

후원금 CMS 출금이체 신청서

□ 후원기관 및 목적

후원기관명	사)로즈클럽인터내셔널	수납 목적	후원금
대표자	유인협		101-82-23791
사업장주소	서울 종로구 자하문로 276, 305호(부암동 부원빌딩)		전화 : 02-6959-5549

□ 후원자 기재란

후원자명		연락처(휴대전화)	
주소			
후원금액	<input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 2만원 <input type="checkbox"/> 3만원 <input type="checkbox"/> 5만원 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 만원	약정일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 17일 <input type="checkbox"/> 27일 ※ 미납 시 재출금 될 수 있습니다
은행명		출금계좌번호	
예금주		예금주와의 관계	
생년월일 (주민등록번호)	※ 법인:사업자등록번호		<input type="checkbox"/> 해외후원 <input type="checkbox"/> 국내후원

※기부금영수증 발급을 원하시는 분은 주민등록번호를 적어 주십시오

[개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 후원금 수납
- 수집항목 (개인정보) : 성명, 생년월일, 휴대전화번호, 주소, 금융기관명, 계좌번호, 예금주 (고유식별정보) : 주민등록번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)까지
- 신청자는 개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.
(개인정보) 동의함 동의안함 / (고유식별정보) 동의함 동의안함

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 금융결제원, (주)휴먼소프트웨어, (사)로즈클럽인터내셔널
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적, : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규 등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 휴대전화번호, 주소, 금융기관명, 계좌번호, 예금주 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금 동의일부부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)까지
- 신청자는 개인정보를 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.
동의함 동의안함

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

CMS 이용약관에 따라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

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

년 월 일

신청인: _____ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주: _____ 인 또는 서명

주1) 인감 또는 서명은 해당 예금계좌(통장) 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.

주2) 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규신청을 하여야 합니다.

주3) 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.

추천인: _____