



정기신도 CMS 신청서

성명		법명	
연락처		생년월일	
주소			

예금주		계좌번호/은행			
연락처		출금일	☐ 5일	☐ 15일	☐ 25일
신도비	☐ 월 10,000원 ☐ 월 30,000원 ☐ 월 50,000원				

개인정보 수집 및 이용 동의	
수집항목: [필수] 금융기관명, 출금계좌번호, 성명, 생년월일, 연락처(휴대폰번호 등)	
수집목적: 자동이체 서비스의 제공	
보유기간: 자동이체 이용 종료 또는 해지 후 5년 까지	
신청인은 위의 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으나, 권리행사 시 자동이체 신청이 거부될 수 있습니다	
동의여부 동의함 ☐ 동의안함 ☐	

개인정보 제3자 제공 동의	
제공받는 자: 사단법인 금융결제원, 상기 청구기관(이용기관)	
제공항목: [필수] 금융기관명, 출금계좌번호, 성명, 생년월일, 연락처(휴대폰번호 등)	
제공목적: 자동이체 서비스의 제공, 자동이체 출금동의 확인, 자동이체 신규 등록 및 해지 사실 통지	
보유기간: 자동이체 이용 종료 또는 해지 후 5년 까지 (단, 전자금융거래법에 따른 전자금융거래기록은 5년간 보관)	
신청인은 위의 개인정보 제3자 제공을 거부할 권리가 있으나, 권리행사 시 자동이체 신청이 거부될 수 있습니다.	
동의여부 동의함 ☐ 동의안함 ☐	

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

신청인: (인)
예금주: (인)