

Mã khách hàng _____

Ngày hiệu lực _____

Số hợp đồng _____

GIẤY ĐỀ NGHỊ KIÊM HỢP ĐỒNG PHÁT HÀNH VÀ SỬ DỤNG THẺ TÍN DỤNG DOANH NGHIỆP

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: _____

II. THÔNG TIN NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP (ĐỐI VỚI PHÁP NHÂN)/ CHỦ DNTN (ĐỐI VỚI DNTN)

Họ tên: _____ Chức vụ: _____

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

ĐTDĐ: _____ Email: _____

Địa chỉ: _____

Theo Giấy ủy quyền số (nếu có) _____

III. THÔNG TIN TÀI KHOẢN CHỦ THẺ CHÍNH ⁽¹⁾

 Phát hành mới
 Phát hành thêm⁽²⁾
 Thay đổi thông tin

Mục đích sử dụng thẻ:

- Thanh toán hàng hóa, dịch vụ phục vụ hoạt động của Doanh nghiệp phù hợp với quy định pháp luật
- Khác: _____

Hạn mức tín dụng mong muốn

 Đăng ký mới

 Thay đổi hạn mức tín dụng

_____ triệu đồng

Tài sản đảm bảo (TSBĐ)

 Không TSBĐ

 Có TSBĐ

 Thay đổi TSBĐ

Tên tài sản: _____

Giấy tờ pháp lý: _____

Chủ sở hữu: _____

Trị giá: _____

Dịch vụ trích nợ tự động (áp dụng cho tất cả thẻ CBNV)

 Đăng ký mới

 Cập nhật sử dụng

 Hủy đăng ký

 - Số tiền trích nợ: Số Tiền Tối Thiểu Số Tiền Đến Hạn

- Từ Tài khoản thanh toán số: _____

- Thời hạn hiệu lực: từ ngày ___ tháng ___ năm ___ đến khi SACOMBANK nhận được văn bản thay thế hợp lệ.

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

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

Trường hợp không đáp ứng điều kiện để cấp hạn mức/phát hành loại thẻ theo đề nghị của Tôi/Chúng tôi tại Giấy đề nghị kèm hợp đồng này ("Giấy đề nghị"), Tôi/Chúng tôi đồng ý hạn mức được cấp/loại thẻ do Ngân hàng TMCP Sài Gòn Thương Tín ("SACOMBANK") quyết định phát hành.

IV. 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: _____
- Số định danh cá nhân/Hộ chiếu: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
- 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/cho phép sử dụng thẻ

Pháp nhân ủy quyền cho Chủ Thẻ Phụ sử dụng Thẻ Phụ của pháp nhân và cho phép Chủ Thẻ Phụ đó được thực hiện giao dịch thẻ bằng phương tiện điện tử, Chủ DNTN cho phép Chủ Thẻ Phụ sử dụng Thẻ Phụ theo quy định tại Điều khoản và Điều kiện phát hành và sử dụng thẻ tín dụng 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.

V. 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.
2. Chúng tôi hiểu rằng việc điền đầy đủ các thông tin theo Giấy đề nghị này không đảm bảo việc SACOMBANK chấp thuận cấp hạn mức, phát hành thẻ, và/hoặc cung cấp các dịch vụ liên quan đến thẻ theo Giấy đề nghị này; và SACOMBANK không có trách nhiệm trả lại bất kỳ hồ sơ nào cho Chúng tôi.
3. Chúng tôi cho phép và đồng ý rằng SACOMBANK hay bất kỳ bên nào thay mặt cho SACOMBANK được quyền:
 - Tìm kiếm thông tin từ bất kỳ cá nhân và/hoặc tổ chức nào khác nhằm mục đích cấp hạn mức, phát hành thẻ và/hoặc cung cấp các dịch vụ theo Giấy đề nghị này;
 - Từ chối/ ngưng thực hiện nghĩa vụ với Chúng tôi nếu Chúng tôi không thực hiện/thực hiện không đầy đủ các nghĩa vụ của Chúng tôi với SACOMBANK.
4. Chúng tôi đồng ý:
 - Chịu trách nhiệm đối với các nghĩa vụ và trách nhiệm phát sinh từ hoặc liên quan đến việc phát hành và sử dụng thẻ tín dụng mà Chúng tôi đã được cấp, bao gồm cả việc sử dụng thẻ của CBNV.
 - Ngoài Tài sản bảo đảm nêu tại Giấy đề nghị này, Chúng tôi sẽ dùng toàn bộ tài sản của mình để bảo đảm cho nghĩa vụ phát sinh từ việc phát hành và sử dụng thẻ theo Giấy đề nghị này. Trường hợp Tài sản bảo đảm theo Giấy đề nghị này không đủ để thực hiện nghĩa vụ của Chúng tôi, SACOMBANK được quyền chỉ định bất kỳ tài sản nào của Chúng tôi để xử lý thu hồi nợ.
 - Trường hợp Chúng tôi được SACOMBANK cấp tín dụng dưới bất kỳ hình thức nào (tại bất kỳ thời điểm nào) và có tài sản bảo đảm thì tài sản đó đương nhiên được dùng để đảm bảo cho nghĩa vụ thanh toán phát sinh trong quá trình sử dụng thẻ. Việc Chúng tôi bị chấm dứt cấp tín dụng tại SACOMBANK vì bất cứ lý do gì có thể dẫn đến việc SACOMBANK chấm dứt sử dụng thẻ và/hoặc xử lý tài sản đảm bảo.
5. 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.

