



NỘI DUNG CHI TIẾT

Bên ủy quyền
 CMND/ Hộ chiếu:
 Ngày cấp: Nơi cấp:
 Chức vụ:
 Là: ☐ Chủ tài khoản ☐ Kế toán trưởng Số tài khoản tại ACB:.....

Chi tiết	Bên được ủy quyền	Hạn mức 01 giao dịch	Hạn mức tháng
Đăng ký <input type="checkbox"/> Hủy bỏ <input type="checkbox"/> Điều chỉnh <input type="checkbox"/>	Họ tên: CMND/ Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp: Số ĐTDĐ nhận mật khẩu truy cập: Chữ ký người được ủy quyền <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>
Đăng ký <input type="checkbox"/> Hủy bỏ <input type="checkbox"/> Điều chỉnh <input type="checkbox"/>	Họ tên: CMND/ Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp: Số ĐTDĐ nhận mật khẩu truy cập: Chữ ký người được ủy quyền <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>
Đăng ký <input type="checkbox"/> Hủy bỏ <input type="checkbox"/> Điều chỉnh <input type="checkbox"/>	Họ tên: CMND/ Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp: Số ĐTDĐ nhận mật khẩu truy cập: Chữ ký người được ủy quyền <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>	<input type="checkbox"/> Không giới hạn <input type="checkbox"/> Số tiền: <i>(Bằng chữ:)</i>

Ghi chú:

- Hạn mức ủy quyền có thể bị hạn chế bởi phương thức xác thực mà Quý khách đã lựa chọn.
- Nếu bên được ủy quyền chưa có tài khoản cá nhân tại ACB, vui lòng cung cấp thêm thông tin tại trang sau.

I. Nội dung ủy quyền:

1. Phạm vi ủy quyền: Bên được ủy quyền được nhân danh Bên ủy quyền thực hiện các giao dịch online trên các tài khoản và theo các hạn mức như trên.
2. Trong phạm vi ủy quyền, bên được ủy quyền được nhân danh bên ủy quyền thực hiện các giao dịch liên quan đến nội dung ủy quyền trên **ACB Online** theo quy định pháp luật và ACB.

II. Thời hạn ủy quyền:

1. Giấy ủy quyền có hiệu lực:
- ☐ Từ ngày đến ngày
- ☐ Từ ngày cho đến khi có văn bản thay thế và không bị giới hạn bởi thời hạn một (01) năm theo quy định điều 582 Bộ luật dân sự.
2. Giấy ủy quyền này thay thế giấy ủy quyền số ngày...../...../.....

Chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm về toàn bộ các nội dung ủy quyền nêu trên và đồng ý với các quy định liên quan được thể hiện ở dưới đây.

....., ngày..... tháng..... năm

Bên ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG
Nhân viên dịch vụ khách hàng Ngày chấp thuận:
Người chấp thuận

CÁC QUY ĐỊNH LIÊN QUAN

- 1. Giấy ủy quyền chấm dứt khi:
 - Hết thời hạn ủy quyền
 - ACB nhận được văn bản thông báo về việc chấm dứt ủy quyền trong các trường hợp sau:
 - + Bên ủy quyền quyết định chấm dứt ủy quyền.
 - + Bên ủy quyền và/hoặc Bên được ủy quyền hoặc những người có quyền và nghĩa vụ liên quan thông báo việc chấm dứt ủy quyền theo các trường hợp quy định tại điểm c khoản 2 điều 148 Bộ luật dân sựVăn bản thông báo về việc chấm dứt ủy quyền phải được nộp tại quầy dịch vụ khách hàng của ACB và có xác nhận của ACB. ACB hoàn toàn không chịu trách nhiệm với Bên ủy quyền đối với các giao dịch do Bên được ủy quyền thực hiện trước khi ACB xác nhận trên văn bản thông báo về việc chấm dứt ủy quyền.
- 2. Việc hết hiệu lực của Giấy ủy quyền này không làm chấm dứt trách nhiệm của Bên ủy quyền đối với các cam kết, giao dịch do Bên được ủy quyền đã xác lập với ACB.
- 3. Giấy ủy quyền được lập thành 02 (hai) bản chính. ACB giữ 01 (một) bản, khách hàng giữ 01 (một) bản.
- 4. Mọi sự tẩy xóa, bổ sung nội dung đều không có giá trị.
- 5. Từ ACB được hiểu là Sở giao dịch, các chi nhánh, phòng giao dịch của Ngân hàng TMCP Á Châu.

Thông tin cá nhân của bên được ủy quyền (Chỉ cần điền khi lần đầu giao dịch tại ACB)		
Họ tên:		
Ngày sinh:		Quốc tịch:
Địa chỉ thường trú:		
Địa chỉ liên lạc:		
Email:	Điện thoại cơ quan:	Điện thoại di động:
Tình trạng hôn nhân:	<input type="checkbox"/> Độc thân	<input type="checkbox"/> Lập gia đình

Họ tên:		
Ngày sinh:		Quốc tịch:
Địa chỉ thường trú:		
Địa chỉ liên lạc:		
Email:	Điện thoại cơ quan:	Điện thoại di động:
Tình trạng hôn nhân:	<input type="checkbox"/> Độc thân	<input type="checkbox"/> Lập gia đình

Họ tên:		
Ngày sinh:		Quốc tịch:
Địa chỉ thường trú:		
Địa chỉ liên lạc:		
Email:	Điện thoại cơ quan:	Điện thoại di động:
Tình trạng hôn nhân:	<input type="checkbox"/> Độc thân	<input type="checkbox"/> Lập gia đình