

☐ ថ្មី / New Application

☐ កែប្រែការបញ្ជា និង/ឬ ព័ត៌មាន / Amendment

ព័ត៌មានគណនី/Account Details

លេខសម្គាល់អតិថិជន CIF No.	លេខគណនី Account Number	ឈ្មោះគណនី Account Name	ប្រភេទគណនី Account Type	ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានដាក់ដំបូង Initial Deposit Amount	ប្រភេទរូបិយប័ណ្ណ Currency Type
	1				
	2				
	3				
គោលបំណងនៃការបើកគណនី Purpose of account opening	ប្រភពមូលនិធិចម្បង Primary source of fund	លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ Tax ID No.			
ឈ្មោះអាជីវកម្ម/អង្គការ/ក្រុមហ៊ុនដែលបានចុះបញ្ជី Business/Organisation/Company Registration or Incorporation Name	លេខចុះបញ្ជី Registration/Incorporate No.				
អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុន/Address of Company					

វិធីទូទាត់/Payment mode

☐ សាច់ប្រាក់/Cash

☐ មូលប្បទានបត្រ/Check

☐ ឥណទានពីលេខគណនី/Debit from account number

☐ ផ្សេងទៀត/Others

ប្រតិបត្តិការគណនី/Account Operations

☐ តែម្នាក់/Single

☐ ហត្ថលេខីទាំងអស់ត្រូវចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតស្នាមមេដៃ/All to sign/thumbprint

☐ ហត្ថលេខីចំនួន\_\_\_\_\_នាក់ ត្រូវចុះហត្ថលេខាឬផ្ដិតស្នាមមេដៃ/Any \_\_\_\_ of \_\_\_\_ to sign/thumbprint

☐ ផ្សេងទៀត/Others

ការផ្តល់សិទ្ធិបិទគណនី/Authorisation to Close Account

☐ តែម្នាក់/Single

☐ ហត្ថលេខីទាំងអស់ត្រូវចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតស្នាមមេដៃ/All to sign/thumbprint

☐ ហត្ថលេខីចំនួន\_\_\_\_\_នាក់ ត្រូវចុះហត្ថលេខា ឬផ្ដិតស្នាមមេដៃ/Any \_\_\_\_ of \_\_\_\_ to sign/thumbprint

☐ ផ្សេងទៀត/Others

ការប្រគល់សិទ្ធិឱ្យភ្នាក់ងារតំណាង/Specific Agent Authorisation

តើអ្នកចង់ប្រគល់សិទ្ធិអោយភ្នាក់ងារតំណាងដែរឬទេ ?/Do you want to authorize specific agent?

☐ បាទ / បាទ / Yes

☐ ទេ / No

១- មកទទួលយកឯកសារខាងក្រោម/Collect the following(s):

☐ របាយការណ៍គណនី/Bank Statement

☐ លិខិតបញ្ជាក់របស់ធនាគារ/Bank Confirmation

☐ លិខិតណែនាំ/Bank Advice

☐ សៀវភៅមូលប្បទានបត្រ/Cheque Book

☐ ឯកសារផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការទទួលទំនិញ(Bill Documents)/លិខិតធានា(Bank Guarantee)

ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន Passport/ID Number	គំរូហត្ថលេខា Signature Specimen(s)

២- បញ្ជាក់ពីមូលប្បទានបត្រ ឬប្រតិបត្តិការ (សូមបញ្ជាក់អំពីទំហំទឹកប្រាក់/លក្ខខណ្ឌ ប្រសិនបើមាន)/Confirm cheque or any transaction (Please specify amount/condition if any)

ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន Passport/ID Number	លេខទូរសព្ទ Contact Number(s)

៣- ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)/Others (Please specify)

ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន Passport/ID Number	គំរូហត្ថលេខា Signature Specimen(s)

