|  |
| --- |
| **ㅁ수납기관 및 요금 종류** |
| 수납기관명 | 아시아나 세이버 |
| 대표지 | 오 경 수 | 사업자등록번호 | 101-86-05210 |
| 사업장주소 | 서울시 종로구 우정국로26 센트로폴리스A동 26층  | 수납 요금종류 | 시스템 사용료  |
| **ㅁ출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)** |
| 출금계좌 예금주명  |  | 예금주 생년월일(사업자는 등록번호) | 주민등록상의 생년월일 |
| 금융기관명 |  | 출금계좌번호 |  |
| 예금주 연락처 |  | 예금주 휴대전화 |  |
| 신청인명 |  | 예금주와의 관계 |  |
| 신청인 연락처 |  | 신청인 휴대번호 |  |
| (개인정보 수집 및 이용 동의)-수집 및 이용목적: CMS 출금이체를 통한 요금수납-수집항목: 성명, 전화번호, 휴대번호, 금융기관명, 계좌번호-보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 CMS출금이체 종료일(해지일) 5년까지-신청자는개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다. 동의함ㅁ 동의안함ㅁ  |
|
|
|
| (개인정보 제 3자 제공 동의)-개인정보를 제공받는 자: 사단법인 금융결제원-개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 :CMS출금이체 서비스 제공 및 출금동의확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실통지-제공하는 개인정보의 항목 :성명,금융기관명,계좌번호, 생년월일, 전화번호 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대번호-개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 :CMS출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지-신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청시 거부될 수 있습니다. 동의함ㅁ 동의안함ㅁ  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| (출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내)은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의(은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의 여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다. |
|
|
| 상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제 3자 제공의 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다. |
|  |  년 월 일  |  |  |
|  | 신청인: | 　 | 인 또는 서명 |
|  | (신청인과 예금주가 다를경우 )예금주: | 　 | 인 또는 서명 |
| 주) | 1.인감 또는 서명은 해당 예금계좌 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다. |
| 2.기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규 작성을 하여야 합니다. |
| 3.주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다. |

**CMS 출금이체 신청서**