

Mã Khách hàng 1 (CIF 1):Mã Khách hàng 2 (CIF 2):

Kính gửi: Ngân hàng TMCP Bru điện Liên Việt (Ngân hàng) - Chi nhánh/PGD:.....
I. Thông tin khách hàng
KHÁCH HÀNG 1 (DÀNH CHO TỔ CHỨC)
Tên tổ chức mở tài khoản/Chủ tài khoản (viết in hoa)*:

Tên tiếng nước ngoài:

Tên viết tắt*:

 Loại hình doanh nghiệp*: Cư trú*: Có Không

Giấy tờ xác minh thông tin (GTXM) số*:.....

 Quyết định thành lập Giấy chứng nhận ĐKDN Khác (ghi rõ):

Ngày cấp*:Nơi cấp*:

Mã số thuế/Mã số doanh nghiệp*:

Ngành nghề đăng ký kinh doanh*:

Địa chỉ đặt trụ sở chính*:

Địa chỉ giao dịch/liên lạc (nếu khác địa chỉ đặt trụ sở chính):

Điện thoại (ĐT)*: Fax: Email*:

Người đại diện theo pháp luật*:Giới tính*: Nam Nữ

Ngày sinh*: Chức vụ*:

 Người cư trú*: Có Không Quốc tịch*¹:

 Số GTXM*²: Ngày cấp*: Nơi cấp*:

 Địa chỉ thường trú*³:

 Địa chỉ nơi ở hiện tại*⁴:

ĐT cố định: Di động*: Email:

KHÁCH HÀNG 2 (DÀNH CHO CÁ NHÂN)
Chủ tài khoản (viết in hoa)*: Giới tính*: Nam Nữ

 Ngày sinh*: Người cư trú*: Có Không Quốc tịch*¹:

 Số GTXM*²: Ngày cấp*: Nơi cấp*:

 Thị thực nhập cảnh: Miễn thị thực nhập cảnh Từ ngày: đến ngày:

 Địa chỉ thường trú*³:

 Địa chỉ nơi ở hiện tại*⁴:

ĐT cố định: Di động*:

Email: Mã số thuế:

 Nghề nghiệp*: Nhân viên văn phòng Công chức Hưu trí

 Học sinh, sinh viên Tự doanh Khác (ghi rõ):

Chức vụ*: Nơi công tác:

II. Thông tin FATCA, chủ sở hữu hưởng lợi và thỏa thuận pháp lý

	Khách hàng 1	Khách hàng 2
1. Tôi/Chúng tôi Có/Không có chủ sở hữu hưởng lợi ⁵ khác chủ tài khoản (Nếu có, vui lòng khai báo tại Phụ lục 01)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
2. Tôi/Chúng tôi Có/Không tham gia thỏa thuận pháp lý ⁵ (Nếu có, vui lòng khai báo tại Phụ lục 02)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
3. Tôi/Chúng tôi		
i. Có/Không là tổ chức được thành lập tại Hoa Kỳ/theo pháp luật Hoa Kỳ hoặc phải thực hiện nghĩa vụ thuế đối với Chính phủ Hoa Kỳ (Nếu có, điền Mẫu W-9 ⁶)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
ii. Có/Không là Định chế tài chính ngoài Hoa Kỳ (ví dụ: Ngân hàng, Ngân hàng giám hộ, công ty chuyên đầu tư, môi giới đầu tư, tư vấn đầu tư, quỹ hoặc phương tiện để đầu tư, công ty bảo hiểm, công ty holding (giữ vốn đầu tư trong các công ty khác),..v.v....) theo quy định của FATCA (Nếu có, điền Mẫu W-8BEN-E ⁶)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
iii. Có/Không có nhà đầu tư hoặc cổ đông nắm giữ từ 25% cổ phần trở lên hoặc quyền biểu quyết/kiểm soát Tổ chức là công dân Hoa Kỳ/người cư trú tại Hoa Kỳ hoặc tổ chức được thành lập/hoạt động theo pháp luật Hoa Kỳ (Nếu có, điền Phụ lục W-8BEN-E ⁶)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
iv. Có/Không là công dân Hoa Kỳ hoặc đối tượng cư trú tại Hoa Kỳ (Nếu có, điền Mẫu W-9 ⁶)		<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
v. Có/Không (a) có thẻ xanh do Chính phủ Mỹ cấp hoặc (b) sinh tại Mỹ hoặc (c) có địa chỉ/số điện thoại tại Mỹ hoặc (d) thường xuyên thanh toán đến địa chỉ/tài khoản Mỹ hoặc (e) được ủy quyền hoặc cấp thẩm quyền ký còn hiệu lực cho một đối tượng có địa chỉ tại Mỹ (Nếu có, điền Mẫu W-8BEN ⁶)		<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Chúng tôi đề nghị Ngân hàng mở tài khoản và cung cấp các dịch vụ sau đây:

