


ỦY NHIỆM CHI
PAYMENT ORDER

Số/ Seq No:.....

Ngày/Date:

Tên Tài khoản trích Nợ/ Dr A/c Name :	Người hưởng/ Beneficiary:
Số TK trích Nợ/Dr A/C No:	Số CMND/ HC/ ID/PP: Ngày cấp/ Date:
Tại NH/At Bank: BIDV	Nơi cấp/ Place:
Chi nhánh/ Branch:	Số TK/ A/C No:
	Tại NH/ At Bank :

Số tiền bằng số/ Amount in figures: Số tiền bằng chữ/ Amount in words:

Đề nghị NH quy đổi ra loại tiền/ Request for changing into:..... Tỷ giá/ Ex rate:.....

Nội dung/ Remarks:

Phí Ngân hàng/ Charges:

 Phí trong/ Charge included Phí ngoài/ Charge excluded

PHẦN DÀNH CHO NGÂN HÀNG

KHÁCH HÀNG/ CUSTOMER**Kế toán trưởng/ Chief Accountant**

(Ký và ghi rõ họ tên/ Signature & full name)

Chủ tài khoản/ Account Holder

(Ký và ghi rõ họ tên/ Signature & full name)

NGÂN HÀNG/ BANK SENDER (BIDV)**Giao dịch viên/ Received by****Kiểm soát/ Verified by**