

ĐỀ NGHỊ KIỂM HỢP ĐỒNG MỞ TÀI KHOẢN & SỬ DỤNG DỊCH VỤ TÀI KHOẢN ((DÀNH CHO KHCN DƯỚI 15 TUỔI VÀ TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN BỊ HẠN CHẾ/MẤT NLHVDS HOẶC NGƯỜI CÓ KHÓ KHĂN TRONG NHẬN THỨC))
 Số: TKCN-01/HDM&SDTK/TCB



Ngân hàng TMCP Kỹ thương Việt Nam - Chi nhánh:.....

DẤU HIỆU HOA KỲ
 Có Không

PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG ĐĂNG KÝ THÔNG TIN VÀ CHỮ KÝ (thông tin dấu (*) là bắt buộc)

Với việc ký vào Đề nghị kiểm Hợp đồng mở Tài khoản và sử dụng Dịch vụ tài khoản này, tôi cam kết thông tin sau đây là đúng sự thật và chính xác. Tôi xác nhận đã nhận được, đăng ký và kê khai đầy đủ Đề nghị kiểm hợp đồng này; đã đọc, hiểu rõ và chấp thuận các nội dung “Điều khoản, điều kiện về mở TK và sử dụng dịch vụ TK tại Techcombank” và “Thế lậ chương trình Tích lũy Tài Tâm” (nếu đăng ký) được thông báo công khai tại website của Techcombank. Tôi đồng ý và xác nhận chữ ký của tôi tại Đề nghị kiểm Hợp đồng này là chữ ký mẫu cho các giao dịch Tài khoản của tôi tại Techcombank.

Chủ tài khoản* (mẫu chữ ký đăng ký)		Người giám hộ/đại diện hợp pháp* (mẫu chữ ký đăng ký)	
<i>Chữ ký</i>	<i>Xác nhận lại chữ ký</i>	<i>Chữ ký</i>	<i>Xác nhận lại chữ ký</i>
<i>Ghi rõ họ tên</i>		<i>Ghi rõ họ tên</i>	

Thông tin chủ tài khoản

Ghi chú: các trường thông tin dấu “” bắt buộc điền theo đúng giấy tờ tùy thân và thông tin thực tế của Khách hàng*

Họ và tên*: Nghề nghiệp*:
 Ngày sinh*:/...../..... Quốc tịch*:..... Marketing/ PR Kế toán Giáo viên
 Người cư trú*: Có Không Giới tính*: Nam Nữ Kỹ sư Bán hàng Hành chính/ nhân sự
 Số GKS/CMND/Thẻ CCCD*: Công nghệ thông tin Học sinh/ Sinh viên
 Ngày cấp*:/...../..... Nơi cấp*: Khác (ghi rõ).....
 Số hộ chiếu:..... Sản phẩm dịch vụ sử dụng*:
 Ngày cấp*:/...../..... Nơi cấp*: Tín dụng Tiết kiệm TKTT
 Địa chỉ thường trú*: Số nhà-Đường: NHĐT Bảo Hiểm
 Phường/xã:Quận/huyện:..... Khác (ghi rõ)
 Tỉnh/TP:Quốc gia: Nguồn tiền*:
 Địa chỉ liên lạc (nếu khác với địa chỉ thường trú)*: Thừa kế Lương Lợi nhuận đầu tư
 Số nhà-Đường: Chủ doanh nghiệp
 Phường/xã:Quận/huyện:..... Khác (ghi rõ)
 Tỉnh/TP:Quốc gia: Mục đích mở TK/ID*:
 ĐT di động*:ĐT cố định: Thanh toán hàng hóa, dịch vụ
 E-mail: Đầu tư Nhận lương Tiết kiệm
Khác (ghi rõ):

Thuộc danh sách cá nhân có ảnh hưởng chính trị (cá nhân được giao giữ những chức vụ cao cấp trong bộ máy nhà nước của nước ngoài)* Có Không

Phần dành cho Người giám hộ/đại diện hợp pháp đăng ký thông tin

Ghi chú: các trường thông tin dấu “” bắt buộc điền theo đúng giấy tờ tùy thân và thông tin thực tế của Khách hàng*

Họ và tên*: Nghề nghiệp*:
 Ngày sinh*:/...../.....Người cư trú*: Có Không Marketing/ PR Kế toán Giáo viên
 Quốc tịch*:.....Giới tính*: Nam Nữ Kỹ sư Bán hàng Hành chính/ nhân sự
 Số CMND/Thẻ CCCD*: Công nghệ thông tin

