

GIẤY ĐỀ NGHỊ MỞ, SỬ DỤNG TÀI KHOẢN VÀ ĐĂNG KÝ DỊCH VỤ (Dùng cho Cá nhân)

Quý khách vui lòng điền vào tất cả các ô trống trong mẫu giấy này và đánh dấu (✓) vào ô trống thích hợp.

ĐĂNG KÝ LOẠI TÀI KHOẢN VÀ DỊCH VỤ

1. THÔNG TIN TÀI KHOẢN			
Loại tiền:	<input type="checkbox"/> VND	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> Khác:.....
Loại tài khoản yêu cầu:	Tài khoản thanh toán: <input type="checkbox"/> Mở mới <input type="checkbox"/> Chuyển đổi từ Tài khoản số sang: <input type="radio"/> Ưu tiên <input type="radio"/> Thương gia <input type="radio"/> eBIZ <input type="radio"/> Tài lộc <input type="radio"/> Truyền thống <input type="radio"/> Sinh viên <input type="radio"/> Eco <input type="radio"/> EcoPlus <input type="radio"/> Khác:..... <input type="checkbox"/> Tài khoản tiết kiệm/ Tiền gửi có kỳ hạn	<input type="checkbox"/> Tài khoản thanh toán: <input type="radio"/> Truyền thống <input type="checkbox"/> Tài khoản tiết kiệm/ Tiền gửi có kỳ hạn	
Đăng ký thẻ mới:	<input type="checkbox"/> Thẻ ghi nợ quốc tế: <input type="radio"/> Visa Platinum Debit <input type="radio"/> Privilege Visa Platinum Debit <input type="radio"/> JCB Debit <input type="radio"/> Visa Debit <input type="radio"/> MasterCard Debit <input type="checkbox"/> Thẻ ghi nợ nội địa		

2. ĐĂNG KÝ DỊCH VỤ TÀI KHOẢN		
Dịch vụ	Đăng ký	Không đăng ký
a. Dịch vụ Ngân Hàng Trực Tuyến - ACB Online (Gói chuyển khoản, thanh toán)	<input type="checkbox"/> OTP SafeKey cơ bản <input type="checkbox"/> OTP SMS	<input type="checkbox"/>
b. Kích hoạt thẻ ghi nợ trên	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sử dụng vân tay trong giao dịch tài khoản	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Đăng ký thông báo biến động số dư: - Thông báo qua SMS: thu phí theo biểu phí KHCN quy định từng thời kỳ và chi thông báo đối với các giao dịch từ 100.000 VND/ GD trở lên. - Thông báo qua Notification trên MBA/Email: miễn phí.	<input type="checkbox"/> Notification trên MBA/ Email <input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/>
e. Dịch vụ qua tổng đài Contact Center 24/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ĐĂNG KÝ THÔNG TIN CÁ NHÂN

▪ Danh xưng: <input type="checkbox"/> Ông <input type="checkbox"/> Bà	Họ và tên:
▪ Ngày/tháng/năm sinh:/...../.....	Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Cư trú <input type="checkbox"/> Không Cư trú
▪ Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Lập gia đình <input type="checkbox"/> Độc thân	
▪ Giấy tờ tùy thân: <input type="checkbox"/> CMND <input type="checkbox"/> Thẻ căn cước công dân (CCCD) <input type="checkbox"/> Hộ chiếu	
- Số:	Ngày cấp: .../.../.... Ngày hết hạn: .../.../.... Nơi cấp:.....
- Thị thực nhập cảnh:	Ngày cấp: .../.../.... Ngày hết hạn: .../.../.... Nơi cấp:.....
▪ Điện thoại di động (ĐTDD):.....	Điện thoại cố định:.....
▪ Địa chỉ Email:.....	
▪ Địa chỉ thường trú:.....	
▪ Địa chỉ liên lạc/gửi thư:.....	
▪ Tên cơ quan:.....	Địa chỉ cơ quan:
▪ Nghề nghiệp:	Chức vụ: Mã số thuế cá nhân:
▪ Thu nhập hộ gia đình/ tháng (*): <input type="radio"/> Dưới 10 triệu <input type="radio"/> Từ 10 triệu đến dưới 30 triệu	
<input type="radio"/> Từ 30 triệu đến dưới 45 triệu <input type="radio"/> Từ 45 triệu đến dưới 100 triệu <input type="radio"/> Từ 100 triệu trở lên	
▪ Nguồn thu nhập chính (*): <input type="checkbox"/> Từ Lương <input type="checkbox"/> Từ kinh doanh <input type="checkbox"/> Từ tiền gửi tiết kiệm	

