



**PHIẾU ĐĂNG KÝ CHUYỂN ĐỔI PHẦN ĐÓNG GÓP  
CỦA NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG SANG NGƯỜI LAO ĐỘNG  
CỦA CHƯƠNG TRÌNH HƯU TRÍ BỔ SUNG TỰ NGUYỆN  
DO CÔNG TY CP QUẢN LÝ QUỸ ĐẦU TƯ DRAGON CAPITAL VIỆT NAM  
CUNG CẤP**

**VESTING REGISTRATION FORM  
OF THE VOLUNTARY SUPPLEMENTAL RETIREMENT PROGRAM  
PROVIDED BY DRAGON CAPITAL VIETFUND MANAGEMENT (DCVFM)**

Mã định danh Doanh nghiệp/  
Enterprise Identifier number:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(do Bên chuyển quyền sở hữu điền/  
Inserted by the Ownership Transferer)

Vui lòng điền đầy đủ thông tin bằng **CHỮ IN HOA**, mực **XANH**, ký tên tại các chỗ chỉ định và chuyển phiếu này cho Đại lý hưu trí.  
Please complete this form using **BLOCK** capitals, in **BLUE** ink, sign it at the places indicated and submit the form to Pension Distribution Agent.

**I - BÊN CHUYỂN QUYỀN SỞ HỮU/ OWNERSHIP TRANSFERER**

- Tên doanh nghiệp/ Company name: .....
- Số GPĐKKD/ Business Registration License No.: .....  
cấp ngày/ issued on ..... tại/ at .....

Căn cứ theo thỏa thuận về chuyển quyền sở hữu từ Người sử dụng lao động sang Người lao động, Chúng tôi đề nghị Công ty quản lý quỹ DCVFM thực hiện chuyển đổi phần đóng góp của Chúng tôi cho Người lao động theo thông tin chi tiết sau đây/ Pursuant to the terms on vesting policies between Employer and Employee, we request Dragon Capital VietFund Management (DCVFM) to transfer our contribution to the Employee by the following details:

**II - BÊN NHẬN CHUYỂN QUYỀN SỞ HỮU/ OWNERSHIP TRANSFEREE**

- Họ và Tên/ Full Name: .....
- Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/ People's ID/Citizen's ID/Passport No.<sup>(1)</sup>: .....  
cấp ngày/ issued on ..... tại/ at .....
- Mã giao dịch chứng khoán/ Securities Trading Code No.<sup>(2)</sup>: .....
- Số tài khoản hưu trí cá nhân/ Account number: .....
- Tại Đại lý hưu trí/ At Pension Agent: .....

Ghi chú/ Notes:

<sup>(1)</sup> Hộ chiếu chỉ áp dụng với người KHÔNG mang quốc tịch Việt Nam/ Passport applies to a participant NOT of Vietnamese nationality only

<sup>(2)</sup> Chỉ áp dụng cho Người tham gia quỹ theo hình thức Cá nhân KHÔNG mang quốc tịch Việt Nam/ Applicable to Individual Fund Participant NOT of Vietnamese nationality only.

**III - THÔNG TIN CHUYỂN ĐỔI PHẦN ĐÓNG GÓP/ VESTING DETAILS**

Điền thông tin vào bảng bên dưới HOẶC đính kèm danh sách Người lao động được nhận chuyển quyền sở hữu chứng chỉ quỹ từ Người sử dụng lao động/ Fill in the below information OR attach a list of Employees receiving ownership from the number of fund units from the Employer.

Tên Quỹ hưu trí/ Pension Fund name

|  |
|--|
|  |
|--|

Số lượng đơn vị quỹ/ Number of fund unit(s)

|  |
|--|
|  |
|--|

Ngày ghi nhận chuyển đổi phần đóng góp (ngày/tháng/năm)/ Vesting day (dd/mm/yyyy): .....

#### IV - CAM KẾT/ UNDERTAKINGS

Chúng tôi cam kết thông tin trên đây là trung thực, chính xác và việc chuyển quyền sở hữu này được thực hiện theo thỏa thuận về chuyển quyền sở hữu từ Người sử dụng lao động sang Người lao động, tài liệu cấu thành Quỹ hưu trí (được sửa đổi theo thời gian), các quy định của pháp luật liên quan và chịu hoàn toàn trách nhiệm về việc đề nghị chuyển quyền này/ We undertake that the above information is truthful, accurate and the transfer of ownership is carried out in accordance to the terms on vesting policies between Employer and Employee, the constitutive documents of the Pension Fund (as amended from time to time) and relevant laws and that we take full responsibility for the transfer of this proposal.

Ngày yêu cầu (ngày/tháng/năm): .....  
Date of request (dd/mm/yyyy)

|  |   |
|--|---|
| <b>Bên nhận chuyển quyền sở hữu/ Ownership transferee</b><br>Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and fullname | <b>Bên chuyển quyền sở hữu/ Ownership transferer</b><br>Ký (đóng dấu và ghi rõ họ tên), chức vụ/ Signature (seal),<br>fullname, title |
|--|---|

#### V - THÔNG TIN ĐẠI LÝ HƯU TRÍ/ PENSION DISTRIBUTION AGENT'S INFORMATION

Tên Đại lý hưu trí/ Pension agent name: .....  
Mã Đại lý hưu trí/ Pension agent code: .....  
Số GCN ĐKKD/ Business Registration Certificate No.: .....  
cấp ngày/ issued on ..... tại/ at .....  
Địa chỉ/ Address: ..... Điện thoại/ Phone No.: .....  
Số Fax/ Fax No: ..... Địa chỉ Email/ Email address: .....  
Tên nhân viên giao dịch/ Broker's name: ..... Mã nhân viên/ Staff code: .....

|   |   |
|---|---|
| <b>Nhân viên giao dịch/ Broker</b><br>Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and fullname | <b>Nhân viên kiểm soát/ Supervisor</b><br>Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and fullname |
|---|---|