

Số giao dịch/Chi nhánh/Phòng Giao Dịch: _____

Mã Khách hàng (CIF No): _____

GIẤY BỔ SUNG THÔNG TIN CÁ NHÂN LIÊN QUAN ĐẾN TỔ CHỨC

Tên Đơn vị (đầy đủ):

I. DANH SÁCH CÁ NHÂN/TỔ CHỨC LIÊN QUAN ĐẾN KHÁCH HÀNG

1. Đơn vị có số cá nhân nắm giữ từ 10% vốn điều lệ của pháp nhân trở lên hay không? Nếu có vui lòng điền thông tin bên dưới.

STT	TÊN CÁ NHÂN	TỈ LỆ SỞ HỮU	SỐ CMND
1			
2			
3			
...			

2. Tổ chức là thành viên nắm giữ từ 10% vốn điều lệ của pháp nhân trở lên:

STT	TÊN TỔ CHỨC	TỈ LỆ SỞ HỮU	MÃ SỐ DOANH NGHIỆP
1			
2			
3			
...			

Đối với tổ chức nắm giữ từ 10% vốn điều lệ của pháp nhân trở lên: cung cấp danh sách cá nhân nắm giữ từ 20% cổ phần trở lên của tổ chức đó.

STT	TÊN TỔ CHỨC	TÊN CÁ NHÂN ($\geq 20\%$ VDL)	TỈ LỆ SỞ HỮU	SỐ CMND
1				
2				
3				
...				

II. THÔNG TIN CÁ NHÂN LIÊN QUAN ĐẾN TỔ CHỨC**Người thứ 1**

Họ và tên: Giới tính: Nam Nữ

Ngày sinh: Nơi sinh:

Quốc tịch: Đối tượng cư trú: Người cư trú Người không cư trú

Số CMND Ngày cấp: Nơi cấp:

Số hộ chiếu Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ thường trú: Điện thoại:

Địa chỉ liên lạc: Email:

Số thị thực/ thẻ tạm trú: Có hiệu lực đến:/...../..... Cơ quan cấp:

Đang đi học Đang đi làm Chưa đi làm Hưu trí

Nghề nghiệp:

Quản lý Công chức/Viên chức Văn nghệ sỹ Nông/lâm/ngư dân

Bác sỹ/Nha sỹ/Dược sỹ Giáo viên/Giảng viên Công nhân/Thợ thủ công Nhà báo

Y tá/Y sỹ/Điều dưỡng/Hộ lý Nhân viên văn phòng Sĩ quan/Chiến sỹ CAND/QĐND Kỹ sư / Kỹ thuật viên

Tiểu thương/Hộ kinh doanh Khác:.....

Chức vụ nơi công tác:

HĐQT/Chủ doanh nghiệp Ban Giám đốc Trưởng/phó phòng

Lãnh đạo CQ HCSN Trưởng/phó bộ phận Nhân viên/Chuyên viên Khác:.....

Quốc tịch thứ 2 (Nếu có): Số hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ đăng ký cư trú tại quốc gia có quốc tịch trên:.....

Người thứ 2

Họ và tên: Giới tính: Nam Nữ

Ngày sinh: Nơi sinh:

Quốc tịch: Đối tượng cư trú: Người cư trú Người không cư trú

Số CMND Ngày cấp: Nơi cấp:

Số hộ chiếu Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ thường trú: Điện thoại:

Địa chỉ liên lạc: Email:

Số thị thực/ thẻ tạm trú: Có hiệu lực đến:/...../..... Cơ quan cấp:

Đang đi học Đang đi làm Chưa đi làm Hưu trí

Nghề nghiệp:

Quản lý Công chức/Viên chức Văn nghệ sỹ Nông/lâm/ngư dân

Bác sỹ/Nha sỹ/Dược sỹ Giáo viên/Giảng viên Công nhân/Thợ thủ công Nhà báo

Y tá/Y sỹ/Điều dưỡng/Hộ lý Nhân viên văn phòng Sĩ quan/Chiến sỹ CAND/QĐND Kỹ sư / Kỹ thuật viên

Tiểu thương/Hộ kinh doanh Khác:.....

Chức vụ nơi công tác:

HĐQT/Chủ doanh nghiệp Ban Giám đốc Trưởng/phó phòng

Lãnh đạo CQ HCSN Trưởng/phó bộ phận Nhân viên/Chuyên viên Khác:.....

Quốc tịch thứ 2 (Nếu có): Số hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ đăng ký cư trú tại quốc gia có quốc tịch trên:.....

Người thứ 3

Họ và tên: Giới tính: Nam Nữ

Ngày sinh: Nơi sinh:

Quốc tịch: Đối tượng cư trú: Người cư trú Người không cư trú

Số CMND Ngày cấp: Nơi cấp:

Số hộ chiếu Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ thường trú: Điện thoại:

Địa chỉ liên lạc: Email:

Số thị thực/ thẻ tạm trú: Có hiệu lực đến:/...../..... Cơ quan cấp:

Đang đi học Đang đi làm Chưa đi làm Hưu trí

Nghề nghiệp:

Quản lý Công chức/Viên chức Văn nghệ sỹ Nông/lâm/ngư dân

Bác sỹ/Nha sỹ/Dược sỹ Giáo viên/Giảng viên Công nhân/Thợ thủ công Nhà báo

Y tá/Y sỹ/Điều dưỡng/Hộ lý Nhân viên văn phòng Sĩ quan/Chiến sỹ CAND/QĐND Kỹ sư / Kỹ thuật viên

Tiểu thương/Hộ kinh doanh Khác:.....

Chức vụ nơi công tác:

HĐQT/Chủ doanh nghiệp Ban Giám đốc Trưởng/phó phòng

Lãnh đạo CQ HCSN Trưởng/phó bộ phận Nhân viên/Chuyên viên Khác:

Quốc tịch thứ 2 (Nếu có): Số hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ đăng ký cư trú tại quốc gia có quốc tịch trên:.....

III. CAM KẾT CỦA KHÁCH HÀNG

- Các thông tin cung cấp ở trên là hoàn toàn chính xác và chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp cho DongA Bank.
- Chịu trách nhiệm thông báo cho DongA Bank trong các trường hợp có sự thay đổi các thông tin đã cung cấp ở trên.

....., ngày..... tháng..... năm 20.....

Chủ tài khoản

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG

Xác nhận đã nhận đầy đủ hồ sơ, giấy tờ hợp lệ theo quy định của DongA Bank vào ngày

Thực hiện

(Ký, ghi rõ họ tên)

Kiểm duyệt

(Ký, ghi rõ họ tên)