

PHIẾU ĐĂNG KÝ KIÊM HỢP ĐỒNG SỬ DỤNG DỊCH VỤ

Vui lòng đánh dấu (✓) vào những mục đăng ký và đánh dấu (X) vào những mục không đăng ký

Họ tên: _____ Số CMND/CCCD/HC: _____

Số điện thoại di động: _____ Email: _____

Tôi cam đoan thông tin về số điện thoại và email trên đây đã được đăng ký với Sacombank tại Phiếu đăng ký/cập nhật thông tin Khách hàng. Và tôi đồng ý sử dụng thông tin này cho tất cả các sản phẩm dịch vụ mà tôi sử dụng dưới đây trừ trường hợp tôi đăng ký thông tin số điện thoại, email khác dùng riêng cho từng sản phẩm dịch vụ bên dưới:

Tôi muốn đăng ký các sản phẩm dịch vụ sau:

☐ COMBO TK TIÊU CHUẨN	☐ COMBO TK VÀNG
☐ 1 Tài khoản thanh toán	☐ 1 Tài khoản thanh toán
☐ 2 Thẻ thanh toán ☐ Napas ☐ UnionPay ☐ Visa ☐ Mastercard	☐ 2 Thẻ thanh toán ☐ Napas ☐ UnionPay ☐ Visa ☐ Mastercard
☐ 3 Alert - Thông báo giao dịch	☐ 3 Alert - Thông báo giao dịch
☐ 4 eBanking (iBanking & mBanking) Dịch vụ truy vấn	☐ 4 eBanking (iBanking & mBanking) Dịch vụ thanh toán
☐ 5 Sacombank Pay (*)	☐ 5 Sacombank Pay (*)
Miễn phí COMBO khi đạt cam kết số dư tài khoản quy định tại Biểu phí dịch vụ cá nhân được niêm yết tại website: www.sacombank.com.vn	
☐ Đóng trước phí ☐ COMBO 6 tháng TẶNG 1 ☐ COMBO 10 tháng TẶNG 2	
☐ COMBO BOSS	
☐ 1 Tài khoản thanh toán	☐ 4 eBanking (iBanking & mBanking) Dịch vụ thanh toán
☐ 2 Thẻ thanh toán ☐ Napas ☐ Mastercard Gold ☐ Visa Classic ☐ UnionPay	☐ 5 Ủy thác thanh toán
☐ 3 Alert - Thông báo giao dịch	☐ 6 Thẻ tín dụng quốc tế

(*) Có hiệu lực áp dụng khi Khách hàng tải và kích hoạt ứng dụng.

☐ Tài khoản thanh toán	Phần dành cho Sacombank
Tài khoản 1 ☐ VND ☐ USD ☐ Khác: _____	Số TK 1: _____
Đăng ký Dịch vụ Alert qua ☐ SMS ☐ Email	Số TK 2: _____
Tài khoản 2 ☐ VND ☐ USD ☐ Khác: _____	
Đăng ký Dịch vụ Alert qua ☐ SMS ☐ Email	

Tôi cam kết:

- Trường hợp số tiền ngoại tệ chuyển vào tài khoản VND, tôi đồng ý cho Sacombank báo có tài khoản VND theo tỷ giá do Sacombank niêm yết tại thời điểm thực hiện.
- Đồng ý cho Sacombank nhắn tin báo số tài khoản mở mới theo số điện thoại di động nêu trên tại Phiếu này.
- Các giao dịch thu, chi trên tài khoản của tôi là hợp pháp, phù hợp với quy định của pháp luật Việt Nam. Tôi cam kết sẽ xuất trình các hồ sơ, chứng từ liên quan đến các giao dịch phát sinh trên tài khoản bất cứ khi nào Sacombank yêu cầu.
- Đã đọc hiểu & chấp nhận các điều khoản & điều kiện về mở & sử dụng tài khoản theo phụ lục đính kèm hợp đồng này.
- Đồng ý cho Sacombank thu phí trên bất kỳ tài khoản nào của tôi trong trường hợp không đủ số dư trên tài khoản chỉ định/mặc định thu phí.

