

I. THÔNG TIN VỀ KHÁCH HÀNG

(Đối với cá nhân)

Họ tên cá nhân (chữ in hoa):

Số CMND:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Ngày tháng năm sinh:/...../.....

Nam/nữ: Quốc tịch:

Địa chỉ thường trú:

Nơi làm việc:

(Đối với tổ chức)

Tên tổ chức (chữ in hoa):

Giấy Chứng nhận ĐKKD số:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Trụ sở chính:

Người đại diện theo pháp luật:

Chức vụ:

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại: Fax: Email:

Mã số thuế:

Giấy tờ kèm theo (Xuất trình bản chính và nộp bản sao):

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Giấy CMND | <input type="checkbox"/> Hộ chiếu | <input type="checkbox"/> Giấy ĐKKD của tổ chức | <input type="checkbox"/> Giấy tờ khác (ghi cụ thể) |
| | | <input type="checkbox"/> Giấy tờ chứng minh tư cách người đại diện theo PL (Điều lệ Công ty/Tổ chức; QĐ bổ nhiệm...) | - |
| | | <input type="checkbox"/> Giấy giới thiệu liên hệ mở TK cho tổ chức | - |

II. THÔNG TIN LIÊN QUAN ĐẾN GIAO DỊCH CHỨNG KHOÁN

TT	Nội dung	Lựa chọn của Khách hàng
1	Loại chứng khoán giao dịch	<input type="checkbox"/> Tất cả CK <input type="checkbox"/> CK niêm yết <input type="checkbox"/> CK ĐKGD (UpCom) <input type="checkbox"/> CK khác
2	Phương thức giao dịch	<input type="checkbox"/> Tất cả (tại sàn, qua điện thoại, Internet...) <input type="checkbox"/> Chỉ giao dịch tại sàn
3	Phương thức nhận kết quả GD	<input type="checkbox"/> Phương thức do ABS cung cấp <input type="checkbox"/> Chỉ nhận trực tiếp tại sàn
4	Phương thức nhận sao kê TK	<input type="checkbox"/> Trực tiếp tại sàn hoặc do ABS lựa chọn <input type="checkbox"/> Khác.....
5	Phương thức khấu trừ thuế	<input type="checkbox"/> Trực tiếp từng lần chuyển nhượng <input type="checkbox"/> Khác

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ỦY QUYỀN (nếu có)

(Thông tin tại mục này phải khớp đúng với Giấy uỷ quyền/Hợp đồng uỷ quyền đã được công chứng hoặc chứng thực hợp lệ)

Họ tên người được uỷ quyền (chữ in hoa):

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

Ngày sinh:/...../..... Nam/nữ: Quốc tịch: Quan hệ với chủ TK:

Địa chỉ liên lạc:

Điện thoại: Email:

Giấy tờ kèm theo: Bản chính Giấy uỷ quyền/Hợp đồng uỷ quyền đã được công chứng hoặc chứng thực;
 Xuất trình bản chính và nộp bản sao Giấy CMND/Hộ chiếu của Người được uỷ quyền;

IV. LỰA CHỌN HÌNH THỨC QUẢN LÝ TIỀN GỬI ĐẦU TƯ CHỨNG KHOÁN

- Tôi đề nghị ABS quản lý tiền gửi đầu tư chứng khoán của tôi qua tài khoản chuyên dụng của ABS tại Ngân hàng.
- Tôi lựa chọn hình thức trực tiếp mở tài khoản tại Ngân hàng để quản lý tiền gửi đầu tư chứng khoán của tôi. Cụ thể:
Tài khoản số: tại Ngân hàng:

V. THÔNG TIN LIÊN QUAN KHÁC CỦA KHÁCH HÀNG

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. Mục tiêu đầu tư | 2. Mức độ chấp nhận rủi ro | 3. Kiến thức và kinh nghiệm đầu tư |
| <input type="checkbox"/> Ngắn hạn | <input type="checkbox"/> Thấp | <input type="checkbox"/> Hiểu biết hạn chế |
| <input type="checkbox"/> Trung hạn | <input type="checkbox"/> Trung bình | <input type="checkbox"/> Hiểu biết cơ bản |
| <input type="checkbox"/> Dài hạn | <input type="checkbox"/> Cao | <input type="checkbox"/> Hiểu biết |

4. Tài khoản của Khách hàng tại Công ty chứng khoán khác

Số Tài khoản GDCK	Tên Công ty Chứng khoán

5. Tên Công ty đại chúng mà Khách hàng nắm giữ chức danh quản lý (cụ thể chức danh):

6. Tên Công ty đại chúng mà Khách hàng là cổ đông lớn (cụ thể tỷ lệ cổ phần nắm giữ):

VI. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CÓ QUYỀN THỤ HƯỞNG LIÊN QUAN

- Họ và tên:
- Ngày tháng năm sinh:...../...../..... Giới tính:..... Quốc tịch:
- Đây có phải là tài khoản được uỷ thác quản lý hay không? Không Có
- Số Giấy CMND:..... Ngày cấp...../...../..... Nơi cấp:.....
- Mối quan hệ với Khách hàng:
- Địa chỉ liên hệ:
- Số Điện thoại: Email:

VII. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI TƯ VẤN MỞ TÀI KHOẢN GDCK (Nhân viên ABS ghi)

- Họ và tên:
- Số Chứng chỉ hành nghề: Loại Chứng chỉ hành nghề:.....
- Quan hệ với Khách hàng:

VIII. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG ĐÃ ĐƯỢC TƯ VẤN, CHĂM SÓC

Khách hàng xác nhận ông/bà:

- Đã hỗ trợ, hướng dẫn tôi về mở tài khoản tại ABS và/hoặc
- Đã cung cấp thông tin/giải thích sản phẩm dịch vụ của ABS trước khi tôi quyết định đăng ký sử dụng.

CAM KẾT VÀ KÝ TÊN CỦA KHÁCH HÀNG

Tôi cam kết nội dung thông tin trong Phiếu này là chính xác, cập nhật và cam kết thông báo ngay cho ABS mỗi khi có sự thay đổi.

Ngày tháng năm

Khách hàng ký và ghi rõ họ tên

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO ABS

Nhân viên mở TK

Phê duyệt

Số TKGD Chứng khoán tại ABS

0	1	8												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Số TK Tiền gửi của khách hàng tại Ngân hàng

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BÁO CÁO VÀ PHÊ DUYỆT VỀ TƯ VẤN, CHĂM SÓC KHÁCH HÀNG CỦA ABS

Chữ ký của người tư vấn, hỗ trợ khách hàng	Xác nhận bởi Phụ trách PTKD VP/CN	Kiểm tra bởi	Giám đốc Khối
MÃ SỐ: <input type="text"/>			
Ngày tháng năm	Ngày tháng năm	Ngày tháng năm	Ngày tháng năm