

GIẤY ĐỀ NGHỊ CẤP THẺ TÍN DỤNG NỘI ĐỊA FAMILY KIỀM HỢP ĐỒNG

Vui lòng điền tất cả thông tin dưới đây để đề nghị

Thẻ tín dụng nội địa Family



THÔNG TIN CÁ NHÂN

Họ tên (như trên CMND): _____

Tên in nổi trên thẻ (chữ in, tối đa 19 ký tự kể cả khoảng trắng)

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

Nam Nữ Ngày sinh: _____

Số CMND / Hộ chiếu: _____ Quốc tịch: _____

Địa chỉ thường trú: _____

Địa chỉ tạm trú: _____

Hình thức sở hữu nhà ở: Nhà bố mẹ Nhà riêng Nhà thuê Khác _____

Loại nhà: Biệt thự Căn hộ cao cấp Nhà phố Nhà chung cư

Điện thoại nhà: _____ ĐTDĐ: _____

Email: _____

Thời gian cư trú nơi ở hiện tại: _____ năm _____ tháng

Tình trạng hôn nhân: Có gia đình Độc thân Khác _____

Số người bạn đang chu cấp tài chính: _____

Trình độ học vấn: THCS THPT CB/ĐH Thạc sĩ/Tiến sĩ

Mật mã (ví dụ: ABCD): _____

Chủ doanh nghiệp Toàn thời gian Bán thời gian Không đi làm

Đơn vị công tác: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____ Fax: _____

Loại hình DN: Tư nhân Nhà nước LD/ Nước ngoài Khác _____

Ngành nghề: _____

Chức vụ: _____ Thời gian công tác: _____

Lương căn bản và phụ cấp hàng tháng: _____

Thu nhập khác (nếu có giấy tờ chứng minh): _____

Đơn vị công tác trước đây: _____

Chức vụ: _____ Tổng thời gian đi làm: _____

THÔNG TIN TÀI SẢN ĐẢM BẢO

Sổ tiết kiệm: Giá trị: _____ Ngày đáo hạn: _____

Bất động sản: Địa chỉ: _____

Sở hữu: Bản thân/Vợ chồng Bố mẹ/Anh chị em ruột Khác _____

Tài sản khác: _____

THÔNG TIN KHOẢN VAY KHÁC

Thẻ tín dụng khác: Có Không

Tên ngân hàng: _____ Hạn mức: _____

Tên ngân hàng: _____ Hạn mức: _____

Khoản vay khác: Có Không

Tên ngân hàng: _____ Hình thức: Tín chấp Thế chấp

Số tiền vay: _____ Số tiền trả hàng tháng: _____

Tên ngân hàng: _____ Hình thức: Tín chấp Thế chấp

Số tiền vay: _____ Số tiền trả hàng tháng: _____

Tên ngân hàng: _____ Hình thức: Tín chấp Thế chấp

Số tiền vay: _____ Số tiền trả hàng tháng: _____

THANH TOÁN TỰ ĐỘNG

Sử dụng dịch vụ thanh toán tự động thẻ tín dụng: Có Không

Số tiền thanh toán: Số tiền tối thiểu Tổng dư nợ trên TBGD

Từ tài khoản số: _____ tại Sacombank CN/PGD: _____

ĐĂNG KÝ CẤP THẺ GHI NỢ

Vui lòng điền thông tin bên dưới để đề nghị:

Thẻ PassportPlus Thẻ Visa Debit chuẩn Thẻ Visa Debit vàng

Số tài khoản: _____ tại Sacombank CN/PGD: _____

Hạn mức sử dụng (đ/ngày): _____

Bằng việc ký vào mẫu đơn này, tôi xác nhận rằng đã đọc và đồng ý bị ràng buộc bởi Điều khoản và Điều kiện thẻ ghi nợ do Sacombank phát hành.

THÔNG TIN NGƯỜI HÔN PHỐI

Họ tên (Vợ/Chồng): _____

Tự kinh doanh Đi làm Không đi làm

Số CMND / Hộ chiếu: _____

Đơn vị công tác: _____

Địa chỉ: _____

ĐT: _____ ĐTDD: _____

THÔNG TIN THAM CHIẾU

Người tham chiếu là người biết về bạn và không ở cùng địa chỉ với bạn.

