អេស៊ីលីដា
ACLEDA BANK

ទម្រង់ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មាន
CHANGE INFORMATION APPLICATION FORM

Reset

សូមបំពេញបែបបទខាងក្រោមនេះឲ្យបានត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់/Please fill in this application properly.

◯ ឯកត្តជន/Personal ◯ ក្រុមហ៊ុន/Corporate

ព័ត៌មានរបស់អតិថិជន/Customer's information

លេខសម្គាល់អតិថិជន: Customer ID (CIF)

◯ ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានទាំងអស់ដែលប្រើលេខសម្គាល់អតិថិជនតែមួយ Change all accounts within the same CIF

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ: Name in Khmer

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង: Name in Latin

សូមបំពេញតែព័ត៌មានណាដែលផ្លាស់ប្តូរ/Please fill in the information change only

1. ឋានន្តរ/Title: ◯ លោក/Mr. ◯ លោកស្រី/Mrs. ◯ កញ្ញា/Ms.
2. ស្ថានភាពគ្រួសារ/Marital status: ◯ នៅលីវ/Single ◯ រៀបការរួច/Married ◯ លែងលះ/Divorced ◯ មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ/Widow(er)
3. ឈ្មោះគណនីជាភាសាខ្មែរ/Account name in Khmer:
4. ឈ្មោះគណនីជាអក្សរឡាតាំង/Account name in Latin:
5. លិខិតសម្គាល់/Type of legal ID: ◯ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/National ID ◯ សៀវភៅគ្រួសារ/Family book ◯ ផ្សេងៗ/Others:
   លេខ/Number: ថ្ងៃផុតកំណត់/Expiry date: dd mm yy
6. មុខរបរ ឬប្រភេទក្រុមហ៊ុន/Profession or Business type:
7. អាសយដ្ឋានទាក់ទង/Contact address:
8. លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: អ៊ីម៉ែល/E-mail:
9. ការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗ/Other: ◯ ផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌប្រតិបត្តិការ/Change condition of operation
   ◯ សរុបទ្រព្យសកម្ម/Total asset (excluded land): ◯ ≤ 500,000 US$ ◯ > 500,000 US$ ចំនួនបុគ្គលិក/Number of employees: ◯ ≤ 100 ◯ > 100
   ◯ ចំនួនបុគ្គលិកជាក់ស្តែង (សម្រាប់តែគណនីចរន្ត)/Actual number of employees (For Current account only):
   ◯ ផ្សេងៗ/Others:
10. ប្រើប្រាស់ Biometric: ◯ ចតបញ្ចូលស្នាមមេដៃ/Enroll Biometric:
    ◯ តាមលក្ខខណ្ឌគណនីដែលមានស្រាប់/Set Condition Biomertic:
11. ◯ លេខរូបថតអតិថិជន/Customer's photo number: I M

ព័ត៌មានអ្នករួមគណនី ឬអ្នកមានសិទ្ធិចុះហត្ថលេខា/Joint applicant(s) or authorizer's signature

លេខគណនី/Account number:

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន/Name	សម្រាប់ក្រុមហ៊ុន/Corporate	សម្រាប់ឯកត្តជន/Personal
◯ លោក/Mr. ◯ លោកស្រី/Mrs. ◯ កញ្ញា/Ms. 1 ◯ បន្ថែមសមាជិក Add member ◯ បន្ថយសមាជិក Remove member	ប្រភេទលិខិតសម្គាល់ Type of legal ID: លេខ: Number តួនាទី: Position ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth: dd mm yy	◯ លេខសម្គាល់អតិថិជន: Customer ID (CIF) ◯ ប្តី ឬប្រពន្ធ/Spouse ◯ សាច់ញាតិ/Relative ◯ មិត្តភក្តិ/Friend ◯ ផ្សេងៗ/Other:
◯ លោក/Mr. ◯ លោកស្រី/Mrs. ◯ កញ្ញា/Ms. 2 ◯ បន្ថែមសមាជិក Add member ◯ បន្ថយសមាជិក Remove member	ប្រភេទលិខិតសម្គាល់ Type of legal ID: លេខ: Number តួនាទី: Position ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of birth: dd mm yy	◯ លេខសម្គាល់អតិថិជន: Customer ID (CIF) ◯ ប្តី ឬប្រពន្ធ/Spouse ◯ សាច់ញាតិ/Relative ◯ មិត្តភក្តិ/Friend ◯ ផ្សេងៗ/Other:

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា រាល់ព័ត៌មានខាងលើសុទ្ធជាការពិត
I certify that the above information is true.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ Signature or thumbprint

កាលបរិច្ឆេទ: Date dd mm yy

សម្រាប់ធនាគារ/FOR BANK USE ONLY

Account officer number: Submit on:

Approved by	Verified by	Dual controlled by	Prepared by
Name:	Name:	Name:	Name:
Signature	Signature	Signature	Signature
Date: dd mm yy	Date: dd mm yy	Date: dd mm yy	Date: dd mm yy

VAT No.: L001-100047149