

◆ 수납업체 및 목적 (수납업체 기재란)

수납업체	㈜이디엘 (처치앤시먼신문)	수납목적	처치앤시먼신문 정기후원
대표자	권만석	사업자등록번호	149-81-03000
주소	경기도 안산시 단원구 이삭1길 11, 3층 303호(고잔동, 유주빌딩)		
문의	전화 031-475-2141 · 이메일 press@ccn24.com · 누리집 ccn24.com		

◆ 자동이체 신청 내용 (신청인 기재란 — 굵은 칸은 꼭 적어 주세요)

신청정보	신청인 개인·교회·단체명	생년월일 교회·단체는 담당자	년 월 일
	휴대폰	이메일	
	주소 우편 받을 곳(선택)		
	후원 금액 매월	☐ 100,000원 ☐ 50,000원 ☐ 10,000원 ☐ 5,000원 ☐ 기타 (원) 5,000원 이상	
	출금일	☐ 매월 5일 ☐ 매월 15일 ☐ 매월 25일 휴일이면 다음 영업일 출금 · 잔액 부족으로 출금되지 않으면 담당자가 연락드립니다	
금융거래정보	납부 방법	은행 계좌 자동이체(CMS)	
	은행명	예금주 통장에 적힌 이름	
	계좌번호		
	통장 종류와 실명 확인	☐ 개인 통장 예금주 생년월일 6자리 주민등록번호 뒷자리는 적지 마세요 ☐ 교회·단체·사업자 통장 사업자등록번호(고유번호) - -	
	예금주(결제자) 휴대폰	예금주가 신청인과 다르면 꼭 적어 주세요. 예금주 본인께 출금 동의를 확인합니다. 교회·단체 통장은 담당자 휴대폰.	

◆ 개인정보 동의 (동의문 판 2026-09-30 — 누리집 신청서와 같은 내용)

개인정보 동의	개인정보 수집·이용 동의 [필수]	◆ 목적: 후원 신청 접수와 계약 이행(자동이체 처리, 후원 관리, 해지·환불, 민원 처리), 본인 확인과 만 14세 이상 여부 확인, 결제·해지 안내 연락, 법령에 따른 거래 기록 보관 ◆ 항목: 성명(회원명·교회명), 생년월일, 휴대전화 번호, 이메일, 금액·출금일, 서명, 은행명·예금주·계좌번호·예금주 생년월일 6자리(교회·단체·사업자 통장은 사업자등록번호·예금주 휴대폰(신청인과 다를 때) / 선택: 주소) ◆ 보유 기간: <u>후원이 끝날(해지할) 때까지. 다만 계약·결제 기록은 5년, 불만·분쟁 처리 기록은 3년(전자상거래법), 자동이체 출금 동의 자료는 해지일부 5년(금융결제원 CMS 이용약관) 보관한 뒤 파기합니다.</u> ◆ 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만 필수 항목은 계약 이행에 꼭 필요하여, 거부하시면 신청을 처리할 수 없습니다.	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	개인정보 제3자 제공 동의 [필수]	◆ 제공받는 자: <u>금융결제원, 출금 계좌가 있는 금융기관</u> ◆ 제공 목적: <u>자동이체 출금과 출금 동의 확인·통지, 민원 처리</u> ◆ 제공 항목: 성명, 휴대전화 번호, 은행명, 예금주, 계좌번호, 예금주 생년월일(교회·단체·사업자 통장은 사업자등록번호), 예금주 휴대폰, 출금 금액·출금일 ◆ 보유 기간: <u>자동이체가 끝날(해지할) 뒤 5년 또는 제공받는 자가 관계 법령에 따라 보관해야 하는 기간</u> ◆ 결제 대행(처리 위탁): 자동이체 등록·출금은 회사가 위탁한 CMS 대행기관이 회사를 대신해 처리합니다(개인정보처리방침 제6조). ◆ 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만 거부하시면 자동이체를 신청할 수 없으며, 카드 자동결제나 직접 송금으로 후원하실 수 있습니다.	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	약관·나이 [필수]	☐ 「후원·구독 약관」(ccn24.com/policy/donation)의 해지·환불 내용을 읽고 동의합니다 ☐ 만 14세 이상입니다 만 14세 미만은 법정대리인(부모님 등)이 신청해 주세요.	

※ 자동이체 동의 사실 통지 안내 — 금융기관은 안전한 서비스 제공을 위하여 예금주 휴대전화 번호로 자동이체 동의 사실을 문자(SMS 또는 LMS)로 알려 드립니다. 후원금은 ㈜이디엘(영리법인)이 받아 신로 취재·발행에 쓰며, 기부금영수증(연말정산 기부금 공제)은 발급되지 않습니다.

신청인(예금주)은 **개인정보의 수집·이용, 제3자 제공 및 매월 자동이체 출금**에 동의하며 위와 같이 신청합니다.

신 청 인 _____ (서명 또는 인)

20 년 월 일 (신청인과 예금주가 다를 경우) 예 금 주 _____ (통장 사용 인감 또는 서명)

담당자 기재	접수일		접수자		출금 동의 확인	☐ 서면 ☐ 녹취	CMS 등록일	
--------	-----	--	-----	--	----------	---	---------	--

- 신청인과 예금주가 다르면 **예금주가 따로 서명**해야 합니다. 서명이나 도장은 출금 통장에 쓰는 것(사용 인감 또는 서명)과 같아야 합니다.
- 금액·계좌 등 신청 내용을 바꾸려면 신청서를 새로 써 주세요. 해지는 전화·이메일·누리집으로 요청하시면 담당자가 은행 출금 해지를 마친 뒤 끝납니다.
- 보내실 곳:** 사진·스캔을 이메일 press@ccn24.com 으로 보내시거나, 우편으로 위 주소(처치앤시먼신문 후원 담당)에 보내 주세요. 누리집 ccn24.com 의 '1004 후원'에서 온라인으로도 신청할 수 있습니다.
- 신청 가능 금융기관: KB국민, 신한, 우리, 하나, NH농협, 지역 농·축협, IBK기업, SC제일, 한국씨티, iM뱅크(대구), 부산, 경남, 광주, 전북, 제주, KDB산업, 수협, 우체국, 새마을금고, 신협, 산림조합, 저축은행, 카카오�뱅크, 토스뱅크, 케이뱅크