



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ CUNG CẤP THÔNG TIN XÁC NHẬN
SỐ DƯ CHỨNG MINH NĂNG LỰC TÀI CHÍNH

Kính gửi: NGÂN HÀNG TMCP SÀI GÒN -

Hôm nay, ngày tháng năm, tại Ngân hàng TMCP Sài Gòn -, tôi/chúng tôi là:

Ông/Bà:

- Ngày, tháng, năm sinh:
- Số CMND/Hộ Chiếu số: Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....
- Địa chỉ:
- Giấy ủy quyền số: lập ngày.../.../..... tại

Và **Ông/Bà:**

- Ngày, tháng, năm sinh:
- Số CMND/Hộ Chiếu số: Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....
- Địa chỉ:
- Giấy ủy quyền số: lập ngày.../.../..... tại

Bằng văn bản này, Tôi/Chúng tôi đề nghị Ngân hàng TMCP Sài Gòn -..... cung cấp thông tin để xác nhận số dư chứng minh năng lực tài chính với nội dung chi tiết như sau:

1. Mục đích

- Chứng minh năng lực tài chính du học
- Chứng minh năng lực tài chính du lịch
- Chứng minh năng lực tài chính để khám chữa bệnh
- Khác (ghi rõ):

2. Chi tiết các tài khoản đề nghị xác nhận

STT	Số tài khoản	Loại tài khoản xác nhận	Nguyên tệ
1			
2			
3			

3. Yêu cầu xác nhận

Loại tiền tệ xác nhận	<input type="checkbox"/> Nguyên tệ <input type="checkbox"/> Quy đổi sang
Thời gian xác nhận	<input type="checkbox"/> Tại thời điểm ...giờ...phút ngày .../.../ ... <input type="checkbox"/> Từ ngày .../.../... đến hết ngày .../.../...
Ngôn ngữ xác nhận	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Tiếng Anh <input type="checkbox"/> Song ngữ
Hình thức xác nhận	<input type="checkbox"/> Mẫu của SCB <input type="checkbox"/> Mẫu do Khách hàng cung cấp
Số lượng văn bản xác nhận yêu cầu phát hành Bản

4. Yêu cầu tạm khóa tài khoản

- Đề nghị SCB - tạm khóa các tài khoản sau đây:

STT	Số tài khoản	Số dư	Số tiền tạm khóa	Ghi chú

- Thời hạn tạm khóa: Từ ngày .../.../..... đến hết ngày .../.../.....

- Lý do tạm khóa:.....

5. Yêu cầu khác

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

....., ngày....tháng.....năm.....

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
(Ký và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG

1. SCB tiếp nhận yêu cầu của Khách hàng vào lúch..... ngày...../...../.....
2. SCB thực hiện tạm khóa tài khoản theo đề nghị của Khách hàng vào lúch..... ngày...../...../.....
3. SCB sẽ phản hồi kết quả vào ngày /...../.....

Giao dịch viên
(Ký và ghi rõ họ tên)

Kiểm soát viên
(Ký và ghi rõ họ tên)