



ទម្រង់ប្រើប្រាស់សេវាប័ណ្ណអេស៊ីលីដា
Request form for ACLEDA Card Service

ឈ្មោះ/Name:	រូបិយប័ណ្ណ/Currency <input type="checkbox"/> ប្រាក់រៀល/KHR <input type="checkbox"/> ប្រាក់ដុល្លារ/USD <input type="checkbox"/> ប្រាក់បាត/THB	ប្រភេទអតិថិជន/Customer Type <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> ACLEDA Staff <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> Government/Retirement
លេខទូរស័ព្ទ/Mobile phone No:..... <input type="checkbox"/> សារជូនដំណឹង/SMS Alert		
លេខគណនី/Account number:		

ឈ្មោះលើប័ណ្ណ/Card name:

<input type="checkbox"/> ស្នើសុំប័ណ្ណថ្មី Request New Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណអេធីអិម/ATM Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណមាស/Gold Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណឥណពន្ធវីសា VISA Debit Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណឥណពន្ធម៉ាស្ទ័រ MasterCard Debit <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណឥណពន្ធចេស៊ីប៊ី JCB Debit Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណឥណទានប្រើប្រាស់ផ្ទាល់ខ្លួន Consumer Credit Card <input type="checkbox"/>	លេខប័ណ្ណ/Card number: X X X X X <input type="checkbox"/> ស្នើសុំប័ណ្ណជំនួស Request Replacement Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណខូច Damaged Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណបាត់ Lost Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណផុតកាលបរិច្ឆេទប្រើប្រាស់ MM / YYYY Expired Card <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ស្នើសុំផ្សេងៗ Other Request <input type="checkbox"/> លេខសម្ងាត់ថ្មី New PIN <input type="checkbox"/> លុបលេខសម្ងាត់ខុស Reset PIN <input type="checkbox"/> បង្ខាំងប័ណ្ណ Block Card <input type="checkbox"/> ដោះបង្ខាំងប័ណ្ណ Unblock Card <input type="checkbox"/> មោឃភាពប័ណ្ណ Cancel Card: Reason:
---	---	--

REMARK:

ខ្ញុំបានអាន និងយល់ព្រមគ្រប់ចំណុចនៃលក្ខខណ្ឌប័ណ្ណអេស៊ីលីដា
I understand and agreed with Term & Condition of ACLEDA Card

កាលបរិច្ឆេទ/Date: .. DD .. / .. MM .. / .. YY ..

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃអ្នកស្នើសុំ
Applicant's signature/thumbprint

សម្រាប់ធនាគារ/For Bank Only

Branch:

ACLK:..... Blocked amount:.....

Checked by:

Verified by:

MKD_29052017_V-6

Form CARD_001



បង្កាន់ដៃនៃការស្នើសុំប័ណ្ណ ឬលេខសម្ងាត់
Receipt of Card/PIN Request

ស្នើសុំ/Request: <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណថ្មី/New Card <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណជំនួស/Replaced Card <input type="checkbox"/> លេខសម្ងាត់/New Pin	កាលបរិច្ឆេទ Date: DD .. / .. MM .. / .. YY ..
ឈ្មោះលើប័ណ្ណ/Card Name:	
លេខគណនី/Account number:	

សូមមកទទួលយកប័ណ្ណ/លេខសម្ងាត់នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់
Please pick up your Card/PIN in next working day: ថ្ងៃ/days

សម្រាប់បុគ្គលិក/For Bank Staff

Handed by:

ចំណាំ: ធនាគាររក្សាសិទ្ធិកាត់ថ្លៃសេវាប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ ចាប់ពីថ្ងៃចេញប័ណ្ណតទៅ បើទោះបីជាអតិថិជន មិនមកទទួលប័ណ្ណក៏ដោយ ។

Notice: ACLEDA Bank reserves the right to charge card fee from issued date, although customer doesn't pick up the card.

MKD_29052017_V-6

CARD_Receipt