UTILIZATION AND PROTECTION OF CREDIT INFORMATION

Privacy Notification

We, RHB Indochina Bank, will be collecting your information to include it in the Credit Reporting System (CRS). CRS is a system regulated by the National Bank of Cambodia (NBC). The information collected will be used for the evaluating credit worthiness and it will be shared with other creditors participating in the CRS under the Article 8 established in the Prakas on Credit Reporting and in the Code of Conduct. If you want to enquire or correct your information you may send a written request to the Credit Bureau Cambodia (CBC) located in 9th floor, Building #66, Vattanac Capital Tower, Preah Ang Non (St. 102), Phnom Penh, Cambodia with a proof of your identity and you will receive a response from the CBC.

We hereby acknowledge the Notification.

ឈ្មោះ ៩ឧសភ ភ. ៩೭៦ ស្នាមមេដៃស្តាំ	ឈ្មោះ និង ភន្និកា	កំនងវីរមាមកន
(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.ជ្រ/.រនៃរនៃៗរុ)	(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ 030	
tg § 18. 12. 2017	ig § 18.12.2017	
	-	
	1	
ឈ្មោះ ស្នាមមេដៃស្តាំ	ឈ្មោះ	សាមមេដៃសាំ
(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ)	(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ	
ថ្ងៃទី	ថ្ងៃទី	,

UTILIZATION AND PROTECTION OF CREDIT INFORMATION

Consent From Borrower & Guarantor (Individual)

I/We hereby authorized, RHB Indochina Bank Limited, to collect information contained in the present and future application and other information relevant to this and future application, and disclose it to third parties including Credit Bureau Cambodia and other authorized users for the purposes established under the Article 8 of the Prakas on Credit Reporting for this and future loan application.

I/We understand that Credit Bureau Cambodia (CBC) located in 9th floor, Building #66, Vattanac Capital Tower, Preah Ang Non (St. 102), Phnom Penh, Cambodia will be responsible for the collection, processing and dissemination and to ensure the accuracy of the data. I am / We are entitled to access my/our loan information and request to correct the data as provided in the procedures established under the Prakas on Credit Reporting and the code of conduct.

This agreement will become effective on the date of signature.

Name: Khoellyn Khearg ID Card No. 011.031.391. Date: 18.12.2917	Right Thumb Print	Name: Kith. Kanīka	Right Thumb Print
Name: ID Card No	Right Thumb Print	Name: ID Card No	Right Thumb Print

ភាពប្រើប្រាស់ និចភាអោពោរព័ត៌មានឥណធាន

ការយល់ព្រមរបស់អ្នកសុំខ្លី សិចអ្នកធានា (ផ្ទាល់ខ្លួន)

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ យល់ព្រមអោយគ្រឹះស្ថាន **ឆនាគារ អ អេច ប៊ី ឥស្តាថៃសោ សីមីតនីត** ប្រមូលព័ត៌មាន ដែលមាននៅក្នុង៣ក្យសុំនេះ និង៣ក្យសុំទាំងឡាយណានាពេលអនាគត និងព័ត៌មានដទៃទៀតដែល៣ក់ព័ន្ធនឹង ៣ក្យសុំនេះ និង៣ក្យសុំទាំងឡាយនាពេលអនាគត ព្រមទាំងបើកចំហរព័ត៌មានទាំងនេះ ទៅអោយតតិយជន រួមទាំងអ្នកជ្តល់សេវាប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន និងអ្នកជ្តល់សិទ្ធិអោយប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត សម្រាប់គោល បំណងដូចមានចែងក្នុងប្រការ ៨ នៃប្រការចែករំលែក ព័ត៌មានឥណទាន ។

