

....., ngày ..... tháng ..... năm 20.....

## GIẤY ĐỀ NGHỊ MỞ, SỬ DỤNG TÀI KHOẢN VÀ ĐĂNG KÝ DỊCH VỤ (Dùng cho Tài Khoản chung/ Người đại diện theo pháp luật)

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

### I. ĐĂNG KÝ LOẠI TÀI KHOẢN VÀ DỊCH VỤ

1. THÔNG TIN TÀI KHOẢN			
<b>Loại tiền:</b>	<input type="checkbox"/> VND	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> Khác:.....
<b>Loại tài khoản yêu cầu:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tài khoản thanh toán</b> <input type="radio"/> Truyền thống <input type="checkbox"/> <b>Tài khoản tiết kiệm/ Tiền gửi có kỳ hạn</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tài khoản thanh toán</b> <input type="radio"/> Truyền thống <input type="checkbox"/> <b>Tài khoản tiết kiệm/ Tiền gửi có kỳ hạn</b>	
<b>Đăng ký thẻ mới:</b>	<b>1. Chủ tài khoản:</b> <input type="checkbox"/> <b>Thẻ ghi nợ quốc tế:</b> <input type="radio"/> JCB Debit <input type="radio"/> Visa Debit <input type="radio"/> MasterCard Debit <input type="checkbox"/> <b>Thẻ ghi nợ nội địa</b>		
	<b>2. Chủ tài khoản Thanh toán chung /Người đại diện theo pháp luật:</b> <input type="checkbox"/> <b>Thẻ ghi nợ quốc tế:</b> <input type="radio"/> JCB Debit <input type="radio"/> Visa Debit <input type="radio"/> MasterCard Debit <input type="checkbox"/> <b>Thẻ ghi nợ nội địa</b>		
<b>Hình thức tài khoản:</b>	<input type="checkbox"/> Giám hộ/Người đại diện theo pháp luật <input type="checkbox"/> Tài khoản Thanh toán chung. <input type="radio"/> Mọi giao dịch liên quan đến Tài khoản đều phải được ký tên và thực hiện bởi các chủ Tài khoản thanh toán chung/Tiết kiệm chung/ tiền gửi có kỳ hạn chung. <input type="radio"/> Mọi giao dịch liên quan đến Tài khoản được ký tên và thực hiện bởi một trong các chủ Tài khoản thanh toán chung/ Tiết kiệm chung/ tiền gửi có kỳ hạn chung. <input type="radio"/> Mỗi chủ tài khoản thanh toán được quyền ký tên và thực hiện mọi giao dịch liên quan tới tài khoản với hạn mức mỗi lần giao dịch là (bằng số): ..... (Số tiền bằng chữ):.....		
<b>Cam kết phát hành và sử dụng thẻ kết nối với tài khoản thanh toán chung của các chủ tài khoản thanh toán chung:</b>	Chúng tôi đồng ý cho phép Ông/Bà ..... và/hoặc Ông/Bà ..... mở và sử dụng thẻ ghi nợ do ACB phát hành kết nối với tài khoản thanh toán chung này.  Chúng tôi đồng ý rằng bất kỳ giao dịch nào phát sinh từ thẻ ghi nợ kết nối với tài khoản thanh toán chung được ACB phát hành cho (các) chủ tài khoản thanh toán chung nêu trên đã được sự đồng thuận của Chúng tôi.  Chúng tôi đồng ý rằng bất kỳ đề nghị nào liên quan đến thẻ ghi nợ kết nối với tài khoản thanh toán chung được ACB phát hành cho (các) Chủ tài khoản thanh toán chung nêu trên đã được sự đồng thuận của Chúng tôi.  Chúng tôi cam kết liên đới chịu mọi trách nhiệm liên quan đến các giao dịch phát sinh từ (các) thẻ ghi nợ kết nối với tài khoản thanh toán chung được ACB phát hành nêu trên.		
2. ĐĂNG KÝ DỊCH VỤ TÀI KHOẢN			
	Dịch vụ	Đăng ký	Không đăng ký
a. Dịch vụ Ngân Hàng Trực Tuyến - ACB Online		<input type="checkbox"/> OTP Basic SafeKey <input type="checkbox"/> OTP SMS	<input type="checkbox"/>

(Gói chuyển khoản, thanh toán)		
b. Kích hoạt thẻ ghi nợ trên	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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"/>

