

CMS 출금이체 신청서

□ 수납기관 및 요금 종류

| | | | |
|-------|------------------------------|---------|--------------|
| 수납기관명 | 주식회사 필플러스 | 사업자등록번호 | 124-86-47907 |
| 대표자 | 최종필 | 수납요금종류 | 물품대금 |
| 사업장주소 | 경기도 화성시 정남면 여의동길 90-16 (오일리) | | |

□ 출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)

| | | | |
|------------------|------------------|-----------------------------|--|
| CMS 출금계좌 예금주명 | | CMS 예금주생년월일 (예금주사업자등록번호) | |
| CMS 금융기관명 | | CMS 출금계좌번호 | |
| CMS 예금주 연락처 | | CMS 예금주 휴대전화 | |
| CMS 신청인명 | | CMS 예금주와의 관계 | |
| CMS 담당자명 | | CMS 담당자 연락처 | |
| CMS 이체일 | * 매월 10 일 | | |

[개인정보 수집 및 이용동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
 - 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
 - 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
 - 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며 권리행사 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.
- 동의함 동의안함

[개인정보 제3자 제공동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 한국기업데이터㈜
 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적
: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지, 계약의 체결.유지.이행.관리.개선
 - 제공하는 개인정보의 항목
: 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호(은행 등 금융회사 및 이용기관 보유), 휴대폰번호, 거래증빙자료
 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간
: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성, 채권 변제 완료 시까지
 - 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원 및 한국기업데이터㈜에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.
- 동의함 동의안함

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

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

[거래조건 변경안내]

*후불채권 미회수, CMS 출금불능 및 여신상환 변경 발생 시 후불 정지, 해지 등 거래조건이 변경될 수 있습니다.

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

년 월 일

신청인 : _____ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____ 인 또는 서명

- 주) 1. 인감 또는 서명은 해당 예금계좌 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.
- 2. 기존 신청내용을 변경하고자하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규작성을 하여야 합니다.