

후원금 자동납부 신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용

◆ 후원기관 정보 (후원기관 기재란)

후원기관	후원기관명	선재누리	수납목적	후원금 수납
	대표자명	최삼열	고유등록번호	206-82-13526
	주소	서울시 성동구 무학로4길 21		

◆ 자동이체 신청내용 (후원자 기재란)

신청정보	후원자명	연락처 () -		
	후원금액	_____ 원	납부일	매월 _____ 일
결제정보	납부방법	<input type="checkbox"/> 은행계좌(CMS) <input type="checkbox"/> 휴대전화		
	은행또는 통신사명		예금주	(휴대전화결제 시 생략 가능)
	계좌번호			
	휴대전화번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (*필수 입력)		
	실명번호	주민등록번호		
	사업자번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
개인정보	개인정보 수집 및 이용 동의	<p style="text-align: center;">◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇</p> <ul style="list-style-type: none"> 수집 및 이용목적 : 효성 CMS 자동이체를 통한 후원금 수납 수집항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 은행/통신사명, 예금주(명의자), 계좌번호, 휴대전화번호 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부러 자동이체 종료일(해지일)까지 <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 style="text-align: center;">◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇</p> <ul style="list-style-type: none"> 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, (사)한국보건복지정보개발원, 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT, LGU+, CJ 헬로비전), 효성 ITX 등 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지, 고객센터 운영 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 은행/통신사명, 예금주(명의자), 계좌번호, 휴대전화번호 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부러 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 <p>신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 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>		
<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;">후원자는 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용, 제 3자 제공 및 월자동납부에 동의하며 상기와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">후원자 : _____ (인) 또는 서명</p>				

1. 자동이체 신청 시 인감 또는 서명은 출금통장의 사용인감 또는 납부자 본인의 서명을 사용해야 합니다.
2. 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
3. 신청가능은행 : 국민, 우리, 신한, 농협, 하나, SC, 기업, 외환, 씨티, 산업, 새마을, 부산, 대구, 경남, 광주, 전북, 제주, 수협, 신협, 우체국, 동양증권, 삼성증권
4. 신청가능통신사 : SKT, KT, LGU+, CJ 헬로비전