Họ tên: _____

Địa chỉ: _____

ĐT: _____ ĐT cơ quan: _____ ĐTDD: _____

Mối quan hệ với bạn: _____

ĐỊA CHỈ NHẬN THẺ/TBGD

Địa chỉ nhận thẻ: Địa chỉ thường trú Địa chỉ tạm trú

Địa chỉ công ty CN/PGD Sacombank: _____

Địa chỉ nhận thông báo giao dịch

Địa chỉ thường trú Địa chỉ tạm trú Địa chỉ công ty

Tôi cũng đồng ý nhận TBGD qua email Có Không

THÔNG TIN CHỦ THẺ PHỤ

Họ tên (như trên CMND): _____

Tên in nổi trên thẻ (chữ in, tối đa 19 ký tự kể cả khoảng trắng)

Nam Nữ Ngày sinh: _____ Nghề nghiệp: _____

Số CMND / Hộ chiếu: _____ Quốc tịch: _____

Địa chỉ liên lạc: _____

Điện thoại nhà: _____ ĐTDD: _____

Mối quan hệ với chủ thẻ chính: _____

Nếu yêu cầu nhiều hơn 1 thẻ phụ, vui lòng điền thêm mẫu form khác

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN QUẢN LÝ

Tôi, người ký tên dưới đây xác nhận rằng:

Ông/Bà: _____ đang công tác tại cơ quan chúng tôi.

Chức vụ: _____ Ngày bắt đầu làm việc: _____

Lương căn bản và phụ cấp hàng tháng: _____

Thủ trưởng cơ quan (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

CAM KẾT

Tôi/chúng tôi hiểu rằng việc điền đủ các thông tin theo mẫu đơn này không bảo đảm sự chấp thuận đơn này của Ngân hàng TMCP Sài Gòn Thương Tín (Đơn Vị Phát Hành Thẻ) và Đơn Vị Phát Hành Thẻ không có trách nhiệm trả lại bất kỳ hồ sơ cấp thẻ nào. Tôi/chúng tôi khẳng định những thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này là đúng sự thật. Tôi/chúng tôi cho phép và đồng ý với Sacombank rằng Đơn Vị Phát Hành Thẻ hay bất kỳ bên nào thay mặt cho Sacombank hay Đơn Vị Phát Hành Thẻ: sử dụng chia sẻ và trao đổi thông tin của tôi/chúng tôi với các thể nhân khác, bao gồm những thông tin về tín dụng của tôi/chúng tôi; tìm kiếm thông tin từ bất kỳ thể nhân nào cho giấy đề nghị cấp thẻ tín dụng Sacombank của tôi/chúng tôi; và trích tiền từ tài khoản của tôi/chúng tôi tại Sacombank để thanh toán nợ quá hạn. Bằng việc ký vào mẫu đơn này, Tôi/chúng tôi xác nhận rằng tôi/chúng tôi đã đọc và đồng ý bị ràng buộc bởi Điều Khoản và Điều Kiện của thẻ tín dụng Sacombank chi phối việc phát hành và sử dụng thẻ tín dụng Sacombank mà nó, cùng với mẫu đơn này, tạo nên một hợp đồng ràng buộc về mặt pháp lý giữa chính tôi /chúng tôi và Đơn Vị Phát Hành Thẻ cho việc phát hành và sử dụng thẻ tín dụng Sacombank. Tôi/chúng tôi chịu trách nhiệm đối với những nghĩa vụ và trách nhiệm phát sinh liên quan đến việc sử dụng thẻ tín dụng mà tôi/chúng tôi đã được cấp.

Mẫu đơn này được lập thành 1 bản chính và được giữ bởi Đơn Vị Phát Hành Thẻ. Điều Khoản và Điều Kiện của thẻ tín dụng Sacombank sẽ được tham khảo tại www.sacombank.com.vn hay tại bất kỳ chi nhánh Sacombank nào hoặc bằng cách gọi cho Dịch Vụ Khách Hàng theo số (08) 3526 6060. Bản sao Điều Khoản và Điều Kiện cũng sẽ được cung cấp khi thẻ của khách hàng được phát hành.

Chữ ký và họ tên của chủ thẻ chính

Ngày/Tháng/Năm

Chữ ký và họ tên của chủ thẻ phụ

Ngày/Tháng/Năm

DÀNH CHO CHI NHÁNH TIẾP NHẬN

Thông tin KH: Xác thực Không xác thực Không liên lạc được

Năng lực tài chính: Tốt Bình thường Yếu

Khả năng trả nợ: Tốt Bình thường Yếu

Tài sản đảm bảo:

a. Hồ sơ pháp lý: Hoàn chỉnh/hợp lệ Không hoàn chỉnh, không hợp lệ

b. Giá trị tài sản: _____ Tính khả mại: Tốt Bình thường Thấp

c. Biện pháp đảm bảo: _____

Nhận xét khác: _____

Từ chối cấp thẻ. Lý do: _____

Đồng ý cấp thẻ:

Hạn mức thẻ: _____

Ngày/tháng/năm

Ngày/tháng/năm

Nhân viên thẩm định
(Ký và ghi rõ họ tên)

Trưởng đơn vị
(Ký và ghi rõ họ tên)

DÀNH CHO TRUNG TÂM THẺ

Ngày tiếp nhận: _____

Ngày thực hiện: _____

Số thẻ: _____

Nhân viên thực hiện: