

Mã khách hàng

Ngày hiệu lực

Số hợp đồng

**GIẤY ĐỀ NGHỊ KIỂM HỢP ĐỒNG  
PHÁT HÀNH VÀ SỬ DỤNG THẺ GHI NỢ DOANH NGHIỆP** Phát hành mới Phát hành thêm<sup>(1)</sup>**I. THÔNG TIN DOANH NGHIỆP**

Tên Doanh nghiệp: \_\_\_\_\_

GCN ĐKKD/GCN ĐKDN/Quyết định thành lập/GCN ĐKĐT: \_\_\_\_\_

Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_

Mã số thuế \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Số tài khoản chỉ định hoàn tiền \_\_\_\_\_ Mở tại SACOMBANK CN/PGD \_\_\_\_\_

Tên doanh nghiệp in trên thẻ (chữ in hoa, không quá 19 ký tự kể cả khoảng trắng)

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

**II. THÔNG TIN NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP**

Họ tên: \_\_\_\_\_ Chức vụ: \_\_\_\_\_

Số định danh cá nhân/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_ Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_

ĐTDD: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Theo Giấy ủy quyền số (nếu có) \_\_\_\_\_

**III. ỦY QUYỀN**

Trường hợp Người được ủy quyền/Chủ Thẻ Phụ không còn công tác tại Doanh nghiệp, Tôi/Chúng tôi cam kết thông báo cho SACOMBANK và cập nhật/hủy nội dung ủy quyền này.

**1. Ủy quyền thực hiện yêu cầu tại SACOMBANK**

- Họ tên Người được ủy quyền: \_\_\_\_\_

- Nội dung ủy quyền:

 Nộp hồ sơ và/hoặc đăng ký thông tin phát hành thẻ tại SACOMBANK theo Giấy đề nghị này (a) Nhận Thẻ tại CN/PGD cho tất cả CBNV theo Giấy đề nghị này (b)

Thời gian ủy quyền: từ \_\_\_\_\_ đến khi SACOMBANK nhận được văn bản hợp lệ thay thế/chấm dứt việc ủy quyền này và tối đa 01 năm đối với nội dung ủy quyền (a), tối đa 60 ngày đối với nội dung ủy quyền (b).

**2. Ủy quyền sử dụng thẻ**

Doanh nghiệp ủy quyền cho Chủ Thẻ Phụ sử dụng Thẻ Phụ của doanh nghiệp và cho phép Chủ Thẻ Phụ đó được thực hiện giao dịch thẻ bằng phương tiện điện tử theo quy định tại Điều khoản và Điều kiện phát hành và sử dụng thẻ ghi nợ doanh nghiệp của SACOMBANK.

Danh sách Chủ Thẻ Phụ nêu tại Phụ Lục Thông tin Chủ Thẻ Phụ Được Đề Nghị Cấp Thẻ đính kèm Giấy đề nghị này.

**IV. CAM KẾT**

Bằng việc ký vào Giấy đề nghị này, Chúng tôi (bao gồm Doanh nghiệp và các Chủ Thẻ Phụ) cam kết nội dung sau đây:

1. Các thông tin được cung cấp trong Giấy đề nghị này là đầy đủ, chính xác, đúng sự thật, phù hợp quy định của pháp luật và Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật, với bên thứ ba về bất kỳ tranh chấp

nào phát sinh hoặc liên quan đến tính xác thực của các thông tin mà Chúng tôi cung cấp, không liên quan đến SACOMBANK.

