



### វិបបទនៃការស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន

ឈ្មោះ ៖ _____	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ៖ _____
---------------	--

#### លេខប័ណ្ណឥណទានចាស់ ៖ \_\_\_\_\_

#### ផ្នែកទី១៖ ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណ / ការបញ្ចប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ / ការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ (បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍)

<b>ផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណឥណទាន</b>  <b>ដោយសារ៖</b>  សំគាល់៖ ថ្លៃសេវា ការផ្លាស់ប្តូរប័ណ្ណ ឥណទានថ្មីគឺ១៥ដុល្លា(USD)	<input type="checkbox"/> ខូចខាត <input type="checkbox"/> ផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះនៅលើប័ណ្ណ (អតិបរមា ១៩ តួអក្សរ)  <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin: 2px 0;"></div> ប័ណ្ណឥណទាននឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរជាមួយលេខប័ណ្ណដែល
	<input type="checkbox"/> បាត់បង់ (សូមទំនាក់ទំនងលេខទូរស័ព្ទ @ 023 885500 ភ្លាមៗ ) <input type="checkbox"/> មិនបានទទួលប័ណ្ណឥណទាន <input type="checkbox"/> ជាប់ក្នុងម៉ាស៊ីន ATM ប័ណ្ណឥណទានថ្មីនឹងត្រូវបានចេញជាមួយលេខប័ណ្ណថ្មី
	<input type="checkbox"/> បញ្ចប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន (ប័ណ្ណឥណទាននឹងត្រូវបានបិទ បន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំបញ្ចប់ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ ។ ធនាគារនឹងបង្វិលសាច់ប្រាក់ដែលនៅសល់ បន្ទាប់ពីអតិថិជនបិទប័ណ្ណឥណទាន ជាមួយនឹងធនាគារ ហើយសិទ្ធិទទួលបានរង្វាន់ពីកម្មវិធីពិសេសផ្សេងៗដូចជា ពិទ្ធជា CUBC និងត្រូវបាត់បង់។ សូមកាត់ប័ណ្ណជាពីរកំណត់នៅពេលប្រគល់ប័ណ្ណគ្រលប់មកធនាគារវិញ។)
	<input type="checkbox"/> បណ្តោះអាសន្ន <input type="checkbox"/> អចិន្ត្រៃយ៍

កាត់ឡើងទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់៖

ដុល្លា _____	ចាប់ពី (dd/mm/yy) :     /     /
<input type="checkbox"/> បណ្តោះអាសន្ន <input type="checkbox"/> អចិន្ត្រៃយ៍	ដល់ (dd/mm/yy) :     /     /

<b>សំគាល់៖</b> ការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ (បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍) អាចប្រើបានទាំងប័ណ្ណឥណទានមេ និងប័ណ្ណឥណទានរង។ មានតែឥណទានមេ ប៉ុណ្ណោះដែលមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំកែប្រែចំនួនទឹកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃ យ៍។ ឥណទានមេនឹងទទួលខុសត្រូវ ទៅលើប្រតិបត្តិការទាំងអស់ដែលប័ណ្ណឥណទាន រងបានចំណាយ។	<b>មូលហេតុក្នុងការតំឡើងចំនួនទឹកប្រាក់បណ្តោះអាសន្ន ឬអចិន្ត្រៃយ៍</b>  <input type="checkbox"/> ទេសចរណ៍ <input type="checkbox"/> ពាណិជ្ជកម្ម <input type="checkbox"/> សុខាភិបាល <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ  សូមបញ្ជាក់ ៖ _____ _____
---	--

ស្នើសុំលេខសំខាតថ្មីសំរាប់ប័ណ្ណឥណទាន (៥ដុល្លាសំរាប់ការស្នើសុំចាប់ពីលើកទី២តទៅ)

ផ្សេងៗ៖ \_\_\_\_\_

#### ផ្នែកទី២៖ សេចក្តីបញ្ជាក់ (សំគាល់៖ សូមអានលក្ខខណ្ឌមុននឹងចុះហត្ថលេខា)

1. ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់អោយគឺពេញលេញ ពិតប្រាកដ និងពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬមិនត្រឹមត្រូវ ខ្ញុំនឹង  
 ផ្តល់ព័ត៌មានទៅធនាគារទាក់ទងទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរ និងភាពមិនត្រឹមត្រូវនេះ។
  2. ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត មានសិទ្ធិពេញលេញក្នុងការយល់ព្រម ឬបដិសេធចំពោះពាក្យស្នើសុំរបស់ខ្ញុំដោយមិនចាំបាច់ជូនដំណឹងជាមុន  
 ឬផ្តល់នូវហេតុផលណាមួយ។
  3. ខ្ញុំយល់ព្រម និងទទួលស្គាល់ថាពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវដំណើរការក្នុងរយៈពេល ៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីធនាគារទទួលបានពាក្យស្នើសុំពេញលេញ។
  4. ខ្ញុំបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានអាននិងយល់ដឹង ហើយយល់ព្រមអនុវត្តទៅតាមលក្ខខណ្ឌដូចដែលបានចែងនៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាន  
 របស់សាជីវកម្មធនាគារ កាថេ យូណៃតឺតដែលទទួលបានពីសាខា ឬគណនីរបស់ធនាគារ។  
 ខ្ញុំយល់ស្របក្នុងការផ្តល់នូវព័ត៌មាន និងព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ខ្លួន ក្នុងការអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌដែលគ្រប់គ្រងលើផលិតផល ឬសេវាកម្មដែលបាន  
 អនុវត្តតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់សាជីវកម្មធនាគារកាថេ យូណៃតឺត កម្ពុជា ហើយអាចធ្វើការកែប្រែដោយធនាគារក្នុងពេល  
 ណាមួយ ។
  5. ខ្ញុំយល់ច្បាស់ពីដំណើររបស់ប្រទេសកម្ពុជាដែលប្រឆាំងទៅនឹងសកម្មភាពខុសច្បាប់ ហើយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាការស្នើសុំប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទាននេះ  
 គឺមិនមែនសំរាប់គោលបំណង ឬសកម្មភាពខុសច្បាប់ណាមួយឡើយ។
- សម្រាប់សេចក្តីលម្អិតដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងកាតឥណទាន សូមយោងទៅតាមកិច្ចព្រមព្រៀងលើការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណឥណទានរបស់ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត។

សំរាប់អតិថិជន	សំរាប់ធនាគារកាថេ យូណៃតឺត	
	<b>សំរាប់សាខា</b>	<b>សំរាប់ Cards &amp; eBanking</b>
	អ្នកទទួល (CRO) ៖ _____ (ឈ្មោះ,ហត្ថលេខា,កាលបរិច្ឆេទ)	<input type="checkbox"/> បដិសេធ <input type="checkbox"/> យល់ព្រម អនុម័តដោយ ៖ _____ រៀបចំដោយ ៖ _____ ត្រួតពិនិត្យរបាយការណ៍ដោយ ៖ _____
ហត្ថលេខារបស់ម្ចាស់ប័ណ្ណឥណទាន		
កាលបរិច្ឆេទ៖    /    /	/            /	/            /