**ĐỀ NGHỊ KIỂM HỢP ĐỒNG MỞ TÀI KHOẢN & SỬ DỤNG DỊCH VỤ
TÀI KHOẢN ((DÀNH CHO KHCN DƯỚI 15 TUỔI VÀ TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN
BỊ HẠN CHẾ/MẤT NLHVDS HOẶC NGƯỜI CÓ KHÓ KHĂN TRONG NHẬN THỨC)
Số: TKCN-01/HĐM&SDTK/TCB**



Ngày cấp*:/...../.....	Nơi cấp*:	<input type="checkbox"/> Học sinh/ Sinh viên
Số hộ chiếu:		<input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ).....
Ngày cấp*:/...../.....	Nơi cấp*:	Chức vụ *: <input type="checkbox"/> Nhân viên <input type="checkbox"/> Trưởng phòng
Địa chỉ thường trú*:		<input type="checkbox"/> Trưởng nhóm/Giám sát
Số nhà-Đường:		<input type="checkbox"/> Cán bộ HCSN <input type="checkbox"/> Phó GD/GĐ/TGD
Phường/xã:	Quận/huyện:.....	<input type="checkbox"/> Phó CT/Chủ tịch
Tỉnh/TP:	Quốc gia:	<input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ).....
Địa chỉ liên lạc (nếu khác địa chỉ thường trú) *:		Thu nhập trung bình hàng tháng trong 03 tháng gần nhất*:
Số nhà-Đường:		<input type="checkbox"/> <10 triệu <input type="checkbox"/> 10 -<30 triệu <input type="checkbox"/> 30- <70 triệu
Phường/xã:	Quận/huyện:.....	<input type="checkbox"/> 70- <100 triệu <input type="checkbox"/> >100 triệu
Tỉnh/TP:	Quốc gia:	<input type="checkbox"/> Không có thu nhập
ĐT di động*:	E-mail:	Sản phẩm dịch vụ sử dụng*:
Tên cơ quan công tác*:		<input type="checkbox"/> TKTT <input type="checkbox"/> Tín dụng <input type="checkbox"/> Tiết kiệm
Lĩnh vực kinh doanh:	ĐT cơ quan:.....	<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm <input type="checkbox"/> NHĐT
Địa chỉ cơ quan*:		<input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ)
Số nhà-Đường:		Thuộc danh sách cá nhân có ảnh hưởng chính trị (cá nhân được giao giữ những chức vụ cao cấp trong bộ máy nhà nước của nước ngoài)*
Phường/xã:	Quận/huyện:.....	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Tỉnh/TP:	Quốc gia:	

Phần dành cho Khách hàng đăng ký và khai báo dịch vụ *

Tôi đề nghị Techcombank (TCB) cung cấp các dịch vụ sau đây:

Đăng ký tài khoản và dịch vụ Ngân hàng điện tử

Loại tiền Tài khoản thanh toán: VNĐ USD Khác (ghi rõ)

Dịch vụ Ngân hàng điện tử (có thể chọn 1 hoặc nhiều dịch vụ)

- F@st i-Bank (Ngân hàng trên Internet) F@st Mobile (Ứng dụng cài đặt trên ĐTDĐ)
 F@st i-Bank và F@st Mobile F@st Mobipay (Gửi SMS theo tin nhắn cấu trúc)
 Homebanking (thông báo biến động số dư tài khoản qua SMS đến số ĐTDĐ)

Thông tin dịch vụ F@st i-Bank và F@st Mobile

Tên đăng nhập: Mặc định là Số điện thoại Khác (ghi rõ).....

Hình thức xác thực: Mặc định là Soft OTP- Smart OTP (số ĐT nhận OTP kích hoạt dịch vụ Soft OTP là số ĐTDĐ đăng ký tại mục thông tin chủ TK) Khác:

Thông tin dịch vụ HomeBanking: Mặc định thông báo số dư TK cho số ĐTDĐ tại mục thông tin chủ TK

Khác (ghi rõ).....

