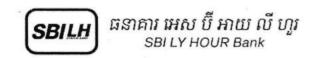


នទ្រច់ស្ទើសុំច្រើទ្រ	25,111001	ഞ്ഞ
ಚಿತ್ರಿಲೀಕ್ಷಾಕ್ಬುಗ್ರಾಡಿ Bank Card R	eavest	Form
ಟಾಲಾ/Branch:		

16424/Bidileii. 10000
& VI)
count with Card (Complete Section II & VI)
to Update Credit Card Limit (Complete Section III, V&VI)
s (Complete Section IV, V& VI)
Card Replacement (*)
6
្រប្ណាអេធីអឹម/ATM Card
ge Card ជ្រើង/Others:
ណ្ណផ្លាទីនៀម/VISA Multi-Currency Platinum Card
HANGE TO THE STATE OF THE STATE
adit Card Penlacement Only)
redit Card Replacement Only)
ទីនៀម/VISA Credit Platinum Card
លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF Number: 1204285
CD.
0.0
xx-x
សព្ទទំនាក់ទំនង/Phone Number : 0+1525540+
Replacement Card:
Mនី/Account Name:
ម្ចាល់អតិថិជន/CIF Number:
ารี/Account Name:
ารี/Account Name:
ทิธี/Account Name:
ทิธี/Account Name:
ทิธี/Account Name:
กิรี/Account Name:
ภรี/Account Name:
กิรี/Account Name:
NS/Account Name:
ภิธี/Account Name:
Card Limit
กะธุญาธิ/Account Name:
ខេសម្គាល់អតិថិជន/CIF Number:
P

🗌 ការស្នើសុំបណ្ដោះអាសន្ន/Temporary Reque	est	
ដែនកំណត់បណ្ណឥណទានបណ្ដោះអាសន្ន/Temporary Credit Card Limit:		
កាលបរិច្ឆេទស្នើសុំប្រើប្រាស់/Starting Date:/ កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់/ Ending Date:/		
🔲 ការស្នើសុំប្រើប្រាស់អចិន្ត្រៃយ៍/Permanent Request		
ដែនកំណត់បណ្ណឥណទានថ្មី/New Credit Card	1 Limit:	
មូលហេតុនៃកាស្នើសុំ/Reason of the Request:.		
IV. ស្នើសុំសេវាបណ្ណផ្សេងៗ/Request Other Ca	rd Services	
លេខគណនី/Account Number:	រឈ្មោះគណនី/Account Name:	
លេខទូរសព្ទទំនាក់ទំនង/Phone Number:	លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF Number:	
ឈ្មោះលើបណ្ណ/Card Holder's Name :		
លេខលើបណ្ណ/Card Holder's Number:	xx-xxxx-x	
ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលេខទូរសព្ទ និងសារជូនដំណឹង/៤ ផ្សេងៗ/Other:	rd	
V. កម្រៃសេវា/Fee Charge		
ចំនួនទឹកប្រាក់ត្រូវកាត់/Charged Amount:		
	Simplement and in English Tothers:	
្រ ទូទាត់ជាសាច់ប្រាក់/Paid by Cash	នគិតកម្រៃសេវា/Waive Fee of Charge 🔲 ផ្សេងៗ/Others:	
140	:count Number:ឈ្មោះគណនី/Account Name:	
VI. ការបញ្ជាក់ និងអះអាង/Declaration		
• ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានខាងលើពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ហើយខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ បានទទួលការពន្យល់ និងយល់ច្បាស់គ្រប់ផ្នែកដែលមាននៅក្នុងទម្រង់នេះ។		
I/We would like to confirm that the above information is true and correct and I/We have received an explanation and		
understanding of all sections contained in this form. • ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឱ្យធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហួរ ប្រមូលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងទម្រង់នេះ និងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានទាំងនេះស្របតាមគោលបំណង និង		
• ខ្ញុកយេជខ្ញុំ អតុធ្លាក់ខ្យែងនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហួរ ព្រមទាំងការអនុញ្ញាតនៃច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិផ្សេងៗជាធរមាន។		
I/We hereby authorize SBI LY HOUR Bank to collect information contained in this form and use it in accordance with the Bank's		
purposes and terms and conditions as well as permitted by applicable laws and regulations.		
• ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខសមាជិករួមគណនី/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ និងធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហួរ និងយល់ព្រមសងទៅធនាគារ អេស ប៊ី អាយ		
ល់ី ហូរ រាល់ការទាមទារ ការពិន័យ និងការចំណាយផ្សេងៗ ដែលកើតមានឡើងទាក់ទិនទៅនឹងការស្នើសុំនេះ។		
I/We hereby agree to take responsibility on behalf of other joint account holders/authorized signatories and SBI LY HOUR Bank		
and agree to pay to the Bank for all clai	ims, penalties and other expenses incurred in connection with this request.	
ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃ/Signature or Thu	mbprint	
កាលបរិច្ឆេទ/Date:30./		
សម្រាម់ននានា៖/For Bank Use Only រៀបបំដោយ/Prepared By	គ្រួតពិនិត្យដោយ/Verified By អនុម័តដោយ/Approved By	
ијовыш/ггерагеа ву	U _A a.	
	86 80	
ឈ្មោះ/Name: โวลี ลีเม	1950 Name: Hay Phon Hon Phane.	
ឈ្មោះ/Name:	ឈ្មោះ/Name: Hay May May:/Name: howings/Date: 3a. 02. 1.2024	



