

Kính gửi: Ngân hàng TMCP Quốc Dân (NCB) - Chi nhánh:

Kính đề nghị Ngân hàng Ngân hàng TMCP Quốc Dân (NCB) – Chi nhánh:.....

THÔNG TIN TỔ CHỨC

Tên tổ chức:
 Mã số doanh nghiệp:
 Địa chỉ trụ sở chính:
 Phone: Fax
 Email: Số CIF
 Người đại diện hợp pháp:
 CMND/Hộ chiếu số: Cấp ngày: Nơi cấp:
 Quyết định ủy quyền số:

I. THAY ĐỔI THÔNG TIN DỊCH VỤ INTERNET BANKING / MOBILE BANKING

1. Thay đổi thông tin người dùng IB/MB:

Tên đăng nhập	Họ và tên	CMND/ CCCD/HC	Chức danh	Điện thoại	Email	Thông tin cũ

Lưu ý:

- Khách hàng điền thông tin người dùng dịch vụ IB/MB đề nghị thay đổi vào bảng trên, đồng thời ghi chú thông tin cũ vào ô "Thông tin cũ".

Vi dụ:

Tên đăng nhập	Họ và tên	CMND/CCC D/HC	Chức danh	Điện thoại	Email	Thông tin cũ
CONGTVA1234	Nguyễn Văn A	123456789	Kế toán	<u>0123456789</u>	nguyenvana @gmail.com	<u>Số điện thoại cũ là: 0123444444</u>

II. THAY ĐỔI THÔNG TIN DỊCH VỤ SMS BANKING

Số điện thoại	Họ và tên	Chức danh	CMND/ CCCD/HC	Số tài khoản	Thông tin cũ

Lưu ý:

- Bảng thay đổi trên dùng cho việc chỉnh sửa thông tin dịch vụ SMS đã đăng ký. KH lưu ý điền thông tin mới đề nghị thay đổi vào bảng, đồng thời điền thông tin SMS hiện tại vào mục "Thông tin cũ"
- Ví dụ:

Số điện thoại	Họ và tên	Chức danh	CMND/CCCD/HC	Số tài khoản	Ghi chú
<u>0361234567</u>	Nguyen Van A	Kế toán	012345678	100001234567	Số điện thoại cũ là: <u>0399999999</u>

III. CHẤM DỨT SỬ DỤNG DỊCH VỤ NGÂN HÀNG ĐIỆN TỬ

Chấm dứt sử dụng dịch vụ từ ngày .../.../...

Kênh dịch vụ: Internet Banking Mobile Banking SMS Banking

IV. YÊU CẦU KHÁC:

Tên đăng nhập (dùng cho IB/MB) Số điện thoại (dùng cho SMS)	Cấp lại mật khẩu	Mở khóa	Cấp lại soft OTP	Hủy đăng ký

Khác:

.....

.....

.....

Chúng tôi xin cam kết:

1. Những thông tin trên đây là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp.
2. Cam kết thực hiện đúng các điều khoản và điều kiện sử dụng dịch vụ Ngân hàng điện tử dành cho Khách hàng tổ chức, cam đoan thực hiện đúng chế độ sử dụng tài khoản, chế độ sử dụng dịch vụ, cam kết hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc bảo mật thông tin theo những đề nghị sửa đổi.
3. Thanh toán các chi phí có liên quan theo Biểu phí do NCB quy định theo từng thời kỳ (nếu có).

Phần dành cho Khách hàng

**Xác nhận của kế toán trưởng/
người phụ trách kế toán**

Tôi tên là:

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu.

Ngày cấp:/...../.....

Nơi cấp:

Giấy ủy quyền/Quyết định bổ nhiệm:

Tôi xác nhận đã tự đọc, hiểu tất cả các điều khoản ghi trong

Giấy đề nghị này và ký xác nhận dưới đây.

(Ký & ghi rõ họ tên)

....., ngày... tháng.... năm.....

Đại diện hợp pháp

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Phần dành cho Ngân hàng

Thời gian tiếp nhận yêu cầu:.....giờ.....phút

Người tiếp nhận

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày:...../...../.....

Phê duyệt của Trưởng đơn vị

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)