Đăng ký dịch vụ thanh toán khác

Đăng ký trích nợ tự động thu phí Điện lực EVN Mã Khách hàng tại EVN:

Tài khoản chỉ định số:(Để trống thì mặc định Techcombank trích nợ trên tất cả TK thanh toán của KH)

Đăng ký Thanh toán hóa đơn thuê bao trả sau: Mặc định SĐT ghi tại mục Thông tin chủ TK

Khác (ghi rõ SĐT):

Đăng ký trích nợ tự động thu phí Dịch vụ Vinhomes Mã Căn hộ:

Tài khoản chỉ định số:(Để trống thì mặc định Techcombank trích nợ trên tất cả TK

ĐỀ NGHỊ KIỂM HỢP ĐỒNG MỞ TÀI KHOẢN & SỬ DỤNG DỊCH VỤ TÀI KHOẢN ((DÀNH CHO KHCN DƯỚI 15 TUỔI VÀ TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN BỊ HẠN CHẾ/MẤT NLHVDS HOẶC NGƯỜI CÓ KHÓ KHĂN TRONG NHẬN THỨC))
Số: TKCN-01/HDM&SDTK/TCB



thanh toán của KH)

Đăng ký trích nợ tự động khác (Ghi rõ nội dung):

Đăng ký tham gia sản phẩm Tiền gửi tích lũy tài tâm

Khách hàng trả lương qua tài khoản được mặc định đăng ký tham gia sản phẩm Tiền gửi tích lũy Tài tâm không kết hợp Bảo hiểm với các thông tin như sau:

Kỳ hạn tài khoản: 2 năm; Định kỳ nộp tiền: 1 tháng/ kỳ, Kỳ hạn khác (Ghi rõ):

Số tiền nộp định kỳ: 50.000 VNĐ/tháng (Bằng chữ: Năm mươi nghìn đồng);

Số tiền khác (Ghi rõ):

Phương thức nộp tiền: Trích tiền tự động từ tài khoản chi lương mở tại Techcombank

Thời điểm nộp tiền⁽ⁱ⁾: Ngày trả lương qua Techcombank hàng tháng

Đăng ký KHÔNG tham gia sản phẩm này.

(i) Trường hợp ngày trả lương dời về sau thời điểm nộp tiền theo thỏa thuận giữa khách hàng và TCB, khách hàng ủy quyền cho TCB trích tiền từ tài khoản chi lương mở tại TCB để nộp tiền vào tiền gửi Tích lũy Tài Tâm của khách hàng.

Đăng ký nhận thông tin, thông báo từ Techcombank

Khách hàng lựa chọn việc đồng ý/ không đồng ý nhận các thông tin, thông báo, hướng dẫn liên quan đến sản phẩm của Techcombank qua email/số điện thoại KH đã đăng ký tại Đề nghị kiểm Hợp đồng mở Tài khoản và sử dụng Dịch vụ tài khoản này. Đồng ý Không đồng ý

Dịch vụ nhận sổ phụ TK qua email mà KH đăng ký với ngân hàng: Mặc định gửi vào địa chỉ email đã cung cấp với Techcombank ở mục thông tin phía trên

Giải thích một số thuật ngữ và từ viết tắt:

Tên đăng nhập F@st i-Bank/F@st Mobile: Có ít nhất 6 ký tự, bao gồm chữ hoặc số, không chứa ký tự đặc biệt và không trùng với tên truy cập trước đó;

Mã OTP: Mã xác thực giao dịch gửi về cho khách hàng qua tin nhắn điện thoại/hoặc phần mềm tạo mã OTP;

Soft OTP- Smart OTP: Là phần mềm sinh mã OTP được Techcombank cung cấp với tên thương hiệu Smart OTP hoặc tên khác tùy theo quy định trong từng thời kỳ;

Mã số bảo mật: Là mã số cá nhân dùng cho các Dịch vụ hỗ trợ và xử lý ý kiến khách hàng qua tổng đài điện thoại 1800 588822 hoặc +8424 39446699. Techcombank sẽ cung cấp 4 chữ số đầu của dãy số gồm 8 ký tự tại quầy giao dịch hoặc trên màn hình F@st I-Bank, 4 chữ số cuối của dãy số sẽ được gửi qua tin nhắn theo số điện thoại di động đăng ký ở trang 1;

FATCA là Đạo luật Tuân thủ về Thuế đối với Tài khoản ở nước ngoài được Chính phủ Hoa Kỳ thông qua vào ngày 18/03/2010.

