변경신청서 (고객보관용)

Albireo

고객 구분	☐ 개인(일반) ☐ 개인(청소년) ☐ 개인사업자 ☐ 법인 ☐ 공공기관 ☐ 기타

변경신청고객 정보	가입자 이름(법인명)		이름(법인명)	
	법정생년월일		법인/사업자등록번호	

청소년 법정대리인 동의서	법정대리인 이름		연락받을 전화번호	
	법정생년월일		신청고객과의 관계	

위임대리인 정보	이름(위임받는 분)	고객자필서명	연락받을 전화번호	
	법정생년월일		위임하는 분과의 관계	
	•본인은 서비스 신규 계약에 대한 모든 권리를 위 사람에게 위임합니다.		이름(위임하는 분)	인감날인

주요 변경 신청	단말기 변경	모델명 : 일련변호 :		
	USIM(eSIM) 카드 변경	모델명 : 일련변호 :		
		☐ 판매가에 포함 ☐ 다음달 요금합산 납부 ☐ 즉납 ☐ USIM(eSIM)비 면제		
	번호 변경			
	요금제 변경			
	부가요금제 변경		부가서비스 변경	
	주소/E-mail 변경			
	요금확인 방법	☐ 문자 청구서 ☐ 홈페이지 ☐ E-mail (@) ☐ 우편		
	일시정지 / 해제	모델명 : 일련변호 : *군입대로 인한 장기정지시 개인정보가 정부기관에 제공될 수 있습니다. *해당사유가 소명일까지만 일시정지 가능합니다.(해당서류 제출)		
	요금납부 방법	☐ 카드 자동이체 ☐ 지로 ☐ 은행 자동이체		
		카드사/은행명 : 카드명의자/예금주 :		
		카드번호/계좌번호 : (카드 유효기간) :		
		카드명의자/예금주 법정생년월일 : (관계) :		
		본인(카드주/예금주)은 납부하여야 할 요금에 대해 별도의 통지없이 본인의 지정카드번호(지정계좌)에서 지정된 결제(출금)일에 결제(인출)되는 것에 동의합니다. 카드(통장)명의자: 고객자필서명		

복지할인 신청	개인	☐ 장애인 ☐ 장애인(아동)복지시설 운영자 ☐ 기초생활수급자(주거/교육) ☐ 기초생활수급자(의료/생계) ☐ 차상위계층 ☐ 국가유공자		
	법인	☐ 특수학교 ☐ 국가유공자단체 ☐ 장애인(아동)복지법인 ☐ 장애인(아동)복지단체		
	신청인(수급자) 본인은 감면대상자가 [전기통신사업법 시행령] 제2조 제3항에 따른 요금감면 서비스 대상자 여부 확인(중복감면 확인, 자격 확인 갱신)을 위하여 요금감면을 받는 기간 동안 해당 통신사와 한국정보통신진흥협회를 경유하여 행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처 등의 감면대상자 개인정보(고유식별정보 포함)를 제공 및 조회하는데 동의합니다. 단, 본인이 원하는 경우 언제든지 개인정보 제공 및 조회를 철회할 수 있으며 이 경우에는 요금감면이 중단됩니다.	신청인	고객자필서명
			수급자	고객자필서명

<table>
<tr><td rowspan="6">기타 변경 신청</td><td>기타변경(내용 기재)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">법정대리인 변경</td><td>변경전 법정대리인 명</td><td></td><td>법정생년월일</td><td></td></tr>
<tr><td>변경후 법정대리인 명</td><td></td><td>법정생년월일</td><td></td></tr>
<tr><td>연락받을 전화번호</td><td></td><td>신청고객과의 관계</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">본인은 귀사가 [신용정보의이용및보호에관한 법률] 제32조 제2항에 따라 한국신용평가정보주식회사로부터 본인의 신용정보를 조회하고, 그 조회결과를 보관하는 것에 대하여 동의합니다.</td><td colspan="2">고객자필서명</td></tr>
<tr><td rowspan="2">분실/습득 신고</td><td>분실(습득)일자</td><td></td><td>연락전화번호</td><td></td></tr>
<tr><td>분실(습득)장소</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

위와 같이 변경을 신청합니다.

년 월 일	신청고객(대리인)	고객자필서명