

CMS 출금이체 신청서

출금이체 신청 (신청고객기재)

신 청 인		연 락 처	
출금금액		출 금 일 매월 ()일 / 미납시 수시출금	
납부방법			
결제사명 (은행,카드사)		결제번호 (계좌,카드번호)	
결제자명		신청인과의 관계	
		결제자휴대폰번호	
결제자의 생년월일 (사업자등록번호)		※법인인 경우 사업자등록번호 기입	

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납
- 수집항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호, 휴대폰번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부서 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, 엔컴소프트(주)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 생년월일, 금융기관명, 계좌번호, (금융회사및이용기관보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보를 사단법인 금융결제원과 엔컴소프트(주)에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객님의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객님의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

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

년 월 일

신청인 : 인 또는 서명

(※신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : 인 또는 서명

- ※ 인감 또는 서명은 해당 예금계좌(통장) 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.
- ※ 신청인과 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.
- ※ 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
- ※ 수익금 일부는 시흥시 축구 및 청소년 축구 발전 기금으로 사용됩니다.



시흥시민축구단
SIHEUNG CITY ATHLETIC CLUB

경기도 시흥시 역전로2(정왕동 2160, 정왕스타디움 1층) | www.fcsiheung.com
TEL. 031)434-0041 | FAX. 031)434-0043 | E-mail. fcsh1024@daum.net