Australian Government
Medicare Australia

Bank account details collection
은행 계좌 내용 수집

중요한 정보

Medicare Australia가 Medicare 지급을 목적으로 귀하의 은행 계좌 내용을 등록하고 저장하기를 원하신다면 본 양식을 작성하십시오.

또한 아래의 방법으로도 은행 계좌를 등록할 수 있습니다:

- **132 011**번으로 전화 (요금 부담)
- 직접 Medicare 사무소를 방문
- **www.medicareaustralia.gov.au/online**에서 온라인 신청

도움을 받으시려면

본 양식을 작성하는 데 도움이 필요하시면 **132 011**번 (요금 부담)으로 전화 하시거나 **www.medicareaustralia.gov.au**를 참고하시기 바랍니다.

신청

작성한 신청서를 보내실 곳:

Medicare Australia
GPO Box 9822
거주지 주 수도

또는 거주지 Medicare 사무소 내 상자에 투함.

대문자로 기입해 주십시오

해당하는 곳에 표시 ☑

필요한 내용

1 Medicare 카드 번호

참고번호

2 Mr ☐ Mrs ☐ Miss ☐ Ms ☐ Other

성

이름

3 생년월일

/ /

4 주소

우편번호

5 낮 시간 전화 번호

이메일

@

6 Medicare 카드상에 등재된 사람으로 동일한 계좌로 환불을 받을 사람

이름	참고번호

은행 계좌 내용

주의사항: 환불금은 신용카드나 차용계좌, 담보계좌로는 지급되지 않습니다.

7 은행 또는 주택조합, 신용조합 이름

계좌 개설 지점

지점 번호 (BSB)

–

계좌 번호 (은행카드 번호와는 다름)

계좌 명의 (복수명의 포함)

주의사항: 리스트에 추가할 사람이 있다면 다른 용지에 해당인의 사인을 첨부해야 합니다.

동의

8 14세 이상이라면 위 계좌로 지급되는 것에 동의한다는 서명을 해야 함

서명 날짜 / /

서명 날짜 / /

서명 날짜 / /

서명 날짜 / /

서약

9 다음과 같이 선언합니다:

본 양식에 제공된 정보는 사실이고 정확하며.
은행계좌 내용에 변동이 생길 경우 즉시 Medicare Australia에 알리겠습니다

서명 날짜 / /

개인정보 관련 사항

본 양식에 기술된 내용은 Medicare Australia 에서 관장하는 프로그램에 준하여 귀하에게 전자상으로 환불금을 지급할 목적으로 귀하의 은행 계좌 내용을 등록하고 저장하는 데 사용됩니다. 계좌 내용 수집은 *Medicare Australia Act 1973*에 의거합니다. 은행 계좌 내용은 지급을 원활하게 할 목적으로 관련 금융 기관에 공개되며 법적으로 허가 받거나 요구되지 않는 한 어떤 제3자에게도 공개되지 않습니다.

1579a.13.03.09