ធនាគារ កាថេ យូណៃធីត
Cathay United Bank 國泰世華銀行

បែបបទនៃការស្នើសុំកែប្រែពត៌មានលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន

ឈ្មោះ ៖	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ៖

លេខប័ណ្ណឥណទានចាស់ ៖

ផ្នែកទី១: ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណ / ការបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ / ការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំនត់ (បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍)

ផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណទាន ដោយសារ៖ សំគាល់៖ ថ្លៃសេវា ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណពន្ធថ្មីគឺ១៥ដុល្លា(USD)	☐ ខូចខាត ☐ ផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះនៅលើប័ណ្ណ (អតិបរមា ១៩ តួអក្សរ) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ប័ណ្ណឥណទាននឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរជាមួយលេខប័ណ្ណដដែល
	☐ បាត់បង់ (សូមទំនាក់ទំនងលេខទូរស័ព្ទ @ 023 885500 ភ្លាមៗ) ☐ មិនបានទទួលប័ណ្ណឥណទាន ☐ ជាប់ក្នុងម៉ាស៊ីន ATM ប័ណ្ណឥណទានថ្មីនឹងត្រូវបានចេញជាមួយលេខប័ណ្ណថ្មី

☐ បញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន
(ប័ណ្ណឥណទាននឹងត្រូវបានបិទ បន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ពីម្ចាស់ប័ណ្ណ ។ ធនាគារនឹងបង្វិលសាច់ប្រាក់ដែលនៅសល់ បន្ទាប់ពីអតិថិជនបិទប័ណ្ណឥណទានជាមួយនឹងធនាគារ ហើយសិទ្ធទទួលបានរង្វាន់ពីកម្មវិធីពិសេសផ្សេងៗដូចជា ពិន្ទុCUBC នឹងត្រូវបាត់បង់។ សូមកាត់ប័ណ្ណជាពីរកំណាត់នៅពេលប្រគល់ប័ណ្ណត្រលប់មកធនាគារវិញ។)

ការតំឡើងទឹកប្រាក់ដែលបានកំនត់៖ ដុល្លា________________ ☐បណ្តោះអាសន្ន ☐អចិន្ត្រៃយ៍	ចាប់ពី (dd/mm/yy) : / / ដល់ (dd/mm/yy) : / /
សំគាល់: ការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំនត់ (បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍) អាចប្រើបានទាំងប័ណ្ណឥណទានមេ និងប័ណ្ណឥណទានរង។ មានតែឥណទានមេប៉ុណ្ណោះដែលមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍។ ឥណទានមេនឹងទទួលខុសត្រូវ ទៅលើប្រតិបត្តិការទាំងអស់ដែលប័ណ្ណឥណទានរងបានចំណាយ។	**មូលហេតុក្នុងការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍** ☐ ទេសចរណ៍ ☐ ពាណិជ្ជកម្ម ☐ សុខាភិបាល ☐ ផ្សេងៗ សូមបញ្ជាក់ ៖ ________________ ________________

☐ **ស្នើសុំលេខសំងាត់ថ្មីសំរាប់ប័ណ្ណឥណទាន** (៥ដុល្លាសំរាប់ការស្នើសុំចាប់ពីលើកទី២តទៅ)

☐ **ផ្សេងៗ៖**

ផ្នែកទី២៖ សេចក្តីបញ្ជាក់ (សំគាល់៖ សូមអានលក្ខខណ្ឌមុននឹងចុះហត្ថលេខា)

1. ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាពត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់អោយគឺពេញលេញ ពិតប្រាកដ និងពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើពត៌មានណាមួយមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬមិនត្រឹមត្រូវ ខ្ញុំនឹងផ្តល់ពត៌មានទៅធនាគារទាក់ទងទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរ និងភាពមិនត្រឹមត្រូវនេះ។
2. ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ធនាគារកាថេ យូណៃធីត មានសិទ្ធិពេញលេញក្នុងការយល់ព្រម ឬបដិសេធចំពោះពាក្យស្នើសុំរបស់ខ្ញុំដោយមិនចាំបាច់ជូនដំណឹងជាមុន ឬផ្តល់នូវហេតុផលណាមួយ។
3. ខ្ញុំយល់ព្រម និងទទួលស្គាល់ថាពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវដំណើរការក្នុងរយៈពេល ៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំពេញលេញ។
4. ខ្ញុំបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានអាននិងយល់ដឹង ហើយយល់ព្រមអនុវត្តទៅតាមលក្ខន្តិកដូចដែលបានចែងនៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់សាជីវកម្មធនាគារ កាថេ យូណៃធីតដែលទទួលបានពីសាខា ឬគេហទំព័ររបស់ធនាគារ។
   ខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការផ្តល់នូវប្រវត្តិរូប និងពត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ខ្លួន ក្នុងការអនុលោមតាមលក្ខន្តិកដែលគ្រប់គ្រងលើផលិតផល ឬសេវាកម្មដែលបានអនុវត្តតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់សាជីវកម្មធនាគារកាថេ យូណៃធីត កម្ពុជា ហើយអាចធ្វើការកែប្រែដោយធនាគារក្នុងពេលណាមួយ ។
5. ខ្ញុំយល់ច្បាស់ពីជំហររបស់ប្រទេសកម្ពុជាដែលប្រឆាំងទៅនឹងសកម្មភាពខុសច្បាប់ ហើយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាការស្នើសុំប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាននេះគឺមិនមែនសំរាប់គោលបំនង ឬសកម្មភាពខុសច្បាប់ណាមួយឡើយ។

សម្រាប់សេចក្តីលម្អិតដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងកាតឥណទាន សូមយោងទៅតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់ធនាគារកាថេ យូណៃធីត។

សំរាប់អតិថិជន	**សំរាប់ធនាគារកាថេ យូណៃធីត**		
	សំរាប់សាខា		**សំរាប់ Cards & eBanking**
	អ្នកទទួល (CRO) ៖ (ឈ្មោះ,ហត្ថលេខា,កាលបរិច្ឆេទ)	អនុម័តដោយ (SV) ៖ (ឈ្មោះ,ហត្ថលេខា,កាលបរិច្ឆេទ)	អនុម័តដោយ ៖ រៀបចំដោយ ៖ ត្រួតពិនិត្យរបាយការណ៍ដោយ ៖
ហត្ថលេខារបស់ម្ចាស់ប័ណ្ណឥណទាន			
កាលបរិច្ឆេទ: DD / MM / YYYY	DD / MM / YYYY	DD / MM / YYYY	