

은행거래신청서

통장인감 또는 서명		
------------------	--	--

보존기간: 해약후 5년

■ 귀하의 예금거래 기본약관 및 해당 예금약관 기타 신청거래에 대한 해당 거래약관이 적용됨을 승인하고, 예금거래 기본약관상의 양도 및 질권설정 관련조항(은행의 승낙을 요하는 내용)에 대하여 설명을 잘 듣고 동의 하에 아래와 같이 거래를 신청합니다.

담당	책임자	부대표
		검토 및 승인 (종합자산관리고객 신규편입시)

필수 성명 (법인·단체명)		필수 생년월일 (사업자번호)		필수 국적	
		법인 대표자 성명 및 생년월일			
		필수 주소 (선택 또는 전부 기재)	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 직장 직장명		
		필수 직업	<input type="checkbox"/> 급여소득자 <input type="checkbox"/> 전문직 <input type="checkbox"/> 자영업자 <input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 연금소득자 <input type="checkbox"/> 주부 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 기타()		
☎		필수 연락처 (선택 또는 전부 기재)	<input type="checkbox"/> 주택 :		
☎			<input type="checkbox"/> 휴대폰 :		
☎	F		<input type="checkbox"/> 직장 : Fax		
E	(e-mail 수신 여 <input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/>)		<input type="checkbox"/> E-mail : @		
우편물수령	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 본사 <input type="checkbox"/> 공장 <input type="checkbox"/> 원치않음	전화안내	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 본사 <input type="checkbox"/> 공장 <input type="checkbox"/> 원치않음		

※ 고객님의 기존 등록정보는 보다 나은 서비스를 제공하기 위하여 지금 작성하신 내용으로 자동 변경되며 비밀이 철저히 보장됩니다

♣ 고객확인 의무 관련정보

자금원천	<input type="checkbox"/> 근로 및 연금소득 <input type="checkbox"/> 퇴직소득 <input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산 임대소득 <input type="checkbox"/> 부동산 등 양도소득 <input type="checkbox"/> 금융소득(이자 및 배당) <input type="checkbox"/> 상속/증여 <input type="checkbox"/> 기타
거래목적	<input type="checkbox"/> 저축 및 투자 <input type="checkbox"/> 급여 및 생활비 <input type="checkbox"/> 사업거래 <input type="checkbox"/> 기타()
실제거래본인여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

※ 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제5조의2(고객확인 의무)에 따라 정보 자료를 수집하며 고객 확인을 위한 정보 자료를 제공하지 아니하거나 검증이 불가능한 경우에는 금융거래가 거절 또는 중단 될 수 있습니다.

권유자	실명확인자
인감	서명

계좌개설명세	
예금 상품명	<input type="checkbox"/> 저축성예금 <input type="checkbox"/> 요구불예금
계약기간	<input type="checkbox"/>
이자지급	<input type="checkbox"/>
만기	<input type="checkbox"/>

신규금액 연결출금계좌	(출금계좌 :) 통장/인감/비밀번호 없이 출금함에 동의하며 신규계좌의 비밀번호는 출금계좌의 비밀번호와 동일하게 등록됨을 확인합니다.	신청인 : (서명)
만기안내 SMS통지	본인명의 수신상품 만기시 문자통지를 신청합니다.	신청인 : (서명)

「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」 제3조 제3항에 따라 불법재산의 은닉, 자금세탁 행위 등 탈법행위를 목적으로 타인의 실명으로 금융거래를 하여서는 아니되며, 이를 위반시 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금에 처할 수 있습니다. 본인은 위 안내에 대해 담당직원으로부터 충분한 설명을 들어 이해하였으며, 동법 제3조 제6항에 따라 설명되었음을 확인합니다. 위의 내용을 설명되었음

(대리인 신청시) 본인의 대리인 : (, 서명) 신청인 : (, 서명)

상품 설명을 듣고 충분히 이해하였으며, 상품 설명서와 약관을 (수령 수령거절) 함.

통장·현금카드를 타인에게 양도하는 경우 손해배상책임을 부담할 수 있고, 전자금융거래법에 의해 처벌받을 수 있습니다. 또한 입출금이 자유로운 예금약관에 따라 계좌개설 등의 금융거래가 제한될 수 있습니다. 설명되었음

신청인 : (, 서명)

♣ 미국납세자 여부 확인

국적	미국 시민권자/영주권자, 미국세법상 거주자에 해당하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	신청인 : (, 서명)
미국 시민권자/영주권자/세법상 거주자인 경우 아래 항목을 작성하여 주십시오. 미작성시 한-미 조세정보 자동교환협정에 따라 인적사항과 계좌관련 정보가 국제청에 통보될 수 있습니다.		
성명	성(Last Name) 명(First Name)	미국납세자등록번호 (TIN:SSN 또는 ITIN)
주소(영문)		

신규일자	계좌번호	예금주	생년월일(사업자번호)	신고객번호
주 소				
연락처				

♣ 예금갱신 신청

만기일*만기일이 공휴일인 경우 그 다음 영업일에 아래와 같이 재예치해 주시기 바랍니다. (이율은 갱신일 당시 영업점에 게시된 예치기간별 이율 적용합니다.)						신청인 : (<input type="checkbox"/> 서명)
재예치금액	<input type="checkbox"/> 이자를 포함한 금액	<input type="checkbox"/> 이자를 제외한 금액	재예치기간	개월	갱신회수	회
	(이자 입금계좌 :)		SMS 통지	<input type="checkbox"/> 신청	<input type="checkbox"/> 신청하지 않음	

♣ 자동이체 신청

아래와 같이 자동이체를 신청합니다.						신청인 : (<input type="checkbox"/> 서명)
구분	은행명	예금주	계좌번호	이체금액	출금계좌인감(서명)	본인확인
출금계좌						
입금계좌						
이체일자	일	이체주기:	기간 :	년 월 일 ~ 년 월 일	만기안내 SMS	<input type="checkbox"/> 수신 <input type="checkbox"/> 거절

실명확인 위임장 첨부서류 - 본인(법인)의 실명확인증표(사본가능) - 본인(법인)의 인감증명서(원본) - 대리인의 실명확인증표	대리인 인적사항	성 명		본인과 관계	전화번호 ☎
		생년월일(사업자번호)			
		주 소			
본인이 스테이트뱅크오브인디아와 거래하고자 하는 본 예금에 대한 실명확인을 위한 제반절차를 상기의 대리인에게 위임하여 신청합니다.					
위임자(예금주) (, 서명)					