

KHÁCH HÀNG CÁ NHÂN	
Mã Khách hàng	
Ngày hiệu lực	
Số hợp đồng	

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/Hộ chiếu/Định danh cá nhân: _____

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 (các) phiếu đăng ký, cập nhật thông tin khách hàng cá nhân. 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:

KHOẢN MỤC	<input type="checkbox"/> COMBO ĐA LỢI	<input type="checkbox"/> COMBO HI-TEK
Tài khoản thanh toán	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alert - Thông báo giao dịch qua ứng dụng (*)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dịch vụ thanh toán (**)	<input checked="" type="checkbox"/> Internet Banking & Mobile Banking <input checked="" type="checkbox"/> Sacombank Pay	<input checked="" type="checkbox"/> Sacombank Pay
Thẻ thanh toán	<input type="checkbox"/> Napas <input type="checkbox"/> UnionPay <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Khác.....	<input type="checkbox"/> Napas <input type="checkbox"/> UnionPay <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Khác.....
<input type="checkbox"/> COMBO BOSS		
1 Tài khoản thanh toán	4 Internet Banking & Mobile Banking	
2 Thẻ thanh toán <input type="checkbox"/> Napas <input type="checkbox"/> Visa Classic <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> UnionPay <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Khác.....	5 Ủy thác thanh toán	
3 Alert - Thông báo giao dịch	6 Thẻ tín dụng quốc tế	

Mức phí Combo quy định tại Biểu phí dịch vụ cá nhân được niêm yết tại website: <https://www.sacombank.com.vn>

(*)Alert thông báo biến động số dư qua ứng dụng Sacombank Pay hoặc ứng dụng khác của Sacombank

(**) Có hiệu lực áp dụng khi Khách hàng tải, kích hoạt ứng dụng và đăng ký tính năng trên ứng dụng.

<input type="checkbox"/> Tài khoản thanh toán	Phần dành cho Sacombank
Tài khoản 1 <input type="checkbox"/> VND <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Khác: _____	Số TK 1:
Đăng ký Dịch vụ Alert qua <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Khác: _____	Số TK 2:
Tài khoản 2 <input type="checkbox"/> VND <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Chuyển đổi gói Combo _____ cho tài khoản tại mục này
Đăng ký Dịch vụ Alert qua <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Khác: _____	

Tôi cam kết:

- Đồng ý cho Sacombank báo có tài khoản VND theo tỷ giá do Sacombank niêm yết tại thời điểm thực hiện trường hợp số tiền ngoại tệ chuyển vào tài khoản VND.
- Đồng ý cho Sacombank email báo số tài khoản mở mới theo email nêu trên tại Phiếu này.
- Các giao dịch thu, chi trên tài khoản là hợp pháp, phù hợp với quy định của pháp luật Việt Nam và 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.
- 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.

Internet Banking & Mobile Banking

Tên đăng nhập Internet Banking & Mobile Banking:

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.

CN/PGD quản lý chuyển tiền quốc tế:

Chu kỳ thanh toán phí hàng tháng: Ngày 5 10 15 20 25

Tài khoản đăng ký truy cập Internet Banking & Mobile Banking 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 Internet Banking & Mobile Banking. Nếu có yêu cầu chặn truy cập trên Internet Banking & Mobile Banking, Khách hàng vui lòng liên hệ/đến các CN/PGD của Sacombank để thực hiện.

	Một Giao dịch	Trong Ngày
Hạn mức (VND)	<input type="checkbox"/> 10.000.000 VND <input type="checkbox"/> 100.000.000 VND <input type="checkbox"/> 50.000.000 VND <input type="checkbox"/> 500.000.000 VND <input type="checkbox"/> Khác: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 100.000.000 VND <input type="checkbox"/> 1.000.000.000 VND <input type="checkbox"/> 500.000.000 VND <input type="checkbox"/> Khác: <input type="text"/>
Hạn mức đăng ký là tổng số tiền tối đa Khách hàng được phép thực hiện trên Internet Banking & Mobile Banking.		
Xác thực giao dịch	<input type="checkbox"/> mSign - Ứng dụng xác thực trên ĐTDĐ <input type="checkbox"/> OTP qua SMS	<input type="checkbox"/> OTP Token - Đã nhận Token, số seri <input type="text"/>
- OTP qua SMS sẽ được gửi đến số điện thoại nêu tại Phiếu này. - Trường hợp Khách hàng đề nghị nhận mã xác thực giao dịch OTP qua SMS bằng số điện thoại khác: <input type="text"/>		
Phương thức nhận mật khẩu tạm thời	<input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Email	
Mật khẩu đăng nhập tạm thời sẽ được gửi đến số điện thoại hoặc email nêu tại phiếu này.		

Lưu ý:

- Trên Internet Banking & Mobile Banking, 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

Ủy thác thanh toán

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 Khác

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: Tài khoản Số CMND/CCCD/HC/Định danh cá nhân

a. Tên Tổ chức/Cá nhân: _____

b. Địa chỉ: _____

c. Tài khoản số: _____, Số CMND/CCCD/HC/Định danh cá nhân: _____

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 ngày cụ thể: _____

Theo chu kỳ (tuần/ tháng/ năm): _____

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

6. 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	_____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____
Nhắc nợ tự động	_____	_____	_____	_____
Nhắc nợ tự động	_____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____
Nhắc đến hạn nộp tiền các tài khoản tiền gửi	_____	_____	_____	_____
Nhắc đến hạn nộp tiền các tài khoản tiền gửi	_____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> Khác: _____	<input type="checkbox"/> Như trên <input type="checkbox"/> 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.

Thẻ thanh toán

Chuẩn	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Napas <input type="checkbox"/> UnionPay
Vàng	<input type="checkbox"/> Mastercard
Bạc kim	<input type="checkbox"/> 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/Hộ chiếu/CCCD/Định danh cá nhân: _____

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

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)

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

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/Hộ chiếu/CCCD/Định danh cá nhân: _____

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 (các) 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. Bằng việc ký vào phiếu này, Tôi xác nhận đã được cung cấp đầy đủ thông tin về sản phẩm, dịch vụ, đã đọc, hiểu và chấp nhận tuân thủ các điều khoản và điều kiện liên quan đến việc đăng ký, mở và sử dụng các sản phẩm, dịch vụ nêu trên của Sacombank được công bố và niêm yết công khai tại quầy giao dịch và/hoặc trên website <https://www.sacombank.com.vn>. 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: <https://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)