ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី
ACLEDA Bank Plc.

Form 50-187

ទម្រង់ស្នើសុំមូលប្បទានបត្រ

Cheque Request Application Form

☐ មូលប្បទានបត្រធនាគារ អេស៊ីលីដា/ACLEDA Bank Cheque ☐ មូលប្បទានបត្របរទេស/Foreign Cheque Purchase

ឈ្មោះ: Name		☐ មានគណនី Account holder ☐ គ្មានគណនី Non-Account holder
ឈ្មោះគណនី: Account name	លេខគណនី Account number	

ប្រភេទមូលប្បទានបត្រ/Cheque type

☐ មូលប្បទានបត្រសាច់ប្រាក់ Cashier's Cheque ☐ មូលប្បទានបត្រធនាគារជាតិ NBC Cheque ☐ មូលប្បទានបត្របញ្ជាក់លេខ: Certified Cheque Number [ ] កាលបរិច្ឆេទ: Date ...../...../..... (dd/mm/yy)

បើកឲ្យ: Pay to

ចំនួនទឹកប្រាក់ជាលេខ: Amount in figures	ជាអក្សរ: In words

គោលបំណងនៃការទូទាត់: Purpose

ទូទាត់នៅ: Settle at

មូលប្បទានបត្របរទេស/Foreign Cheque Purchase

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ដើម នៃមូលប្បទានបត្របរទេស និងស្នើសុំលក់មូលប្បទានបត្រ ដោយ ☐ដកកម្រៃសេវាជាមុន ឬ☐ដកកម្រៃសេវា ពេលបញ្ចូលទឹកប្រាក់ជាក់ស្តែងចូលគណនីរបស់យើង/ខ្ញុំ ។

I/We enclose the original Foreign Cheques and cash the Cheques by: charging fee ☐ in advance or ☐ at the same time of credit money into my/our account.

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមផ្តល់សិទ្ធិជូនធនាគារដកនូវចំនួនទឹកប្រាក់ជាក់ស្តែងនៃមូលប្បទានបត្រ និងកម្រៃសេវាផ្សេងៗ ពីឥណពន្ធគណនីរបស់យើង/ខ្ញុំ ក្នុងករណីមូលប្បទានបត្រ ត្រូវបានបង្វិលមកវិញដោយគ្មានការទូទាត់ ។

I/We authorized the bank to debit the actual amount of cheque or other fees from my account in case the Cheque is returned without settlement.

កម្រៃសេវា Fee charge	Amount in figures	Amount In words	☐ បង់ជាសាច់ប្រាក់ In cash ☐ កាត់ចេញពីគណនីលេខខាងលើ Debit from account above

.....

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃអ្នកស្នើសុំ/Applicant's signature or thumbprint

កាលបរិច្ឆេទ/Date: ...../...../..... (dd/mm/yy)

សម្រាប់ធនាគារ/For Bank Use Only

Approved for credit:

☐ *Immediately* ☐ *Pay upon receipt funds* ☐ *Clearing date:* ...../...../..... (dd/mm/yy)

Approved by:	***Recommended by:***
Name:	*Name:* .....
Signature:	*Signature:* .....