|  |  |
| --- | --- |
|  |  *Mẫu 07/TKDV.vn* Số CIF: ………. - ………………….. |

**ĐỀ NGHỊ CHỈNH SỬA, BỔ SUNG THÔNG TIN KHÁCH HÀNG**

*(Dành cho khách hàng cá nhân)*

**Kính gửi: Agribank - Chi nhánh …………………………………**

**I. PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG**

|  |
| --- |
| Họ và tên khách hàng: **.....................................................................................................................................** |
| SốCMND/Hộ chiếu/Căn cước: ........................... Ngày cấp: ......................... Nơi cấp: .................................. |
| *Đề nghị Quý Ngân hàng thay đổi thông tin của tôi như sau:* |
| [ ] **Thay đổi tên:** Tên mới:...................................................................................................................................................[x]  **Thay đổi CMND/Hộ chiếu/Căn cước:** ......................... Ngày cấp: .................... Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHCVTTXH.[ ]  **Thay đổi Số định danh cá nhân/ Số giấy khai sinh:** ...................................................................................................[ ]  **Thay đổi mã số thuế:**…………………………………………………………………………………………………[ ]  **Thay đổi thông tin liên lạc:**Địa chỉ hiện tại: …………………………………………………………………………………………………………. |
| Số điện thoại liên hệ: …………………………………………………………………………………………….……… |
| [ ]  **Thay đổi mẫu chữ ký:** | ***Mẫu chữ ký thứ nhất*** | ***Mẫu chữ ký thứ hai*** |
| [ ]  **Các thay đổi khác:** …………………………………………................…………...………………............................. |
| *Hồ sơ gồm các bản sao đã được đối chiếu bản chính bởi Agribank Lộc Ninh - TBP kèm giấy đề nghị bao gồm:* |
| 1. CMND photo, Số: ........................... Ngày cấp: ..................., Nơi cấp: CA Bình Phước |
| 2. CCCD photo, Số: ................................, Ngày cấp: .........................., Nơi cấp: Cục cảnh sát QLHCVTTXH |
| 3. *Lộc Ninh, ngày .... tháng ... năm 2021* **Người đề nghị/Chủ tài khoản** *(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))* |
| **II. PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG** |
| Agribank Chi nhánh Lộc Ninh – TBP chấp nhận thay đổi các thông tin của khách hàng kể từ ngày ................................ *Lộc Ninh, ngày ... tháng ... năm 2021* |
|  **Giao dịch viên** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |  **Kiểm soát***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Giám đốc***(Ký, đóng dấu)* |