**후원금 자동납부 신청서**

**금융기관 및 결제대행사(효성에프엠에스㈜) 제출용**

**◈ 후원기관 정보** (후원기관 기재란)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **후원기관** | **후원기관명** |  | **수납 목적** | **후원금 수납** |
| **대표자명** |  | **고유등록번호** |  |
| **주소** |  |

**◈ 자동이체 신청내용** (후원자 기재란)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청정보** | **후원자명** |  | **연락처** | ( ) - |
| **후원금액** |  원 | **납부일** | 매월 일 |
| **결제정보** | **납부방법** | **□ 은행계좌(CMS) □ 휴대전화** |
| **은행 또는****통신사명** |  | **예금주****(휴대전화결제의 경우 명의자)**  |  |
| **계좌번호** | **(휴대전화결제 시 생략 가능)** |
| **결제자****휴대전화번호** | **(\*필수 입력)** |
| **실****명****번****호** | **생년월일****/성별** |  |
| **사업자****등록번호** |  |
| **개인정보****활용동의** | **개인정보 수집 및****이용동의** | **◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇*** 수집 및 이용목적 : 효성CMS 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 □ 동의하지 않음 □** |
| **개인정보** **제3자 제공동의** | **◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇*** 개인정보를 제공받는 자: 효성에프엠에스㈜, (사)한국보건복지정보개발원, 금융기관(하단 신청가능은행 참조), 통신사(SKT, KT, LGU+, LG헬로비전), 효성ITX 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 제공받는자의 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 □ 동의하지 않음 □** |
| **# 자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스㈜ 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 일후원자 : (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, KEB하나, 농협, 국민, 우리, 기업, 대구, 새마을, 부산, 신협, 우체국, 경남, 광주, SC, 수협, 전북, 씨티, 제주, 산업, 유안타증권, 삼성증권

4. 신청가능통신사: SKT, KT, LGU+, LG헬로비전