

# ទម្រង់ស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់

## FUND TRANSFER AMENDMENT FORM

សាខា : .....  
Branch

LOCAL TRANSFER   
  SWIFT   
  WESTERN UNION

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំឈ្មោះ : ..... ជាភាសាឡាតាំង : .....  
I/We Name in Latin

អាសយដ្ឋាន : .....  
Address

លិខិតសម្គាល់ខ្លួនលេខ : ..... ទូរស័ព្ទលេខ : .....  
Legal ID/Passport No. Telephone number

គណនីលេខ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Account number

លេខសម្ងាត់ MTCN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Money Transfer Contro Number

សូមអនុញ្ញាតកែប្រែព័ត៌មានលើទម្រង់ផ្ទេរប្រាក់ ចុះថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ដូចខាងក្រោម៖  
Would like to request you to change information of fund transfer issued on as below:

- បន្ថែមចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ     បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ     ព័ត៌មានធនាគារទទួលផល
- Increase amount of transfer    Decrease amount of transfer    Beneficiary's bank/Destination
- ព័ត៌មានអ្នកទទួលផល     ធ្វើមោឃភាពប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់     ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) : .....
- Beneficiary    Cancellation    Other (Specify)

ពី : .....  
Form

ទៅ : .....  
To

មូលហេតុ : .....  
Reasons

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងលើការចំណាយថ្លៃសេវា ដែលបណ្តាលមកពីការកែប្រែព័ត៌មាននេះ ។  
I/ We shall be completely responsible for all fees caused by this change information

ការទូទាត់កម្រៃសេវា :  សាច់ប្រាក់     កាត់ពីគណនីលេខ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Fees Charge Cash Debit from my account number

ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....  
DD MM YY

បានឃើញ និងអនុម័ត  
Seen and approved by

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ  
Applicant's signature

នាយក/នាយិកា

ទម្រង់ស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់

FUND TRANSFER AMENDMENT FORM

សាខា : Branch

LOCAL TRANSFER SWIFT WESTERN UNION

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំឈ្មោះ : I/We ធាតាសាឡាតាំង : Name in Latin

អាសយដ្ឋាន : Address

លិខិតសម្គាល់ខ្លួនលេខ : Legal ID/Passport No. ទូរស័ព្ទលេខ : Telephone number

គណនីលេខ : Account number

លេខសម្ងាត់ MTCN : Money Transfer Contro Number

សូមអនុញ្ញាតកែប្រែព័ត៌មានលើទម្រង់ផ្ទេរប្រាក់ ចុះថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ដូចខាងក្រោម៖

- បន្ថែមចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ Increase amount of transfer
បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ Decrease amount of transfer
ព័ត៌មានធនាគារទទួលផល Beneficiary's bank/Destination
ព័ត៌មានអ្នកទទួលផល Beneficiary
ធ្វើមោឃភាពប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់ Cancellation
ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) : Other (Specify)

ពី : Form
ទៅ : To
មូលហេតុ : Reasons

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងលើការចំណាយថ្លៃសេវា ដែលបណ្តាលមកពីការកែប្រែព័ត៌មាននេះ ។

ការទូទាត់កម្រៃសេវា : សាច់ប្រាក់ Cash កាត់ពីគណនីលេខ : Debit from my account number

ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ DD MM YY

បានឃើញ និងអនុម័ត
Seen and approved by

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ
Applicant's signature

នាយក/នាយិកា

ទម្រង់ស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់

FUND TRANSFER AMENDMENT FORM

សាខា : Branch

LOCAL TRANSFER SWIFT WESTERN UNION

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំឈ្មោះ : I/We ធាតាសាឡាតាំង : Name in Latin

អាសយដ្ឋាន : Address

លិខិតសម្គាល់ខ្លួនលេខ : Legal ID/Passport No. ទូរស័ព្ទលេខ : Telephone number

គណនីលេខ : Account number

លេខសម្ងាត់ MTCN : Money Transfer Contro Number

សូមអនុញ្ញាតកែប្រែព័ត៌មានលើទម្រង់ផ្ទេរប្រាក់ ចុះថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ដូចខាងក្រោម៖

- បន្ថែមចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ Increase amount of transfer
បន្ថយចំនួនទឹកប្រាក់ផ្ទេរ Decrease amount of transfer
ព័ត៌មានធនាគារទទួលផល Beneficiary's bank/Destination
ព័ត៌មានអ្នកទទួលផល Beneficiary
ធ្វើមោឃភាពប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់ Cancellation
ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) : Other (Specify)

ពី : Form
ទៅ : To
មូលហេតុ : Reasons

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងលើការចំណាយថ្លៃសេវា ដែលបណ្តាលមកពីការកែប្រែព័ត៌មាននេះ ។

ការទូទាត់កម្រៃសេវា : សាច់ប្រាក់ Cash កាត់ពីគណនីលេខ : Debit from my account number

ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ DD MM YY

បានឃើញ និងអនុម័តិ Seen and approved by

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ Applicant's signature

នាយក/នាយិកា