

PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI THÔNG TIN

I. Thông tin chủ tài khoản												
Tên Cá nhân/Tổ chức (Chữ in hoa):												
Ngày sinh:	Quốc tịch: Việt Nam	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ										
Số CMND/Hộ chiếu/Giấy CN ĐKKD:												
Nơi cấp:	Ngày cấp:	Ngày hết hạn:										
Số tài khoản	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">C</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>		0	5	8	C						
0	5	8	C									
II. Nội dung thay đổi												
1. Thay đổi Tên cá nhân/Tổ chức: <input type="checkbox"/> Tên mới:												
2. Thay đổi CMND/Giấy CN ĐKKD: <input type="checkbox"/> Số CMND/Giấy CN ĐKKD <input type="checkbox"/> Ngày cấp: <input type="checkbox"/> Nơi cấp:												
3. Thay đổi địa chỉ liên hệ: <input type="checkbox"/> Địa chỉ mới:												
4. Thay đổi số điện thoại: <input type="checkbox"/> Điện thoại cố định mới: <input type="checkbox"/> Điện thoại di động mới:												
5. Dịch vụ nhận tin nhắn SMS <input type="checkbox"/> Tin nhắn SMS tới số điện thoại:												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">FPTS thu theo biểu phí công bố tại từng thời điểm</th> <th style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">FPTS không thu phí</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Thông báo số dư đầu ngày <input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua internet </td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua Sàn/điện thoại <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến thực hiện quyền <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến dịch vụ giao dịch ký quỹ <input type="checkbox"/> Thông báo khác từ FPTS </td> </tr> </tbody> </table>			FPTS thu theo biểu phí công bố tại từng thời điểm	FPTS không thu phí	<input type="checkbox"/> Thông báo số dư đầu ngày <input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua internet	<input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua Sàn/điện thoại <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến thực hiện quyền <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến dịch vụ giao dịch ký quỹ <input type="checkbox"/> Thông báo khác từ FPTS						
FPTS thu theo biểu phí công bố tại từng thời điểm	FPTS không thu phí											
<input type="checkbox"/> Thông báo số dư đầu ngày <input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua internet	<input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh đặt lệnh qua Sàn/điện thoại <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến thực hiện quyền <input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến dịch vụ giao dịch ký quỹ <input type="checkbox"/> Thông báo khác từ FPTS											
6. Thay đổi email: <input type="checkbox"/> Email mới:												
7. Phương thức nhận bản sao kê tài khoản hàng tháng <input type="checkbox"/> Email: <input type="checkbox"/> Thư đảm bảo:												
III. Mật khẩu giao dịch trực tuyến												
<input type="checkbox"/> Mật khẩu thông thường	<input type="checkbox"/> Token Card Mã Token card (Serial No.): Ngày nhận Token card: Ngày hết hạn:											

IV. Dịch vụ chuyển tiền trực tuyến

- EzTransfer – Dịch vụ đặt lệnh chuyển tiền trực tuyến
- Chuyển tiền không hạn chế Người thụ hưởng
(Chỉ áp dụng cho tài khoản Sử dụng Thiết bị xác thực người dùng - Token card)
- Chuyển tiền đến Người thụ hưởng sau:

Chủ tài khoản

Họ và tên:

Số CMND/Hộ chiếu: Nơi cấp: Ngày cấp:

Số tài khoản 1:

Số tài khoản 2:

Tại ngân hàng:

Tại ngân hàng:

Chi nhánh:

Chi nhánh:

Tỉnh/Thành phố:

Tỉnh/Thành phố:

Người được ủy quyền

Họ và tên:

Số CMND/Hộ chiếu: Nơi cấp: Ngày cấp:

Số tài khoản 1:

Số tài khoản 2:

Tại ngân hàng:

Tại ngân hàng:

Chi nhánh:

Chi nhánh:

Tỉnh/Thành phố:

Tỉnh/Thành phố:

V. Nội dung thay đổi khác

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Thay đổi mẫu chữ ký mẫu:

Người được ủy quyền		Chủ tài khoản	
Chữ ký cũ	Chữ ký mới	Chữ ký cũ	Chữ ký mới

VII. Hiệu lực thay đổi

Thay đổi có hiệu lực từ: giờ, ngày tháng năm

Ngày tháng ... năm

CÁN BỘ TÀI KHOẢN**CÔNG TY CỔ PHẦN CHỨNG KHOÁN FPT****CHỦ TÀI KHOẢN**

(Ký, họ tên)

(Ký, họ tên, đóng dấu)

(Ký, họ tên, đóng dấu)