

CMS 자동이체 신청서

금융기관 및 결제대행사 제출용

◆ 수납업체 및 목적

수납업체	(주)한메디	수납목적	(주)한메디 상품의 구매비용 및 월 유지보수료
대표자	권성일	사업자등록번호	117-81-28606
주소	서울특별시 영등포구 경인로 775 에이스하이테크시티 3동 602호 (주)한메디		

◆ 자동이체 신청내용 (신청고객 기재란)

신청정보	신청인	예금주와 관계 : ()	연락처																
	납부금액	변동(추가 계약내용에 따름)	납부일	매월 말일(말일이 토, 공휴일인 경우 이전 평일에 출금) *미납시 5 일, 15 일, 25 일 재출금															
금융거래정보	은행명		예금주																
	계좌번호	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table>			□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□				
	예금주생년월일 (또는 사업자등록번호)	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table> ※ 개인 : 주민등록상 생년월일 6자리(ex : 840510) ※ 법인 : 사업자등록번호 10자리 (ex : 1208711000)			□	□	□	□	□	□	□	□	□	□					
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□										
예금주휴대전화번호	<table border="1"> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table>			□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□				
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□								
개인정보	개인정보 수집 및 이용 동의	◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇ ◆ 수집 및 이용목적 : (주)한메디와 제휴한 '제 3 자(효성 CMS)' 자동이체를 통한 요금 수납 ◆ 수집항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부러 자동이체 종료일(해지일)까지 ◆ 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>																	
	개인정보 제3자 제공 동의	◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇ ◆ 개인정보를 제공받는 자 : (주)한메디와 제휴한 제 3 자 효성에프엠에스(주), 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT, LGU+, CJ 헬로비전) 등 ◆ 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지 ◆ 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 동의일부러 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 ◆ 신청자는 개인정보에 대해 (주)한메디가 제 3 자에게 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>																	
# 자동이체 동의여부 통지 안내 : (주)한메디와 제휴한 제3자(효성에프엠에스(주)) 및 금융기관은, 안전한 서비스의 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다. 신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용 및 제 3자 제공에 동의하며 상기와 같이 CMS 자동이체를 신청합니다. 년 월 일 신청인 : _____ (인) 또는 서명 (신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____ (인) 또는 서명																			

1. 신청인과 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.
2. 인감 또는 서명은 출금통장의 사용인감 또는 서명을 사용해야 합니다.
3. 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
4. 신청가능은행 : 국민, 우리, 신한, 농협, 하나, SC, 기업, 외환, 씨티, 산업, 새마을, 부산, 대구, 경남, 광주, 전북, 제주, 수협, 신협, 우체국, 동양증권, 삼성증권