



**ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់អេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត (ក្រុមហ៊ុន)**  
**ACLEDA Internet Bank Enrollment Application Form (Corporate)**

សូមបំពេញបែបបទខាងក្រោមនេះឲ្យបានត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់/Please fill in this application properly.

អ្នកស្នើសុំថ្មី/New applicant  បន្ថែមអ្នកប្រើប្រាស់/Add CIB user

**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:

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាភាសាខ្មែរ/Company name in Khmer: .....

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាភាសាអង់គ្លេស/Company name in English: .....

លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF number:   គណនីទាំងអស់/All accounts  គណនីដូចក្នុងឯកសារភ្ជាប់/Only accounts in attach document

សម្គាល់៖ លេខគណនីទាំងអស់ដែលភ្ជាប់ជាមួយលេខសម្គាល់អតិថិជនខាងលើនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងអេស៊ីលីដាអ៊ីនធើណែត  
Note: All accounts linked with CIF number mentioned above will be activated in ACLEDA Internet Bank

អ៊ីម៉ែល/E-mail: .....

អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុន/Address: ..... កូដប្រទេស/Zip code: .....

**បញ្ជីរាយនាមអ្នកមានសិទ្ធិចុះហត្ថលេខាក្នុងនាមក្រុមហ៊ុន/List of authorized people to sign on behalf of the company**

① ឈ្មោះ/Name	មុខងារ/Position	User ID
អ៊ីម៉ែល/E-mail		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID number		
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number		
ហត្ថលេខា/Signature	កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY	User permission <input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Self authorizer <input type="checkbox"/> View only Authentication type <input type="checkbox"/> Hard token <input type="checkbox"/> Soft token
② ឈ្មោះ/Name	មុខងារ/Position	User ID
អ៊ីម៉ែល/E-mail		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID number		
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number		
ហត្ថលេខា/Signature	កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY	User permission <input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Self authorizer <input type="checkbox"/> View only Authentication type <input type="checkbox"/> Hard token <input type="checkbox"/> Soft token
③ ឈ្មោះ/Name	មុខងារ/Position	User ID
អ៊ីម៉ែល/E-mail		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID number		
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number		
ហត្ថលេខា/Signature	កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY	User permission <input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Self authorizer <input type="checkbox"/> View only Authentication type <input type="checkbox"/> Hard token <input type="checkbox"/> Soft token
④ ឈ្មោះ/Name	មុខងារ/Position	User ID
អ៊ីម៉ែល/E-mail		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID number		
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number		
ហត្ថលេខា/Signature	កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY	User permission <input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Self authorizer <input type="checkbox"/> View only Authentication type <input type="checkbox"/> Hard token <input type="checkbox"/> Soft token

កម្រៃសេវាប្រចាំខែសូមកាត់ចេញពីគណនីលេខ/For monthly fee please debit from account number

CIB Message alert  E-mail  SMS

**សម្រាប់ធនាគារ/Bank use only**

Customer Category  General  VIP  Loan customer  Other: .....

Customer Priority Lower  0  1  2  3  4  5 Higher

<b>Approved by</b>	<b>Implemented by</b>	<b>Prepared by</b>
Name: .....	Name: .....	Name: .....
Signature	Signature	Signature

ហត្ថលេខាក្នុងនាមអគ្គនាយក ឬក្នុងនាមអ្នកតំណាងក្រុមហ៊ុន  
Signed for and on behalf of the general manager or other legal representative

ឈ្មោះ/Name: .....

មុខងារ/Position: .....

ហត្ថលេខា/Signature: .....

កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY

Stamp