

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐĂNG KÝ ỦY QUYỀN**  
**TRÍCH NỢ TÀI KHOẢN THANH TOÁN HÓA ĐƠN**

**Kính gửi: Chi nhánh Kon Tum**

Tên khách hàng: .....

CMND/CCCD/Hộ chiếu/ Đăng ký kinh doanh /Giấy chứng nhận đầu tư/Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động và/hoặc Quyết định thành lập số: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Bằng văn bản này, Tôi/Đơn vị tôi ủy quyền cho Agribank chi nhánh Kon Tum định kỳ hàng tháng trích nợ số tiền từ tài khoản thanh toán của Tôi/Đơn vị tôi số ..... tại quý ngân hàng để thanh toán tiền hóa đơn dịch vụ cho các nhà cung cấp theo liệt kê dưới đây, với hạn mức giao dịch không vượt quá: .....đ/ngày.(Bằng chữ: .....).

Mã khách hàng tại NCCDV	Tên khách hàng	Số điện thoại	Dịch vụ	Nhà cung cấp dịch vụ	Ngày định kỳ thanh toán hàng tháng (*)

(\*)Nếu khách hàng không nhớ ngày định kỳ thanh toán hàng tháng, có thể ghi: "Theo kỳ trả cước của nhà cung cấp dịch vụ thông báo với ngân hàng".

Thời hạn ủy quyền: Từ ngày.....đến ngày..... Hoặc từ ngày ký ủy quyền đến ngày Tôi/Đơn vị tôi thông báo cho Agribank chi nhánh Kon Tum về việc hủy sử dụng dịch vụ này.

Tôi cam kết những thông tin đăng ký trên là chính xác và chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật về những thông tin đã đăng ký.

Kon Tum, ngày .... tháng .... năm 2019

**Kế toán trưởng/Phụ trách kế toán (nếu có)**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Chủ tài khoản**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu(nếu có))

**PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG**

- Đồng ý cung cấp các dịch vụ theo đề nghị của khách hàng với những nội dung trên.
- Lưu ý khách hàng:
  - Tài khoản của khách hàng phải đảm bảo đủ điều kiện (số dư, tài khoản không bị phong tỏa...) để Agribank thực hiện thanh toán giá trị hóa đơn dịch vụ từ ngày 01 đến ngày 20 hàng tháng;
  - Agribank không chịu trách nhiệm trong trường hợp Nhà cung cấp tạm ngưng dịch vụ của khách hàng do khách hàng không đủ điều kiện số dư để thanh toán hóa đơn dịch vụ;
  - Hóa đơn dịch vụ của khách hàng do Nhà cung cấp gửi trực tiếp cho khách hàng theo địa chỉ đăng ký trên hợp đồng sử dụng dịch vụ.

Kon Tum, ngày... tháng ... năm 2019

**Giao dịch viên**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Kiểm soát viên**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Giám đốc**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

