

CMS 출금이체 신청서

수납기관 및 요금 종류

| | | | |
|-------|----------------|---------|--------------|
| 수납기관명 | (주) 코드컴 | | |
| 대표자 | 안 경 현 | 사업자등록번호 | 131-86-51942 |
| 사업장주소 | 인천시 연수구 갯벌로 12 | 수납 요금종류 | 프로그램사용료 |

출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)

| | | | |
|-----------|--|------------|--|
| 매 장 명 | | 금융기관명(은행명) | |
| 출금계좌 예금주명 | | 출금계좌번호 | |
| 매 장 연 락 처 | | 예금주 생년월일 | |
| 예금주 휴대 전화 | | 세금계산서 메일주소 | |
| 신 청 인 명 | | 예금주와의 관계 | |
| 신청인 연락처 | | 신청인 휴대전화 | |

프로그램 신청 내역

| | | | |
|-------|--|----|----------|
| 요금제 | 스마트 / 프리미엄 | 약정 | 무약정 / 1년 |
| 부가서비스 | <input type="checkbox"/> KT PC폰 <input type="checkbox"/> POS결제연동 <input type="checkbox"/> APP사용 <input type="checkbox"/> 봉사료 | | |

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[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 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 : _____ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____ 인 또는 서명

(주)코드컴

Fax. 032- 260-1139