

MẪU YÊU CẦU ĐIỀU TRA CÁC VỤ VIỆC XẢY RA VỚI THẺ CỦA SHBVN

INVESTIGATION REQUEST FORM FOR CARD ACCIDENTS

- Mất/ Bị trộm trong nước (Domestic Lost/ Stolen) Không nhận được thẻ (Did not receive card)
- Mất/ Bị trộm ở nước ngoài (Oversea Lost/ Stolen) Không sử dụng thẻ (Did not use card)
- Giả mạo (Fraud) Giao dịch qua mạng (Xác nhận bởi Visa) (Internet Transaction (Verified by Visa))

THÔNG TIN KHÁCH HÀNG/ CUSTOMER INFORMATION

Họ tên Full name				
Số thẻ Card number				
CMND/CCCD/Hộ chiếu ID/ Passport No.	Ngày cấp Issuance date	Nơi cấp Issuance place		
Địa chỉ hiện tại Residential address				
SĐT địa chỉ hiện tại Residential phone No.				
Địa chỉ cơ quan Company address				
Tên công ty Company name	SĐT cơ quan Company phone No.			
Họ tên Full name				
Thông báo cho cảnh sát Report to police				
Thời gian mất ước tính Presumed lost time	Nơi mất ước đoán Presumed lost place			
Tên người làm mất Name of person who lost				
Thời gian được xác nhận Confirmed lost time	Ngày thông báo Date of report			
Quan hệ với chủ thẻ Relationship with member	Món bị mất Items lost			
Nơi thẻ thường được để Place where card usually place				
Các thẻ của NH bị mất cùng lúc Other issuers card lost together				
Lần sử dụng thẻ gần nhất Most recent card use info	Ngày giao dịch Transaction date	Tên đại lý Merchant name	Tên hàng hoá Items purchased	Số tiền giao dịch Transaction amount
Chữ ký trên hoá đơn bán hàng Signature on the sales slip	Chữ ký trên thẻ Signature on the card			
X	X			

CHI TIẾT VỀ GIAO DỊCH GIAN LẬN CỦA THẺ/ DETAILS OF FRAUDULENT CARD USE

Ngày giao dịch Transaction date	Tên đại lý Merchant name	Số tiền giao dịch Transaction amount	Ngày giao dịch Transaction date	Tên đại lý Merchant name	Số tiền giao dịch Transaction amount

*** Chú ý: Sử dụng thêm bản phụ nếu khoản trống không đủ**

***Note: Use additional form if below space is insufficient.**

Vui lòng thông báo chi tiết về tình hình vụ việc, làm thế nào để quý khách phát hiện ra sự cố. Thông báo về tên của các tổ chức mà quý khách báo vụ việc ngoài Ngân hàng Shinhan (Thông báo theo mẫu ở đâu, khi nào, thế nào, cái gì, tại sao, ai?).

Please report in detail of the situation of the accident, how you found out about the accident. Report Institution names that you reported the accident other than Shinhan Bank (Report in format of where, when, how, what, why, who?).

Vui lòng cung cấp thông tin chi tiết về những sự việc bất thường xảy ra tại điểm mất/ bị trộm thẻ đồng thời cung cấp họ tên, số điện thoại của người đi cùng vào thời điểm đó.

Please describe any unusual incidents at the point of card lost/stolen, and list the name and contact number of the person accompanied

Tôi xin cam đoan nếu giao dịch trên là đúng, giao dịch do chính tôi hoặc chủ thẻ phụ của tôi thực hiện, Ngân Hàng sẽ được quyền trừ phí Khiếu Nại Sai là 110.000 VNĐ vào tài khoản của tôi. Tôi đã kiểm tra lại quá trình giao dịch và khẳng định không có bất kỳ giao dịch nào liên quan đến số tiền hoặc ngày giao dịch mà tôi khiếu nại.

I acknowledge that should the transaction result in being a genuine transaction, initiated by me or any authorized additional cardholder to my account, an Incorrect Dispute Fee of VND 110,000 will be charged to my account. I confirm I have checked all my spending history and have no transaction related to the amount or date of the disputed transaction (s).

Tôi, người ký tên dưới đây xác nhận rằng thông tin được cung cấp trên là sự thật và hoàn toàn chính xác. Trong trường hợp những thông tin được cung cấp là sai lệch hoặc không chính xác, tôi sẽ chịu trách nhiệm đối với mọi hậu quả pháp lý phát sinh được điều chỉnh bởi Luật Dân Sự và Hình sự của nước Cộng Hoà Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam. Tôi chấp nhận cung cấp thông tin tin dụng của tôi đến tổ chức tài chính và cơ quan pháp luật và tôi sẽ trung thực trong việc hợp tác điều tra gian lận thẻ với Ngân hàng Shinhan Việt Nam.

I, the undersigned, hereby certify that the information provided in the foregoing is true and correct and I shall be responsible for any result that may arise if the information provided is untrue or incorrect under the Civil Act or the Criminal Act. I also agree to allow my relevant credit information be provided to another financial or law-enforcement institution and that I will faithfully cooperate with SHBVN investigation into fraudulent card use.

Chữ ký của chủ tài khoản
Account holder's signature

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG/ FOR BANK USE ONLY

Registration No.:		Branch:	
Staff		Manager	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Approval of Manager - Head of Card Department			
<input checked="" type="checkbox"/>			

Họ tên/ Name:

Ngày/ Date: