

....., ngày tháng năm 20.....

PHIẾU YÊU CẦU CUNG CẤP DỊCH VỤ LIÊN QUAN ĐẾN TÀI KHOẢN**Tên Khách hàng:****Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:** **Số điện thoại:**

Bằng văn bản này tôi/chúng tôi đề nghị quý ngân hàng cung cấp các dịch vụ như sau:

Tên dịch vụ	Số tài khoản	Chi tiết
Sao kê tài khoản		Từ ngày đến ngày
Xác nhận số dư		Từ ngày đến ngày
Xác nhận tồn tại tài khoản		
Thay đổi tính năng tài khoản		
Khác		

Tôi/chúng tôi đồng ý ủy quyền cho Ngân hàng được tự động trích Tài khoản số của tôi/chúng tôi nêu trên để thanh toán tiền phí cung cấp dịch vụ liên quan đến Tài khoản nêu trên theo quy định của VPBank.

Chủ tài khoản
(Ký, ghi rõ họ tên)