

SB 인터랙티브 영상 전화 서비스 신청서 [☐ 신규 ☐ 추가 ☐ 해지 ☐ 기기 변경]

1. 가입자 정보

고객 구분	<input type="checkbox"/> 개인(농아인 본인) <input type="checkbox"/> 협회 <input type="checkbox"/> 개인(농아인 가족) <input type="checkbox"/> 관공서 <input type="checkbox"/> 기 타 (농아인 관련 단체)			
성명 (상호)			생년월일 / 사업자번호	
주 소	(우편번호 :) <input type="checkbox"/> 집 <input type="checkbox"/> 회사			
담당자	성 명	(서명/인)	E-mail	
	전화번호/팩스	/	휴대 전화	(통신사 :)

* 요금 미납 및 요금미납에 따른 이용정지 등의 안내를 받으실 수 있도록 반드시 휴대전화 번호를 기재하시기 바랍니다.

2. 납부 정보 및 방법 [☐ 자동이체 ☐ 신용카드]

요금 납부자	성명 (상호)		생년월일 / 사업자번호	
	요금 청구주소	()		
	연락 전화		신청자와의 관계	
자동이체	은행명		계좌번호	
	예금주		사업자번호 / 생년월일	
신용카드	카드사		카드번호	
	카드 회원명		카드유효기간	

[개인정보 수집 및 이용 동의]

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

동의함 ☐ 동의안함 ☐

[개인정보 제 3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공 받는 자 : (주)에스비인터랙티브, 금융기관, 금융결제원, 통신사
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, 휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때 까지.
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

※ 선택 방법의 결제에 동의 합니다.

서명 : _____ (서명 / 인)

3. 가입자 단말기 정보 및 070 번호

070 번호	<input type="checkbox"/> 희망 번호 : 070 - 7072 - 1) 2) 3)			* 희망번호 미기재 및 다른 가입자가 사용중인 번호일 경우 임의 번호로 개통됩니다
단말기 1	단말기 모델명	단말기 MAC	(영상전화기는 하단에 있습니다.)	하위번호 사용 <input type="checkbox"/>
단말기 2	단말기 모델명	단말기 MAC	(스마트기기는 설정정보에 있습니다.)	하위번호 사용 <input type="checkbox"/>
요금 종류 (부가세 포함)	기 본 료 : 3,300 원/번호 통화요금 안내 SBI 영상전화간 무제한 무료 (부가서비스)하위번호 사용료 : 2,200 원/번호 (부가세 별도) 시내외(35 원/3 분), 이동(11 원/10 초)			
제출 서류	개인 : 서비스신청서, 복지카드, 통장사본(자동이체용), 가입자 신분증 (가족 명의로 가입시 추가) 법인 및 단체 : 서비스신청서, 사업자등록증(고유번호증), 통장사본(자동이체용)			

신청일	20 년 월 일	신청자	(서명 / 인)
-----	-------------------	-----	----------