	신청인		연락처	
	후원금액	*1구좌 천원 (1,000원) *후원구좌 수:()구좌 *후원금액:()원	납부일	매월 5일 15일 25일
금융거래정보	예금주명		주민등록번호	
	출금 은행명		휴대전화번호	
	출금 계좌번호		사업자 등록번호	
	주소			
	개인정보 수집 및 이용 동의	<p>개인정보 수집 및 이용 동의</p> <ul style="list-style-type: none"> 수집 및 이용목적 : 효성CMS자동이체를 통한 요금 수납 수집 항목 : 성명, 주민등록번호, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의 일부터 자동이체 종료일(해지일)까지 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. <p style="text-align: center;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>		
	개인정보 제3자 제공 동의	<p>개인정보 제3자 제공 동의</p> <ul style="list-style-type: none"> 개인정보를 제공받는 자 : 효성에프엠에스(주), CMS코리아, 금융기관 (하단 신청가능은행 참조), 통신사 (SKT, KT LGU+, CJ헬로비전)등, 자세한 내용은 홈페이지 게시(www.efnc.co.kr/제휴사 소개 메뉴 내) 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 동의 일부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간동안보관 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. <p style="text-align: center;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>		
<p>자동이체 동의여부 통지 안내: 효성에프엠에스(주) 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.</p> <p style="text-align: center;">신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 동의하며 상기와 같이 효성CMS 자동이체를 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : _____(인)또는 서명</p> <p style="text-align: right; color: green;">(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____(인)또는 서명</p>				

- 신청인과 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야합니다.
- 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
- 신청가능은행 : 국민, 우리, 신한, 농협, 하나, SC, 기업, 외환, 씨티, 산업, 새마을, 부산, 대구, 경남, 광주, 전북, 제주, 수협, 신협, 우체국, 동양증권, 삼성증권