



PHIẾU YÊU CẦU ĐÓNG TÀI KHOẢN GIAO DỊCH CHỨNG CHỈ QUỸ MỞ

REQUEST FORM FOR CLOSURE OF OPEN-ENDED FUND TRADING ACCOUNT

Số tài khoản giao dịch chứng chỉ quỹ mở*: (do Người yêu cầu điền/ Inserted by Requestor)
Trading Account Number*:

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 phân phối.
Please complete this form using **BLOCK CAPITAL**, in **BLUE INK**, sign it at the places indicated and submit the form to the Distribution Agent.

I - THÔNG TIN YÊU CẦU/ REQUESTED INFORMATION

- Tên Nhà đầu tư*/ Investor's name*:
- Số GCNĐKDN/ CCCD/Hộ chiếu*/ Company registration license/ Citizen's ID/Passport No*:
cấp ngày*/ issued on* bởi*/ by*.....

Tôi/Chúng tôi muốn đóng tài khoản giao dịch chứng chỉ quỹ mở tại Đại lý phân phối DCVFM/ I/We wish to close my/our open-ended fund trading account opened at DCVFM distribution agent.

Lý do đóng tài khoản/ Reason for closing the trading account:

Lưu ý: Việc đóng tài khoản chỉ được thực hiện khi tài khoản giao dịch của nhà đầu tư tại Đại lý phân phối DCVFM không còn số dư.

Note: Closure of Trading Account can only be processed if there is no balance of fund certificates in the Investor's trading account.

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

Người yêu cầu/ Requestor
(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên/ Sign, stamp and full name)

II - PHẦN DÀNH CHO ĐẠI LÝ PHÂN PHỐI / FOR DISTRIBUTION AGENT ONLY

Ngày hiệu lực đóng tài khoản/ Date of Account Closure:

Nhân viên giao dịch/ Receiver
(Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and full name)

Nhân viên kiểm soát / Supervisor
(Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and full name)

Ngày xác nhận/ Date of confirmation:

Ngày xác nhận/ Date of confirmation: