

PHIẾU THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

A. THÔNG TIN CỦA KHÁCH HÀNG

Họ và Tên: ĐỖ CHỊ TÂM		Ngày cấp: 13/11/2017 Nơi cấp: GA Vĩnh Long	
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: <input type="text"/>		Ngày sinh: 29/5/1978	
Giới tính: <input checked="" type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ		Nơi sinh: Vĩnh Long	
Quốc tịch: Việt Nam		Dân tộc: Kinh	
Số điện thoại cố định: <input type="text"/>		Số điện thoại di động 1: 0939078722	
Email: <input type="text"/>		Số điện thoại di động 2: <input type="text"/>	
(dùng để nhận sao kê Thẻ tín dụng)			
Tình trạng hôn nhân	<input type="checkbox"/> Độc thân	<input checked="" type="checkbox"/> Đã kết hôn	<input type="checkbox"/> Ly hôn
Trình độ học vấn	<input type="checkbox"/> Tiểu học	<input checked="" type="checkbox"/> THCS	<input type="checkbox"/> THPT
		<input type="checkbox"/> Cao đẳng/Trung cấp	<input type="checkbox"/> Đại học
			<input type="checkbox"/> Sau Đại học

NƠI ĐĂNG KÝ HỘ KHẨU THƯỜNG TRÚ

Số nhà		Phường/Xã/Thị trấn	
Tên đường		Quận/Huyện/Thị xã	
Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố		Tỉnh/Thành phố	
NƠI Ở HIỆN TẠI	<input checked="" type="checkbox"/> Cùng địa chỉ thường trú <input type="checkbox"/> Khác địa chỉ thường trú		
Vui lòng điền thông tin dưới đây nếu Nơi ở hiện tại khác địa chỉ thường trú			
Số nhà		Phường/Xã/Thị trấn	
Tên đường		Quận/Huyện/Thị xã	
Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố		Tỉnh/Thành phố	
Thời gian sinh sống tại địa chỉ hiện tại: 40 năm tháng			
HÌNH THỨC SỞ HỮU	<input checked="" type="checkbox"/> Nhà riêng <input type="checkbox"/> Sống cùng gia đình <input type="checkbox"/> Nhà thuê <input type="checkbox"/> Nhà sở hữu chung <input type="checkbox"/> Khác:		
<input type="checkbox"/> Khách hàng là chủ hộ khẩu <input type="checkbox"/> Khách hàng không phải là chủ hộ khẩu			

THÔNG TIN VIỆC LÀM

Nghề nghiệp	<input type="checkbox"/> Chưa có việc làm	<input type="checkbox"/> Hợp đồng thời vụ	<input type="checkbox"/> Nội trợ
	<input type="checkbox"/> Tự kinh doanh (Không có CNĐKKD)	<input type="checkbox"/> HĐLĐ xác định thời hạn 12 tháng	<input type="checkbox"/> hưu trí
	<input type="checkbox"/> Hộ kinh doanh/Doanh nghiệp có CNĐKKD	<input type="checkbox"/> HĐLĐ xác định thời hạn từ 12-36 tháng	<input type="checkbox"/> Sinh viên
	<input type="checkbox"/> Lao động tại Hộ kinh doanh	<input type="checkbox"/> HĐLĐ không xác định thời hạn	<input type="checkbox"/> Lao động tự do
Tên đơn vị công tác			
Mã số thuế			
Loại hình doanh nghiệp	<input type="checkbox"/> TNHH	<input type="checkbox"/> Nước ngoài/Liên doanh	<input type="checkbox"/> Tự doanh không có ĐKKD
	<input type="checkbox"/> Cổ phần	<input type="checkbox"/> Nhà nước	<input type="checkbox"/> Khác:
	<input type="checkbox"/> Hộ kinh doanh có ĐKKD	<input type="checkbox"/> Doanh nghiệp tư nhân	
Chức vụ	<input type="checkbox"/> Nhân viên	<input type="checkbox"/> Quản lý	
Thời gian công tác tại cơ quan hiện tại: 1 năm 6 tháng			
Ngành nghề	<input type="checkbox"/> Trồng trọt	<input type="checkbox"/> Thủy sản	<input type="checkbox"/> Bán buôn/Bán lẻ/Sửa chữa
	<input type="checkbox"/> Chăn nuôi	<input type="checkbox"/> Lâm nghiệp	<input type="checkbox"/> Y/ Dược
	<input type="checkbox"/> Công nghiệp	<input type="checkbox"/> Dịch vụ	<input type="checkbox"/> Vận tải
	<input type="checkbox"/> Công an/Quân đội	<input type="checkbox"/> Bất động sản/Xây dựng	<input type="checkbox"/> Khác:.....
	<input type="checkbox"/> Tài chính/Ngân hàng/Bảo hiểm	<input type="checkbox"/> Quản lý nhà nước	

Nhân viên kinh doanh hướng dẫn Khách hàng điền trên Phiếu thông tin Khách hàng này

Trang 1/3

KHĐC/OT - 04/M01 (01, 02/11/2017)

Thời gian công tác trong ngành: năm tháng

Điện thoại cơ quan: Số nội bộ:

Địa chỉ cơ quan

Số nhà Phường/Xã/thị trấn

Tên đường Quận/Huyện/Thị xã

Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố Tỉnh/Thành phố

Địa chỉ làm việc hiện tại ☐ Cùng địa chỉ cơ quan ☐ Khác địa chỉ cơ quan

Vui lòng điền thông tin dưới đây nếu địa chỉ nơi làm việc hiện tại khác địa chỉ cơ quan

Số nhà Phường/Xã/Thị trấn

Tên đường Quận/Huyện/Thị xã

Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố Tỉnh/Thành phố

THU NHẬP, CHI PHÍ

Thu nhập cá nhân VND Thu nhập gia đình VND

Chi phí cá nhân VND Chi phí gia đình VND

Số người đang phụ thuộc người Số thành viên trong gia đình người

THÔNG TIN VỀ CÁC KHOẢN NỢ HIỆN TẠI (NẾU CÓ)

Tên tổ chức tín dụng/Chủ nợ 1: Tên tổ chức tín dụng/Chủ nợ 2:

Ngày vay Ngày vay

Ngày đến hạn Ngày đến hạn

Số tiền trả hàng tháng Số tiền trả hàng tháng

Dư nợ tính đến thời điểm Dư nợ tính đến thời điểm đề nghị vay tại OCB

THÔNG TIN VỢ/CHỒNG (nếu có)

Họ và tên: NGUYỄN THỊ NGỌC DIỆP Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: 331223649

Điện thoại: Ngày cấp: 28/09/2016 Nơi cấp: VINH LONG

THÔNG TIN NGƯỜI THAM CHIẾU

Tên người tham chiếu 1 (Người liên hệ khẩn cấp): ĐỖ NHẬT TẤN Tên người tham chiếu 2: TRẦN HỮU DANH

Giới tính: ☒ Nam ☐ Nữ Giới tính: ☒ Nam ☐ Nữ

Mối quan hệ: con Mối quan hệ: con

Điện thoại: 01867508411 Điện thoại: 0939901462

☐ Cùng hộ khẩu với người đề nghị vay vốn/phát hành thẻ ☐ Cùng hộ khẩu với người đề nghị vay vốn/phát hành thẻ

☒ Khác hộ khẩu với người đề nghị vay vốn/phát hành thẻ. Nếu chọn khác, vui lòng điền thông tin địa chỉ thường trú của người tham chiếu 1 dưới đây:

Số nhà Số nhà

Tên đường Tên đường

Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố Thôn/Ấp/Bản/Tổ dân phố

Phường/Xã/Thị trấn XÃ AN BÌNH Phường/Xã/Thị trấn XÃ Tân Bình

Quận/Huyện/Thị xã HUYỆN LONG HỒ Quận/Huyện/Thị xã huyện Châu Thành

Tỉnh/Thành phố TỈNH VINH LONG Tỉnh/Thành phố tỉnh Đồng Tháp

B. THÔNG TIN BỔ SUNG LIÊN QUAN ĐẾN TUÂN THỦ FATCA

Stt	Dấu hiệu Hoa Kỳ	Khách hàng		Người giám hộ/ Đại diện theo pháp luật	
		Có	Không	Có	Không
1	Chủ thẻ Hoa Kỳ (*) có thẻ xanh tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Chủ thẻ Hoa Kỳ (*) thỏa điều kiện "Người nước ngoài cư trú" (resident alien) của Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Có địa chỉ cư trú hoặc địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ (bao gồm địa chỉ hòm thư)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Số điện thoại tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Nhân viên kinh doanh hướng dẫn Khách hàng điền trên Phiếu thông tin Khách hàng này

Trang 2/3

KHĐC/QT - 04/M01 (01, 02/11/2017)

Địa chỉ "nhờ chuyển thư" hay địa chỉ "giữ hộ thư" tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lệnh chuyển khoản thường xuyên vào tài khoản tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giấy ủy quyền cho một chủ thẻ có địa chỉ tại Hoa Kỳ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

thẻ Hoa Kỳ (*) có nghĩa là công dân Hoa Kỳ, cá nhân được cấp một thẻ xanh còn hiệu lực; hoặc một "Người nước ngoài cư trú" (định nghĩa đầy đủ của "Người nước ngoài cư trú" được quy định chi tiết trên trang thông tin điện tử của Sở Thuế Vụ Hoa Kỳ (Internal Revenue Service, viết tắt là IRS) <http://www.irs.gov/taxtopics/tc851.html>)

AM KẾT CỦA KHÁCH HÀNG

Việc ký xác nhận dưới đây. Tôi cam kết toàn bộ thông tin mà bản thân tôi đã cung cấp ở Phiếu thông tin Khách hàng này và tất cả giấy tờ mà tôi cung cấp cho Ngân hàng là chính xác, hợp pháp, trong điều kiện minh mẫn, không bị ép buộc. Tôi chịu toàn bộ trách nhiệm đối với tính trung thực của những thông tin này. OCB có toàn quyền xác minh và thẩm định các thông tin liên quan.

....., Ngày tháng năm

Khách hàng

(Ký và ghi rõ họ tên)

TAM
ĐỖ CHÍ TAM