III. Thông tin tài khoản

Tên tài khoản*:

Loại tài khoản*: Tài khoản thanh toán Khác (ghi rõ):

Loại tiền*: VNĐ USD Khác (ghi rõ):

Chu kỳ in sao kê: Hàng ngày Hàng tháng Hàng quý Hàng năm Khi có yêu cầu

Phương thức nhận chứng từ: Tại Ngân hàng Qua bưu điện Qua Email Khác (ghi rõ):

Địa chỉ nhận chứng từ:

Email nhận chứng từ:

IV. Thông tin các dịch vụ đăng ký (áp dụng theo gói dịch vụ và biểu phí dành cho tổ chức)

Thông báo biến động số dư Có Không

Số ĐT đăng ký 1: Số ĐT đăng ký 2: Số ĐT đăng ký 3:

Internet Banking: Có Không

(Trường hợp đăng ký Internet Banking, Khách hàng bổ sung hợp đồng cung cấp dịch vụ Internet Banking theo mẫu của Ngân hàng)

Đăng ký phát hành thẻ:

Tài khoản mặc định:

Loại thẻ: Ghi nợ nội địa Ghi nợ quốc tế: Khác *(ghi rõ):*.....

Tên dập nổi trên thẻ (chữ in hoa, không quá 25 ký tự kể cả dấu cách)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dịch vụ khác:

V. Yêu cầu chữ ký trên chứng từ giao dịch

Tất cả Chủ tài khoản

(Đối với Chủ tài khoản là tổ chức, yêu cầu phải có chữ ký của người đại diện hợp pháp, Kế toán trưởng/Người phụ trách kế toán kèm mẫu dấu (nếu có) trên chứng từ kế toán)

Yêu cầu khác:

VI. Danh mục các giấy tờ kèm theo

Khách hàng 1	Khách hàng 2
<input type="checkbox"/> Quyết định thành lập <input type="checkbox"/> Giấy chứng nhận ĐKDN <input type="checkbox"/> Đăng ký mẫu dấu <input type="checkbox"/> Giấy đăng ký mã số thuế <input type="checkbox"/> Quyết định bổ nhiệm kế toán trưởng/Người phụ trách kế toán <input type="checkbox"/> Quyết định bổ nhiệm Người đại diện hợp pháp <input type="checkbox"/> Các giấy tờ khác <i>(nếu có):</i> 1..... 2..... 3.....	<input type="checkbox"/> Bản sao GTXM <input type="checkbox"/> Các giấy tờ khác <i>(nếu có):</i> 1..... 2..... 3.....
Văn bản thỏa thuận/Hợp đồng quản lý và sử dụng tài khoản chung <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	

VII. Bảng đăng ký thông tin kèm chữ ký và mẫu dấu

KHÁCH HÀNG 1

NHÓM CHỮ KÝ THỨ NHẤT: NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP		
NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT	Chữ ký 1	Chữ ký 2
Họ và tên:..... Số GTXM ² :..... Ngày cấp: Nơi cấp:		

NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO ỦY QUYỀN I Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung	Chữ ký 1	Chữ ký 2
NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO ỦY QUYỀN II Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung	Chữ ký 1	Chữ ký 2
NHÓM CHỮ KÝ THỨ HAI: KẾ TOÁN TRƯỞNG/NGƯỜI PHỤ TRÁCH KẾ TOÁN		
KẾ TOÁN TRƯỞNG/NGƯỜI PHỤ TRÁCH KẾ TOÁN Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại:	Chữ ký 1	Chữ ký 2
NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN I Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung	Chữ ký 1	Chữ ký 2

NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN II	Chữ ký 1	Chữ ký 2
Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung		
MÃU DẤU	(1)	(2)

KHÁCH HÀNG 2

CHỦ TÀI KHOẢN	Chữ ký 1	Chữ ký 2
Họ và tên:..... Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp:		
NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT/ỦY QUYỀN I	Chữ ký 1	Chữ ký 2
Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung		

NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT/ỦY QUYỀN II Họ và tên: Số GTXM ² : Ngày cấp: Nơi cấp: Quốc tịch ¹ : Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp:..... Chức vụ: Địa chỉ nơi ở hiện tại ³ : Địa chỉ thường trú ⁴ : Điện thoại: Thời hạn ủy quyền: <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến ngày..... <input type="checkbox"/> Từ ngày..... đến khi có thay thế/bổ sung	Chữ ký 1	Chữ ký 2
---	----------	----------

