



**GIẤY ỦY QUYỀN  
ÁP DỤNG CHO KHÁCH HÀNG TỔ CHỨC  
POWER OF ATTORNEY  
FOR ORGANIZATION**

**Kính gửi:** NGÂN HÀNG TMCP SÀI GÒN CÔNG THƯƠNG(SAIGONBANK)  
*To: SAIGON BANK FOR INDUSTRY AND TRADE (SAIGONBANK)*

CHI NHÁNH/ *Branch:*.....

**1. Bên ủy quyền (The authorizing party):**

Tên tổ chức (*Organization's name*):.....  
Giấy CNĐKDN/QĐTL/GPHĐ:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....  
(*Business Registration/Establishment/Operating license*)(*Date of issue*) (Place of issue)  
Địa chỉ (*Address*): .....  
Người đại diện theo pháp luật: ..... Chức vụ: .....  
(*Legal Representative*) (Position)

**2. Bên được ủy quyền (The authorized party):**

Họ tên (*Full name*): .....  
CMND/CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:.....  
(*ID No./Citizen ID/Passport No.*) (Date of issue)  
Nơi cấp (*Place of issue*):.....  
Chức vụ (*Position*): .....

**3. Nội dung (The content):**

**Nội dung ủy quyền (Content of authorization):** Ủy quyền thay mặt chủ tài khoản thực hiện các giao dịch liên quan đến tài khoản thanh toán (*Authorization for executing transactions relating to current accounts for and on behalf of the account holder*).

**Áp dụng tài khoản (Apply to account):**

Số tài khoản (*Account No*): .....  
 Tất cả các tài khoản của:.....  
(*All accounts belong to:*)

Bên được ủy quyền được ký các chứng từ, tài liệu và nhân danh bên ủy quyền thực hiện các giao dịch liên quan đến nội dung ủy quyền trên theo quy định của pháp luật và Ngân hàng TMCP Sài Gòn Công thương.

(*The authorized party is entitled to signing the documents, materials and to performing transactions related to the above authorization content on behalf of the authorizing party in accordance with the law and SAIGON BANK FOR INDUSTRY AND TRADE's regulations*)

**4. Thời hạn ủy quyền (Period of authorization):**

Giấy ủy quyền này có hiệu lực từ ngày: ..... đến ngày .....  
(*This power of attorney is valid from ... to ...*)

Giấy ủy quyền này có hiệu lực từ ngày ký cho đến khi có văn bản khác thay thế hoặc chấm dứt ủy quyền theo quy định của pháp luật được nộp tại Ngân hàng TMCP Sài Gòn Công thương.  
(*This power of attorney is valid from the date of signing until another document which replaces or terminates the authorization in accordance with the law is sent to SAIGONBANK*)

....., ngày/date.....tháng/month..... năm/year .....

**Bên ủy quyền**

(*The authorizing party*)

(*Ký, họ tên, đóng dấu*)

(*Signature, Full name and Stamp*)

**Bên được ủy quyền**

(*The authorized party*)

(*Ký, họ tên*)

(*Signature, Full name*)