

GIẤY ĐĂNG KÝ ĐỔI QUÀ CHƯƠNG TRÌNH “GẮN KẾT PHƯƠNG ĐÔNG”

(Dành cho Khách hàng tổ chức)

NGÂN HÀNG TMCP PHƯƠNG ĐÔNG (OCB), CN/PGD _____

I. PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

Tên tổ chức:

Người đại diện tổ chức:

Thông tin liên hệ

Số ĐTDĐ:

Email:

ĐKKD/GPĐT/QĐ thành lập

Số:

Ngày cấp: / /

Nơi cấp:

Mã số thuế

Số:

Điện thoại/Fax:

Địa chỉ trụ sở chính:

Quý khách hàng vui lòng lựa chọn Danh mục quà tặng:

STT	Danh mục quà tặng	Số lượng	Loại thẻ/ Phiếu quà tặng	
1 <input type="checkbox"/>	Voucher trị giá 200,000 VNĐ (Tương ứng 20 điểm thưởng)		Cấp mới	
2 <input type="checkbox"/>	Voucher trị giá 500,000 VNĐ (Tương ứng 50 điểm thưởng)		Cấp mới	
3 <input type="checkbox"/>	Thẻ quà tặng trị giá 1,000,000 VNĐ (Tương ứng 100 điểm thưởng)		<input type="checkbox"/> Cấp mới	<input type="checkbox"/> Cộng vào thẻ quà tặng đã cấp Mã số thẻ: _____
4 <input type="checkbox"/>	Thẻ quà tặng trị giá 2,000,000 VNĐ (Tương ứng 200 điểm thưởng)		<input type="checkbox"/> Cấp mới	<input type="checkbox"/> Cộng vào thẻ quà tặng đã cấp Mã số thẻ: _____
5 <input type="checkbox"/>	Thẻ quà tặng trị giá 5,000,000 VNĐ (Tương ứng 500 điểm thưởng)		<input type="checkbox"/> Cấp mới	<input type="checkbox"/> Cộng vào thẻ quà tặng đã cấp Mã số thẻ: _____

Tôi/Chúng tôi xác nhận các cam kết sau đây:

Tôi/Chúng tôi xác nhận đã được OCB tư vấn, hiểu rõ quy cách đổi điểm thưởng nhận quà tặng của chương trình và chịu trách nhiệm với các thông tin đăng ký đổi quà tặng cũng như thông tin người nhận quà khác người đại diện tổ chức (nếu có).

Trong trường hợp Tôi/Chúng tôi có phát sinh nhu cầu về việc cấp thêm Thẻ quà tặng mới hoặc cấp lại Thẻ quà tặng bị mất nhưng chưa sử dụng, thì OCB được quyền trích tài khoản của Tôi/Chúng tôi để thu phí phát sinh - 30,000VNĐ/Thẻ (nếu có).

I. PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

Trường hợp người nhận quà không phải người đại diện tổ chức/chủ doanh nghiệp thì điền thông tin bên dưới:	_____, ngày ____ tháng ____ năm ____
Họ và tên người nhận:	Đại diện tổ chức xác nhận (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)
Chức vụ người nhận:	
Số điện thoại người nhận:	
Địa chỉ người nhận:	

II. PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG

Thời gian giao/ nhận chứng từ (nếu có): ♦ Chuyển chứng từ cho KH: Ngày ____ tháng ____ năm ____ ♦ OCB nhận lại chứng từ: Ngày ____ tháng ____ năm ____	Giao dịch viên (Ký, ghi rõ họ tên)	_____, ngày ____ tháng ____ năm ____ Xác nhận - OCB, CN/PGD: _____ Trưởng đơn vị/TP.DVKH/KSV (Ký, ghi rõ họ tên)
---	--	---