គ្រឹះស្ថាន ធនាគារ ស៊ីអិលអិមប៊ី ភីអិលស៊ី និងប្រមូលព័ត៌មានរបស់ (អតិថិជន អ្នកធានា និងបហវិកា) ដើម្បីបញ្ចូលនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន។ ប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទានជាប្រព័ន្ធល្អិតក្រោម ការត្រួតពិនិត្យរបស់ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា។ ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីវាយតម្លៃក្នុងការផ្តល់ឥណទាន និង/ឬគោលបំណងដទៃទៀតស្របតាមប្រកាសស្តីពីការចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន (“ប្រកាស”) និងក្រមប្រតិបត្តិ ហើយព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានចែករំលែកដល់គ្រឹះស្ថានដទៃទៀតដែលបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទានអនុលោមតាមប្រកាសខាងលើនេះ និងក្រមប្រតិបត្តិ។ ប្រសិនបើលោកអ្នក (អតិថិជន អ្នកធានា និងបហវិកា) ចង់បាន ឬចង់កែតម្រូវព័ត៌មានរបស់ខ្លួនលោកអ្នក (អតិថិជន អ្នកធានា និងបហវិកា) អាចស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអ្នកផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធរំលែកព័ត៌មានឥណទានដោយភ្ជាប់ជាមួយឯកសារសម្គាល់អត្តសញ្ញាណហើយអ្នកផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាននឹងឆ្លើយតបជូនលោកអ្នក (អតិថិជន អ្នកធានា និងបហវិកា) វិញ។

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ មានតួនាទីជា ភាគទុនិក អភិបាល ឬ អ្នកតំណាងរបស់ក្រុមហ៊ុន ដែលមានអាសយដ្ឋានចុះបញ្ជី និងលេខចុះបញ្ជីវិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្មលេខ ដូចដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើ ដែលជាអ្នកចេញមូលប្បទានប្រក សូមផ្តល់សិទ្ធិឱ្យគ្រឹះស្ថាន ធនាគារ ស៊ីអិលអិមប៊ី ភីអិលស៊ី បញ្ចូលព័ត៌មានមូលប្បទានប្រកមិនមានប្រាក់គ្រប់គ្រាន់ក្នុងគណនី និងចែករំលែកព័ត៌មានទាំងនេះទៅឱ្យតិរិយជន សម្រាប់គោលបំណងដូចមានចែងក្នុងប្រកាសស្តីពីការចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ឃើញថា អ្នកផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន (ក្រុមហ៊ុន ក្រេឌីត ឬរ៉ូ (ខេមបូឌា) ខូ អិលធីឌី) ដែលមានអាសយដ្ឋាននៅ វឌ្ឍនៈភាពិតាល់ (ជាន់ទី៩) អាគារលេខ ៦៦ មហាវិថីព្រះមុនីវង្ស សង្កាត់វត្តភ្នំ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ និងគ្រឹះស្ថាន ធនាគារ ស៊ីអិលអិមប៊ី ភីអិលស៊ី ដែលមានអាសយដ្ឋានចុះបញ្ជីនៅ ផ្ទះលេខ៦០ មហាវិថីព្រះមុនីវង្ស ភូមិ១០ សង្កាត់វត្តភ្នំ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ ទទួលខុសត្រូវលើការប្រមូល ការដាក់ឱ្យដំណើរការ និងការចែករំលែកទិន្នន័យ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ មានសិទ្ធិទទួលព័ត៌មាននិងទិន្នន័យរបស់ខ្ញុំ និងមានសិទ្ធិតវ៉ា ដើម្បីស្នើសុំកែតម្រូវ ឬលុបចោលទិន្នន័យទាំងនោះប្រសិនបើមានហេតុផលគ្រប់គ្រាន់ស្របតាមនីតិវិធី ដូចមានចែងក្នុងប្រកាសស្តីពី ការចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន និង/ឬក្រមប្រតិបត្តិ។

We, CIMB Bank PLC, will be collecting information of (consumer, guarantor, and drawer) to include it in the Credit Reporting System (CRS). CRS is credit reporting system regulated by the laws of Cambodia. The information collected will be used for the evaluating credit worthiness and/or other purposes specified in the Prakas on Credit Reporting (the “Prakas”) and in the Code of Conduct, and it will be shared with other creditors participating in the CRS under the rules established in the abovementioned Prakas and in the Code of Conduct. If you (consumer, guarantor, and drawer) want to access or correct your information, you (consumer, guarantor, and drawer) may send a written request to the Credit Reporting System Service Provider (CRSP) with a proof of your identity and you (consumer, guarantor, and drawer) will receive a response from the CRSP.

