네츄러리플러스코리아 NATURALLY PLUS CMS 출금이체 신청서

대표자명 : 나고시 다카아키 info@naturally-plus.co.kr 네츄러리플러스코리아㈜ 서울시 서초구 서초대로 74길 45 엔데버빌딩 11F TEL. 02-528-2700 FAX. 02-528-2724 www.naturally-plus.com

수납기관명	네츄러리플러스코리아 주식회사		
대표자	나고시 다카아키(NAGOSHI TAKKAKI)	사업자등록번호	220-88-00354
회사주소	서울 서초동 서초대로 74길 45 엔데버빌딩 11층		

수 납 대 금 종 류 (상품별)	☐ 슈퍼루테인 1M (상품가액 120,000원)	☐ 퓨리피카 1M [2BOX] (상품가액 130,000원)	☐ 이즈미오 1M (상품가액 120,000원)	☐ 밀토플러스 1M (상품가액 180,000원)

주계약자(신청고객)	(인)		생 년 월 일		년 월
회원번호-신청포지션	☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐		휴 대 전 화		
출금이체안내	☐ 휴대전화(SMS) 출금이체 안내 및 이체 결과 안내 동의		납부일 (등록일에 맞춰 이체) 이체일체크	익월분	등록일 01일~10일 ☐ 매월 25일
납부금융명 (후원수당 입금계좌)		예금주		당월분	등록일 11일~20일 ☐ 매월 05일
계 좌 번 호				당월분	등록일 21일~말일 ☐ 매월 15일

※CMS 주문 신청시 신청자와 계좌 소유주가 다르게 타인(부모,자식)으로 등록된 경우 반드시 계좌소유주 동의를 받아야 합니다. (가족관계증명서 제출 必)

이용 시 주의 사항

- ▶ 서명은 반드시 본인의 예금계좌(납부계좌)와 동일하게 날인하여 주십시오.
- ▶ 해당 납부계좌는 개인명의계좌로 NP-KOREA에 등록된 계좌에 한합니다. 신청계좌가 다를 경우는 변경신청을 하시기 바랍니다.
- ▶ 자동주문 신청을 자신의 BC(포지션) 중 여러개를 동시 신청하시는 경우, 신청양식을 신청 개수에 맞게 제출하여 주십시오.
  단, 자신의 BC(포지션) 주문서를 1개 이상 신청 시, BC별 등록일이 동일한 경우 해당 출금일자에 총 결제 금액이 겹칠 수 있으니 총 결제(이체) 금액을 확인하시기 바랍니다.
- ▶ 자동주문신청 방식은 우편, FAX전송, 회사 이메일, 매장방문, 회사전화 문의등을 통하여 신청하시기 바랍니다.
- ▶ 자동주문신청 해지 방법은 전화문의, 매장방문 등을 통하여 신청 가능합니다. 해지를 신청할 경우 일괄해지 또는 포지션 별 해지 가능.
- ▶ 자동이체일 해당 결제 금액이 부족하여 미출금 시 추가 이체 하지 않습니다. 월 1회 이체 진행.
- ▶ 서명은 반드시 본인의 예금계좌(납부계좌)와 동일하게 날인하여 주십시오.
- ▶ CMS 신청은 보통예금 계좌로만 가능합니다. (청약, 주식관련, CMA 등 불가)

개인정보 동의 및 취급 및 위탁 동의

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- ▶ 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납
- ▶ 수집항목 : 성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호
- ▶ 보유 및 이용기간 : 수집 및 이용 동의일로부터 CMS출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- ▶ 신청자는 개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 자동이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

[개인정보 제3자 제공 동의]

- ▶ 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- ▶ 수개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지
- ▶ 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호,금융기관명, 계좌번호
- ▶ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- ▶ 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다. 동의함 ☐ 동의안함 ☐

이용 시 유의사항을 숙지하였고, 개인정보 제공 및 금융거래정보의 제공 등에 관하여 상기와 같이 신청합니다.

접수일/신청일	접수자확인

※ 작성된 신청서류는 복사본을 신청자에게 교부

20 년 월 일

신청인(계약자) 인(서명)