VIII. Cam kết của Chủ tài khoản

CHÚNG TÔI CAM KẾT

- Tất cả thông tin và chữ ký trên Giấy đề nghị này là xác thực, hợp lệ và được ký bởi (những) người có thẩm quyền. Chúng tôi cam đoan hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, đúng sự thật của các giấy tờ trong hồ sơ mở tài khoản.
- Chúng tôi xác nhận rằng với việc ký vào văn bản này, chúng tôi đã nhận được, đọc, hiểu rõ, chấp thuận và cam kết thực hiện đúng Thỏa thuận về mở, sử dụng và quản lý thông tin tài khoản, Thỏa thuận về mở, sử dụng và thanh toán thẻ của Ngân hàng trong từng thời kỳ đính kèm Mẫu biểu này và/hoặc đăng tải trên website chính thức của Ngân hàng (sau đây gọi tắt là Thỏa thuận sử dụng), Điều khoản và điều kiện về tuân thủ đạo luật FATCA cũng như quy định pháp luật hiện hành của Việt Nam.
- Trong trường hợp có bất kỳ sự thay đổi nào trong Thỏa thuận sử dụng, Ngân hàng sẽ thông báo công khai trên website <http://www.lpbank.com.vn> hoặc các phương tiện thông tin đại chúng hoặc niêm yết công khai tại địa chỉ giao dịch của Ngân hàng. Nếu chúng tôi vẫn tiếp tục thực hiện các giao dịch tại Ngân hàng sau thời gian thông báo thì mặc nhiên được coi là chúng tôi đồng ý với các thay đổi Thỏa thuận sử dụng nêu trên.
- Chúng tôi đồng ý ủy quyền cho Ngân hàng chủ động trích tài khoản này hoặc tài khoản số của chúng tôi mở tại Ngân hàng để thanh toán các khoản phí, chi phí và các nghĩa vụ phát sinh.

....., ngày...../...../.....

<p style="text-align: center;">Khách hàng 1 NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)</p>	<p style="text-align: center;">Khách hàng 2 (Ký, ghi rõ họ tên)</p>
---	---

IX. Phần dành cho Ngân hàng

Tài khoản VND	Tài khoản USD	Tài khoản.....
Số TK:.....	Số TK:.....	Số TK:.....
Ngày mở:/...../.....	Ngày mở:/...../.....	Ngày mở:/...../.....
Ngày đóng:/...../.....	Ngày đóng:/...../.....	Ngày đóng:/...../.....
Mã nhân viên:	Mã nhân viên:	Mã nhân viên:

Giao dịch viên
(ký, ghi rõ họ tên)

Kiểm soát viên
(ký, ghi rõ họ tên)

Giám đốc
(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Lưu ý:

- ¹ Nếu có nhiều hơn 1 quốc tịch, Khách hàng khai báo theo thứ tự Quốc tịch thứ nhất – Quốc tịch thứ hai.
- ² GTXM là Giấy chứng minh nhân dân hoặc Thẻ căn cước công dân hoặc Hộ chiếu còn thời hạn hiệu lực hoặc Giấy khai sinh (đối với cá nhân chưa đủ 14 tuổi và chưa có hộ chiếu riêng).
- ³ Trường hợp là người nước ngoài, Khách hàng khai báo địa chỉ nơi đăng ký cư trú ở nước ngoài.
- ⁴ Trường hợp là người nước ngoài, Khách hàng khai báo nơi đăng ký cư trú tại Việt Nam.
(Đối với các loại địa chỉ, Khách hàng khai báo chi tiết theo các thông tin sau: (i) Số nhà, tên đường/tổ, thôn, xóm; (ii) Phường/xã/thị trấn, (iii) Quận/huyện/ thành phố trực thuộc tỉnh; (iv) Tỉnh/thành phố trực thuộc TW).
- ⁵ Định nghĩa về chủ sở hữu hưởng lợi, thỏa thuận pháp lý quy định tại “Thỏa thuận về mở, sử dụng và quản lý thông tin tài khoản áp dụng cho tài khoản của Khách hàng tổ chức, tài khoản chung giữa các tổ chức, tài khoản chung giữa tổ chức và cá nhân” đăng tải trên website chính thức của Ngân hàng (<https://lpbank.com.vn>).
- ⁶ Mẫu W-9, W-8BEN và W-8BEN-E do Sở thuế vụ Mỹ ban hành.
- ⁷ Thông tin được đánh dấu (*) là thông tin bắt buộc phải kê khai.
- ⁸ ĐVKD thực hiện gạch bỏ (\\) đối với các nội dung Khách hàng không khai báo thông tin trên mẫu biểu.
- ⁹ Trường hợp có nhiều hơn 2 Khách hàng (Chủ tài khoản), ĐVKD chủ động bổ sung nội dung tương ứng trên mẫu biểu.
- ¹⁰ ĐVKD niêm yết công khai “Thỏa thuận về mở, sử dụng và quản lý thông tin tài khoản áp dụng cho tài khoản của Khách hàng tổ chức, tài khoản chung giữa các tổ chức, tài khoản chung giữa tổ chức và cá nhân” tại quầy giao dịch hoặc cung cấp bản in cho Khách hàng khi có nhu cầu.