

បែបបទនៃការស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន

ឈ្មោះ : _____ លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ៖ _____

លេខប័ណ្ណឥណទានចាស់ ៖ _____

ផ្នែកទី១៖ ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណទានថ្មី

<p>ផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណទានដោយសារ ៖</p> <p>សំគាល់៖ ថ្លៃសេវា ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណទានថ្មី គឺ១២ដុល្លារ(USD)</p>	<p><input type="checkbox"/> ខូចខាត</p> <p><input type="checkbox"/> ផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះនៅលើប័ណ្ណ (អតិបរមា ១៩ តួអក្សរ)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p><input type="checkbox"/> បាត់បង់ (សូមទំនាក់ទំនងលេខទូរស័ព្ទ@023 885500 ភ្លាមៗ)</p> <p><input type="checkbox"/> មិនបានទទួលប័ណ្ណឥណទាន</p> <p><input type="checkbox"/> ជាប់ក្នុងម៉ាស៊ីន ATM (រក្សាលេខសំងាត់) ប័ណ្ណឥណទានថ្មីនឹងត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរជាមួយលេខប័ណ្ណថ្មី</p>
---	---

ផ្នែកទី២៖ ការស្នើសុំកែប្រែបច្ចុប្បន្នភាពរបស់ប័ណ្ណឥណទាន

ចំនួនកំណត់ការដកសាច់ប្រាក់តាមម៉ាស៊ីន ATM ក្នុងមួយថ្ងៃ US\$800 US\$2000 US\$5,000 US\$10,000

ផ្លាស់ប្តូរចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់សំរាប់ប័ណ្ណឥណទាន ៖

ជាបណ្តោះអាសន្នចាប់ពីថ្ងៃ _____ / _____ / _____ ដល់ _____ / _____ / _____

US\$0 US\$1000 US\$3,500 US\$50,000

ការផ្លាស់ប្តូរគណនីមេ ភ្ជាប់ទៅនឹងប័ណ្ណឥណទានរបស់ខ្ញុំ _____ - _____ - _____

គណនីផ្ទាល់ខ្លួន គណនីរួម (ម្នាក់ក្នុងចំណោមពីរនាក់អាចចុះហត្ថលេខា)

*សំរាប់ការទិញទំនិញនិងត្រូវកាត់ចេញពីគណនីមេ។ ចំពោះការដកសាច់ប្រាក់ (ATM) នឹងតម្រូវអោយប្រើសេវាសេវាគណនីណាមួយមុននឹងធ្វើប្រតិបត្តិការ។

<p>គណនីរងដែលភ្ជាប់ទៅនឹងប័ណ្ណឥណទាន ៖</p>	<input type="checkbox"/> ខ្ញុំអនុញ្ញាតអោយភ្ជាប់គណនីរង	1) _____
		2) _____
	<input type="checkbox"/> ខ្ញុំអនុញ្ញាតអោយបញ្ឈប់គណនីរង	1) _____
		2) _____

ផ្នែកទី៣៖ ការបិទប័ណ្ណឥណទាន

បញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន
(ប័ណ្ណឥណទាននឹងត្រូវបានបិទ បន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ពីម្ចាស់ប័ណ្ណ ។ ធនាគារនឹងបង្វិលសាច់ប្រាក់ដែលនៅសល់ បន្ទាប់ពីអតិថិជនបិទប័ណ្ណឥណទានជាមួយនិងធនាគារ។ សូមកាត់ប័ណ្ណជាពីរកំណត់នៅពេលប្រគល់ប័ណ្ណត្រលប់មកធនាគារវិញ។)

ផ្សេងៗ៖ _____

ផ្នែកទី៤៖ សេចក្តីបញ្ជាក់ (សំគាល់៖ សូមអានលក្ខខណ្ឌមុននិងចុះហត្ថលេខា)

1. ខ្ញុំយល់ស្របថាគណនីមេដែលមានចែងក្នុងផ្នែកទី២ នឹងត្រូវបានភ្ជាប់ទៅគណនីប័ណ្ណឥណទានរបស់ខ្ញុំដោយមានការបញ្ជាក់ពីខ្ញុំ។
2. ខ្ញុំយល់ស្របថាគណនីរងដែលមានចែងក្នុងផ្នែកទី២អាចមានអទិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាននេះ។
3. ខ្ញុំយល់ស្របថាប្រសិនបើគណនីមេរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបញ្ឈប់ដោយមូលហេតុអ្វីមួយ ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត មានសិទ្ធិភ្ជាប់គណនីទី២ ធ្វើជាគណនីមេជំនួសសំរាប់ប័ណ្ណឥណទាននេះ ដោយមានការយល់ព្រមពីភាគីធនាគារ។
4. ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់អោយពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើព័ត៌មាន មានការផ្លាស់ប្តូរ ឬមិនត្រឹមត្រូវ ខ្ញុំនឹងផ្តល់ព័ត៌មានទៅធនាគារទាក់ទងទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរ និងភាពមិនត្រឹមត្រូវនេះ។
5. ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត មានសិទ្ធិពេញលេញក្នុងការយល់ព្រម ឬធ្វើការបដិសេធចំពោះពាក្យស្នើសុំរបស់ខ្ញុំដោយមិនចាំបាច់ជូនដំណឹងជាមុន និងផ្តល់នូវហេតុផលណាមួយ។
6. ខ្ញុំយល់ព្រម និងទទួលស្គាល់ថាពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវដំណើរការក្នុងរយៈពេល ៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំពេញលេញ។
7. ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានអាននិងយល់ដឹង ហើយយល់ព្រមអនុវត្តទៅតាមលក្ខខណ្ឌដូចដែលបានចែងនៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់សាធារណៈកម្ពុជាធនាគារ កាថេ យូណៃតឺត កម្ពុជាដែលទទួលបានពីសាខា ឬគេហទំព័ររបស់ធនាគារ។
ខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការផ្តល់នូវប្រវត្តិរូប និងព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ខ្លួន ក្នុងការអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌដែលគ្រប់គ្រងលើផលិតផល ឬសេវាកម្មដែលបានអនុវត្តតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់សាធារណៈកម្ពុជាធនាគារ កាថេ យូណៃតឺត កម្ពុជា ហើយអាចធ្វើការកែប្រែដោយធនាគារក្នុងពេលណាមួយ ។
8. ខ្ញុំយល់ច្បាស់ពីដំបូររបស់ប្រទេសកម្ពុជាដែលប្រឆាំងទៅនឹងសកម្មភាពខុសច្បាប់ ហើយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាការស្នើសុំប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាននេះគឺមិនមែនសំរាប់គោលបំណង ឬសកម្មភាពខុសច្បាប់ណាមួយឡើយ។

សម្រាប់សេចក្តីលម្អិតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងប័ណ្ណឥណទាន សូមយោងទៅតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត។

សំរាប់អតិថិជន	សំរាប់ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត	
	សំរាប់សាខា	សំរាប់ Cards & eBanking
	អ្នកទទួល (CRO) ៖ (ឈ្មោះ, ហត្ថលេខា, កាលបរិច្ឆេទ)	អនុម័តដោយ ៖ រៀបចំដោយ ៖ ត្រួតពិនិត្យរបាយការណ៍ដោយ ៖
ហត្ថលេខារបស់ម្ចាស់គណនី	អនុម័តដោយ (SV) ៖ (ឈ្មោះ, ហត្ថលេខា, កាលបរិច្ឆេទ)	
កាលបរិច្ឆេទ: / /	/ /	/ /