I/We, being shareholder(s), director of the board, or representative of the company, having registered address office at and registration/incorporation number as stated above, being the cheque issuer hereby authorize CIMB Bank PLC to collect information contained in the present application and other information relevant to this application and disclose it to third parties for the purposes established under the Prakas on Credit Reporting. I/We understand that the Credit Reporting System Service Providers namely Credit Bureau (Cambodia) Co., Ltd., having address at Level 9, Vattanac Capital, Preah Monivong Blvd, Wat Phnum, Daun Penh, Phnom Penh, Cambodia, and institution namely CIMB Bank PLC, having address at No. 60, Preah Monivong Blvd., Phum 10, Sangkat Voat Phnum, Khan Doun Penh, Phnom Penh, Cambodia, will be responsible for the collection, processing and dissemination of the data. I/We am entitled to access my information and complain to obtain the correction or deletion of such data when there is an adequate reason in line with the procedures established under the Prakas on Credit Reporting and the Code of Conduct.

សេចក្តីប្រកាស/Information Declaration

- ១- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំមានបំណងបើកគណនីនៅធនាគារ ស៊ីអិលអិមប៊ី ភីអិលស៊ី (“ធនាគារ”) ហើយខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំនឹងបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌបើកគណនីដែលធនាគារបានកំណត់។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ច្បាស់ថា ធនាគារអាចបដិសេធ ឬទទួលយកពាក្យស្នើសុំបើកគណនីរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ធនាគារ យោងតាមលក្ខខណ្ឌដែលធនាគារបានកំណត់។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ច្បាស់ថា ធនាគារ មានសិទ្ធិក្នុងការបិទគណនីរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំដោយពុំចាំបាច់បញ្ជាក់មូលហេតុ ទោះក្នុងកាលៈទេសៈ ឬពេលវេលាណាមួយក៏ដោយ។
- ២- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំមិនស្ថិតក្នុងស្ថានភាពក្ស័យធន ឬត្រូវបានតុលាការប្រកាសក្ស័យធនទេ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំក៏សូមអះអាងបន្ថែមទៀតថា ពុំមាននីតិវិធីជម្រះបញ្ជី ឬ នីតិវិធីរំលាយក្រុមហ៊ុន ឬសេចក្តីសម្រេចបិទក្រុមហ៊ុន (ទោះបីដោយស្ម័គ្រចិត្ត ឬមិនស្ម័គ្រចិត្ត) ត្រូវបានធ្វើឡើងចំពោះខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ឬ គ្រោងនឹងធ្វើឡើង ដោយខ្ញុំ/យើងខ្ញុំឡើយ។
- ៣- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំផ្តល់សិទ្ធិឲ្យធនាគារដើម្បីធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយឯករាជ្យ និងធ្វើការពិនិត្យ ព្រមទាំងទទួលនិង/ឬបញ្ជាក់ ព័ត៌មានណាមួយរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ជាមួយ/ឬពីស្ថាប័នណាមួយក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬប្រទេសផ្សេងទៀត រួមបញ្ចូលទាំង ភ្នាក់ងារឥណទានហិរញ្ញវត្ថុ និង/ឬភ្នាក់ងារឬបុគ្គលណាមួយផ្សេងទៀត ជាប្រវត្តិបុគ្គល និង/ឬនីតិបុគ្គល ក្នុងគោលបំណងណាមួយដែលធនាគារយល់ថាសមស្រប។
- ៤- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំជាធាតុពោះធនាគារថា រាល់ប្រតិបត្តិការគណនីរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ គឺត្រឹមត្រូវស្របតាមច្បាប់ និងមិនមានការពាក់ព័ន្ធនឹងប្រតិបត្តិការសង្គ្រាតប្រាក់ ឬសកម្មភាពខុសច្បាប់ណាមួយឡើយ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ យល់ព្រមផ្តល់ជូននូវព័ត៌មាន និងឯកសារដែលពាក់ព័ន្ធ តាមការស្នើសុំរបស់ធនាគារ ដើម្បីបញ្ជាក់និង/ឬផ្ទៀងផ្ទាត់អំពីប្រតិបត្តិការនិង/ឬប្រភពសាច់ប្រាក់របស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ។
- ៥- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ព្រម និងអនុញ្ញាតឲ្យធនាគារបង្ហាញនូវព័ត៌មានផ្សេងៗរបស់ប្រាក់ព័ន្ធនិងខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ និង/ឬគណនីរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សម្រាប់គោលបំណងដែលធនាគារយល់ថាសមស្របឬសមរម្យ ទៅកាន់បុគ្គលផ្សេងទៀតទាំងនៅក្នុងឬក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា រួមទាំង ក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធជាមួយធនាគារ និង/ក្រុមហ៊ុននានាដែលស្ថិតនៅក្នុងស៊ីអិលអិមប៊ី ក្រុម ហ៊ុលឌីង ប៊ីហាត (“CIMB Group Holdings Berhad”) ដែលជាក្រុមហ៊ុនមេរបស់ធនាគារ (ក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធ) បើទោះបីជាក្រុមហ៊ុនទាំងនោះតាំងនៅ ឬប្រតិបត្តិការ ឬចុះបញ្ជីនៅក្នុង ឬក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាក៏ដោយ។ ការបង្ហាញព័ត៌មានទៅកាន់ក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធ ដែលជាប់ទាក់ទងក្នុងការ/ផ្សព្វផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម ការលក់ ការបញ្ជូន ឬការចែកចាយផលិតផលឬសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុ គឺធ្វើឡើងសម្រាប់សម្រួលដល់ប្រតិបត្តិការ អាជីវកម្ម ការលក់បន្ថែម(cross-selling) និងគោលបំណងផ្សេងទៀតរបស់ធនាគារ និង ឬក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធចំណោះ ។