## II. ĐĂNG KÝ THÔNG TIN CÁ NHÂN:

Chủ tài khoản	Chủ tài khoản Thanh toán chung/ Tiết kiệm chung/ Tiền gửi có kỳ hạn chung/ Người đại diện theo pháp luật
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Danh xưng: <input type="checkbox"/> Ông <input type="checkbox"/> Bà</li> <li>▪ Họ và tên: .....</li> <li>▪ Ngày/tháng/năm sinh: ...../...../.....</li> <li>▪ Quốc tịch: ..... <input type="checkbox"/> Cư trú <input type="checkbox"/> Không cư trú</li> <li>▪ Giấy tờ tùy thân: <input type="checkbox"/> CMND <input type="checkbox"/> Thẻ căn cước công dân (CCCD) <input type="checkbox"/> Hộ chiếu <input type="checkbox"/> Giấy khai sinh (*)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Số: ..... Ngày cấp: ...../...../.....</li> <li>Ngày hết hạn: ...../...../..... Nơi cấp: .....</li> <li>- Thị thực nhập cảnh: ..... Ngày cấp: .....</li> <li>Ngày hết hạn: ...../...../..... Nơi cấp: .....</li> </ul> </li> <li>▪ Điện thoại di động (ĐTDD): .....</li> <li>▪ Điện thoại cố định: .....</li> <li>▪ Địa chỉ Email: .....</li> <li>▪ Địa chỉ thường trú: .....</li> <li>.....</li> <li>▪ Địa chỉ liên lạc/gửi thư: .....</li> <li>▪ Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Lập gia đình <input type="checkbox"/> Độc thân</li> <li>▪ Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: .....</li> <li>▪ Mã số thuế cá nhân: .....</li> <li>▪ Thu nhập hộ gia đình/ tháng (**):               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Dưới 10 triệu <input type="radio"/> Từ 10 triệu đến dưới 30 triệu</li> <li><input type="radio"/> Từ 30 triệu đến dưới 45 triệu</li> <li><input type="radio"/> Từ 30 triệu đến dưới 45 triệu <input type="radio"/> Từ 45 triệu trở lên</li> </ul> </li> <li>▪ Nguồn thu nhập chính (**):               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Từ Lương <input type="checkbox"/> Từ kinh doanh <input type="checkbox"/> Từ tiết kiệm</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Danh xưng: <input type="checkbox"/> Ông <input type="checkbox"/> Bà</li> <li>▪ Họ và tên: .....</li> <li>▪ Ngày/tháng/năm sinh: ...../...../.....</li> <li>▪ Quốc tịch: ..... <input type="checkbox"/> Cư trú <input type="checkbox"/> Không cư trú</li> <li>▪ Giấy tờ tùy thân: <input type="checkbox"/> CMND <input type="checkbox"/> Thẻ căn cước công dân (CCCD) <input type="checkbox"/> Hộ chiếu <input type="checkbox"/> Giấy khai sinh (*)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Số: ..... Ngày cấp: ...../...../.....</li> <li>Ngày hết hạn: ...../...../..... Nơi cấp: .....</li> <li>- Thị thực nhập cảnh: ..... Ngày cấp: .....</li> <li>Ngày hết hạn: ...../...../..... Nơi cấp: .....</li> </ul> </li> <li>▪ Điện thoại di động (ĐTDD): .....</li> <li>▪ Điện thoại cố định: .....</li> <li>▪ Địa chỉ Email: .....</li> <li>▪ Địa chỉ thường trú: .....</li> <li>.....</li> <li>▪ Địa chỉ liên lạc/gửi thư: .....</li> <li>▪ Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Lập gia đình <input type="checkbox"/> Độc thân</li> <li>▪ Nghề nghiệp: ..... Chức vụ: .....</li> <li>▪ Mã số thuế cá nhân: .....</li> <li>▪ Thu nhập hộ gia đình/ tháng (**):               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Dưới 10 triệu <input type="radio"/> Từ 10 triệu đến dưới 30 triệu</li> <li><input type="radio"/> Từ 30 triệu đến dưới 45 triệu</li> <li><input type="radio"/> Từ 30 triệu đến dưới 45 triệu <input type="radio"/> Từ 45 triệu trở lên</li> </ul> </li> <li>▪ Nguồn thu nhập chính (**):               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Từ Lương <input type="checkbox"/> Từ kinh doanh <input type="checkbox"/> Từ tiết kiệm</li> </ul> </li> </ul>

(\*) Giấy khai sinh được áp dụng cho Khách hàng dưới 14 tuổi và chưa có Hộ chiếu.

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

## III. THÔNG TIN VỀ ỦY THÁC NƯỚC NGOÀI:

<b>Chủ tài khoản</b>
Tôi thực hiện giao dịch với vai trò/ tư cách là người nhận ủy thác của ủy thác nước ngoài: <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có
<b>Thông tin ủy thác nước ngoài:</b>
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 lập .....Số điện thoại cố định: .....  
 Địa chỉ E-mail (E-mail address): .....

**Chủ tài khoản Thanh toán chung/Tiết kiệm đồng chủ sở hữu/Người đại diện theo pháp luật:**

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 lập .....Số điện thoại cố định: .....  
 Địa chỉ E-mail (E-mail address): .....

**II. XÁC NHẬN VÀ NHẬN BIẾT DẤU HIỆU HOA KỲ THEO FATCA:**

<b>Chủ tài khoản</b>					
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.					
<b>Chủ tài khoản Thanh toán chung/Tiết kiệm đồng chủ sở hữu/Người đại diện theo pháp luật:</b>					
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.

- Chúng tôi đề nghị sử dụng số điện thoại di động và Email chúng 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.
- Chúng tôi xác nhận rằng các thông tin nêu trên là đúng sự thật và chính xác. Chúng 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. Chúng 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.

### III. XÁC NHẬN THÔNG TIN VÀ ĐĂNG KÝ CHỮ KÝ MẪU

<i>Chủ tài khoản</i>		<i>Chủ Tài khoản thanh toán chung/ Người đại diện theo pháp luật</i>	
<b>Chữ ký lần 1</b> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<b>Chữ ký lần 2</b> <i>(Giống chữ ký lần 1)</i> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<b>Chữ ký lần 1</b> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<b>Chữ ký lần 2</b> <i>(Giống chữ ký lần 1)</i> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>
.....	.....	.....	.....

<b>PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG</b>	
<b>Nhân viên thực hiện</b> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<b>Chấp thuận bởi</b> <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>
<input type="checkbox"/> Đã kiểm tra GTTT của KH <input type="checkbox"/> Đã nhận biết KH theo quy định <input type="checkbox"/> Khác:.....	