Xác thực thông tin và nhận biết Khách hàng có dấu hiệu Hoa Kỳ theo FATCA* (điền vào các ô thích hợp):

Nội dung kê khai (Khách hàng có dấu hiệu Hoa kỳ là Khách hàng có 1 hoặc nhiều dấu hiệu sau)	Chủ tài khoản	Người được ủy quyền sử dụng tài khoản (nếu có)	Diễn giải
Quý khách là công dân Hoa Kỳ hoặc là người thường trú hợp pháp tại Hoa Kỳ (có thẻ xanh)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu có, vui lòng điền mẫu biểu W9.
Quý khách có sinh ra tại Hoa Kỳ không (Nơi sinh tại Hoa Kỳ)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu có, vui lòng điền mẫu

ĐỀ NGHỊ KIỂM HỢP ĐỒNG MỞ TÀI KHOẢN & SỬ DỤNG DỊCH VỤ TÀI KHOẢN ((DÀNH CHO KHCN DƯỚI 15 TUỔI VÀ TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN BỊ HẠN CHẾ/MẤT NLHVDS HOẶC NGƯỜI CÓ KHÓ KHĂN TRONG NHẬN THỨC)
 Số: TKCN-01/HDM&SDTK/TCB



Quý khách có thư ủy quyền hoặc ủy quyền cho một cá nhân/tổ chức có địa chỉ tại Hoa Kỳ không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	biểu W-8BEN cùng với hộ chiếu thể hiện việc là công dân của một quốc gia không phải Hoa Kỳ; hoặc giấy tờ chứng nhận nơi ở.
Quý khách có lệnh chuyển tiền tới tài khoản tại Hoa Kỳ hoặc khoản tiền nhận được thường xuyên từ một địa chỉ Hoa Kỳ không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Quý khách có địa chỉ P.O. Box Hoa Kỳ hoặc/và số điện thoại Hoa Kỳ?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	

Trường hợp tại thời điểm mở tài khoản hoặc thay đổi thông tin, nếu Khách hàng thuộc các đối tượng trên chưa cung cấp được mẫu W9/W8-BEN, vui lòng xác nhận vào ô: Tôi xác nhận sẽ cung cấp mẫu W9/ W8-BEN trong vòng.....ngày kể từ ngày mở tài khoản hoặc thay đổi thông tin hồ sơ khách hàng (tối đa 90 ngày).
 Trường hợp Quý khách không đồng ý cung cấp thông tin về nhận biết dấu hiệu Hoa Kỳ theo Fatca tại mẫu này hoặc không đồng ý cung cấp mẫu W9/ W8-BEN, vui lòng xác nhận vào ô: Không đồng ý cung cấp thông tin tại mẫu này hoặc không đồng ý cung cấp W9/W8-BEN. Tôi hiểu và đồng ý rằng Techcombank được quyền khấu trừ (giữ lại) 30% của bất kỳ giao dịch nào có nguồn gốc từ Hoa Kỳ được chuyển tới/chuyển về tài khoản của tôi hàng tháng cho IRS (Sở Thuế Vụ Hoa Kỳ) và/hoặc đóng tài khoản của tôi theo quy định FATCA và các quy định khác có liên quan (nếu có).

Xác thực và nhận diện thông tin dành cho KH tham gia Thỏa thuận pháp lý *

Thỏa thuận pháp lý bao gồm các thỏa thuận được thiết lập bằng văn bản giữa tổ chức và cá nhân trong và ngoài nước về ủy thác, ủy quyền đối với việc quản lý và sử dụng tiền, tài sản. Quý khách hàng vui lòng cung cấp các thông tin sau đây:

Tài khoản tại Techcombank có được sử dụng để thực hiện Thỏa thuận pháp lý nêu trên không?

Không

Có: Vui lòng cung cấp và xác nhận các thông tin ở Mẫu biểu 15 kèm Đề nghị này

Ngày.....tháng.....năm.....

Chủ Tài khoản

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người giám hộ/đại diện hợp pháp

(Ký, ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG

Số tài khoản..... Ngày hiệu lực TK:..... Mã sản phẩm TK:.....

Mã GDV/CVKH: Mã đại lý/Người giới thiệu:.....

Đã quét AMLOCK vào lúc...giờ, ngày..., tháng..., năm... Kết quả: Đạt

Không đạt

Cán bộ nhận hồ sơ

(Ký & ghi rõ họ tên)

Giao dịch viên

(Ký & ghi rõ họ tên)

Cấp kiểm soát

(Ký & ghi rõ họ tên)

Giám đốc Chi nhánh

(Ký & ghi rõ họ tên)