ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី
ACLEDA Bank Plc.

Form 50-174_A

ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់អេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត (ឯកត្តជន)

ACLEDA Internet Bank Enrollment Application Form (Individual)

សូមបំពេញបែបបទខាងក្រោមនេះឲ្យបានត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់/Please fill in this application properly.

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant's information

ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ) ស្នើសុំចុះឈ្មោះដើម្បីប្រើប្រាស់អេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត និងភ្ជាប់គណនីរបស់ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ) ជាមួយធនាគារ អេស៊ីលីដាដូចខាងក្រោម៖
I (We) request you to register my (our) application for ACLEDA Internet Bank and link my (our) accounts with your branches with following rights:

☐ លោក/Mr. ☐ លោកស្រី/Mrs. ☐ នាងកញ្ញា/Ms.

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ/Name in Khmer: .... ឈ្មោះជាភាសាអង់គ្លេស/Name in English: ....

លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF number: ☐☐☐☐☐☐☐ ឈ្មោះអ្នកប្រើប្រាស់/Preferred user ID: ....

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth: DD / MM / YY សញ្ជាតិ/Nationality: .... មុខរបរ/Occupation: ....

ស្ថានភាពគ្រួសារ/Marital status: ☐ នៅលីវ/Single ☐ រៀបការ/Married ☐ មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ/Widow or widower

លេខលិខិតសម្គាល់ខ្លួន/ID number: ....

អាសយដ្ឋាន/Address: .... កូដប្រទេស/Zip code: ....

លេខទូរស័ព្ទ/Mobile phone number: .... អ៊ីម៉ែល/E-mail: ....

គណនីផ្ទាល់ខ្លួនដែលត្រូវភ្ជាប់ជាមួយអេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត/Deposit account to be enrolled on ACLEDA Internet Bank

ឈ្មោះគណនី/Account name		ប្រភេទគណនី Account type	☐ គណនីឯកត្តជន/Individual account
លេខគណនី/Account number			☐ គណនីរួម/Joint account: ☐ Full access ☐ View account

សម្គាល់៖ គណនីខាងលើនេះនឹងត្រូវប្រើសម្រាប់កាត់កម្រៃសេវាប្រចាំខែ ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអតិថិជនចង់ឲ្យកាត់ចេញពីគណនីផ្សេងពីគណនីខាងលើសូមបំពេញលេខគណនីខាងក្រោម៖
Note: For monthly fee will be debit for an account number above, if you wish debit from other account number please fill below:

លេខគណនីដែលត្រូវកាត់កម្រៃសេវាប្រចាំខែ/Monthly fee is debit from account number	

គណនីភាគីទី៣ ដែលត្រូវភ្ជាប់ជាមួយអេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត (ប្រសិនបើមាន)
Third party account to be enrolled on ACLEDA Internet Bank (If any)

ឈ្មោះគណនី/Account name	
លេខគណនី/Account number	

Authentication type	☐ Hard Token	☐ Soft Token

....
ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ/Applicant's signature
កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY

សម្រាប់ធនាគារ/Bank use only

Customer Category	☐ *General* ☐ *VIP* ☐ *Loan customer* ☐ *Internal customer* ☐ *Other:*..................
Customer Priority	*Lower* ☐ *0* ☐ *1* ☐ *2* ☐ *3* ☐ *4* ☐ *5 Higher*

Prepared by
Name: ....
Signature: ....

Verified by
Name: ....
Signature: ....

Approved by
Name: ....
Signature: ....