



សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម/Please fill in the information below

សម្រាប់អតិថិជន/For customer

លេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពមូលបត្រ:

លេខគណនី (ឬលេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពសាច់ប្រាក់):

ឈ្មោះគណនី:

ចំនួនជាលេខ:

ចំនួនជាអក្សរ:

ព័ត៌មានអ្នកទទួលផលសម្រាប់ការផ្ទេរប្រាក់/Receiver's information

លេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពមូលបត្រ:

លេខគណនី (ឬលេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពសាច់ប្រាក់):

ឈ្មោះគណនី:

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃអ្នកទទួលប្រាក់
Receiver's signature or fingerprint block

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃអតិថិជន
Customer's signature or fingerprint block

ដាក់ប្រាក់/Deposit

ដកប្រាក់/Withdrawal

ផ្ទេរប្រាក់/Transfer

ផ្សេងៗ/Others:

សម្រាប់ធនាគារ/For bank use only

មូលប្បទានបត្រលេខ:

ផ្សេងៗ:

កម្រៃសេវា/Fee:

ទឹកប្រាក់សរុប/Total amount:

អ្នកទទួល/Receiver អ្នកផ្ទេរ/Sender

Denomination

Prepared by

Approved by



សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម/Please fill in the information below

សម្រាប់អតិថិជន/For customer

លេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពមូលបត្រ:

លេខគណនី (ឬលេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពសាច់ប្រាក់):

ឈ្មោះគណនី:

ចំនួនជាលេខ:

ចំនួនជាអក្សរ:

ព័ត៌មានអ្នកទទួលផលសម្រាប់ការផ្ទេរប្រាក់/Receiver's information

លេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពមូលបត្រ:

លេខគណនី (ឬលេខគណនីរក្សាសុវត្ថិភាពសាច់ប្រាក់):

ឈ្មោះគណនី:

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃអ្នកទទួលប្រាក់
Receiver's signature or fingerprint block

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃអតិថិជន
Customer's signature or fingerprint block

ដាក់ប្រាក់/Deposit

ដកប្រាក់/Withdrawal

ផ្ទេរប្រាក់/Transfer

ផ្សេងៗ/Others:

សម្រាប់ធនាគារ/For bank use only

មូលប្បទានបត្រលេខ:

ផ្សេងៗ:

កម្រៃសេវា/Fee:

ទឹកប្រាក់សរុប/Total amount:

អ្នកទទួល/Receiver អ្នកផ្ទេរ/Sender

Denomination

Prepared by

Approved by

លិខិតឆ្លើយសិទ្ធិ Proxy

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ជាម្ចាស់គណនីលេខ:

I/We own account number

ឆ្លើយសិទ្ធិជូនលោក/លោកស្រី:

Hereby authorized to Mr./Ms.

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន/លិខិតឆ្លងដែន/គណនីលេខ:

Identification Card/Passport/ Account Number

ចេញដោយ:

Issued by

ទូរសព្ទលេខ:

Telephone No.

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់:

Expiry date

dd	mm	yy
----	----	----

ដើម្បីឆ្លើយ ឬទទួលប្រាក់ពីធនាគារ អេស៊ីលីដា ក្នុងករណីនេះ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំម្ចាស់គណនីនឹងទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងលើបញ្ហានេះ ។

To transfer or receive cash from ACLEDA Bank and in this case I/we (the account holder) are solely responsible to this proxy.

កាលបរិច្ឆេទ:

Date

dd	mm	yy
----	----	----

កាលបរិច្ឆេទ:

Date

dd	mm	yy
----	----	----

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃអ្នកតំណាង
Appointee's signature or fingerprint block

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃម្ចាស់គណនី
Account holder's signature or fingerprint block