

skyLife 가입자 명의변경 필요 서류

1. 신청방법

- 양수인이 ktskyLife 명의변경 신청서를 작성 및 서명 날인하고
관련된 증빙서류를 첨부하여 고객센터 우편 및 팩스, e-mail로 송부하여야 합니다.
- 제출된 서류는 고객센터에서 적합성을 심사하고, 양수인에게 가입정보 및
채무사실을 확인하고 양수의사를 타진합니다.
(이때 조건 부적합자는 처리불가를 별도 통보합니다.)

2. 주의사항

- 미납이 있는 경우 명의변경이 제한될 수 있습니다.

3. 접수방법

- 우편접수 : (61466) 광주광역시 동구 제봉로82번길 kt정보센터 7층
ktskyLife 고객센터 명의변경담당자(앞)
- 팩스접수 : 02-2620-0913
- e-mail접수 : helpdesk@skylife.co.kr

skylife 가입자 명의변경 신청서

(*는 필수 기재사항)

명의변경 사유	<input type="checkbox"/> 사용자변경	<input type="checkbox"/> 감면해택	<input type="checkbox"/> 기타 ()
---------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

양도인	* 고객(사업자) 명		* 생년월일(사업자 번호)	
	* 연락처		* 스마트카드 번호	

고객 구분	<input type="checkbox"/> 개인	<input type="checkbox"/> 개인사업자	<input type="checkbox"/> 법인	<input type="checkbox"/> 기관/협회	<input type="checkbox"/> 외국개인	<input type="checkbox"/> 외국법인
-------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

양수인 고객사항	* 고객(사업자) 명	* 한글		영문		
	* 생년월일(사업자 번호)			E-MAIL		
	* 신분증 발급일자 또는 운전면허번호			연락처	* 일반번호	
	* 법인등록번호				* 휴대번호	
	* 주소	□□□-□□□ (읍면동) (번지수)			건물형태	<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> APT <input type="checkbox"/> 다세대/다가구 <input type="checkbox"/> 빌딩 <input type="checkbox"/> 상가 <input type="checkbox"/> 기타
	* 설치장소(변경 시)			개통희망일		
	감면 적용	<input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 국가유공상이자, 애국지사 <input type="checkbox"/> 독립유공자 또는 유족 <input type="checkbox"/> 장애인 및 국가유공자 단체, 시설 등				
	정보수신	●전화 : □ 수신 □ 수신하지 않음 / ●SMS : □ 수신 □ 수신하지 않음 / ●이메일 : □ 수신 □ 수신하지 않음 (수신에 체크하시면 회원공지는 물론 각종 이벤트 및 각종 정보를 보내드립니다)				

요금납부자 사항	* 요금납부자 명		관계		* 생년월일(사업자 번호)		
	* 주소	□□□-□□□ (읍면동) (번지수)			연락처	* 일반번호	
						* 휴대번호	
	* 청구방법	<input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 모바일SMS <input type="checkbox"/> 모바일 MMS <input type="checkbox"/> 모바일 App <input type="checkbox"/> 고지서					
	* 납부방법	<input type="checkbox"/> 자동이체	예금주			생년월일(사업자 번호)	
			은행명			계좌번호	
		<input type="checkbox"/> 신용카드	카드사	<input type="checkbox"/> 신한 <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> 외환 <input type="checkbox"/> 국민 <input type="checkbox"/> 삼성 <input type="checkbox"/> 기타 () *카드사를 반드시 기입하여 주시기 바랍니다.			
			카드명의자			생년월일(사업자 번호)	
	신용카드번호			유효기간	월/년		
<input type="checkbox"/> 지로	요금 청구지 (청구서 수령지)	□□□-□□□ (읍면동) (번지수)					

*동,호수,통,반까지 자세히 기입하시기 바랍니다.

[개인신용정보의 제공·활용 동의서]
이 계약과 관련하여 귀하가 본인으로부터 취득한 위 신용정보는 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조의 규정에 따라 타인에게 제공·활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 귀하가 위 신용정보를 신용정보집중기관, 신용정보업자, 신용정보제공이용자 등에게 제공하여 본인의 신용을 판단하기 위한 자료로서 활용하거나 또는 공공기관에서 정책자료로 활용하는데 동의합니다.

[고객정보보호]
스카이라이프는 서비스제공을 위해 필요한 귀하의 개인정보 수집, 취급, 관리 등을 영업 위탁점에 위탁하고 있으며 관련법률에 의해 철저히 보호하고 있음을 알려드립니다.

본인(양수인)은 양도인으로부터 SkyLife 서비스 계약사항을 통보 받았으며 SkyLife 서비스와 관련된 귀사와의 권리, 의무 일체를 인수하고자 합니다.

년	월	일
양수인 :		(날인)