

변경신청서 (고객보관용)

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

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

청소년 법정대리인 정보	법정대리인 이름		연락받을 전화번호	
	법정생년월일		신청고객과의 관계	

위임대리인 정보	이름(위임받는 분)	고객자필서명	연락받을 전화번호	지역번호 또는 010)
	법정생년월일	양건열, 조종화	위임하는 분과의 관계	
	본인은 서비스 신규 계약에 대한 모든 권리를 위 사람에게 위임합니다.		이름(위임하는 분)	인감 날인

주요 변경 신청	단말기 변경	모델명 : 일련번호 :		
	USIM(eSIM) 카드 변경	모델명 : 일련번호 :		
		☐ 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	일련번호 : 모델명 : *군입대로 인한 장기정지시 개인정보가 정부기관에 제공될 수 있습니다. *해당사유가 소명일까지지만 일시정지 가능합니다.(해당서류 제출)		
	요금납부 방법	☐ 카드 자동이체 ☐ 지로 ☐ 은행 자동이체 (별지 작성)		
카드사명 :		카드주 :		
카드번호 :		카드유효기간 :		
카드주 법정 생년월일 :		관계 :		
본인(카드주)은 납부하여야 할 요금에 대해 별도의 통지없이 본인의 지정카드번호에서 지정된 결제일에 결제되는 것에 동의합니다.				
	카드주 :	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.	

은행(CMS/지로) 자동납부신청서

☐ 신규 ☐ 변경

납부계좌 예금주 정보	예금주 이름		법정 생년월일 (외국인등록번호, 사업자등록번호)	
	은행		계좌번호	
	예금주 연락처		예금주 휴대폰번호	

가입신청고객 정보 *예금주와 가입고객이 다른 경우만 기재	가입자 이름		예금주와의 관계	
	가입자 연락처		가입자 휴대폰 번호 (개통번호)	

수납기관 및 요금 종류	수납기관 명	네이블 주식회사		
	대표자	양건열, 조종화	사업자등록번호	144-85-00331
	사업장 주소	경기도 성남시 분당구 대왕판교로 660, A동 701호	수납 요금종류	통신요금 등

개인정보 수집 및 이용 동의

- 수집 및 이용목적 : CMS/지로 출금이체를 통한 요금수납
- 수집 항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS/지로 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

☐ 동의 ☐ 동의 안함

개인정보 제3자 제공 동의

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS/지로 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 휴대폰 번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS/지로 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

☐ 동의 ☐ 동의 안함

출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS/지로 제도의 안정적 운영을 위하여 고객님의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자 메시
지, 유선 등으로 고객님의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있으니 올바른 연락처 등록여부를 확인하시기 바랍니다.

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

년 월 일

예금주

인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 가입신청 고객

인 또는 서명