

CMS 신청서

수 납 기 관	수 납 기 관	(주)유호스트	대 표 자	이 윤 석
	사 업 자 등 록 번 호	1 1 9 - 8 1 - 8 5 7 7 2	대 표 번 호	0 2 - 5 9 7 - 4 8 6 7
	주 소	서울시 서초구 남부순환로 2495 원림빌딩 5층 (주)유호스트		

◆ 자동이체 신청 내역

(신청고객 기재란)

신 청 정 보	신 청 인	(인)	연 락 처	
	납 부 금 액	매 월 청구액	납 부 일	매 월 25 일
	금 용 기 관 명		예 금 주	(인)
	예 금 주 생년월일		예금주 전화번호	
	계 좌 번 호			

☞ 금융거래정보의 제공 동의서

본 신청과 관련하여 본인은 다음 금융거래정보(거래은행 명, 지점 명, 계좌번호)를 출금이체를 신규 신청하는 때로부터 해지 신청할 때까지 상기 수납기관에 제공하는 것에 대하여 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」의 규정에 따라 동의합니다.

☞ 개인정보 수집 및 이용동의

- 수집 및 이용 목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납
- 수집 항목 : 성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관 명, 계좌번호
- 보유 및 이용 기간 : 수집 및 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)후 5년까지
- 신청자는 개인 정보 및 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리 행사 시 자동이체 신청이 거부될 수 있습니다.

 동의함 동의 안 함

첨부 서류

출금계좌의 통장사본 (서비스이용자와 예금주가 다른 경우 예금주의 신분증(법인은 사업자등록증) 추가첨부)

금융거래정보의 제공 동의서에 따라 위와 같이 CMS 출금이체를 신청합니다.

신규주문 시 초기비용은 CMS 자동 이체가 적용되지 않습니다.

신 청 일:

년 월 일

계 약 자:

(서명/인)

(개인사업자는 대표자서명날인/법인은 법인인감날인)

주식회사 유호스트

