

Kính gửi: **Ngân hàng TMCP Lộc Phát Việt Nam (Ngân hàng) – Chi nhánh/PGD**.....

**I. Thông tin tài khoản**

Tên tài khoản (viết in hoa): .....

Mã số thuế: .....

Số tài khoản: .....

**II. Thông tin đề nghị bổ sung, sửa đổi dành cho Khách hàng**

Tên tài khoản:.....

Loại Giấy tờ xác minh thông tin số (GTXM):

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

Số GTXM:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Mã số thuế/Mã số doanh nghiệp: .....

Địa chỉ đặt trụ sở chính: .....

Điện thoại (ĐT) cố định: .....  Di động:.....  Email:.....

Chu kỳ sao kê: .....  Địa chỉ nhận sao kê:.....

Gói tài khoản mới: .....

Thay đổi thông tin FATCA     Thay đổi thông tin chủ sở hữu hưởng lợi     Thay đổi thông tin thỏa thuận pháp lý

(Trường hợp thay đổi, vui lòng khai báo bổ sung Phụ lục thông tin chủ sở hữu hưởng lợi, thỏa thuận pháp lý, các mẫu biểu liên quan đến thông tin FATCA theo quy định của Ngân hàng)

1. NHÓM CHỮ KÝ THỨ NHẤT		
Người đại diện theo pháp luật (NĐĐ)	<input type="checkbox"/> Bổ sung	<input type="checkbox"/> Thay đổi NĐĐ
	<b>Chữ ký 1</b>	<b>Chữ ký 2</b>
Họ và tên: .....		
Số CMND/HC/CCCD: .....		
Ngày cấp: .....		
Nơi cấp: .....		
Quốc tịch: ..... Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Nghề nghiệp:..... Chức vụ: .....		
Địa chỉ nơi ở hiện tại: .....		
.....		
Địa chỉ thường trú: .....		
.....		
Điện thoại: .....		

**Người đại diện theo ủy quyền (NĐDTUQ) I**
 Đăng ký       Chấm dứt       Thay đổi NĐDTUQ       Thay đổi thông tin NĐDTUQ

Họ và tên: .....

Số CMND/HC/CCCD: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Quốc tịch: ..... Người cư trú  Có  Không

Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: .....

Địa chỉ nơi ở hiện tại: .....

.....

Địa chỉ thường trú: .....

.....

Điện thoại: .....

Thời hạn ủy quyền:

Từ ngày ..... đến ngày .....

Từ ngày ..... đến khi có thay thế/bổ sung

**Chữ ký 1****Chữ ký 2****Người đại diện theo ủy quyền II**
 Đăng ký       Chấm dứt       Thay đổi NĐDTUQ       Thay đổi thông tin NĐDTUQ

Họ và tên: .....

Số CMND/HC/CCCD: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Quốc tịch: ..... Người cư trú  Có  Không

Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: .....

Địa chỉ nơi ở hiện tại: .....

.....

Địa chỉ thường trú: .....

.....

Điện thoại: .....

Thời hạn ủy quyền:

Từ ngày ..... đến ngày .....

Từ ngày ..... đến khi có thay thế/bổ sung

**Chữ ký 1****Chữ ký 2****2. NHÓM CHỮ KÝ THỨ HAI**
**Kế toán trưởng/Người phụ trách kế toán (KTT)**       Đăng ký       Thay đổi KTT       Thay đổi thông tin KTT

Họ và tên: .....

Số CMND/HC/CCCD: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Quốc tịch: ..... Người cư trú  Có  Không

Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: .....

Địa chỉ nơi ở hiện tại: .....

.....

Địa chỉ thường trú: .....

.....

Điện thoại: .....

**Chữ ký 1****Chữ ký 2**

Người được ủy quyền (NĐUQ) I			
<input type="checkbox"/> Đăng ký	<input type="checkbox"/> Chấm dứt	<input type="checkbox"/> Thay đổi NĐUQ	<input type="checkbox"/> Thay đổi thông tin NĐUQ
Họ và tên: ..... Số CMND/HC/CCCD: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: ..... Quốc tịch: ..... Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: ..... Địa chỉ nơi ở hiện tại: ..... ..... Địa chỉ thường trú: ..... ..... 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	<b>Chữ ký 1</b>	<b>Chữ ký 2</b>	
Người được ủy quyền II			
<input type="checkbox"/> Đăng ký	<input type="checkbox"/> Chấm dứt	<input type="checkbox"/> Thay đổi NĐUQ	<input type="checkbox"/> Thay đổi thông tin NĐUQ
Họ và tên: ..... Số CMND/HC/CCCD: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: ..... Quốc tịch: ..... Người cư trú <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: ..... Địa chỉ nơi ở hiện tại: ..... ..... Địa chỉ thường trú: ..... ..... 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	<b>Chữ ký 1</b>	<b>Chữ ký 2</b>	
<b>MẪU DẤU</b>	<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	
<input type="checkbox"/> Đăng ký mẫu dấu <input type="checkbox"/> Thay đổi mẫu dấu			





**VII. Cam kết của Khách hàng**

1. Chúng tôi đọc, hiểu rõ và cam kết những thông tin trên đây là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp;
2. Chúng tôi đã đọc, hiểu rõ và cam kết tuân thủ Thỏa thuận về mở, sử dụng và quản lý thông tin tài khoản, các thỏa thuận, điều khoản và điều kiện sử dụng thẻ, dịch vụ ngân hàng số và các dịch vụ liên quan khác của Ngân hàng;
3. Chúng tôi đồng ý thanh toán các loại phí dịch vụ (nếu có) từ tài khoản số.....của chúng tôi tại Ngân hàng.

....., ngày ..... tháng ..... năm.....

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

**VIII. Phần dành cho Ngân hàng****1. Đơn vị tiếp nhận** (chỉ khai báo trong trường hợp ĐVKD tiếp nhận không phải là ĐVKD trực tiếp xử lý)

Vào ..... giờ ..... phút, ngày ...../...../....., CN/PGD ..... đã tiếp nhận yêu cầu trợ giúp của Khách hàng. Kính chuyển CN/PGD ..... để tiếp tục thực hiện giải quyết theo yêu cầu của Khách hàng và quy định của Ngân hàng.

Tên Khách hàng:.....

Mã Khách hàng:.....

Hồ sơ bao gồm:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

....., ngày.....tháng.....năm.....

**Giao dịch viên**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**Kiểm soát viên**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**2. Đơn vị xử lý trên hệ thống**

Không đồng ý

Lý do:.....

Đã xử lý theo yêu cầu của Khách hàng vào ..... giờ ..... phút, ngày: ...../...../.....

**Giao dịch viên**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**Kiểm soát viên**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**Giám đốc**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)