

아이모비 LTE고정IP 서비스 신청서



(주)아이모비 / Tel 1644-9547 / Fax 0504-982-2600

1. 명의자 (법인 개인사업자 개인)

| | | | | |
|----------|--|------------|---------------|----------|
| 고객명(회사명) | | | 사업자등록번호(생년월일) | |
| 대표자명 | | | 법인등록번호 | |
| 주소 | | | | |
| 담당자 | 성명 | | e-mail | |
| | 전화번호 | 유선 : _____ | 무선 : _____ | 신청인과의 관계 |
| 첨부서류 | 개인: 신분증(주민등록증 또는 운전면허증) 법인: 사업자등록증, 신청자 신분증 ※ 신분증 사본 제출 시 주민등록번호 뒤에 7자리는 가리고 복사해 주세요 | | | |

2. 납부방법 (자동이체)

| | |
|--------|---|
| 납부방법 | <ul style="list-style-type: none"> * 요금은 당월 납부를 기본으로 하며, 장비는 장비보증금 입금 확인 후 2영업일내 주소지로 발송 됩니다 * 월 청구서는 매달 10일까지 담당자분의 e-mail로 발송되며, 매월 요금은 자동이체로만 납부가 가능합니다. * 자동이체 신청 시 [CMS출금이체 신청서]를 작성해 주셔야 하며, 매달 25일(공휴일인 경우 다음 업무일) 자동 출금 됩니다 |
| 지출증빙자료 | <input type="checkbox"/> 세무계산서 <input type="checkbox"/> 현금영수증 (발급번호 : _____) <input type="checkbox"/> 필요없음 <ul style="list-style-type: none"> * 현금영수증은 요금청구월 익월에 발행됩니다. * "필요없음" 선택 후 지출증빙자료가 필요하실 경우에는 요청 이후 청구되는 요금부터 발행이 가능합니다. |

3. 신청사항

| | | |
|-------------|--|--|
| 요금제 | 무약정 | <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D500+ : (_____) 대×54,000원(VAT포함) <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D 1G+ : (_____) 대×60,000원(VAT포함) |
| | 6개월 약정 | <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D500+ : (_____) 대×35,200원(VAT포함), 단말기 렌탈료 3,300원(VAT포함) <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D 1G+ : (_____) 대×46,200원(VAT포함), 단말기 렌탈료 3,300원(VAT포함) |
| | 12개월 약정 | <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D500+ : (_____) 대×33,900원(VAT포함), 단말기 렌탈료 3,300원(VAT포함) <input type="checkbox"/> 아이모비 IoT D 1G+ : (_____) 대×44,900원(VAT포함), 단말기 렌탈료 3,300원(VAT포함) |
| 단말기 | <input type="checkbox"/> 단말기 모델(CNR-L200) (_____)대 <ul style="list-style-type: none"> * 무약정요금제 가입 시 110,000원/대당(VAT포함) 단말기 구매 비용 발생 * 약정요금제 가입 시 50,000원/대당 보증금이 발생하며, 보증금 입금 완료 후 개통이 가능합니다. 보증금은 해지 후 30일 이내 단말기 반납 후 환급 됩니다. ● 보증금 입금계좌 : 1005-202-924734 (주)아이모비 | |
| 위약금 (1대 기준) | <ul style="list-style-type: none"> * 약정기간 종료전에 이용계약을 해지(요금미납, 기기분실/파손 등 사유포함), 명의변경(양수인이 의무약정 승계 않는 경우), 약정 철회시는 위약금을 납부하여야 합니다. 해지위약금 = 할인받은 총액과 1개월 무약정 이용료 중 적은 금액 단말기 약정 위약금(일 기준) = 110 x (약정기간 - 약정 후 사용기간) * 일시 정지, 이용정지 등 기간은 약정 후 사용기간에 산입되지 않습니다. * 명의변경시 위약금은 양도인 납부가 원칙이나 양수인이 이를 승계할 수 있습니다. | |

