

# 효성CMS자동이체신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용

◆ 수납업체 및 목적 (수납업체 기재란)

수납업체	(사)한국학원총연합회 인천광역시지회	수납목적	회비수납
대표자	이 선 기	사업자등록번호	131-82-13218
주소	인천광역시 미추홀구 석바위로 58-1, 영빌딩 6층		

◆ 자동이체 신청내용 (신청고객 기재란)

신청정보	신청인 및 학원명		휴대폰번호	010 - -
	납부금액	10,000원	납부일	매월 5 일
금융거래정보	은행명		예금주	
	계좌번호			
	휴대전화번호			
	실명번호	생년월일	(개인 또는 개인사업자일 경우)	
		사업자등록번호	(법인사업자일 경우)	
개인정보	개인정보수집및이용동의	<p>◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>수집 및 이용목적 : 효성CMS 자동이체를 통한 요금 수납</li> <li>수집항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 카드번호, 유효기간, 휴대/유선전화번호</li> <li>보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부부터 자동이체 종료일(해지일)까지</li> </ul> <p>신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.</p> <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/>    동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>		
	활용동의	<p>◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, 금융기관(하단 신청가능은행 참조),</li> <li>개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지, 고객센터 운영</li> <li>제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 카드번호, 유효기간, 휴대/유선전화번호</li> <li>개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관</li> <li>신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다</li> </ul> <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/>    동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>		
<p># 자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스㈜ 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 결제자 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.</p> <p style="text-align: center;"><b>신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의수집·이용, 제 3자 제공 및 월자동납부에 동의하며 상기와 같이 신청합니다.</b></p> <p style="text-align: right;">2020년    월    일</p> <p style="text-align: right;">신청인(예금주) : _____ (인) 또는 서명</p>				