

ផ្នែកទី ១ / SECTION 1 - ព័ត៌មាននីតិបុគ្គល / CORPORATE'S INFORMATION

ឈ្មោះចុះបញ្ជីរបស់នីតិបុគ្គល / Registered Corporate Name

លេខសម្គាល់នីតិបុគ្គល / Corporate's CID

ផ្នែកទី ២ / SECTION 2 - ប្រភេទសេវាកម្ម / PRODUCT TYPES

- A. ធ្វើប្រតិបត្តិការ / Regular Transaction B. ពិនិត្យព័ត៌មាន / Information Inquiry

ផ្នែកទី ៣ / SECTION 3 - ព័ត៌មានលំអិតអំពីអ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ / AUTHORIZED PERSON'S DETAILS

១. ម្ចាស់គណនី / Account Holder (បំបាច់ត្រូវតែមាន / COMPULSORY)

ហត្ថលេខា / Signature	អ៊ីម៉ែល / E-mail	
	លេខសម្គាល់អតិថិជន / Customer Number (CID)	
	លេខទូរស័ព្ទ / Phone Number	
	លេខសម្គាល់ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព / RSA Token Serial Number	
	កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ឧបករណ៍ / RSA Token Expiry Date	
ឈ្មោះ / Name: _____		

២. អ្នកគ្រប់គ្រងអ្នកប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុង / Administrator (បំបាច់ត្រូវតែមាន/COMPULSORY)

ហត្ថលេខា / Signature	អ៊ីម៉ែល/ E-mail	
	លេខសម្គាល់អតិថិជន / Customer Number (CID)	
	លេខទូរស័ព្ទ / Phone Number	
ឈ្មោះ / Name: _____		

៣. អ្នកប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត / Authorized User

ហត្ថលេខា / Signature	អ៊ីម៉ែល/ E-mail	
	លេខសម្គាល់អតិថិជន / Customer Number (CID)	
	លេខទូរស័ព្ទ / Phone Number	
	លេខសម្គាល់ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព / RSA Token Serial Number	
	កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ឧបករណ៍ / RSA Token Expiry Date	
ឈ្មោះ / Name: _____		

៤. ប្រធានគណនេយ្យ / Chief Accountant

ហត្ថលេខា / Signature	អ៊ីម៉ែល/ E-mail	
	លេខសម្គាល់អតិថិជន / Customer Number (CID)	
	លេខទូរស័ព្ទ / Phone Number	
ឈ្មោះ / Name: _____		

បញ្ជាក់: ក្នុងករណីដែលអ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់លើសពី៤នាក់ សូមបំពេញលើទម្រង់អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់បន្ថែម ។ In case there are more than 4 Authorized persons, please fill in the Additional Authorized Person Form.

ផ្នែកទី ៤ / SECTION 4 - ព័ត៌មានគណនីពាក់ព័ន្ធ និង លទ្ធភាពប្រើប្រាស់របស់អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ / RELATED ACCOUNT(S) AND ACCOUNT ACCESS

លេខ No	លេខគណនី Account Number	ឈ្មោះគណនី Account Name	អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ Authorized Person			
			1	2	3	4
1			<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

សម្គាល់៖ ម្ចាស់គណនីអាចពិនិត្យប្រតិបត្តិការ ចំពោះលេខគណនីទាំងអស់ដែលភ្ជាប់ជាមួយលេខសម្គាល់នីតិបុគ្គលខាងលើ តាមរយៈសេវាកម្មធនាគារតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត ។
 Note: Account Holder User can view the transactions for all accounts linked with the Corporate CID mentioned above through the Internet Banking.

