

## 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			
Số tài khoản Account No.			
CMND/Hộ chiếu/MST ID/Passport/ Tax code	Ngày cấp Date of issue	Nơi cấp Place of issue	
Địa chỉ Address	Số điện thoại Phone No.		

### 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.

I/ We would like the request Shinhan Bank Vietnam Ltd to execute the following marked  transaction(s) and I/ We shall be responsible for these requests.

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

Tất cả các chi phí liên quan sẽ được thanh toán/ All related fees and charges will be paid.

<input type="checkbox"/> Bằng tiền mặt In cash	<input type="checkbox"/> Trừ vào tài khoản số By debit Account No.	<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, here by 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			
CMND/Hộ chiếu ID/Passport	Ngày cấp Date of issue	Nơi cấp Place of issue	
Địa chỉ Address	Số điện thoại Phone No.		

#### PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG FOR BANK USE ONLY

Thực hiện bởi/ Processed by

Ngày/ date

Kiểm tra bởi/ Checked by

Ngày/ date

Chữ ký và con dấu (nếu có)  
Signature and seal (if any)Chữ ký người được ủy quyền  
Signature of authorized person