(스마트CRM) 명의 변경 신청서

■ 이전하는 권리 및 의무의 대상 **작성일 : 20 년 월 일**

스마트CRM ID :

※ 위 계정과 관련된 일체의 권리 및 의무, 위탁 보관 중인 환자 데이터 및 기타 데이터 일체

■ 우노CRM 명의 변경 당사자

1. "갑" (양도인) 현재 소유자 – 기존 소유자 명의 기재	**상호**		**이름 (대표자)**	(인감 날인)
	생년월일 (법인등록번호)		**사업자등록번호**	*사업자 등록증이 없는 경우 미기재
	휴대폰 번호		**전화번호**	
	이메일		**주소**	

2. "을" (양수인) 신규 소유자 – 신규 소유자 명의 기재	**상호**		**이름 (대표자)**	(인감 날인)
	생년월일 (법인등록번호)		**사업자등록번호**	*사업자 등록증이 없는 경우 미기재
	휴대폰 번호		**전화번호**	
	이메일		**주소**	

3. "회사" : 주식회사 GC메디아이 스마트CRM

"갑"과 "을"은 아래와 같은 조건에 따라 본 CRM 명의 변경 신청서를 제출합니다.

1. "갑"과 "을"은 본인의 흠결 없는 의사표시에 따라 CRM 명의 변경을 신청함을 확인(동의)하며, 이로 인하여 발생하는 분쟁이 있는 경우 회사를 면책시키고 해당 분쟁을 해결합니다.
2. 본 신청서에 기재한 양도인과 양수인의 인적 사항, 이전하는 권리와 의무의 종류는 사실에 다름없음을 보증하며, 회사는 오기, 미기재, 허위 정보의 제공으로 인하여 발생하는 손해를 부담하지 않습니다.
3. CRM 명의 변경 신청에 따른 회사의 승낙 시점으로부터 이용요금 납부 의무와 관련된 일체의 책임은 "을"이 부담하되, CRM 명의 변경 시점에 발생한 요금과 관련하여 분쟁이 있는 경우 "갑"과 "을"이 연대하여 그 책임을 부담합니다.

※ 제출 서류 (안전한 CRM 명의 변경 절차를 위해 "갑"과 "을" 모두 아래 증빙서류를 제출하여 주시기 바랍니다.)

• **개인/개인사업자 :** 신분증 사본(뒷자리 마스킹 필수), 사업자등록증 사본
• **법인 :** 법인 사업자등록증 사본, 법인 인감증명서 원본 (발급일 3개월 이내)
(양도인이 폐업한 경우 사업자등록증 사본을 폐업사실증명원으로 대체할 수 있습니다.)

※ 회사는 첨부 서류의 미비 또는 이용약관 등에 따라 CRM 명의 변경이 부적합한 경우 위 신청서에 승낙하지 아니할 수 있습니다.

GC 메디아이

고객센터: 02-2105-5019 | 팩스: 02-858-7808