ផ្នែកទី ៥ / SECTION 5 - ស្នើសុំឧបករណ៍សុវត្ថិភាព / RSA TOKEN REQUEST

ចំនួនស្នើសុំ / Quantity of Request: _____ កម្រៃប្រចាំឆ្នាំនឹងត្រូវដកចេញពីគណនី / Annual Fee To Be Debited From Account: _____

ផ្នែកទី ៦ / SECTION 6 - ការយល់ព្រមរបស់អតិថិជន / CUSTOMER AGREEMENT

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះ ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) ទទួលស្គាល់និងយល់ព្រមទាំងស្រុងថា៖ / By signing below, I (we) acknowledge and agree that:

- ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) បានទទួលនូវឯកសារលក្ខខណ្ឌនៃការប្រើប្រាស់សេវាកម្មធនាគារកាណាឌីយ៉ាតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតនិង/ឬទូរស័ព្ទដៃនៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាកម្មនេះ ។
I (We) have been given a copy of the Canadia Bank Internet and/or Mobile Banking Terms and Conditions at the time of this application;
- ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) យល់ព្រមអនុវត្តតាមទាំងស្រុងនូវលក្ខខណ្ឌនៃការប្រើប្រាស់សេវាកម្មធនាគារកាណាឌីយ៉ាតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតនិង/ឬទូរស័ព្ទដៃសំរាប់ការប្រើប្រាស់សេវាកម្មធនាគារកាណាឌីយ៉ាតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតរួមទាំងលក្ខខណ្ឌដទៃទៀតដែលមានភ្ជាប់ជាមួយនឹងការប្រើប្រាស់គណនីដែលមាននៅក្នុងធនាគារកាណាឌីយ៉ា ហើយសូមទទួលស្គាល់ថា ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) ពិតជាបានអាន យល់ និងទទួលបាននូវលក្ខខណ្ឌទាំងនេះមែន ។
I (We) will be bound to the Canadia Bank Internet and/or Mobile Banking Terms and Conditions for using the Canadia Bank Internet Banking service including other terms and conditions of all Canadia Bank accounts, and acknowledge that I (we) have read, understood and accepted this Terms and Conditions;
- ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) សូមអះអាងនូវរាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) ផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវដោយមានហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំ (យើងខ្ញុំ) ខាងក្រោមបញ្ជាក់ពីសុវត្ថិភាព អំពីការយល់ព្រម ទទួលស្គាល់ រាល់ចំណុច ដែលកំណត់ក្នុងពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាកម្មនេះ ។
I (We) declare that the all information provided in this application are true and correct and that our signatures below will serve as evidence of our understanding and consent to all matters set out in this registration form.

បុគ្គលដែលត្រូវចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ / REQUIRED PERSONS TO SIGN THIS REGISTRATION FORM

យោងទៅតាមសិទ្ធិដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចុះហត្ថលេខាក្នុងការបើកគណនីនីតិបុគ្គលជាមួយធនាគារកាណាឌីយ៉ា ហើយហត្ថលេខាត្រូវតែដូចគ្នាទៅនឹងហត្ថលេខា ដែលរក្សាទុកជាមួយនឹងធនាគារ ។

Strictly adhere to the authority to sign when opening corporate accounts with Canadia Bank and all signatures must match with those kept in the bank records.

ហត្ថលេខីទី១ / Signatory 1

ហត្ថលេខា / Signature	កាលបរិច្ឆេទ / Date
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ឈ្មោះ / Name: _____	

ហត្ថលេខីទី២ / Signatory 2

ហត្ថលេខា / Signature	កាលបរិច្ឆេទ / Date
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ឈ្មោះ / Name: _____	

ហត្ថលេខីទី៣ / Signatory 3

ហត្ថលេខា / Signature	កាលបរិច្ឆេទ / Date
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ឈ្មោះ / Name: _____	

ហត្ថលេខីទី៤ / Signatory 4

ហត្ថលេខា / Signature	កាលបរិច្ឆេទ / Date
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ឈ្មោះ / Name: _____	

ហត្ថលេខីទី៥ / Signatory 5

ហត្ថលេខា / Signature	កាលបរិច្ឆេទ / Date
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ឈ្មោះ / Name: _____	

ត្រាចុះបញ្ជីរបស់នីតិបុគ្គល / Corporate Incorporated Seal

--

សម្រាប់ធនាគារ / BANK USE ONLY			
FORM COMPLETED AND VERIFIED BY (CSO):		AUTHORISED BY (CSS):	
Name and Signature	Date: DD / MM / YYYY	Name and Signature	Date: DD / MM / YYYY
FOR MAIN BRANCH USE ONLY		AUTHORISED IN SEMS BY:	
INPUTTED IN SEMS BY:			
Name and Signature	Date: DD / MM / YYYY	Name and Signature	Date: DD / MM / YYYY