CARD PICK-UP LOG BOOK

Branch: 0603-KGSS Received by Card Handover Picked-Up Date No. **Bank Card Type** Mask Card No. **Customer Name** Customer's Phone No. Remark (Customer) Verified by Handovered by 14-06-2024 Instant ATM Card 911610xxxxx 8009 TEM PROEK 03 4558333 14-06-2024 Instant ATM Card. 911610xxxxx6306 SORN CHANN. 090742997 25.06.2024 VISADebitbluelood449924 xxxx4302 THAN UDAM 098342728 That seyle 25-06-2024 VISADebotblueCond 449924xxxx5828 MOURNIG CHANTHY 0974193263 25.06.2024 VISA Debitbue Card 01/5255404 THY LAYY 6 7 8 9 10 11 12

THAT Seyla

From:

Dy Yarin <yarin.dy@sbilhbank.com.kh>

Sent:

Tuesday, July 30, 2024 2:50 PM

To:

THAT Seyla

Cc:

Centralize Card; HAY Phary; SOT Sotheary; SOT Sotheary; CHIN Bunthorn

Subject:

RE: Request personalized Visa Debit blue

Approved

Dy Yarin (Mr.)

Branch Manager

H/P : +855 16 885 120 Office : +855 23 980 888

Email: yarin.dy@sbilhbank.com.kh Website: www.sbilhbank.com.kh

Change-Commit-Future



ធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហូរ SBI LY HOUR Bank

From: THAT Seyla <seyla.that@sbilhbank.com.kh>

Sent: Tuesday, July 30, 2024 12:44 PM

To: Dy Yarin <yarin.dy@sbilhbank.com.kh> •

Cc: Centralize Card <CentralizeCard@sbilhbank.com.kh>; HAY Phary <phary.hay@sbilhbank.com.kh>; SOT Sotheary

<sotheary.sot@sbilhbank.com.kh>; SOT Sotheary <sotheary.sot@sbilhbank.com.kh>; CHIN Bunthorn

<bunkledgeschungsbilhbank.com.kh>

Subject: Request personalized Visa Debit blue

Dear bong BM!

I would like to request your kind support to approval for customer need to use personalized Visa Debit blue card as state below.

Customer name: THY LAVY

Account number: 00023776

Account Type: saving account
Phone number: 0715255407

CIF: 1204285

Reason: Customer need the name on the card.

Thanks and best regards

That seyla

That Seyla (Ms.)

Officer, Customer Service officer (KGSS)

H/P : +855 16 886 165 Office : +855 23 980 888

Email : seyla.that@sbilhbank.com.kh Website: www.sbilhbank.com.kh

Change-Commit-Future

ធនាគារ អេស ប៊ី អាយ លី ហូរ SBI LY HOUR Bank

SBILH

Dy Yarin «yarin.dy@sbillhuank.com.kh

Tuesday, July 30, 2024, 2:50 Ph

To:

Subject: Request poisonaided Visa Debit blue

bayanggA

Dy Yarin (Mr.)

ranch Manager

H/P :+855 16 885 120

Office: +855 23 780 886

Email: yarındy@sbilhbonk.com.kh

Website: www.stillnbank.com/dt

Change-Commil-Future



มราคา เหลา ซึ่ เกเม เบ็ เบูเ Sel LY HOUR Back

<ihlimoo_laadillida@starit.alvas> siva2 TART syllahali.com.ldn>

Sent: Tuesday, July 30, 2024, 12:44 PM

To: Dy Yarin cyarin dyift shilbbank comildra

Co: Centralize Card < Centralize Card @sbilhbank.com.khz, HAV Phary < phary my@shiihbank.com.khz; SOT Someanv

egunthem, ann @sbillebank.com/drs

Subject: Request personalized Visa Debit blue

IMB anodasso

I would like to request your kind support to approval for customer need to use personalized Visa Debit blue

Justomer name: THY LAVY

Account number : 88023775

Account Type saving account

Phone number: 0715755407

1204235

Peacon - Frettenser need the name on the cuttle

Thanks and best regards

Elvez feriT

That Seyla (Ms.)

Officer, Customer Service officer (KGSS)

Office : +255 23 780 2558

Email: seyla. Inat@sbilhbank.com.kb

website; www.sbilhbanf.com.kh

Change-Commit-Future

150537648 (01)



ពេត្តនាមនិងនាម: នី ឡាទី

ថ្ងៃវែនឆ្នាំកំណើត: om.od.១៩៩៦ នេទ: ប្រុស កំពស់: ១៦០ ស.ប

ទីកន្លែងកំណើត: ឃុំក្តីដូង ស្រុកស្ទឹងសែន កំពង់ធំ

នាស់ឃដ្ឋាន: ភូមិព្រៃគុយក

ឃុំព្រៃគុយ ស្រុកកំពង់ស្វាយ កំពង់ធំ

ស្តេលទាជ: ១៤.១១.២០២២ ដល់ថ្ងៃ ១៤.១១.២០៣២ ទិនទាត: ប្រជ្រុយចំពស.មមុខក្រោមចុងរង្វះមាក់ឆ្វេង

IDKHM1505376485<<<<<<<<<<<<<><<<<<<<<<<>607033M3211142KHM<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<><<<<<<><<<<><<<>>THY<<<



ក្រះរាប់ារណៈចក្រកម្ពុបា KINGDOM OF CAMBODIA បាត់ សាសលា ក្រះមហាក្សត្រ Nation – Religion – King





អត្តសញ្ញាសាម័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ Khmer Identity Card



ក្នុងករណីបាត់ ខូច ឬប្តូរអាសយដ្ឋានក្រូវរាយការណ៍ជូនសមត្ថកិច្ច អ្នកក្លែងអគ្គសញ្ញាណប័ណ្ណនឹងក្រូវជ្ជន្វាទោសតាមច្បាប់

