

후원금 자동이체 신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용

◆ 후원단체 및 목적 (후원단체 기재란)

후원단체	동해시가족센터	수납 목적	후원금 수납
대표자	우 미 강	고유등록번호	111-82-69931
주소	강원도 동해시 천곡1길 동해시청 제1별관 1층		

◆ 자동이체 신청내용 (후원자 기재란)

신청정보	신청인			연락처		
	납부금액	□ 고정금액 (_____ 원)		납부일	매월 _____ 일	
금융거래정보	은행명			예금주		
	계좌번호					
	예금주생년월일 (또는 사업자등록번호)	※ 개인 : 주민등록상 생년월일 6자리 (ex : 840510) ※ 법인 : 사업자등록번호 10자리 (ex : 1208711000)				
	예금주 휴대전화번호					
개인정보	개인정보 수집 및 이용동의	◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇ ◆ 수집 및 이용목적 : 효성CMS 자동이체를 통한 요금 수납 ◆ 수집항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일로부터 자동이체 종료일(해지일)까지 ◆ 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐				
	개인정보 제3자 제공동의	◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇ ◆ 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, 금융기관(신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT LGU+, CJ헬로비전)등, 자세한 내용은 홈페이지 게시(www.efnc.co.kr / 제휴사 소개 메뉴 내) ◆ 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지 ◆ 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 생년월일, 연락처, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 예금주 휴대전화번호 ◆ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일로부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 ◆ 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐				

자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스㈜ 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 효성CMS 자동이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인(예금주) : _____ (인) 또는 서명