

**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**



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 hệ 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\*: .....  
 Ngày sinh\*: ...../...../..... Quốc tịch\*:.....  
 Người cư trú\*:  Có  Không Giới tính\*:  Nam  Nữ  
 Số GKS/CMND/Thẻ CCCD\*: .....  
 Ngày cấp\*: ...../...../..... Nơi cấp\*: .....  
 Số hộ chiếu:.....  
 Ngày cấp\*: ...../...../..... Nơi cấp\*: .....  
 Địa chỉ thường trú\*:  
 Số nhà-Đường: .....  
 Phường/xã: ..... Quận/huyện:.....  
 Tỉnh/TP: ..... Quốc gia: .....  
 Địa chỉ tạm trú (nếu khác với địa chỉ thường trú)\*:  
 Số nhà-Đường: .....  
 Phường/xã: ..... Quận/huyện:.....  
 Tỉnh/TP: ..... Quốc gia: .....  
 Địa chỉ liên lạc (nếu khác với địa chỉ thường trú/tạm trú)\*:  
 Số nhà-Đường: .....  
 Phường/xã: ..... Quận/huyện:.....  
 Tỉnh/TP: ..... Quốc gia: .....  
 ĐT di động\*: ..... ĐT cố định: .....  
 E-mail: .....

Nghề nghiệp\*:  
 Marketing/PR  Kế toán  Giáo viên  
 Kỹ sư  Bán hàng  Hành chính/nhân sự  
 Công nghệ thông tin  Học sinh/Sinh viên  
 Khác (ghi rõ).....  
 Sản phẩm dịch vụ sử dụng\*:  
 Tín dụng  Tiết kiệm  TKTT  
 NHĐT  Bảo Hiểm  
 Khác (ghi rõ) .....  
 Nguồn tiền\*:  
 Thừa kế  Lương  Lợi nhuận đầu tư  
 Chủ doanh nghiệp  
 Khác (ghi rõ) .....  
 Mục đích mở TK/ID\*:  
 Thanh toán hàng hóa, dịch vụ  
 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**

Mã hiệu: MB04-QT.SPBL/03

Lần ban hành/sửa đổi: 08/02

Trang số: 1/5



**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&SĐTK/TCB**



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*:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Quốc tịch*:	.....	Giới tính*:	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Số CMND/Thẻ CCCD*:	.....	<input type="checkbox"/> Marketing/PR <input type="checkbox"/> Kế toán <input type="checkbox"/> Giáo viên	
Ngày cấp*:	...../...../.....	Nơi cấp*:	.....
Số hộ chiếu:	.....	<input type="checkbox"/> Kỹ sư <input type="checkbox"/> Bán hàng <input type="checkbox"/> Hành chính/nhân sự	
Ngày cấp*:	...../...../.....	Nơi cấp*:	.....
Địa chỉ thường trú*:	.....	<input type="checkbox"/> Công nghệ thông tin	
Số nhà-Đường:	.....	<input type="checkbox"/> Học sinh/Sinh viên	
Phường/xã:	.....	Quận/huyện:	.....
Tỉnh/TP:	.....	Quốc gia:	.....
Địa chỉ tạm trú (nếu khác với địa chỉ thường trú)*:	.....	Chức vụ*:	<input type="checkbox"/> Nhân viên <input type="checkbox"/> Trưởng phòng
Số nhà-Đường:	.....	Quận/huyện:	.....
Phường/xã:	.....	Tỉnh/TP:	.....
Tỉnh/TP:	.....	Quốc gia:	.....
Địa chỉ liên lạc (nếu khác địa chỉ thường trú/tạm trú)*:	.....	<input type="checkbox"/> Trưởng nhóm/Giám sát	
Số nhà-Đường:	.....	Quận/huyện:	.....
Phường/xã:	.....	Tỉnh/TP:	.....
Tỉnh/TP:	.....	Quốc gia:	.....
ĐT di động*:	.....	E-mail:	.....
Tên cơ quan công tác*:	.....	Thu nhập trung bình hàng tháng trong 03 tháng gần nhất*:	.....
Lĩnh vực kinh doanh:	.....	ĐT cơ quan:	.....
Địa chỉ cơ quan*:	Số nhà-Đường: .....	Phường/xã:	.....
Phường/xã:	.....	Quận/huyện:	.....
Tỉnh/TP:	.....	Quốc gia:	.....
Sản phẩm dịch vụ sử dụng*:	.....	Tỉnh/TP:	.....
<input type="checkbox"/> TKTT <input type="checkbox"/> Tín dụng <input type="checkbox"/> Tiết kiệm	.....	Quốc gia:	.....
<input type="checkbox"/> Bảo Hiểm <input type="checkbox"/> NHĐT	.....	ĐT di động*:	.....
<input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ) .....	.....	E-mail:	.....
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)*	.....	Tên cơ quan công tác*:	.....
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	.....	Lĩnh vực kinh doanh:	.....
	.....	ĐT cơ quan:	.....
	.....	Địa chỉ cơ quan*:	Số nhà-Đường: .....
	.....	Phường/xã:	.....
	.....	Quận/huyện:	.....
	.....	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: .....

Mã hiệu: MB04-QT.SPBL/03

Lần ban hành/sửa đổi: 08/02

Trang số: 2/5



**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**



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 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<sup>(i)</sup>: 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
---	---------------	--	-----------



**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

Quý khách là công dân Hoa Kỳ hoặc đối tượng cư trú ở Hoa Kỳ?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu có, vui lòng điền mẫu biểu W9.  Nếu có, vui lòng điền mẫu 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 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	
Quý khách có địa chỉ nhận thư hoặc nơi cư trú hiện hành tại Hoa Kỳ?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Quý khách có sử dụng số điện thoại tại Hoa Kỳ?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Quý khách có lệnh chuyển tiền tới tài khoản được duy trì tại Hoa Kỳ không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
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	

**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

**Quý khách có phải là Người không có Quốc tịch hoặc có từ hai (02) Quốc tịch trở lên? \***

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

Mã hiệu: MB04-QT.SPBL/03

Lần ban hành/sửa đổi: 08/02

Trang số: 4/5



**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



**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)

