



សាខា/ Branch:

១. ការស្នើសុំ/REQUEST

ប្រភេទប័ណ្ណ/Card Type: ប័ណ្ណអេធីអឹម/ATM Card ប័ណ្ណឥណទានស៊ីហ្វ/ស៊ីហ្វ/ស៊ីហ្វ/VISA DEBIT BLUE Card ប័ណ្ណឥណទានស៊ីហ្វ/ស៊ីហ្វ/ស៊ីហ្វ/VISA DEBIT GOLD Card

លេខប័ណ្ណ/Card Number:

ភ្ជាប់ជាមួយគណនីលេខ/Link Account No.: គណនីឈ្មោះ/Link Account Name:

កម្រៃសេវា/Fee Charge សាច់ប្រាក់/Cash កាត់ចេញពីគណនី/From Account: ចំនួន/Amount:

ទទួលប័ណ្ណនៅសាខា/Card Pick Up Branch:

២. ព័ត៌មានអតិថិជន/CUSTOMER'S INFORMATION លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF No.:

ឈ្មោះអតិថិជនជាឡាតាំង/ Customer Name in Latin:

ភេទ/Sex: ស្រី/Female ប្រុស/Male ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/Date of Birth:/...../..... លេខទូរស័ព្ទ/Phone Number:

ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ/Document: អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID Card លិខិតឆ្លងដែន/Passport ផ្សេងៗ/Other

លេខ/No.: ថ្ងៃផុតកំណត់/Expiry Date:/...../.....

៣. ការបញ្ជាក់ និងអះអាង/DECLARATION

ការចុះហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមបញ្ជាក់ចំពោះ ធនាគារ ថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ យល់ព្រមជាមួយ ខ និង លក្ខខណ្ឌ របស់ ធនាគារ និងទទួលយកការ ផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលច្បាប់ ឬបញ្ញត្តិ ឬកិច្ចព្រមព្រៀង ឬសេចក្តីណែនាំបានកំណត់ ហើយផ្តល់សិទ្ធិឱ្យធនាគារធ្វើការរាយការណ៍ព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចដែលពាក់ព័ន្ធ។

By signing on this form, I/ We present and declare that information given above is true and correct. I/ We agree with BANK's Terms and Conditions in effect while at which may be changed from time to time in accordance with any applicable laws, regulations, or agreements and hereby authorize BANK to report my/our information to relevant competent authorities.

កាលបរិច្ឆេទ DD - MM - YY

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ _____
Signature and Name of Applicant

សម្រាប់ធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហ្គរ ម.ក/ For SBI LY HOUR Bank PLC

<p>ទទួលដោយ/ Attended by</p> <p>Name: Date:</p>	<p>ពិនិត្យដោយ/ Checked by</p> <p>Name: Date:</p>	<p>អនុម័តដោយ/ Approved by</p> <p>Name: Date:</p>
---	---	---