



ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី ACLEDA Bank Plc.

ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាប្រមូលសាច់ប្រាក់

- ខ្ញុំបាទ, នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ:
- ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនលេខ ចុះថ្ងៃទី.....
- លិខិតឆ្លងដែនលេខ ចុះថ្ងៃទី
- សៀវភៅគ្រួសារលេខ ចុះថ្ងៃទី
- លិខិតផ្សេងៗ.....
- អាសយដ្ឋាន
- ទូរស័ព្ទលេខ ទូរសារលេខ
- អ៊ីម៉ែល (E-mail)

- តំណាងឲ្យ ក្រុមហ៊ុន/ស្ថាប័ន
- លិខិតអាជីវកម្មលេខ ចុះថ្ងៃទី
- អនុស្សរណៈក្រុមហ៊ុនលេខ ចុះថ្ងៃទី
- លិខិតផ្សេងៗ.....
- អាសយដ្ឋាន
- ទូរស័ព្ទលេខ ទូរសារលេខ
- អ៊ីម៉ែល (E-mail)

បានយល់ពីខចែង និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងឡាយ ក្នុងការប្រើប្រាស់សេវាប្រមូលសាច់ប្រាក់របស់ ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី ។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវានេះ ដើម្បីឲ្យធនាគារប្រមូល ថ្លៃ ដោយអនុលោមទៅតាមខចែង ទាំងឡាយ ដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុង កិច្ចព្រមព្រៀងជំនួសខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមផ្តល់ជូននូវឯកសារដូចបានបង្ហាញខាងលើ ជាច្បាប់ចម្លង ហើយភ្ជាប់មកជាមួយ នូវឯកសារ និងគំរូវិក្កយបត្របង់ប្រាក់ រួមទាំងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកបង់ប្រាក់ ដល់ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី ផងដែរ ។

ថ្ងៃទី/ /.....

ហត្ថលេខា និងត្រា អ្នកស្នើសុំ