

ACLEDA E-Commerce Payment Gateway Via Xpay Application Form

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant's information

ឈ្មោះគណនី លេខគណនី

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង

លេខទូរសព្ទ អ៊ីម៉ែល

ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ)ជាម្ចាស់គណនី ឬតាងនាមឲ្យអង្គការខាងលើ សូមប្រគល់សិទ្ធិប្រើប្រាស់សេវាអេស៊ីលីដាអ៊ីខុមមើសតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត ជូនឈ្មោះខាងក្រោម ដើម្បីបង់ពន្ធដារ ឬទូទាត់ផ្ទៃទំនិញ-សេវាកម្មផ្សេងៗ ឬដាក់ប្រាក់ជាមួយភ្នាក់ងារតាមប្រព័ន្ធអនឺណិត។

I (We), an account holder or on behalf of the institution, designate the name of person below to use ACLEDA E-Commerce payment gateway via Xpay to pay for goods-services, Tax payment or others via online:

គ្រប់ពាណិជ្ជករ ពាណិជ្ជករមួយចំនួន៖
 All Xpay Merchants Some of Xpay Merchants

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង ភេទ: ប្រុស ស្រី
 Name in Khmer Name in Latin Gender Male Female

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ លិខិតឆ្លងដែន សៀវភៅគ្រួសារ ផ្សេងៗ
 Type of legal ID National ID Passport Family book Other

លេខ ថ្ងៃផុតកំណត់ | |
 Number Expiry date dd mm yy

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង

លេខទូរសព្ទ អ៊ីម៉ែល

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលសិទ្ធិ
User's Signature

ស្នើសុំកែប្រែព័ត៌មានក្នុងការធ្វើប្រតិបត្តិការលើសេវាអ៊ីខុមមើស តាមរយៈគណនីធនាគារ

Request to change information on transactions on e-commerce services through accounts

បន្ថែម លេខទូរសព្ទទី ១ អ៊ីម៉ែលទី ១
 Add 1st Telephone No. 1st E-mail

លុប លេខទូរសព្ទទី ២ អ៊ីម៉ែលទី ២
 Delete 2nd Telephone No. 2nd E-mail

ផ្លាស់ប្តូរ លេខទូរសព្ទទី ៣ អ៊ីម៉ែលទី ៣
 Change 3rd Telephone No. 3rd E-mail

កែប្រែផ្សេងៗ
 Other change

សម្គាល់៖ - អតិថិជនអាចស្នើសុំបន្ថែមអ្នកអនុម័តលើសពីម្នាក់បាន (មិនលើសពី ៣នាក់) ហើយសម្រាប់ការអនុម័តលើប្រតិបត្តិការប្រព័ន្ធនឹងផ្ញើទៅកាន់អ៊ីម៉ែលដែលជាជម្រើសដំបូង។
 - អ្នកធ្វើប្រតិបត្តិការអាចផ្លាស់ប្តូរការអនុម័តពីអ៊ីម៉ែលទៅ SMS បានពេលកំពុងធ្វើប្រតិបត្តិការ ។

Note: - Customer can request to add more approver, but less than 3. The approval transaction will be sent to the first alternative email.
 - The approval can be modified from email to SMS while the transaction is being processed.

ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ)សូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះការខូចខាត ឬការបាត់បង់ដែលបណ្តាលមកពីការប្រគល់សិទ្ធិនេះ ។
 I (We) will unconditionally be responsible for any damage or loss resulting from this designation.

សម្រាប់ធនាគារ/For bank use only

Prepared by: Name:.....

Signature:.....

Verified by: Name:.....

Signature:.....

Approved by:Name:.....

Signature:.....

ហត្ថលេខា/ស្នាមមេដៃម្ចាស់គណនី ឬអ្នកតំណាងឲ្យអង្គការ
 Account holder or institution representative's signature/thumbprint

កាលបរិច្ឆេទ | |
 Date dd mm yy