



이메일주소 등 등록/변경 신청서

Registration/Change Request for Email Address etc.

홍콩상하이은행 서울지점 _____ 부서 앞

To: The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited, Seoul Branch ("Bank")

회사명 한글 (Korean) : _____ 영문 (English) : _____		고객번호 (Customer Number): _____ 계좌 번호 (Account Number): _____ <input type="checkbox"/> 모든계좌에 적용 (Apply to all the accounts)			
서비스종류 Service Type	이메일주소 Email Address	담당자명 Contact Name	전화번호 Tel. No	팩스번호 Fax No	신청 Request
GLCM 모든 서비스 (GLCM All services)					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
서비스 별로 담당자, 이메일 주소, 전화번호, 팩스번호가 다를 경우 아래 서비스별로 담당자를 지정하여 주시기 바랍니다. (If Contact Name, E-mail Address, Tel. No, and Fax No are different by service below, please fill out the section below by service.)					
해외송금 Cross border Outward Payment					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
해외입금 Cross border Inward Payment					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
급여이체 ACH Salary Payment					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
기타 국내이체 Other Domestic Korean Won & FCY Payment					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
각종 수수료 Billing Invoices					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete

Number345195

거래내역서 및 각 증명서 Bank Statement & Certificates					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
지로, 세금납부 GIRO / TAX					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
원천징수 영수증 Withholding Tax Certificate					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete
					<input type="checkbox"/> 추가 Add <input type="checkbox"/> 삭제 Delete

* 서비스별로 등록하실 담당자명, 이메일 주소, 전화번호, 팩스번호가 모두 동일한 경우, 'GLCM 모든 서비스(GLCM All services)' 부분만 작성하여 주시기 바랍니다.

If the Contact Name, E-mail Address, Tel. No, and Fax No are the same for all services, please fill out the 'GLCM All Services' section only.

* GLCM 서비스 (수신관련 업무)에 대한 은행 거래와 관련하여 요청하신 거래내역/영수증 등 관련 자료는 상기 계좌별/서비스별로 등록된 이메일 주소로 발급신청 및 수령할 수 있으며, 향후 추가적으로 이메일 주소의 등록/변경이 필요한 경우에는 본 신청서양식에 관련내용을 기재하신 후 제출하여 주시기 바랍니다.

Transaction details and/or receipts related to GLCM Services (Cash, Deposit and Payment Services) transactions will be requested by and sent to above registered email address by account/service(s), and in case of any additional email address registration/change required, please submit an application form in due course.

* 은행은 상기의 정보가 업데이트 되지 않음으로 인해 발생한 오류/손실에 대해서 책임지지 않습니다.

The Bank shall not be responsible for any errors/losses caused by failure to update the above information.

*상기 거래내역/영수증 등의 관련 자료를 발급신청 및 수령할 이메일주소를 등록/변경 신청한 사항을 처리하여 주시기 바라오며, 만일 이로 인하여 문제가 발생할 경우에는 신청인이 모든 책임을 부담할 것이며, 귀행에 일체의 책임을 묻지 않을 것임을 확약합니다. (I request you to register/change email address(es) for issue request and receipt of transaction details and/or receipts etc.as stated above . I hereby undertake to assume full liabilities and responsibilities for any damage or loss arising as a result of this request and keep you indemnified and hold harmless from and against such damage or loss.)

신청일 Date of Request: 년YY 월MM 일DD

신청인(예금주) Name of A/C holder:

법인/사업자명 Name of Company:

인감/서명 Seal/Authorized Signature:

본인 확인	Captured by	Authorized by