■外国人专用自动转账的申请书格式

※ 无法申请终身账号

地区投保人 帐户自动转账 口 退款帐户 口 申请书															
缴纳者编号				健康保险 国民年金		12345678910			缴纳者名			Kim health			
-	外国人	身份	证号码	123456-1234		.567 联系方式		伯			手	手机: 010-****-***			
	地		址	강원도	원주시 건	강로 32, 8층									
□全选 (☑ 健康・长期疗养保险 □ 国民年金)															
	申请内容					☑ 新建			□ 变更 □ 解除 □ 解除 □						
	金融机关名称			NH 농협		帐号				34-12	-1234-123-12				
	帐户持有人			Kim health		帐户持有人外国人 (居民)身份证号码			123456- 1234567		帐户持有人 电话号码		010-***- ***		
自动传账	适用开始 (结束)月			2021	1.04 月	希望转则	{日期		東保险 			(预付外国人保险费截止日			日期)
	.		之保 人 的关	注系	본인	※申请代缴时填写 "以上缴纳者的保险费, 同意 □			民年金 請人(帐户持 る 申请人						
	选择性填写	滞纠	持纳保险费转账		分期缴纳 不分期缴纳		月~	2	年 月 (·月)	(如果您	□当月除外 果您只想自动转账滞纳保 青标记"☑")		
	※滯纳金日结算相关的自动转账滯纳金按付款日计算。 ※由于自动转账余额不足而未付款的滯纳金,如果在下一个付款日(D-2)之前提前缴纳保险费,可以减少滯纳金; 如果您想要缴纳,请与客服中心(1577-1000)或分公司联系,他们会告知您虚拟账户等缴纳方法。 ※在自动转账缴费日(支取日之前 2 天)之后,通过虚拟账户等缴纳时,有可能出现重复缴纳,请注意。 ※预付外国人健康保险费如果在缴纳期限(25 日)内无法正常提款,则有可能会在再次提款(10 日)后解除自动转账的职权,望提前周知。														
良款帐户	与自动转账帐		申请	内容		☑ 新建		□ 变更			□ 解除				
			金融机	关名称	NH 농	5 협	협 帐号				1234-1234-123-1		12		
	户相 口		帐户持	有人	有人 Kim hea		帐户持有。 (居民)身					帐户持有人 电话号码		010-1234- 1234	
					的退款金额会自 , 如果退款帐			里,	那么退款帐户	也会被解	除职权				
【同意收集及使用个人信息】 - 收集及使用目的:为了可以更好的提供自动转账服务以及支付保险费退款。 - 收集项目(个人信息): 必要项目(姓名,电话,地址, 帐户信息)。 - <u>保留及使用期限:根据电子金融交易法在自动转账适用结束或者解除之后5年/退款帐户解除后5年。</u> - 申请客户保有拒绝个人信息收集及使用的权利,并且在权利行使的时候可以拒绝自动转账以及申请退款帐户。															
(个人信息) 同意 ☑ 不同意 □															
*	根据国	民健	康保险法	执行令第	81 条款规	定国民健康	康保险公团	可以	L处理固有 i	只别信息	į,				
名	称,营	小学	名称,	怅号, 夕	条款说明,并 卜国人(居民 言息并申请上	是)身份证	号码等)以								
									申请日:		202	21 年	03 月	15	日
								申请人:			Kim h	im health (签名或盖章)			
										国民	健康仍	保公公司	珊	事长	舟下