☐ eBanking (iBanking và mBanking)

Tên đăng nhập eBanking:

Tài khoản thanh toán phí (*)

Trường hợp tài khoản đăng ký trên không đủ số dư để thanh toán phí hoặc đã đóng tài khoản, Sacombank được quyền tự động trích bất kỳ tài khoản nào của Khách hàng để thu phí dịch vụ.

Chức năng của User

☐ Truy vấn ☐ Thanh toán

Chu kỳ thanh toán phí hàng tháng

☐ Ngày ☐5 ☐10 ☐15 ☐20 ☐25

Tài khoản đăng ký truy cập eBanking

☐ Truy cập tất cả các tài khoản

☐ Chặn truy cập các tài khoản sau

Các tài khoản mở thêm sau này sẽ tự động được truy cập trên eBanking. Nếu có yêu cầu chặn truy cập trên eBanking, Bên đăng ký vui lòng liên hệ/đến các Chi nhánh của Sacombank để thực hiện.

Một Giao dịch

Trong Ngày

Hạn mức (VND)	☐ 10.000.000VND ☐ 100.000.000 VND ☐ 50.000.000 VND ☐ 500.000.000 VND ☐ Khác: _____	☐ 100.000.000VND ☐ 1.000.000.000 VND ☐ 500.000.000 VND ☐ Khác: _____
	Hạn mức đăng ký là tổng số tiền tối đa Khách hàng được phép thực hiện trên eBanking, trong đó số tiền Khách hàng thực hiện trên mBanking tối đa 1.000.000.000 VND/giao dịch và 4.000.000.000 VND/ngày.	
Xác thực giao dịch	☐ mSign - Ứng dụng xác thực trên ĐTDĐ ☐ OTP Token ☐ OTP qua SMS	
Phương thức nhận mật khẩu tạm thời	☐ SMS ☐ Email	
Mật khẩu đăng nhập tạm thời sẽ được gửi đến số điện thoại hoặc email nêu tại Phiếu này		

Lưu ý:

- OTP qua SMS sẽ được gửi đến số điện thoại nêu tại Phiếu này.
- Trên eBanking, Khách hàng truy cập được tất cả tài khoản/thẻ, ngoại trừ (1) Tài khoản thanh toán chung, (2) Tiền gửi tiết kiệm chung và (3) Tiền gửi chung có kỳ hạn.
- Đã nhận Token, số seri: _____
- Trường hợp Khách hàng đề nghị nhận mã xác thực OTP qua số điện thoại khác: _____

☐ Ủy thác thanh toán (UTTT)

I. Ủy thác thanh toán hóa đơn tự động

Loại hóa đơn: ☐ Điện ☐ Nước ☐ Điện thoại di động ☐ Cước viễn thông/Truyền hình cáp ☐ Internet ☐ Phí QLCC
☐ Bảo hiểm ☐ Học phí ☐ Tài chính ☐ Khác: _____

Nhà cung cấp dịch vụ: _____

Ký hiệu nhận dạng: _____

Thông tin Người sử dụng dịch vụ ghi trên hóa đơn

☐ Họ tên: _____

☐ Địa chỉ: _____

☐ Điện thoại: _____

Tài khoản chỉ định UTTT & phí: TKTT số _____ TK Thẻ số _____

Nhắc lịch thanh toán qua ☐ SMS ☐ Email

Thời gian áp dụng:

☐ Từ:/...../..... đến khi ngưng dịch vụ ☐ Từ:/...../..... đến/...../.....