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ យល់ថា អ្នកផ្ដល់សេវាប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន (**គ្រុមហ៊ុស គ្រេឌីត ប្យូរ៉ូ** (ខេមច្**ឌា**) **ខុអិសឆិឌី**) មានអាស័យដ្ឋាននៅ វឌ្ឍនៈភាពីតាល (ជាន់ទី៩) អគារលេខ ៦៦ មហាវិថីព្រះមុនីវង្ស សង្កាត់វត្តភ្នំ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ទទូលខុសត្រូវលើការប្រមូលការដាក់អោយដំណើរការ និងការផ្សព្វផ្សាយនូវ ទិន្នន័យត្រឹមត្រូវ និងសុក្រិត ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ មានសិទ្ធិទទូលព័ត៌មានឥណទាន និងទិន្នន័យរបស់ខ្ញុំ និងមានសិទ្ធិតវ៉ា ដើម្បីស្នើសុំកែតម្រូវ ទិន្នន័យទាំងនោះ ដូចដែលបានផ្ដល់អោយក្នុងប្រកាសស្ដីពី ការចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន និង/ឬ ក្រុមប្រតិបត្តិ ។

ការយល់ព្រមនេះ មានសុពលភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេមចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះតទៅ ។

ឈ្មោះ ស្រ្តីស. ស្នាមមេដៃស្តាំ (អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ 🕮 🕬 🗎) ថ្ងៃទី. 🛝 🔰 🚜 ប្រ	ឈ្មោះគីមិភេស្គា ស្នាមមេដៃស្តាំ (អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ030.4633.16) ថ្ងៃទី18144១13
ឈ្មោះ ស្បាមមេដៃស្ដាំ	ឈ្មោះ ស្នាមមេដៃស្ដាំ
(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ)	(អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ)
ថ្ងៃទី	ថ្ងៃទី

ភា៖ប្រើប្រាស់ និចភាអោរពារព័ត៌មានឥណនាន

កំណត់សម្គាល់អំពីសិល្ផិឯក៩ន

យើងខ្ញុំ **ធនាគារ អ អេច ប៊ី ឥណ្ឌូ នៃសារ** នឹងប្រមូលព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក យកទៅបញ្ចូលនៅ
ក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន ។ ប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទានជាប្រព័ន្ធដែល ស្ថិតក្រោមការ
ត្រុតពិនិត្យរបស់ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា ។ ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននឹងត្រូវ បានប្រើប្រាស់ដើម្បី វាយតម្លៃការផ្ដល់
ឥណទានហើយព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានចែករំលែកដល់ឥណទាយក ដទៃទៀត ដែលចូលរួម ក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែក
ព័ត៌មានឥណទានអនុលោមតាមបញ្ញត្តិ៨ ដូចមានចែងក្នុង ប្រកាសស្ដីពីការចែករំលែក ព័ត៌មានឥណទាន និង
ក្រុមប្រតិបត្តិ ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បាន ឬចង់កែតម្រូវព័ត៌មានរបស់ខ្លួនលោកអ្នក លោកអ្នកអាចស្នើសុំ
ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ទៅអ្នកផ្ដល់សេវា ប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន ស្ថិតនៅវឌ្ឍនៈភាពីតាល (ជាន់ទី៩)
អគារលេខ ៦៦ មហាវិថីព្រះមុនីវង្ស សង្កាត់វគ្គភ្នំ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ដោយភ្ជាប់ជាមួយ ឯកសារសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ ហើយអ្នកផ្ដល់សេវាប្រព័ន្ធចែក រំលែកព័ត៌មានឥណទាននឹង
ធ្វើយតបជូនលោកអ្នកវិញ ។

ការយល់ព្រមនេះមានសុពលភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះតទៅ ។

ឈ្មោះ <u>ស្រាស</u> នេះ	ស្នាមមេដៃស្តាំ <u>(១)(03)3.91</u>	ឈ្មោះ	ស្នាមមេដៃស្តាំ 23046-7316)
ឈ្មោះ (អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ ថ្ងៃទី	ស្នាមមេដៃស្ដាំ	ឈ្មោះ (អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ . ថ្ងៃទី	ស្នាមមេដៃស្តាំ