

ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI THÔNG TIN GÓI DỊCH VỤ

Kính gửi: Ngân hàng TMCP Kỹ thương Việt Nam – Chi nhánh

MỤC 1 - THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

- ✓ Bất kỳ trường nào có đánh dấu “*” là trường bắt buộc phải điền thông tin
- ✓ Để trống phần không áp dụng

Tên Doanh nghiệp *: _____

ID Khách hàng *: _____

(sau đây gọi là “Khách hàng”)

MỤC 2 – GÓI DỊCH VỤ

Khách hàng đề nghị thay đổi thông tin Gói Dịch Vụ chi tiết như sau :

 Chuyển đổi gói dịch vụ

THÔNG TIN HIỆN TẠI	THÔNG TIN ĐỀ NGHỊ CHUYỂN ĐỔI
<input type="checkbox"/> Gói Dịch Vụ:..... (ghi tên Gói Dịch Vụ đang sử dụng)	<input type="checkbox"/> Gói Dịch Vụ:..... (ghi tên Gói Dịch Vụ đề nghị sử dụng)

 Thay đổi thông tin tài khoản sử dụng Gói Dịch vụ:

THÔNG TIN HIỆN TẠI	THÔNG TIN ĐỀ NGHỊ CHUYỂN ĐỔI
<input type="checkbox"/> Gói Dịch Vụ:..... (ghi tên Gói Dịch Vụ đang sử dụng) <input type="checkbox"/> Tài khoản thanh toán Số tài khoản:..... (ghi số tài khoản đang sử dụng liên kết với Gói Dịch Vụ)	<input type="checkbox"/> Tài khoản thanh toán Số tài khoản:..... (ghi số tài khoản mới đề nghị sử dụng liên kết với Gói Dịch Vụ)

 Hủy Gói Dịch Vụ**Yêu cầu khác/****MỤC 3 – CAM KẾT CỦA KHÁCH HÀNG**

Chúng tôi cam kết tính xác thực của đề nghị thay đổi thông tin này và đồng ý rằng ngoại trừ các thông tin được thay đổi tại Đề nghị thay đổi thông tin này, các nội dung khác của Đề nghị đăng ký Gói Dịch vụ đã ký kết và được Techcombank chấp thuận vẫn giữ nguyên hiệu lực.

Kế toán trưởng của khách hàng

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người đại diện hợp pháp của khách hàng

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Họ và tên: _____

Chức vụ: _____

Họ và tên: _____

Chức vụ: _____

PHẦN DÀNH CHO TECHCOMBANK

Techcombank chấp nhận thay đổi các thông tin nói trên kể từ ngày :

.....

Ngày giờ nhận hồ sơ từ Khách hàng :

Ghi chú :

Giao dịch viên
(Ký, ghi rõ họ tên)

Kiểm soát viên
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Người đại diện của
Techcombank**
(Ký, ghi rõ họ tên)