Connect CMS 출금 이체 신청서

기아㈜·케이티㈜ 귀중

수납기관 및 요금 종류			
수납기관명	케이티㈜		
대표자	김영섭	사업자등록번호	102-81-42945
사업장 주소	경기도 성남시 분당구 불정로 9	90 수납 요금종류	Kia Connect 서비스
출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)			
출금계좌 예금주명		예금주 생년월일	주민등록상 생년월일 사업자의 경우 사업자 등록번호
금융기관명		출금 계좌번호	
예금주 연락처		예금주 휴대폰 번호	
신청인명		예금주와의 관계	
신청인 연락처		신청인 휴대폰 번호	
개인정보 수집 • 이용에 대한 동의 ■ 수집 및 이용 목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납 ■ 수집 항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰 번호, 금융기관명, 계좌번호			
■ 보유 및 이용 기간 : 수집·이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년 까지 ■ 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리 행사 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.			
귀사가 위 목적으로 개인정보를 수집 • 이용하는 것에 동의합니다.			
귀사가 위 목적으로 개인	l정보를 수집 • 이용하는 것에 동	등의합니다. [□ 동의함 □ 동의하지 않음
귀사가 위 목적으로 개인 개인정보 제3자 제공 동		등의합니다. [□ 동의함 □ 동의하지 않음
개인정보 제3자 제공 동 ■ 개인정보를 제공 등 ■ 개인정보를 제공 등 CMS 출금이체 서 ■ 제공하는 개인정보 성명, 금융기관명, 수집·이용 동의일5	의 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자의 개인정보 이용 목적 : 비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이 !의 항목 : 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은 로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일	체 신규 등록 및 해지 사실 통지 행 등 금융회사 및 이용기관 보) 후 5년 까지	니 보유) 휴대폰 번호보유 및 이용 기간 : 너부 시 출금 이체 신청이 거부될 수
개인정보 제3자 제공 동 ■ 개인정보를 제공 등 ■ 개인정보를 제공 등 CMS 출금이체 서 ■ 제공하는 개인정보 성명, 금융기관명, 수집·이용 동의일로 ■ 신청자는 개인정보	의 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자의 개인정보 이용 목적 : 비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이 !의 항목 : 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은 로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일	체 신규 등록 및 해지 사실 통지행 등 금융회사 및 이용기관 보) 후 5년 까지 것을 거부할 권리가 있으며, 거	 보유) 휴대폰 번호보유 및 이용 기간 :
개인정보 제3자 제공 동 ■ 개인정보를 제공 등 □ 개인정보를 제공 등 CMS 출금이체 서 ■ 제공하는 개인정보 성명, 금융기관명, 수집·이용 동의일로 ■ 신청자는 개인정보 있습니다. 귀사가 위 목적으로 개인 출금이체 동의여부 및 하 은행 등 금융회사 및 금융	의 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자의 개인정보 이용 목적 : 비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이 의 항목 : 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일	체 신규 등록 및 해지 사실 통지행 등 금융회사 및 이용기관 보) 후 5년 까지 것을 거부할 권리가 있으며, 거다.	니 보유) 휴대폰 번호보유 및 이용 기간 : 서부 시 출금 이체 신청이 거부될 수
개인정보 제3자 제공 동 ■ 개인정보를 제공 등 CMS 출금이체 서 ■ 제공하는 개인정보 성명, 금융기관명, 수집·이용 동의일로 ■ 신청자는 개인정보 있습니다. 귀사가 위 목적으로 개인 출금이체 동의여부 및 호 은행 등 금융회사 및 금융 활용하여 문자메시지, 유선 바랍니다.	의 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자의 개인정보 이용 목적 : 비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이 의 항목 : 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일 현에 대해 금융결제원에 제공하는 경 인정보를 제공하는 것에 동의합니다 내지사실 통지 안내 결제원은 CMS제도의 안정적 운영을 등으로 고객의 출금이체 동의여부 등	체 신규 등록 및 해지 사실 통지행 등 금융회사 및 이용기관 보) 후 5년 까지 것을 거부할 권리가 있으며, 거다. [편]	I 보유) 휴대폰 번호보유 및 이용 기간 : H부 시 출금 이체 신청이 거부될 수 □ 동의함 □ 동의하지 않음 회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를
개인정보 제3자 제공 동 ■ 개인정보를 제공 등 CMS 출금이체 서 ■ 제공하는 개인정보 성명, 금융기관명, 수집·이용 동의일로 ■ 신청자는 개인정보 있습니다. 귀사가 위 목적으로 개인 출금이체 동의여부 및 호 은행 등 금융회사 및 금융 활용하여 문자메시지, 유선 바랍니다.	의 받는 자 : 사단법인 금융결제원 받는 자의 개인정보 이용 목적 : 비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이 인의 항목 : 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일 보에 대해 금융결제원에 제공하는 : 전정보를 제공하는 것에 동의합니다 기사실 통지 안내 결제원은 CMS제도의 안정적 운영을 등으로 고객의 출금이체 동의여부 등	체 신규 등록 및 해지 사실 통지행 등 금융회사 및 이용기관 보) 후 5년 까지 것을 거부할 권리가 있으며, 거다. [2] 위하여 고객의 (은행 등 금융화및 해지사실을 통지할 수 있으니 기용, 제3자 제공에 동의하다	년유) 휴대폰 번호보유 및 이용 기간 : 러부 시 출금 이체 신청이 거부될 수 □ 동의함 □ 동의하지 않음 회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 올바른 연락처 등록여부를 확인하시기

신청인과 예금주가 다른 경우