II. Ủy thác chuyển tiền theo lịch

1. Thông tin Bên nhận thanh toán:

Hình thức nhận: ☐ Tài khoản ☐ Số CMND/CCCD/HC

a. Tên Tổ chức/Cá nhân:

b. Địa chỉ:

c. Tài khoản số: Số CMND/CCCD/HC:

Ngày cấp: Nơi cấp:

d. Tại Ngân hàng: Chi Nhánh: Tỉnh/TP:

2. Tài khoản chỉ định UTTT và phí:

3. Thông tin lịch và số tiền thanh toán:

Lịch thanh toán: ☐ Theo chu kỳ (tuần/ tháng/ năm): ☐ Theo ngày cụ thể:

STT	Lịch thanh toán	Số tiền (VND)	STT	Lịch thanh toán	Số tiền (VND)
1			3		
2			4		

4. Số ngày gia hạn thanh toán: ☐ 1 ngày ☐ 2 ngày ☐ 3 ngày ☐ Cho đến khi thanh toán được ☐ Không gia hạn thanh toán

5. Nhắc lịch thanh toán qua: ☐ SMS ☐ Email

Thời gian áp dụng: ☐ Từ:/...../..... đến khi ngưng dịch vụ. ☐ Từ:/...../..... đến/...../.....

☐ Dịch vụ Alert - Gửi tin báo

Ngôn ngữ nhận tin báo: ☐ Tiếng Việt ☐ Tiếng Anh

Loại dịch vụ	Số tài khoản/Hợp đồng	Điện thoại di động	Thư điện tử (*)	Tài khoản trả phí
Báo giao dịch tự động				
Báo giao dịch tự động		☐ Như trên ☐ Khác:	☐ Như trên ☐ Khác:	☐ Như trên ☐ Khác:
Nhắc nợ tự động				
Nhắc nợ tự động			☐ Như trên ☐ Khác:	☐ Như trên ☐ Khác:
Nhắc đến hạn nộp tiền các tài khoản tiền gửi				
Nhắc đến hạn nộp tiền các tài khoản tiền gửi		☐ Như trên ☐ Khác:	☐ Như trên ☐ Khác:	
Yêu cầu khác (nếu có)				

(*) Quý khách vui lòng thường xuyên kiểm tra email và/hoặc số phụ tài khoản qua kênh internet Banking để kịp thời cập nhật thông tin giao dịch trên tài khoản.

Mã số BM-HDV/TTGD.05_Tiếng Việt

☐ Thẻ thanh toán

Chuẩn	☐ Visa	☐ Napas	☐ UnionPay
Vàng	☐ Mastercard		
Bạch kim	☐ JCB		

Loại thẻ ☐ Thẻ chính ☐ Thẻ phụ

Tên in nổi trên thẻ chính (Chữ in hoa, không quá 19 ký tự bao gồm khoảng trắng)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Thông tin chủ thẻ phụ

Họ tên: _____

Số CMND/CCCD/HC: _____

Tên in nổi trên thẻ phụ (Chữ in hoa, không quá 19 ký tự bao gồm khoảng trắng)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Vui lòng KHÔNG điền thông tin này nếu khách hàng nhận thẻ ngay

Khi đăng ký thẻ theo hình thức nhận ngay, bằng việc ký vào phiếu này nghĩa là tôi đã nhận đầy đủ Thẻ và đồng ý kích hoạt thẻ.

Địa chỉ nhận thẻ: ☐ Tại CN/PGD phát hành thẻ ☐ Tại CN/PGD khác: _____

Phần dành cho Sacombank

Chương trình ưu đãi giảm phí: _____

Số thẻ chính:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Số thẻ phụ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chữ ký chủ thẻ phụ

☐ Thẻ trả trước

☐ Định danh

☐ Vô danh: Số lượng thẻ: _____, Giá trị/Thẻ: _____

☐ Visa All for you ☐ Visa Lucky Gift ☐ UnionPay ☐ Mastercard

☐ Khác: _____

Bằng việc ký vào phiếu này nghĩa là tôi đã nhận đầy đủ thẻ và PIN.

Phần dành cho Sacombank

Số TK thẻ: _____

☐ Tiền gửi Tương lai (TK TGTL)

Định kỳ góp: ☐ 1 tháng ☐ 3 tháng ☐ 6 tháng

Số tiền góp định kỳ: _____

Số vốn đăng ký: _____

Kỳ hạn gửi: _____, Loại tiền: _____

Trích từ TKTT số: _____

Đăng ký Dịch vụ Alert qua ☐ SMS ☐ Email

Tự động mở TK TGTL mới * ☐ Có ☐ Không

Phần dành cho Sacombank

Số TK TGTL: _____

Lãi suất cố định: _____

Ngày mở: _____ Ngày đến hạn: _____

(*) Là hình thức Sacombank tự động mở 1 TK TGTL mới có đặc tính tương tự TK TGTL được mở theo yêu cầu này của khách hàng.

