KSD 한국예탁결제원

e-SAFE 사용자신고 등 제신청서

계좌번호	
계 좌 명	상호명

한국예탁결제원 귀중

한국예탁결제원에 아래와 같이 사용자신고 등 제신청을 함에 있어 한국예탁결제원의 관련 규정, 전자금융거래 이용약관 등 제약관(향후 제·개정되는 것을 포함한다) 및 조치사항 등을 준수할 것을 확약하며 이에 제신청서를 제출합니다.

1. 사용자신고

(신청사항에 √ 하십시오) 사용자(□등록 □변경 □해지) □책임자지정(취소) □총괄관리자등록(해지)

구 분	변경 전 사용자			변경 후 사용자		
	책임자1	책임자2	담당자	책임자1	책임자2	담당자
성 명	필수	필수	필수	필수	필수	필수
생년월일	필수	필수	필수	필수	필수	필수
부 서 명						
전화번호	필수	필수	필수	필수	필수	필수

○ 사용자등록을 신청하기 전에 반드시 **e-SAFE 시스템(https://e-safe.ksd.or.kr)에서 회원가입**을 하여야 합니다.
○ 사용자 아이디(ID)를 분실한 경우에는 e-SAFE 시스템 초기화면의 '**ID/PW 찾기**'를 이용하여 확인하시기 바랍니다.
○ 사용자(총괄관리자 포함)등록 및 해지의 경우에는 '변경전사용자' 란에 해당하는 사용자 정보를 입력하시기 바랍니다.

2. 공인IP등록

공인IP 등록	공인IP 삭제
. . . ~ . . .	. . . ~ . . .
. . . ~ . . .	. . . ~ . . .
. . . ~ . . .	. . . ~ . . .
. . . ~ . . .	. . . ~ . . .

○ e-SAFE 시스템은 공인IP로만 접속이 가능합니다. 따라서 신청서를 작성하기 전에 **반드시 귀사의 전산실(네트워크 담당)에 문의하여 공인IP 여부를 확인**하시기 바랍니다. 공인IP가 복수인 경우 모두 등록하여야 합니다.

3. OTP(One Time Password) 발급

(신청사항에 √ 하시고, 신분증 지참 후 방문하시기 바랍니다)

구분	□ 발급	□ 반납	□ 분실	□ PIN초기화
책 임 자 : (본인 방문시) 대 리 인 : (대리인방문시) OTP번호 : OA□□-□□□□	□ 책임자등록 □ OTP재발급 □ 기타( )	□ 책임자변경 □ 책임자해지 □ 기타( )	분실사유 :	초기화사유 :

○ **OTP를 발급받은 책임자는 지체없이 PIN번호를 등록하여야만 시스템을 이용할 수 있으며, PIN번호는 철저하게 관리하여야 합니다.**
○ **PIN번호를 5회 오류 입력한 경우 더 이상 사용할 수 없으며, 우리원을 방문하여 PIN 초기화를 하여야 합니다.**

※ 사용자 유의사항

○ e-SAFE 시스템은 공인인증서로 접속하며, 공인인증서는 보안USB 등 이동식 저장장치에 보관하시기 바랍니다.
○ 공인인증서 비밀번호와 OTP PIN번호는 타인에게 노출하여서는 안 되며, 본인이 직접 철저하게 관리하여야 합니다.
○ Windows 프로그램을 정기적으로 업데이트하고, 바이러스 백신프로그램을 반드시 설치하여 업무용 PC를 보호하시기 바랍니다.

※ 문의사항 : ☎ 1577-6600, 02-3774-3000 / FAX 02-3774-3089

신청일: 년 월 일

주 소 :
상 호 :
대표이사 : (인) (법인인감 또는 사용인감) ※ 법인인감 날인 시 법인인감증명서* 첨부

* 이 신청일로부터 역산하여 3개월 이내에 발급된 법인인감증명서에 한함
※ 사용인감은 한국예탁결제원에 사전 등록한 사용인감에 한함

KSD 한국예탁결제원

한국예탁결제원 업무참가를 위한 개인정보 수집·이용 동의서

당사는 한국예탁결제원 업무참가(e-SAFE 시스템 사용자 등록, 출입직원 등록, CMS 출금이체 정보 등록, 금지금 업무 출입직원 등록, 전자등록업무 사용자 등록 및 기타 제반 업무 안내·제통지 등)을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.
내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주세요.

▶ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유·이용기간	동의	거부
성명, 생년월일, 부서명, 전화번호	① **(e-SAFE 사용자신고 등 제신청서)** e-SAFE 시스템의 사용자 등록 및 업무안내·제통지	**동의서를 제출한 시점부터 해당 목적 달성 시까지. 다만, 한국예탁결제원 내부방침(문서규정)에 따라 10년까지 보유할 수 있음.**	☐	☐
성명, 생년월일, 부서명, 전화번호, 사진	②-1. **(계좌관련 제신고(신청)서)** 출입직원 등록 및 업무안내·제통지			
담당자명, 이메일 주소, 부서명, 전화번호	②-2. **(계좌관련 제신고(신청)서, 계좌개설 및 업무참가 신청서)** CMS 출금이체 정보 등록 및 업무안내제통지			
성명, 생년월일, 연락처, 이메일, 사진	③ **(금지금 인출·반환·임치 관련 출입직원 등록해지 신청서)** 금지금 업무 관련 출입직원 등록 및 업무안내·제통지			
성명, 생년월일, ID, 부서명, 전화번호	④ **(전자등록업무 사용자 신고 등 제신청서)** 전자등록업무 사용자 등록변경·해지 및 관련 업무안내·제통지			

※ 위의 개인정보 수집·이용을 거부할 권리가 있습니다.
그러나 위 항목의 수집·이용을 거부할 경우 e-SAFE 시스템 사용자 본인 확인, 출입직원의 본인 확인, CMS 출금이체 신청의 업무담당자 본인 확인, 금지금 업무 관련 출입직원 본인 확인, 전자등록업무 사용자 등록 등은 불가하며, 한국예탁결제원의 업무안내 및 제통지에 제한이 있을 수 있습니다.

위와 같이 고지받았음을 확인하며 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

년 월 일

본인 성명 (서명 또는 인)

법정대리인 성명 (서명 또는 인)

한국예탁결제원 귀중