

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

Mã Khách hàng (CIF No): _____

GIẤY ĐĂNG KÝ MỞ TÀI KHOẢN CÁ NHÂN

(Quý khách hàng vui lòng đọc kỹ, điền các nội dung vào chỗ trống và đánh dấu vào ô trống thích hợp)

I. THÔNG TIN LOẠI TÀI KHOẢN		
<input type="checkbox"/> Tiền gửi thanh toán/Thẻ Loại tiền: <input type="checkbox"/> VND <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Khác:.....	<input type="checkbox"/> Tiền gửi tiết kiệm <input type="checkbox"/> Mục đích khác (giữ hộ tài sản, vay vốn...)	
II. THÔNG TIN CHỦ TÀI KHOẢN		
Họ và tên: Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ Ngày sinh:..... Nơi sinh: Quốc tịch: Đối tượng cư trú: <input type="checkbox"/> Người cư trú <input type="checkbox"/> Người không cư trú <input type="checkbox"/> Số CMND Ngày cấp: Nơi cấp: <input type="checkbox"/> 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: Tình trạng việc làm: <input type="checkbox"/> Đang đi học <input type="checkbox"/> Đang đi làm <input type="checkbox"/> Chưa đi làm <input type="checkbox"/> Hưu trí Nghề nghiệp: <input type="checkbox"/> Quản lý <input type="checkbox"/> Công chức/Viên chức <input type="checkbox"/> Văn nghệ sỹ <input type="checkbox"/> Nông/lâm/ngư dân <input type="checkbox"/> Bác sỹ/Nha sỹ/Dược sỹ <input type="checkbox"/> Giáo viên/Giảng viên <input type="checkbox"/> Công nhân/Thợ thủ công <input type="checkbox"/> Nhà báo <input type="checkbox"/> Y tá/Y sỹ/Điều dưỡng/Hộ lý <input type="checkbox"/> Nhân viên văn phòng <input type="checkbox"/> Sĩ quan/Chiến sỹ CAND/QĐND <input type="checkbox"/> Kỹ sư / Kỹ thuật viên <input type="checkbox"/> Tiểu thương/Hộ kinh doanh <input type="checkbox"/> Khác:..... Chức vụ nơi công tác: <input type="checkbox"/> HĐQT/Chủ doanh nghiệp <input type="checkbox"/> Ban Giám đốc <input type="checkbox"/> Trưởng/phó phòng <input type="checkbox"/> Lãnh đạo CQ HCSN <input type="checkbox"/> Trưởng/phó bộ phận <input type="checkbox"/> Nhân viên/Chuyên viên <input type="checkbox"/> 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. HÌNH ẢNH VÀ MẪU CHỮ KÝ CHỦ TÀI KHOẢN SỬ DỤNG CHO CÁC GIAO DỊCH LIÊN QUAN ĐẾN TÀI KHOẢN:		
<div style="border: 2px solid orange; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Hình thẻ (áp dụng cho KH mở thẻ)</p>	<p>Chữ ký lần 1 (Ký, ghi rõ họ tên)</p>	<p>Chữ ký lần 2 (Ký, ghi rõ họ tên)</p>
IV. THÔNG TIN TUÂN THỦ FATCA (ĐẠO LUẬT THUẾ HOA KỲ)		
<input type="checkbox"/> Tôi là đối tượng chịu thuế thu nhập của Hoa Kỳ (W9). <input type="checkbox"/> Tôi không phải là đối tượng chịu thuế thu nhập của Mỹ nhưng có 1 trong những dấu hiệu Hoa Kỳ theo quy định của FATCA: (1) Có thẻ xanh Hoa Kỳ; (2) Có nơi sinh tại Hoa Kỳ; (3) Có địa chỉ nhận thư hoặc địa chỉ thường trú tại Hoa Kỳ; (4) Có địa chỉ nhận thư hộ hoặc lưu thư tại Hoa Kỳ; (5) Có số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ; (6) Có lệnh thanh toán định kỳ chuyển khoản vào một tài khoản mở tại Hoa Kỳ; (7) Có ủy quyền hoặc cấp thẩm quyền ký còn hiệu lực cho một đối tượng có địa chỉ tại Hoa Kỳ. <input type="checkbox"/> Tôi không phải là các đối tượng nêu trên. Tôi sẽ chịu trách nhiệm thông báo với DongA Bank trong vòng 30 ngày kể từ khi có thay đổi trạng thái (nếu có).		

