



GIẤY ĐỀ NGHỊ TRA SOÁT, KHIẾU NẠI
REQUEST FOR INQUIRIES, COMPLAINT

Kính gửi: NGÂN HÀNG TMCP SÀI GÒN CÔNG THƯƠNG(SAIGONBANK)
To: SAIGON BANK FOR INDUSTRY AND TRADE (SAIGONBANK)

CHI NHÁNH/Branch:

1. Thông tin Khách hàng (Customer's information):

Khách hàng: Mã khách hàng:
(Customer) (Client No)

Mã số DN/QĐTL/GPHĐ: Ngày cấp: Nơi cấp:
(Business code/Establishment/Operating license) (Date of issue) (Place of issue)

Hoặc CMND/CC/CCCD/HC: Ngày cấp: Nơi cấp:
(Or ID No./Citizen ID/Passport No.) (Date of issue) (Place of issue)

Người đại diện hợp pháp: Chức vụ:
(Legal Representative) (Position)

Số tài khoản: tại SAIGONBANK-
(Account No) (At SAIGONBANK)

Số thẻ (nếu có):
(Card number (if any))

Địa chỉ liên hệ:
(Current address)

Điện thoại:
(Phone No)

2. Thông tin giao dịch/Transaction Information

Thông tin yêu cầu tra soát/Information required for an inquiry

STT No	Ngày giao dịch Transaction date	Giờ giao dịch Transaction time	Số tiền giao dịch Transaction amount	Địa điểm giao dịch Transaction location

Chi tiết thông tin yêu cầu tra soát/ Details of information to be inquired:

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

Thông tin khiếu nại/Complaint Information

STT No	Ngày giao dịch Transaction date	Giờ giao dịch Transaction time	Số tiền giao dịch Transaction amount	Địa điểm giao dịch Transaction location

Chi tiết giao dịch khiếu nại và yêu cầu của Khách hàng (nếu có)/Details of complaint information and customer's request (if any):

.....
.....

.....
.....
Chúng tôi/Tôi cam kết các thông tin trên hoàn toàn đúng sự thật. Trường hợp khiếu nại không đúng, chúng tôi/tôi đồng ý để ngân hàng thu phí trên tài khoản theo biểu phí hiện hành của ngân hàng.

(We hereby commit the above information is completely true. In case the complaint is incorrect, we/I agree for the bank to collect the fee from the account according to the bank's current fee tariff) .

....., ngày/date.....tháng/month.....năm/year.....

Kế toán trưởng
(Chief Accountant)
(Ký, họ tên)
(Signature, Full name)

Chủ tài khoản/Người đại diện hợp pháp của chủ tài khoản
(Account holder/Legal representative of the account holder)
[(Ký, họ tên, đóng dấu(nếu có))]
[Signature, Full name, Stamp(if any)]

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG *(For Bank use only)*

- Họ tên nhân viên tiếp nhận:.....Điện thoại:.....
(Staff's full name) (Phone no.)

- Đã xác minh thông tin Khách hàng và các thông tin liên quan về giao dịch yêu cầu khiếu nại/tra soát của Khách hàng.

(Customer information and other information related to customer's transaction complaint/inquiry have been verified).

....., ngày/date..... tháng/month.....năm/year.....

Giao dịch viên
Teller

Kiểm soát
Supervisor