



Ngày.....tháng.....năm .....

## XÁC NHẬN THỰC HIỆN GIAO DỊCH

(ÁP DỤNG CHO TRƯỜNG HỢP CHỦ THẺ CÓ MẤT TẠI NƠI THANH TOÁN)

Kính gửi: NGÂN HÀNG Á CHÂU – CHI NHÁNH.....

### 1. Thông tin chủ thẻ:

Họ tên chủ thẻ:.....

Số thẻ:.....Hiệu lực thẻ:.....

Số CMND:.....Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ nhà:.....

Điện thoại liên lạc:.....Email:.....

### 2. Thông tin giao dịch

Số thẻ giao dịch: .....Hiệu lực thẻ:.....

Họ tên chủ thẻ: .....

Tên hàng hóa/dịch vụ:.....

Tên đại lý cung cấp hàng hoá/dịch vụ:.....Quốc Gia:.....

Thời gian dự kiến thực hiện giao dịch: từ:.....đến:.....

Số tiền giao dịch:.....Tương đương VNĐ:.....

### 3. Chứng từ đính kèm (nếu có):.....

Tôi xác nhận các thông tin đặt hàng /dịch vụ trên là đúng và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin này.

SGD/CN/PGD:.....

Xác nhận đã kiểm tra đúng thông tin chủ thẻ

(Ký tên, ghi họ tên và đóng dấu CN/PGD)

Chủ thẻ

(Ký và ghi rõ họ tên)

---

**Phần dành riêng cho Bp.Chuẩn Chi-TTT**

Nhân viên

Trưởng bộ phận