|  |  |
| --- | --- |
|  | *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:...................................................................................................................................................  **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)* | |