

ĐĂNG KÝ

*APPLYING*

| Địa chỉ Email: ... *Emai/* |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chữ ký mẫu: *Signatures* | Chữ ký 1 *First Signatures* | Chữ ký 2 *Second Signatures* |
|  |  |  |

Số CIF:

*CIF No.*

PHIẾU ĐĂNG KÝ/THAY ĐỔI THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

APPLYING/CHANGING CUSTOMER INFORMATION FORM

THAY ĐỔI *CHANGING*

Kính gửi Ngân hàng: undefined

*To*

Tên Khách hàng: Lê Thị Kim

*Customer's Name*

Giới tính: Nam I Nữ Ngày sinh:

*Sex* I *Ma/e* I *Fema/e Date of Birth*

CMND/HC: undefined Ngày cấp: undefined Nơi cấp:

*ID/Passport No. Date of Issue P/ace of Issue*

Nghề nghiệp:

*Occupation*

Địa chỉ thường trú:

*Permanent Address*

Địa chỉ liên lạc:

*Mai/ing Address*

Số điện thoại: Fax:

*Phone No. Fax No.*

Tôi đảm bảo những thông tin trên là chính xác. Đề nghị Ngân hàng sử dụng những thông tin trên cho tất cả các giao dịch của tôi tại Ngân hàng

*I ensure the above information is true and correct. I here by authorize the bank to use the above information for a// my transactions at the bank*

Ngày tháng năm

*Date month year*

Ngày tháng năm

*Date month year*

Khách hàng  
*Customer*

Trưởng đơn vị  
*Chief Officer*