

후원금 자동납부 신청서

금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스(주) 제출용)

◆ 후원기관 정보 (후원기관 기재란)

후원기관	후원기관명		수납목적	후원금수납
	대표자명		고유등록번호	
	주소			

◆ 자동이체 신청내용 (후원자 기재란)

신청정보	후원자명		연락처	() -
	후원금액	_____ 원	납부일	매월 _____ 일
결제정보	납부방법	<input type="checkbox"/> 은행계좌(CMS) <input type="checkbox"/> 휴대전화		
	은행또는명		예금주	(휴대전화결제의 경우 명의자)
	계좌번호			
	결제자			
	휴대전화번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	실명번호	생년월일별: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	사업자등록번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
개인정보	개인정보수집 및 이용동의	◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇ ◆ 수집 및 이용목적 : 효성 CMS 자동이체를 통한 후원금 수납 ◆ 수집항목 : 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 은행/통신사명, 예금주(명의자), 계좌번호, 휴대전화번호 ◆ 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부터 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 제공동의	◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇ ◆ 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스(주), (사)한국보건의정보개발원, 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT, LGU+, LG 헬로비전), 효성 ITX 등 ◆ 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적: 자동이체서비스 제공 및 자동이체 동의 사실 통지, 고객센터 운영 ◆ 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 은행/통신사명, 예금주(명의자), 계좌번호, 휴대전화번호 ◆ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부터 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 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		
# 자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스(주) 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 결제자 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.				
후원자는 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용, 제 3자 제공 및 월자동납부에 동의하며 상기와 같이 신청합니다.				
_____ 년 _____ 월 _____ 일 후원자 : _____ (인) 또는 서명				

1. 자동이체 신청 시 인감 또는 서명은 출금통장의 사용인감 또는 납부자 본인의 서명을 사용해야 합니다.
2. 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 자동이체신청서를 신규로 작성하셔야 합니다.
3. 신청가능은행: 카카오뱅크, 케이뱅크, 신한, KEB 하나, 농협, 국민, 우리, 기업, 대구, 새마을, 부산, 신한, 우체국, 경남, 광주, SC, 수협, 전북, 씨티, 제주, 산업, 유안타증권, 삼성증권
4. 신청가능통신사: SKT, KT, LGU+, LG 헬로비전

개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

본 시설은 후원자(후원금)관리를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
(필수입력) 이름 (선택사항) 주민등록번호, 생년월일, 주소, 연락처, 계좌번호	연말정산 기부금 증명자료 CMS 관리	(제공일, 발급일로부터) 5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공 항목	제공 목적
국세청	주민등록번호, 이름, 후원내역	연말정산 기부금 증명자료
금융결제원	생년월일, 이름, 계좌번호	CMS 관리
효성 FMS	생년월일, 이름, 휴대폰번호, 계좌번호	CMS 관리

※ 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 아울러 본 동의서는 상기 목적 외에는 이용하지 않을 것을 약속드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

※ 위 서식은 기관의 특성에 따라 다르게 작성할 수 있습니다.

본인 성명

년 월 일
(서명 또는 인)