

CMS 자동이체 신청서

1. 수납기관명 및 목적

수납기관	사회복지법인 대한불교조계종 무산복지재단	사업자고유번호	227-82-07768
대표자	최은연 (법성스님)	수납목적	후원금 수납
사업장 주소	강원도 양양군 양양읍 남서길 28-4		

2. 자동이체 신청 내용

구분	신청인		신청인 연락처	
	후원금	◆ 1구좌 천원(1,000원) ◆ 후원구좌 수 : 구좌 ◆ 후원금 : 원	출금일	매월 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/> * 미납시 재출금일: 일
CMS 은행계좌 자동이체	예금주명		주민등록번호	
	출금은행명		사업자등록번호	기부금영수증을 사업자로 발급할 경우
	출금계좌번호		휴대전화번호	
주소				

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 자동이체를 통한 요금 수납
- 수집항목 (개인정보) : 성명, 예금주 주민등록번호, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호
- 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일로부터 자동이체 종료일(해지일) 5년까지
- 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.

동의함 동의하지 않음

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 국세청, 효성에프엠에스(주), CMS코리아, 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사 등 자세한 내용은 홈페이지 (www.enfc.co.kr/ 제휴사 소개 메뉴 내)
- 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적:자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 주민등록번호, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 동의일부부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관
- 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.

동의함 동의하지 않음

[자동이체 동의여부 사실 통지 안내]

효성에프엠에스(주) 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 고객의 연락처 정보를 활용하여 문자메시지로 고객의 자동이체 동의여부 사실을 통지할 수 있습니다.

[기부금영수증을 연말정산간소화 사이트에서 발급 받으실 분은 주민등록번호 13자리를 모두 기록해주시기 바랍니다]
 저희 재단은 후원금을 국세청에 신고 시 후원자의 주민등록번호를 모두 입력하여 실명인증을 받아야 합니다.

신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 동의하며 상기와 같이
 효성CMS 자동이체를 신청합니다.

20 년 월 일

신청인	(인) 또는 서명	예금주	(인) 또는 서명
		신청인과 예금주가 다른 경우	

- ❖ 신청인과 예금주가 다른 경우, 반드시 예금주의 서명을 날인하여 주시기 바랍니다.
- ❖ 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, 신한, 우체국, 동양증권, 삼성증권, 카카오뱅크, 토스뱅크