- Chúng tôi cho phép SACOMBANK ghi nợ tài khoản của Chúng tôi để thu các khoản phí liên quan đến việc phát hành và sử dụng thẻ theo Giấy đề nghị này.
- Chúng tôi xác nhận Chúng tôi là người sử dụng hợp pháp của số điện thoại/email đăng ký tại Giấy đề nghị này và đồng ý nhận các thông tin quảng cáo về tất cả các sản phẩm, dịch vụ, chương trình khuyến mại và chương trình hoạt động khác của SACOMBANK qua email/số điện thoại trên dưới các hình thức nhận thư điện tử, nhận tin nhắn và các phương thức khác do SACOMBANK áp dụng trong từng thời kỳ. Trường hợp có nhu cầu từ chối nhận quảng cáo, Chúng tôi sẽ phản hồi theo hướng dẫn của SACOMBANK trên chính thư điện tử, tin nhắn quảng cáo đó.
- Chúng tôi cam kết việc kích hoạt thẻ và PIN (nếu có) theo các phương thức mà SACOMBANK áp dụng theo từng thời kỳ (bao gồm nhưng không giới hạn việc liên hệ các địa điểm giao dịch của SACOMBANK, TT.DVKH của SACOMBANK, gửi tin nhắn SMS từ số điện thoại Chúng tôi đã đăng ký, kích hoạt thẻ qua kênh ngân hàng điện tử, qua ATM SACOMBANK, qua các ứng dụng SACOMBANK hoặc các hình thức tương tự sẽ do chính Chúng tôi thực hiện) và Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm đối với các giao dịch phát sinh sau thời điểm kích hoạt thẻ. Khi đó, SACOMBANK hiểu rằng Chúng tôi đã nhận được thẻ và SACOMBANK không chịu trách nhiệm đối với thẻ đã kích hoạt.
- Chúng tôi xác nhận và đồng ý
  - 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 thẻ của SACOMBANK (gọi tắt là Điều khoản và Điều kiện) được công bố và niêm yết công khai tại quầy giao dịch và/hoặc trên website <https://www.sacombank.com.vn>
  - Đã đọc, hiểu rõ và đồng ý toàn bộ (không kèm theo điều kiện) rằng SACOMBANK được thu thập, xử lý Dữ Liệu Cá nhân (bao gồm các Dữ Liệu Cá Nhân được cập nhật trong tương lai) theo Điều Khoản Chung Về Bảo Vệ Và Xử Lý Dữ Liệu Cá Nhân được niêm yết tại quầy giao dịch, website [www.sacombank.com.vn](http://www.sacombank.com.vn) hoặc quét QR code. Khi cung cấp Dữ Liệu Cá Nhân của người khác cho SACOMBANK, Chúng tôi cam kết đã thu thập sự đồng ý (toàn bộ không kèm theo điều kiện) của Chủ Thẻ Dữ Liệu về việc cho phép Chúng tôi cung cấp Dữ Liệu Cá Nhân cho SACOMBANK và cho phép SACOMBANK thu thập, xử lý các Dữ Liệu Cá Nhân do Chúng tôi cung cấp theo Điều Khoản Chung này. Trường hợp muốn hạn chế sử dụng dữ liệu tại Điều Khoản Chung này, Chúng tôi chủ động liên hệ SACOMBANK để được hướng dẫn.
- Chúng tôi đồng ý các Giấy đề nghị, cùng với Điều Khoản Chung Về Bảo Vệ Và Xử Lý Dữ Liệu Cá Nhân, Điều khoản và Điều kiện là một phần không thể tách rời của Giấy đề nghị này và tạo thành Hợp đồng phát hành và sử dụng thẻ giữa Chúng tôi và SACOMBANK.
- Chúng tôi yêu cầu, đồng ý cho SACOMBANK gửi tin nhắn SMS, email (thư điện tử) có chứa thông tin đường dẫn đến trang tin điện tử của SACOMBANK hoặc đối tác của SACOMBANK trong từng thời kỳ.
- Khi xảy ra tranh chấp liên quan đến Hợp đồng phát hành và sử dụng thẻ, các bên ưu tiên giải quyết trên cơ sở thương lượng. Trường hợp không giải quyết được bằng thương lượng, một trong các bên có quyền khởi kiện tại Tòa án có thẩm quyền giải quyết. Khi đó, Chúng tôi đồng ý rằng SACOMBANK có toàn quyền lựa chọn Tòa án nơi có trụ sở chính hoặc Tòa án nơi có trụ sở Chi nhánh, Phòng giao dịch của SACOMBANK hoặc một Tòa án khác để khởi kiện phù hợp quy định pháp luật.
- Giấy đề nghị này được lập thành một bản gốc giữ bởi SACOMBANK, Doanh nghiệp giữ bản sao. Nếu có nhu cầu, Doanh nghiệp có thể yêu cầu SACOMBANK cung cấp một bản gốc.