4. 개인정보 수집 및 이용 동의

| | |
|----------|--|
| 수집항목 | 신청인, (법정)대리인의 성명, 법정생년월일/사업자등록번호, (청구지) 주소, 연락전화 번호, 이메일주소 및 최소한의 개인/사업자 정보와 서비스 이용시간/이용기록, 이용정지기록, 결제기록, 착/발신 전화번호, 접속IP, 접속로그, 서비스 이용정보 |
| 수집·이용 목적 | 1. 서비스 가입/변경/해지 처리, AS, 청구서발송, 물품배송, 본인확인, 개인식별, 가입의사확인, 고지사항전달, 서비스제공 관련 안내, 명의도용 방지를 위한 등록된 연락처로 가입사실 통보, 이용요금 상담·할인·청구(개별/통합/합산)·고지·결제 및 추심, 이용 관련 문의·불만 처리 2. 이용요금·위탁수수료의 정산, 서비스이용 확인·점검, 콘텐츠수급, 서비스품질개선, 서비스 제공에 필요한 서버 구축·운영, 통신장비 관련 장애처리, 단말기 고장수리, 개인맞춤형서비스 제공 3. 기타 개인정보취급방침(이용약관) 에 고지된 수탁자에게 서비스제공 등 계약의 이행에 필요한 업무의 위탁 |
| 이용·보유 기간 | 서비스 가입기간(가입일~해지일) 또는 분쟁기간 동안 이용하고 지체 없이 파기하며, 요금정산/요금과 오납 등 분쟁 대비를 위해 해지 후 6개월까지, 요금의 미/과납이 있을 경우와 요금관련 분쟁이 계속될 경우에는 해결 시까지 보유 (단, 법령에 특별한 규정이 있을 경우 관련 법령에 따라 보관) |

본인은 개인정보 수집 및 이용에 동의 합니다. 예 아니요

- 약정기간 이내 해지시 환불 및 위약금은 별도로 안내 드린 내용에 따라 청구됩니다.
 - 자세한 이용 약관은 당사 홈페이지 (<http://imobilte.imobi.co.kr/>)에서 확인이 가능 합니다.
 - (주)아이모비에서 고객에게 제공된 "장비 및 기타 구성품"에 손,망실이 발생한 경우 구매비용을 손해배상함에 동의 합니다.
 - **최초 개통 시 무약정일 경우 유심비 2,200원(VAT포함)이 1회 청구 됩니다. (약정요금제 면제 / 단, 약정기간내 해지시 2,200원 청구)**
- 예 아니요

| | |
|---|---|
| 본인은 서비스 신청에 대한 내용을 충분히 이해하고 이에 동의하며, 위와 같이 (주)아이모비의 서비스 이용을 신청합니다. 위 기재된 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다. | 신청자: _____ 20 ____년 ____월 ____일 서명/인 _____ |
|---|---|

CMS 출금이체 신청서 (신규 변경 해지)

(주)아이모비 앞

※ 가입자 정보

| | | | |
|------|--|----------------------|--|
| 가입자명 | | 사업자등록번호 (법정 생년월일) | |
|------|--|----------------------|--|

※ 출금이체 신청 내용 (출금이체 신규신청 또는 계좌 변경 시 작성)

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|--|
| 출금계좌 예금주명 | | 예금주 생년월일 (사업자는 등록번호) | |
| 금융기관명 | | 출금계좌번호 | |
| 예금주 연락처 | | 예금주 휴대전화 | |
| 신청인명 | | 예금주와의 관계 | |
| 신청인 연락처 | | 신청인 휴대전화 | |

※ 해지 신청 내용 (출금이체 해지 또는 계좌 변경 시 작성)

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|--|
| 출금계좌 예금주명 | | 예금주 생년월일 (사업자는 등록번호) | |
| 금융기관명 | | 출금계좌번호 | |

[개인정보 수집 및 이용 동의]

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

동의함 동의안함

[개인정보 제 3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원,(주)케이소프트
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호, 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, 거부 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

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

20 년 월 일

신청인 : _____ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____ 인 또는 서명

* 본 신청서와 **출금계좌의 통장사본**을 Fax (0504-847-5302) 로 보내주세요.

※ 신청자 유의사항

- **신청인(신청인과 예금주가 다를 경우에는 예금주)**의 인감 또는 서명은 해당 **예금계좌의 인감 또는 서명**을 날인하여야 합니다.
- 자동이체 신청은 1개월씩 일정요금을 선납하는 경우에만 신청해 주시기 바랍니다.
- 기존 신청 내용을 변경하고자 하는 경우에는 출금이체(신규)와 해지(기존) 신청 내용을 모두 적어주셔야 합니다.
- 출금이체 지정계좌의 예금잔액이 지정 출금일 당시 (주)아이모비의 청구금액보다 부족할 경우 (주)아이모비에서 제공하는 서비스가 해지될 수 있으니 납기일에 잔액을 확인하시기 바랍니다.