Ghi chú: Khách hàng được miễn phí Dịch vụ Alert cho TK TGTL để theo dõi số dư hàng kỳ.

☐ Dịch vụ ngân hàng cao cấp (DVNHCC)

☐ Tham gia ưu đãi DVNHCC thỏa các điều khoản/ điều kiện theo quy định Sacombank(*).

- ☐ Phát hành thẻ thanh toán Sacombank Visa Imperial Signature.
- ☐ Phát hành thẻ phụ Sacombank Visa Imperial Signature.
- ☐ Phát hành thẻ Priority Pass.

(*) Chi tiết điều khoản/điều kiện được niêm yết tại website www.sacombank.com.vn

Tên in nổi trên thẻ chính (Chữ in hoa, không quá 19 ký tự bao gồm khoảng trắng)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Thông tin chủ thẻ phụ

Họ tên: _____

Số CMND/CCCD/HC: _____

Tên in nổi trên thẻ phụ (Chữ in hoa, không quá 19 ký tự bao gồm khoảng trắng)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chữ ký chủ thẻ phụ

Địa chỉ nhận thẻ: ☐ Tại CN/PGD phát hành thẻ ☐ Tại CN/PGD khác: _____

Tôi đồng ý rằng Phiếu đăng ký/cập nhật thông tin khách hàng cá nhân là một phần không tách rời của Phiếu đăng ký kèm hợp đồng sử dụng dịch vụ này.

Tôi xác nhận những thông tin được cung cấp trong phiếu này là đúng sự thật và chính xác. Tôi đã nhận, đọc, hiểu và chấp nhận các Điều khoản và Điều kiện liên quan đến việc mở, sử dụng tài khoản, thẻ và các dịch vụ nêu trên của Sacombank. Sacombank có quyền sửa đổi, bổ sung những Điều khoản và Điều kiện này tại từng thời điểm để đáp ứng yêu cầu của pháp luật cũng như đảm bảo quyền lợi của Tôi và Sacombank. Trước khi bản thay đổi có hiệu lực, Sacombank phải thông báo cho Tôi trước chậm nhất 01 (một) ngày bằng một trong các hình thức: nhắn tin đến số điện thoại di động đã đăng ký, gửi thư (hoặc thư điện tử) trực tiếp đến địa chỉ tôi cung cấp cho Sacombank hoặc công bố trên website www.sacombank.com.vn hoặc thông báo trên các phương tiện thông tin đại chúng hoặc niêm yết tại các điểm giao dịch của Sacombank hoặc bất cứ phương thức nào phù hợp với quy định pháp luật. Các sửa đổi, bổ sung sẽ có giá trị nếu tôi tiếp tục sử dụng dịch vụ sau khi sự sửa đổi, bổ sung có hiệu lực. Tôi có quyền chấm dứt Hợp đồng này bằng cách gửi Thông báo bằng văn bản cho Sacombank trước 03 (ba) ngày nếu không đồng ý với các sửa đổi bổ sung này. Phiếu này được lập thành 1 bản gốc lưu giữ bởi Sacombank, tôi giữ bản sao (*).

(*) Trường hợp Khách hàng có nhu cầu giữ bản gốc, vui lòng yêu cầu nhân viên giao dịch tại quầy của Sacombank ngay khi lập phiếu để được đáp ứng.

Ngày _____ tháng _____ năm _____

Chữ ký

Họ và tên:

PHẦN DÀNH CHO SACOMBANK

Ngày _____ tháng _____ năm _____

Nhân viên giới thiệu KH
(Ký, ghi rõ họ tên)

Nhân viên xử lý GD
(Ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng đơn vị
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)