

PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI THÔNG TIN

I. Thông tin chủ tài khoản												
Tên Cá nhân/Tổ chức (Chữ in hoa):												
Ngày sinh:	Quốc tịch: Việt Nam	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ										
Số CMND/Hộ chiếu/Giấy CN ĐKKD:												
Nơi cấp:	Ngày cấp:	Ngày hết hạn:										
Số tài khoản	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">C</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>		0	5	8	C						
0	5	8	C									
II. Nội dung thay đổi												
1. Thay đổi Tên cá nhân/Tổ chức:												
<input type="checkbox"/> Tên mới:												
2. Thay đổi CMND/Giấy CN ĐKKD:												
<input type="checkbox"/> Số CMND/Giấy CN ĐKKD <input type="checkbox"/> Ngày cấp: <input type="checkbox"/> Nơi cấp:												
3. Thay đổi địa chỉ liên hệ:												
<input type="checkbox"/> Địa chỉ mới:												
4. Thay đổi số điện thoại:												
<input type="checkbox"/> Điện thoại cố định mới:												
<input type="checkbox"/> Điện thoại di động mới:												
Dịch vụ nhận tin nhắn SMS												
<input type="checkbox"/> Tin nhắn SMS tới số điện thoại:												
Thu phí theo cước viễn thông khi FPTS thực hiện thu phí	FPTS không thu phí											
<input type="checkbox"/> Thông báo số dư đầu ngày	<input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến thực hiện quyền											
<input type="checkbox"/> Thông báo kết quả khớp lệnh	<input type="checkbox"/> Thông báo liên quan đến dịch vụ giao dịch ký quỹ											
	<input type="checkbox"/> Thông báo khác từ FPTS											
5. Thay đổi email:												
<input type="checkbox"/> Email mới:												
6. Phương thức nhận bản sao kê tài khoản hàng tháng												
<input type="checkbox"/> Email:												
<input type="checkbox"/> Thư đảm bảo:												
III. Mật khẩu giao dịch trực tuyến												
<input type="checkbox"/> Mật khẩu thông thường	<input type="checkbox"/> Token Card Mã Token card (Serial No.):..... Ngày nhận Token card: Ngày hết hạn:.....											

IV. Dịch vụ chuyển tiền trực tuyến

- EzTransfer – Dịch vụ đặt lệnh chuyển tiền trực tuyến
- Chuyển tiền không hạn chế Người thụ hưởng
(Chỉ áp dụng cho tài khoản Sử dụng Thiết bị xác thực người dùng - Token card)
- Chuyển tiền đến Người thụ hưởng sau:

Chủ tài khoản

Họ và tên:
Số CMND/Hộ chiếu: Nơi cấp: Ngày cấp:.....

Số tài khoản 1:	Số tài khoản 2:
Tại ngân hàng:	Tại ngân hàng:
Chi nhánh:	Chi nhánh:
Tỉnh/Thành phố:	Tỉnh/Thành phố:

Người được ủy quyền

Họ và tên:
Số CMND/Hộ chiếu: Nơi cấp: Ngày cấp:.....

Số tài khoản 1:	Số tài khoản 2:
Tại ngân hàng:	Tại ngân hàng:
Chi nhánh:	Chi nhánh:
Tỉnh/Thành phố:	Tỉnh/Thành phố:

V. Nội dung thay đổi khác

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Thay đổi mẫu chữ ký mẫu:

Người được ủy quyền		Chủ tài khoản	
Chữ ký cũ	Chữ ký mới	Chữ ký cũ	Chữ ký mới

VII. Hiệu lực thay đổi

Thay đổi có hiệu lực từ: giờ, ngày tháng năm

CÁN BỘ TÀI KHOẢN
(Ký, họ tên)

CÔNG TY CỔ PHẦN CHỨNG KHOÁN FPT
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Ngày tháng ... năm
CHỦ TÀI KHOẢN
(Ký, họ tên, đóng dấu)