

Thẩm quyền của Tổng Đại lý (Thẩm quyền về việc vận hành tài khoản)



Kính gửi: Giám đốc và Giám đốc Phụ trách Thẻ
Ngân hàng TNHH một thành viên ANZ (Việt Nam)
Sở giao dịch/Chi nhánh/Phòng giao dịch

Ngày

Tôi/Chúng tôi gồm _____ (Tên khách hàng), là (các) chủ Tài khoản
liệt kê ở mặt sau, nay ủy quyền _____ (Tên Đại lý).

Với tư cách là Đại lý do tôi/chúng tôi ủy quyền, (Tên Đại lý), theo các thông tin dưới đây, sẽ thay mặt chúng tôi thực hiện các công việc liên quan đến Tài khoản của tôi/chúng tôi như sau:

- gọi kiểm tra hạn mức tín dụng đang có
- gọi thay đổi địa chỉ thư tín
- gọi báo mất thẻ
- gọi yêu cầu sao kê
- gọi kiểm tra số dư cuối kỳ, số dư tối thiểu được phép và ngày đến hạn

THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ ĐẠI LÝ ỦY QUYỀN

Chức vụ	_____	Điện thoại di động	_____
Họ	_____	Điện thoại nhà riêng	_____
Tên	_____	Số fax	_____
Quốc tịch	_____	Địa chỉ email	_____
Ngày sinh	____ / ____ / ____	Địa chỉ	_____
Nghề nghiệp	_____	Số khách hàng	_____
Mật mã	_____		

LÝ LỊCH XÁC MINH CỦA TỔNG ĐẠI LÝ

CMND lần đầu CMND lần 2

CMND hoặc hộ chiếu	_____	Loại giấy tờ	_____
Số	_____	Số	_____
Ngày cấp	____ / ____ / ____	Ngày cấp	____ / ____ / ____
Ngày hết hạn (nếu có)	____ / ____ / ____	Ngày hết hạn (nếu có)	____ / ____ / ____
Nghề nghiệp	_____	Nghề nghiệp	_____
Điện thoại di động	_____	Điện thoại di động	_____
Điện thoại nhà riêng	_____	Điện thoại nhà riêng	_____
Số fax	_____	Số fax	_____

ĐỒNG Ý CỦA KHÁCH HÀNG

Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng:

- Tôi chịu trách nhiệm về tất cả các hoạt động và giao dịch trên các Tài khoản/ Chúng tôi đồng chịu trách nhiệm về tất cả các hoạt động và giao dịch trên các Tài khoản, và sẽ duy trì chỉ định này đối với Tổng Đại lý;
- Tôi/Chúng tôi chịu trách nhiệm về mọi yêu cầu liên quan đến các Tài khoản mà Đại lý của tôi/chúng tôi thực hiện với ANZ (bao gồm việc chấp thuận các qui định và điều kiện của ANZ liên quan đến các vấn đề nhằm thực hiện yêu cầu đó), và các yêu cầu này có đầy đủ hiệu lực và ràng buộc pháp lý đối với tôi/chúng tôi trong tất cả các vấn đề và giao dịch với ANZ;
- Tôi/Chúng tôi sẽ chịu trách nhiệm với ANZ về các hành vi của Đại lý theo Chỉ định này, bao gồm việc thực hiện các giấy tờ và các điều khác mà Đại lý thực hiện cũng như chịu trách nhiệm về bất cứ khoản nợ, chi phí phát sinh do việc thực hiện các hành vi đó (các khoản này sẽ trả theo yêu cầu của ANZ);
- Tất cả thỏa thuận hay cam kết liên quan đến Tài khoản mà Đại lý thực hiện với ANZ sẽ có ràng buộc pháp lý với tôi/chúng tôi;

- Chỉ định này có hiệu lực kể từ khi Trưởng bộ phận Chuyên Gia Tài Chính Tư/Chuyên Gia Tài Chính Ngân Hàng chấp thuận và ký và chỉ hết hiệu lực khi tôi/chúng tôi (hoặc đại diện pháp luật theo thừa kế) thông báo với ANZ bằng văn bản rằng Chỉ định này đã được hủy bỏ.

TÀI KHOẢN/CHI TIẾT

	Số tài khoản	Tên tài khoản								
1.	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									_____
2.	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									_____
3.	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									_____

Đã đọc, hiểu rõ và đồng ý những nội dung trên:

CHỦ TÀI KHOẢN

(Lưu ý: nếu Đại lý được chỉ định vào Tài khoản có từ 2 đồng sở hữu trở lên, tất cả các bên đều phải ký vào thỏa thuận này).

Khách hàng 1

Tên _____

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

Khách hàng 3

Tên _____

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

Khách hàng 2

Tên _____

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

Khách hàng 4

Tên _____

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

CHỮ KÝ TỔNG ĐẠI LÝ

Đã đọc, hiểu rõ và đồng ý việc được chỉ định làm Đại lý với các điều khoản trên:

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

CHỮ KÝ CÁN BỘ NGÂN HÀNG LÀM CHỨNG

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

Giám Đốc chi nhánh/ Giám Đốc kinh doanh đã kiểm tra và chứng nhận

Chữ ký _____

Ngày _____ / _____ / _____

VUI LÒNG GỬI BẢN GỐC FORM ĐÃ KÝ ĐẾN TRUNG TÂM THẺ.