

삼성서울병원 기부약정서

[기부자 정보]

필수 항목	성명 (법인명)			주민등록번호 (사업자등록번호)	기부금영수증 필요시 기재	
	휴대폰번호			실제 생년월일 (□양 □음)	년	월 일
	우편물 수령지 (□자택 □직장)	주소				
		직장명		직위		
선택 항목	본원과의 관계	□환자 □가족(보호자) □임직원 □진료과 동문 □관계사 □없음				
	이메일					
	추천인	성명	진료과/부서			

[기부금 약정 정보]

약정 금액	₩ (□일시납 □정기납)	납부 예정일	년 월 일
납부 방법	☐ 무통장입금 (신한은행 : 100-023-468956, 예금주: 삼성서울병원) ☐ 자동이체 (CMS) ☐ 직접 기부금 전달 (접수자 : 인)		
기부 분야	☐ 병원 중점사업에 사용되기를 희망함 (병원에 위임) ☐ 병원발전기금 (진료과/센터/기타 _____) ☐ 연구기금 (진료과/센터/기타 _____) ☐ 환자행복기금 (_____) ☐ 기부자조연구금 (희망분야 _____)		
기부 동기			

[납부방법 자동이체(CMS) 신청시 추가 입력사항]

출금계좌 예금주명		예금주 생년월일 (사업자는 등록번호)	주민등록증상의 생년월일
금융기관명		출금계좌번호	
예금주 휴대폰번호		신청인명	
예금주와의 관계		신청인 휴대폰번호	
이체일	☐ 20일 ☐ 25일		

문의사항은 **병원발전사무국** (전화: 02-3410-6010, 6551 팩스: 02-3410-0002)으로 연락 주시면 안내해 드립니다.
 위와 같이 미래 의료와 삼성서울병원의 발전을 위하여 기부(약정)합니다.

20 년 월 일

기부(약정)자

(날인 또는 서명)

삼성서울병원 기부(약정)자를 위한 개인정보 수집 및 활용 동의서

삼성서울병원의 기부 약정 및 예우 등의 서비스 제공을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집동의 [필수]	* 수집 및 이용목적: 기부금 수납처리, 기부자 예우, 기부 처리에 관련된 행정업무	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음	
	* 수집항목: 성명, 휴대폰번호, 실제생년월일, 우편물수령지(주소), 직장명, 직위, 자동이체 신청시 추가 입력사항		
	* 보유기간: 기부 및 이체 종료(해지) 후 5년		
	* 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 기부금 약정이 불가합니다.		
개인정보 수집동의 [선택]	* 수집 및 이용목적: 추천인 대상 편지발송 및 기부자 통계	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음	
	* 수집항목: 본원과의 관계, 이메일, 추천인 성명, 진료과/부서		
	* 보유기간: 기부 및 이체 종료(해지) 후 5년		
	* 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 수 있습니다. 동의하지 않아도 다른 불이익은 없습니다.		
[CMS] 신청 제3자 제공동의 (해당 경우만 동의함)	* 개인정보를 제공받는 자: 사단법인 금융결제원	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음	
	* 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지		
	* 제공하는 개인정보의 항목 : 성명(예금주, 신청인), 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 휴대폰번호(예금주, 신청인)		
	* 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, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.		
기타 고지 사항	<법령에 따라 아래 개인정보에 대하여 정보주체의 동의 없이 수집·이용 합니다.>		
	* 개인정보 처리 사유: 기부금 영수증 발급 명세 작성 및 연말정산용 기부금 영수증 발급		
	* 개인정보 항목: 주민등록번호		
	* 수집근거 : 소득세법 제 160조의 3, 동 시행령 제208조의 3		

20 년 월 일

기부(약정)자

(날인 또는 서명)

(자동이체(CMS) 신청시 기부자와 예금주가 다를 경우) 예금주

(날인 또는 서명)