

## YÊU CẦU XÁC NHẬN THÔNG TIN TÀI KHOẢN

REQUEST FOR ACCOUNT INFORMATION

Ngày/Date:

### I. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG/ CUSTOMER INFORMATION

Tên khách hàng Customer's name	<input type="text"/>		
CMND/Hộ chiếu/MST ID/Passport/ Tax code	<input type="text"/>	Ngày cấp Date of issue	<input type="text"/>
Địa chỉ Address	<input type="text"/>	Nơi cấp Place of issue	<input type="text"/>
		Số điện thoại Phone No.	<input type="text"/>

### II. YÊU CẦU/ REQUEST

Tôi/ Chúng tôi đề nghị Ngân hàng TNHH MTV Shinhan Việt Nam thực hiện (các) yêu cầu được đánh dấu  bên dưới và Tôi/ Chúng tôi cam kết hoàn toàn chịu trách nhiệm về những yêu cầu này. Tất cả các chi phí liên quan sẽ được thanh toán:

Bằng tiền mặt  Trừ vào tài khoản số

I/ We would like the request Shinhan Bank Vietnam Ltd to execute the following marked X transaction(s) and I/ We shall be responsible for these requests. All related fees and charges will be paid

In cash  By debit Account No.

<input type="checkbox"/> Sao kê Tài khoản (Account Statement)	Từ ngày (From)	<input type="text"/>	Đến ngày (To)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Xác nhận số dư (Certificate of balance)			Đến ngày (To)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Xác nhận tài khoản (Account confirmation)			Đến ngày (To)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Khác (Other request)	<input type="text"/>			

Mục ủy quyền sau đây phải được đánh dấu "KHÔNG" nếu không sử dụng.  
This field of Authorization should be marked "NO" if not in use.

### III. ỦY QUYỀN/ AUTHORIZATION

CÓ/ YES  KHÔNG/ NO

Tôi/Chúng tôi - đại diện của tài khoản có thông tin trên, đồng ý ủy quyền cho ông/bà có tên dưới đây làm việc với Ngân hàng để nhận Xác nhận số dư tài khoản (bản chính) và /hoặc Sao kê chi tiết giao dịch (bản chính) và/hoặc chứng từ khác như được đánh dấu "X" nêu trên. Tôi/Chúng tôi cam kết chịu toàn bộ trách nhiệm trước pháp luật về mọi hậu quả do việc ủy quyền này.

I/We, as the account's representative with above details, hereby agree to authorize the undersigned person to work with the bank to receive the original Certificate of Balance and/or Account Statement and/or other documents as marked with "X" above. I/We undertake to be liable to the Laws for all legal consequences that may occur for such authorization.

Người được ủy quyền The authorized person	<input type="text"/>		
CMND/Hộ chiếu ID/Passport	<input type="text"/>	Ngày cấp Date of issue	<input type="text"/>
Địa chỉ Address	<input type="text"/>	Nơi cấp Place of issue	<input type="text"/>
		Số điện thoại Phone No.	<input type="text"/>

Chữ ký và con dấu (nếu có)  
Signature and seal (if any)

Chữ ký người được ủy quyền nhận  
Signature of Bearer

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG  
(FOR BANK USE ONLY)

Thực hiện bởi/ Processed by

Ngày/ date

Kiểm tra bởi/ Checked by

Ngày/ date