

សាខា / Branch: .....

**1. ព័ត៌មានលម្អិតនៃការផ្ទេរប្រាក់/ Details of Funds Transfer**

ឈ្មោះ / Applicant's Name:	<input type="text"/>		
លេខគណនី / Account No:	<input type="text"/>		
លេខទូរស័ព្ទ / Telephone Number:	<input type="text"/>		
លេខយោង / Reference No:	<input type="text"/>	កាលបរិច្ឆេទប្រតិបត្តិការ / Transaction Date:	<input type="text"/>
ឈ្មោះអ្នកទទួល / Beneficiary's Name:	<input type="text"/>		
គណនីអ្នកទទួល / Beneficiary's Account:	<input type="text"/>		
រូបិយប័ណ្ណ / Currency:	<input type="text"/>	ចំនួនទឹកប្រាក់/Amount:	<input type="text"/>

**2. ប្រភេទនៃការស្នើសុំ / TYPE OF REQUEST**

2.1 សូមកែប្រែព័ត៌មានផ្ទេរប្រាក់ដូចខាងក្រោម / Please amend the funds transfer information as follows:

<input type="checkbox"/> ឈ្មោះអ្នកទទួល / Beneficiary's Name	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> អាសយដ្ឋានអ្នកទទួល / Beneficiary's Address	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> លេខគណនីអ្នកទទួល / Beneficiary's Account No	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> គោលបំណងនៃការផ្ទេរប្រាក់ / Purpose of Payment	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(បញ្ជាក់) / Other (Specify)	<input type="text"/>

2.2 អ្នកទទួលបានអះអាងថាពុំទាន់ទទួលបានប្រាក់ / Beneficiary Claim non-receipt of fund.

2.3 សូមធ្វើការបញ្ឈប់ប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់ហើយបង្វិលសាច់ប្រាក់មកវិញ / Kindly cancel and refund payment

កម្រៃសេវា Fee Charge	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាលេខ / Amount in Figure	.....
	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាអក្សរ / Amount in Word	.....
	សូមកាត់ចេញពីគណនីយើងខ្ញុំលេខ / Debit from My/Our Account No	.....

ការចុះហត្ថលេខាបញ្ជាក់នេះ គឺជាលក្ខណៈសម្រាប់បញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានអាន និងយល់ព្រមទទួលយកលក្ខខណ្ឌនានាដែលបានកំណត់ដោយធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហ្វរ ។ យើងស្នើសុំឱ្យធនាគារធ្វើទៅតាមសំណើខាងលើហើយយើងខ្ញុំទទួលបង់ និង សង ធនាគាររាល់កម្រៃ ការទាមទារ និងខាតបង់ទាំងឡាយណាដែលអាចកើតមានឡើងក្នុងសំណើនេះតែម្ដងគ្មានលក្ខណៈលើសពីនេះទេ។ យើងស្នើសុំឱ្យធនាគារធ្វើការបញ្ឈប់ប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់ និងកម្រៃនានា។

By signing this form, I/we confirm that I/we have read and understood terms and conditions. I/we request SBI LY HOUR Bank acting in accordance with the terms of this request, and to agree to indemnify SBI LY HOUR Bank against all demands, actions, proceedings (whether groundless or not), liabilities, claims, damages, losses, costs and expenses (including without limitation legal fees on an indemnity basic) of whatever nature and howsoever arising that you may incur or sustain by reason thereof now or at any future time. I/we agree that any refund is to be made at the prevailing rate and less bank charges if any.

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ / Applicant's Signature

**សម្រាប់ការប្រើប្រាស់របស់ធនាគារប៉ុណ្ណោះ / FOR BANK USE ONLY**

Customer verify:  Signature verified  Documents checked

Verify by \_\_\_\_\_ Authorized by \_\_\_\_\_ Processed by \_\_\_\_\_ Approved by \_\_\_\_\_