Chúng tôi đã quét QR để đọc và đồng ý

Ngày \_\_\_\_\_ tháng \_\_\_\_\_ năm \_\_\_\_\_

#### Điều khoản và Điều kiện



#### Điều Khoản Chung Về Bảo Vệ Và Xử Lý Dữ Liệu Cá Nhân



#### Người đại diện hợp pháp

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

**PHẦN DÀNH CHO ĐƠN VỊ TIẾP NHẬN**

Mã Đơn vị \_\_\_\_\_ Tên Đơn vị: \_\_\_\_\_  
Nhân viên tiếp nhận hồ sơ (CBNV/CTV/Người giới thiệu): \_\_\_\_\_  
MSNV/Số định danh cá nhân/Hộ chiếu CTV: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ ĐTDD: \_\_\_\_\_  
Tên CBNV quản lý: \_\_\_\_\_ MSNV: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ngày \_\_ tháng \_\_ năm \_\_\_\_

**Đại diện Ngân hàng**

*(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)*

(1) Phát hành thêm: áp dụng khi Doanh nghiệp yêu cầu phát hành thẻ cho Chủ thẻ phụ khác và/hoặc phát hành thêm sản phẩm thẻ khác cho Chủ thẻ phụ.

## PHỤ LỤC THÔNG TIN CHỦ THẺ PHỤ ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ CẤP THẺ <sup>(2)</sup>

Đính kèm Giấy Đề Nghị Kiểm Hợp Đồng Phát Hành Và Sử Dụng Thẻ Ghi Nợ Doanh Nghiệp ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### ❖ Chủ thẻ phụ 1

#### 1. Loại thẻ phát hành

	Thẻ vật lý	Thẻ phi vật lý <sup>(3)</sup>	Số TKTT phát hành thẻ ghi nợ	Ưu đãi
Visa Business Gold - Cash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Visa Business Gold - Non Cash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard World Travel Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard World Digital Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

#### 2. Thông tin Chủ thẻ phụ

Họ tên: \_\_\_\_\_ Chức vụ: \_\_\_\_\_

Số định danh cá nhân/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_ Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

ĐTDD: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

3. Địa chỉ nhận thẻ: CN/PGD của SACOMBANK \_\_\_\_\_

#### 4. Tên Chủ thẻ phụ in trên thẻ (chữ in hoa, không quá 19 ký tự kể cả khoảng trắng)

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

**Chủ thẻ phụ (ký và ghi rõ họ tên)**

Ho và tên: \_\_\_\_\_

### ❖ Chủ thẻ phụ 2

#### 1. Loại thẻ phát hành

	Thẻ vật lý	Thẻ phi vật lý <sup>(3)</sup>	Số TKTT phát hành thẻ ghi nợ	Ưu đãi
Visa Business Gold - Cash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Visa Business Gold - Non Cash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard World Travel Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard World Digital Business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

#### 2. Thông tin Chủ thẻ phụ

Họ tên: \_\_\_\_\_ Chức vụ: \_\_\_\_\_

Số định danh cá nhân/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_ Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

ĐTDD: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

3. Địa chỉ nhận thẻ: CN/PGD của SACOMBANK \_\_\_\_\_

#### 4. Tên Chủ thẻ phụ in trên thẻ (chữ in hoa, không quá 19 ký tự kể cả khoảng trắng)

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

**Chủ thẻ phụ (ký và ghi rõ họ tên)**

Họ và tên: \_\_\_\_\_

**Người đại diện hợp pháp**

*(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)*

Ngày \_\_\_ tháng \_\_\_ năm \_\_\_

**Đại diện Ngân hàng**

*(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)*

Ngày \_\_\_ tháng \_\_\_ năm \_\_\_

- (2) Phụ lục này được in kèm và đóng dấu giáp lai với Giấy đề nghị khi thực hiện các yêu cầu của Doanh nghiệp.  
(3) Thẻ phi vật lý triển khai theo thông báo của SACOMBANK trong từng thời kỳ, không chọn đồng thời thẻ vật lý và phi vật lý cho cùng sản phẩm thẻ.