

Individual Internet and/or Mobile Banking Registration Form

ផ្នែកទី ១ / SECTION 1 - ព័ត៌មានអតិថិជន / ACCOUNT HOLDER INFORMATION

ឈ្មោះពេញ / Full Name: _____ លេខសម្គាល់អតិថិជន / Customer Number (CID): _____
 អ៊ីមែល / Email Address: _____ លេខទូរស័ព្ទ / Phone Number: _____

ផ្នែកទី ២ / SECTION 2 - ប្រភេទសេវាកម្ម / PRODUCT TYPES

1. <input type="checkbox"/> អតិថិជន / Individual Customer 2. <input type="checkbox"/> អតិថិជន / RGC Customer 3. <input type="checkbox"/> បុគ្គលិកកាណាឌីយ៉ា / Canadia's Group (Only Option A-បានតែជម្រើស A)	A. <input type="checkbox"/> ធ្វើប្រតិបត្តិការ / Regular B. <input type="checkbox"/> ពិនិត្យព័ត៌មាន / Inquiry	1. <input type="checkbox"/> សេវាកម្មធនាគារតាមអ៊ីនធឺណិត / Internet Banking 2. <input type="checkbox"/> សេវាកម្មធនាគារតាមទូរស័ព្ទដៃ / Mobile Banking 3. <input type="checkbox"/> សេវាកម្មធនាគារទាំងពីរ / Both
---	---	---

ផ្នែកទី ៣ / SECTION 3 - ព័ត៌មានគណនីពាក់ព័ន្ធ / RELATED ACCOUNT(S) PARTICULARS

លេខ No	លេខគណនី Account Number	ឈ្មោះគណនី Account Name	សិទ្ធិក្នុងការចុះហត្ថលេខា Account Signing Authority
1			<input type="checkbox"/> "OR" <input type="checkbox"/> "Others" (Inapplicable)
2			<input type="checkbox"/> "OR" <input type="checkbox"/> "Others" (Inapplicable)
3			<input type="checkbox"/> "OR" <input type="checkbox"/> "Others" (Inapplicable)
4			<input type="checkbox"/> "OR" <input type="checkbox"/> "Others" (Inapplicable)
5			<input type="checkbox"/> "OR" <input type="checkbox"/> "Others" (Inapplicable)

សម្គាល់៖ ប្រសិនបើអតិថិជនបានបើកគណនីបន្ថែមបន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់សេវាកម្មធនាគារតាមរយៈអ៊ីនធឺណិត និង/ឬ ទូរស័ព្ទដៃ គណនីទាំងនោះនឹងត្រូវបានមើលឃើញដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅក្នុងក្រុមគណនី នៅលើសេវាកម្មធនាគារតាមរយៈអ៊ីនធឺណិត និង/ឬ ទូរស័ព្ទដៃ ។

Note: All additional account(s) opened with Canadia Bank after the registration will be able to be viewed automatically through the Internet and/or Mobile Banking.

ផ្នែកទី ៤ / SECTION ៤ - ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព / SECURITY DEVICE (RSA) REQUEST

លេខសំគាល់ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព / RSA Device Serial Number: _____ ថ្ងៃផុតកំណត់ / Expiry Date (DD/MM/YYYY): _____

កម្រៃប្រចាំឆ្នាំត្រូវដកចេញពីគណនី / Annual Fee To Be Debited From Account: _____

ផ្នែកទី ៥ / SECTION 5 - ការយល់ព្រមរបស់អតិថិជន / CUSTOMER AGREEMENT

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះ ខ្ញុំទទួលស្គាល់និងយល់ព្រមទាំងស្រុងថា៖ / By signing below, I acknowledge and agree that:

- ខ្ញុំបានទទួលនូវកម្រៃសេវាកម្មធនាគារតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត និង/ឬ ទូរស័ព្ទដៃ នៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាកម្មនេះ។
 I have been given a copy of the Canadia Bank Internet and/or Mobile Banking Terms and Conditions at the time of this application;
- ខ្ញុំយល់ព្រមអនុវត្តតាមទាំងស្រុងនូវលក្ខខណ្ឌនៃការប្រើប្រាស់សេវាកម្មធនាគារតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត និង/ឬ ទូរស័ព្ទដៃ សំរាប់ការប្រើប្រាស់សេវាកម្ម ធនាគារកាណាឌីយ៉ា តាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត និង/ឬ ទូរស័ព្ទដៃ ហើយសូមទទួលស្គាល់ថា ខ្ញុំពិតជាបានអាន យល់ និងទទួលបាននូវលក្ខខណ្ឌទាំងនេះមែន។
 I will be bound to the Canadia Bank Internet and/or Mobile Banking Terms and Conditions for using the Canadia Bank Internet and/or Mobile Banking service and acknowledge that I have read, understood and accepted the Terms and Conditions;
- ខ្ញុំសូមអះអាងនូវរាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវដោយមានហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំខាងក្រោមបញ្ជាក់ពីសក្ខីភាពអំពីការយល់ព្រមទទួលស្គាល់រាល់ចំណុចដែលកំណត់ក្នុងពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាកម្មនេះ។
 I declare that the contents of this application are true and correct and that my signature below will serve as evidence to my understanding of and consent to all matters set out in this registration form.

ហត្ថលេខារបស់ម្ចាស់គណនី / ACCOUNT HOLDER SIGNATURE

កាលបរិច្ឆេទ/ Date (DD/MM/YYYY)

BANK USE ONLY

Date: (DD/MM/YYYY)

FORM COMPLETED AND VERIFIED BY (CSO): _____ AUTHORIZED BY (CSS): _____

 Name and Signature Name and Signature

FOR MAIN BRANCH USE ONLY

INPUTTED IN SEMS BY: _____ AUTHORIZED IN SEMS BY: _____

 Name and Signature Name and Signature

សម្គាល់៖ ប្រសិនបើអតិថិជនមានគណនីលើសពីមួយហើយគ្រប់គ្រាន់ក្នុងគណនីនីមួយៗផ្សេងគ្នា អតិថិជនត្រូវតែរៀបចំហត្ថលេខាលើពាក្យស្នើសុំដោយជ្រើសរើសសម្រាប់គណនីខាងលើអមជាមួយស្នាមមេដៃ។

Note: If customer has more than one account and each account has different specimen signature, customer is required to choose any specimen signature from the above accounts to sign and thumb print on the form.