

서비스 변경 신청서

계약내역	상 호		사업자번호	
	주 소			
	연 락 처		팩스번호	
	신청서비스명	수량	단가	할인금액
	요금납부자			생년월일/법인번호
	계좌번호			은 행
계좌변경	예 금 주			생년월일/법인번호
	계좌번호			은 행
요금납부자 변 경	예 금 주			생년월일/법인번호
	계좌번호			은 행
기타 변경 신청				변경사유
	신청서의 서비스 요금을 매월 납기일에 위 기재된 본인의 계좌에서 출금하여 주시기 바랍니다. 신청일 : 계약자 : (인 또는 서명) 예금주(납부자): (인 또는 서명)			
*성명기재 및 서명은 반드시 자필로 하여야 합니다. *변경된 요금 납부자 계좌사본 및 신분증 사본을 팩스로 보내주시기 바랍니다. *본인이 아닌 경우는 첨부된 위임장을 작성하여 제출하여야 합니다.				
구비서류	개인사업자	요금납부자 신분증사본, 계좌사본		
	법인사업자	법인 대표이사 신분증사본, 계좌사본		
본사처리	관리사원		연 락 처	
	접수자		전산처리	(인)

4. 참고

5. 주요이용약관

(1) www.posbank.co.kr 고객센터 서비스별 이용약관에 별도 공지합니다.

FAX:0502-565-7729

- (2) 신청인은 약정할인을 받은 경우 중도 해지 시 기 할인된 금액에 대해 위약금으로 납부할 의무가 있습니다.
- (3) 서비스 이용료는 선불기준으로 과금하며 미사용 일수에 대한 환급은 하지 않습니다.

상기본인은 이용약관에 대해 설명을 듣고 이용약관에 따라 서비스에 가입하며 별지에 기재된 “개인정보 수집/이용/제공 동의서” 및 “광고수신동의서”를 확인하였습니다.

신청일 : 년 월 일

신청인 :

(인 또는 서명)

위임장

본인은 포스뱅크 서비스 변경 신청에 관한 권한일체를 아래와 같이 위임합니다.

위임 하는자 성 명 : (인)

위임 받는자 성 명 : (인)

생년월일 (사업자번호) :

전 화 번 호 :

20 년 월 일

위임 하는자와 위임 받는자의 신분사본을 첨부하여야 합니다.

개인정보의 수집.이용.제공 및 광고성 정보 수신 동의서

[주식회사 포스뱅크 귀중]

본인은 귀사와 거래에 관련하여 가입신청서(및 위임장)에 기재한 본인의 개인정보를 수집, 이용 및 위탁제공 하는 것에 동의합니다.

<수집. 이용에 관한 사항>

1. 개인정보 수집·이용 목적

-서비스 가입, 변경 및 해지, A/S, 서비스 관련 문의를 포함한 이용계약 관련 사항의 처리

2. 수집하는 개인정보 항목

-필수항목: 성명(상호), 사업자번호, 주소, (휴대)전화번호, 팩스번호, email, 아이디, 은행명 및 계좌번호 등 개인 식별정보

3. 개인정보의 보유·이용 기간

-보유 및 이용기간: 서비스 가입일 ~ 종료(해지)후 6개월까지. 요금 미납이 있을 경우 해결시까지.

-다만, 수집목적 또는 제공 받은 목적이 달성된 경우에도 상법 등 법령의 규정에 의하여 보존할 필요성이 있는 경우에는 고객의개인정보를 보존할 수 있음

4. 동의 거부

-귀하는 개인정보의 수집, 이용에 관한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 상기 필수 개인정보 항목에 동의하지 않을 경우 서비스를 이용할 수 없습니다.

■ <가맹점> 필수항목: 위와같이 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

■ <대리점> 필수항목: 위와같이 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

<위탁처리에 관한 사항>

1. 개인정보 처리 위탁을 받는 자

-포스뱅크 고객센터(피에스피텍주식회사)

2. 개인정보의 처리위탁을 하는 업무의 내용

-A/S등 이용 고객의 유지 및 관리

■ <가맹점> 상기와 같이 개인정보의 위탁처리에 관하여 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

■ <대리점> 상기와 같이 개인정보의 위탁처리에 관하여 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

<광고성 정보 수신 동의>

1. 포스트뱅크는 회사의 다양한 서비스, 이벤트 소식 등 광고성 정보 전달을 위해 전화, 팩스, 전자우편, 문자전송 등을 제공할 수 있습니다.

2. 신청인은 언제든지 해당 광고성 정보 전달에 대해 전송 받기를 거절할 수 있습니다.

■ <가맹점> 상기와 같이 개인정보의 위탁처리에 관하여 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

■ <대리점> 상기와 같이 개인정보의 위탁처리에 관하여 동의하십니까? (동의함 ☒ 동의하지 않음 ☐)

신청일 : 20 년 월 일

가맹점 : (서명)

대리점 : (서명)

위 임 장

본인은 상기 포스뱅크의 _____의 신청 및 개인정보의 수집,이용,제공 및 광고성 정보 수신 동의서에 관한 권한일체를 아래와 같이 위임합니다.

<위임 하는자>

성명 : (인) 생년월일(사업자번호) :

<위임 받는자>

성명 : (인) 생년월일(사업자번호) :

20 년 아 일

****위임하는자와 위임받는자는 신분증사본을 제출하여야 합니다****

CMS 출금이체 신청서

수납기관 및 요금종류	수납 기관명			
	대 표 자		사업자등록번호	
	사업장 주소		대 금 종 류	
출금이체 신청내용	주계약자(신청자)	(인)	생년월일 (사업자등록번호)	
	전 화 번 호		휴 대 전 화	
계좌 변경	금융 기관명		계좌 번 호	
	계좌 번 호		예 금 주 생년월일	
요금납부자 변경	예 금 주	(인)	생년월일/법인번호	
	예금주와의 관계		은 행	

주) 필요 시 납부 금액 및 납부일 추가 가능

[개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금 이체를 통한 요금 수납
- 수집항목 (개인정보) : 성명, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)까지
- 신청자는 개인정보와 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

(개인정보) 동의함 ☐ 동의안함 ☐

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 주식회사 아인티피에스
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 상기 이용목적을 달성할 때 까지
- 신청자는 수납기관이 개인정보를 제공받는 자에게 개인정보를 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다

동의함 ☐ 동의안함 ☐

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

20 년 월 일

신청인:

(인 또는 서명)

(신청인만예금주가 다를 경우) 예금주:

(인 또는 서명)

- 주 1) 인감 또는 서명은 해당 예금계좌(통장) 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다
- 주 2) 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규신청을 하여야 합니다
- 주 3) 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.