6. 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.
7. 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 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. 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 (đối với pháp nhân)/
Chủ DNTN (đối với DNTN)**

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là pháp nhân)/

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: _____

PHẦN DÀNH CHO ĐƠN VỊ CẤP THẺ

Căn cứ vào tờ trình Phê duyệt tín dụng đã được duyệt thuận số: _____
 Từ chối. Lý do: _____
 Đồng ý. HMTD Chủ Thẻ Chính: _____ Thời gian cấp HMTD là: _____ tháng
Trong đó, hạn mức tín dụng của thẻ CBNV là:
1. Hạn mức: _____ nhân viên là: _____ loại thẻ _____
2. Hạn mức: _____ nhân viên là: _____ loại thẻ _____

____ Ngày __ tháng __ năm ____
Đại diện Ngân hàng
(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

(1) Tài Khoản Chủ Thẻ Chính: là tài khoản nội bộ do SACOMBANK mở cho Doanh Nghiệp, có cấu trúc gồm 16 số: 1111 11xx xxxx xxxx, dùng để quản lý toàn bộ Thẻ phát hành theo Hợp Đồng này, không phải Tài Khoản Thanh Toán và không được sử dụng để thực hiện các Giao Dịch Thẻ. Mã sản phẩm thẻ của Tài Khoản Chủ Thẻ Chính được hệ thống sinh ra ngẫu nhiên dựa trên những mã sản phẩm thẻ CBNV được chọn.

(2) 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 ⁽³⁾

Đính kèm Giấy Đề Nghị Kiêm Hợp Đồng Phát Hành Và Sử Dụng Thẻ Tín Dụng Doanh Nghiệp ngày ___/___/___

❖ Chủ thẻ phụ 1 ■ Phát hành thẻ ■ Thay đổi hạn mức tín dụng

1. Loại thẻ phát hành

	Thẻ vật lý	Thẻ phi vật lý ⁽⁴⁾	Hạn mức tín dụng mong muốn	Ưu đãi
Visa Business Gold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Visa Corporate Platinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard Platinum 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. Thay đổi hạn mức tín dụng/ Credit limit update

Số thẻ (chỉ ghi 6 số đầu và 4 số cuối) _____ Hạn mức thay đổi: _____

Số thẻ (chỉ ghi 6 số đầu và 4 số cuối) _____ Hạn mức thay đổi: _____

4. Địa chỉ nhận thẻ Địa chỉ Doanh nghiệp CN/PGD của SACOMBANK _____

5. 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: _____

❖ Chủ thẻ phụ 2 ■ Phát hành thẻ ■ Thay đổi hạn mức tín dụng

1. Loại thẻ phát hành

	Thẻ vật lý	Thẻ phi vật lý ⁽⁴⁾	Hạn mức tín dụng mong muốn	Ưu đãi
Visa Business Gold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Visa Corporate Platinum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mastercard Platinum 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. Thay đổi hạn mức tín dụng

Số thẻ (chỉ ghi 6 số đầu và 4 số cuối) _____ Hạn mức thay đổi: _____

Số thẻ (chỉ ghi 6 số đầu và 4 số cuối) _____ Hạn mức thay đổi: _____

4. Địa chỉ nhận thẻ Địa chỉ Doanh nghiệp CN/PGD của SACOMBANK _____

5. 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 (đối với pháp nhân)/
Chủ DNTN (đối với DNTN)**

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là pháp nhân)

Ngày ___ tháng ___ năm ___

Đại diện Ngân hàng

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Ngày ___ tháng ___ năm ___

(3) Phụ lục này được in kèm và đóng dấu giáp lai với Giấy đề nghị khi thực hiện các yêu cầu của Doanh nghiệp.

(4) 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.