



# ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី

## ACLEDA Bank Plc.

### ពាក្យស្នើសុំដក ឬត្រួតពិនិត្យឯកសារបញ្ជី Application for Withdrawal or Document Check

ជូនចំពោះ : ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី

To : ACLEDA Bank Plc.

សាខា : .....

Branch

ពី : ឈ្មោះអតិថិជន: \_\_\_\_\_ លិខិតសម្គាល់: \_\_\_\_\_

Customer's Name

Type of Legal ID

លេខ: \_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន និងលេខទំនាក់ទំនង: \_\_\_\_\_

No.

Address & Contact No.

យោងវិញ្ញាបនបត្របញ្ជីឯកសារលេខ ..... ចុះថ្ងៃទី .....

Refer to Safe Box Service Certificate (SBS No.)

Date

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំស្នើសុំ

ដកឯកសារទាំងអស់ Withdrawal of all documents

I/We would like apply for  ដកឯកសារមួយចំនួន (សូមបំពេញក្នុងតារាងខាងក្រោម)

Withdrawal some part of documents (Please fill in the table below)

ដកឯកសារក្រោយកាលបរិច្ឆេទកំណត់ Withdrawal document(s) after maturity date

ត្រួតពិនិត្យឯកសារបញ្ជី Checking the document (s)

ល.រ No	ប្រភេទឯកសារ Type of Document(s)	លេខឯកសារ Document No.	កាលបរិច្ឆេទ Issued Date	កំណត់សម្គាល់ផ្សេងៗ Other Remarks

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានដូចបានជម្រាបជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ ។

I/ we hereby certify that the above statements are true and accurate.

បានឃើញ និងយល់ព្រម

Seen & Approved

ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

Date dd mm yy

ហត្ថលេខា និងត្រា

Signature & Stamp

ហត្ថលេខា / ស្នាមមេដៃ

Signature / Thumbprint