(*): Thông tin này giúp cho ACB trong việc chăm sóc khách hàng và tư vấn Sản phẩm/ Dịch vụ tốt hơn

THÔNG TIN VỀ ỦY THÁC NƯỚC NGOÀI:

Tôi thực hiện giao dịch với vai trò/ tư cách là người nhận ủy thác của ủy thác nước ngoài: Không Có

Thông tin ủy thác nước ngoài:

Họ và Tên/ Tên đơn vị ủy thác:

Địa chỉ:

Số Hộ chiếu:Ngày cấp:.....Ngày hết hạn:.....Nơi cấp:.....

Quốc tịch:.....Mã số thuế:.....Nơi cấp:

Số giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh Nơi cấp:

Quốc gia nơi tổ chức được thành lậpSố điện thoại cố định:

Địa chỉ E-mail

XÁC NHẬN VÀ NHẬN BIẾT DẤU HIỆU HOA KỲ THEO FATCA:

1	Có thẻ xanh của Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Số thẻ xanh:	2	Địa chỉ gửi nhờ nhận thư tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
3	Địa chỉ thường trú tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	4	Nơi sinh tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
5	Có thư ủy quyền của cá nhân/ Tổ chức tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	5	Số điện thoại tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
7	Có chỉ định cho Ngân Hàng định kỳ chuyển khoản vào tài khoản mở tại Hoa Kỳ hoặc định kỳ nhận tiền từ một tài khoản ở Hoa Kỳ				<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
<input type="checkbox"/> Tôi là người Hoa Kỳ và có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ. Tôi đồng ý ký vào các mẫu thuế phù hợp cho ACB khi có yêu cầu. Tôi cũng đồng ý cho ACB cung cấp thông tin tài khoản của tôi cho các cơ quan có liên quan theo quy định. <input type="checkbox"/> Tôi không phải là người Hoa Kỳ và không có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ. Tôi đồng ý cung cấp các tài liệu chứng minh tình trạng thuế. Tôi đồng ý việc ACB cung cấp các thông tin tài khoản của Tôi cho các cơ quan có liên quan theo quy định.					

- Tôi đề nghị sử dụng số điện thoại di động và Email tôi cung cấp trong “Giấy Đề Nghị” này để đăng ký các dịch vụ “Nhận mật khẩu truy cập Online”, “Nhận mã xác thực OTP SMS”, “Nhận mã kích hoạt ứng dụng ACB SafeKey”, “thông báo biến động số dư tài khoản”, “Dịch vụ xác thực giao dịch thẻ trực tuyến quốc tế” và nhận sao kê tài khoản.
- Tôi xác nhận rằng các thông tin nêu trên là đúng sự thật và chính xác. Tôi đã đọc, hiểu rõ và chấp nhận các Điều Khoản, Điều Kiện được nêu tại “Bản Điều khoản và điều kiện mở, sử dụng tài khoản, thẻ và dịch vụ tài khoản”, xác nhận đã được tư vấn và đồng ý các loại phí đi kèm với thẻ ghi nợ, tài khoản và ACB Online, đã nhận được bản sao các Điều Khoản và Điều Kiện này. Tôi hiểu rằng các Điều Khoản và Điều Kiện này sẽ điều chỉnh quan hệ tài khoản, thẻ và dịch vụ của Tôi, đồng ý tuân thủ các Điều Khoản và Điều Kiện đó.

DĂNG KÝ CHỮ KÝ MẪU VÀ XÁC NHẬN THÔNG TIN

Chủ tài khoản	
Chữ ký lần 1 (Ký và ghi rõ họ tên)	Chữ ký lần 2 (Giống chữ ký lần 1) (Ký và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG	Nhân viên tiếp nhận (Ký và ghi rõ họ tên)	Nhân viên thực hiện (Ký và ghi rõ họ tên)	Chấp thuận bởi (Ký và ghi rõ họ tên)
--------------------------------	---	---	--

- Đã kiểm tra GTTT của KH
- Đã nhận biết KH theo quy định
- Khác:.....

--	--	--	--