៦- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ធនាគារនឹងប្រមូលព័ត៌មានរបស់ (អតិថិជន អ្នកធានា និងបហវិកា) ដើម្បីបញ្ចូលនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន។ ប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទានជាប្រព័ន្ធល្អិតក្រោមការត្រួតពិនិត្យ របស់ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា។ ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីវាយតម្លៃក្នុងការផ្តល់ឥណទាន និង/ឬគោលបំណងដទៃទៀត ស្របតាមប្រកាសស្តីពី ការចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន (“ប្រកាស”) និងក្រមប្រតិបត្តិ ហើយព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានចែករំលែក ដល់គ្រឹះស្ថានដទៃទៀតដែលបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាន អនុលោមតាមប្រកាសខាងលើនេះ និងក្រមប្រតិបត្តិ។ ប្រសិនបើខ្ញុំ/យើងខ្ញុំចង់បាន ឬចង់កែតម្រូវព័ត៌មានរបស់ខ្លួន ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំអាចស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអ្នកផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធរំលែកព័ត៌មានឥណទាន ដោយភ្ជាប់ជាមួយឯកសារសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធចែករំលែកព័ត៌មានឥណទាននឹងឆ្លើយតបជូនវិញ។

៧- អាស្រ័យលើច្បាប់ក្នុងប្រទេសដែលពាក់ព័ន្ធ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ព្រមឲ្យធនាគារ ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធ ឬក្រុមហ៊ុនមេ ឬក្រុមហ៊ុនកាន់កាប់ចុងក្រោយ ឬក្រុមហ៊ុនដៃគូរបស់ធនាគារ (រួមទាំងសាខាទាំងអស់) ចែករំលែកព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ជាមួយនិយ័តករក្នុងស្រុក ឬក្រៅស្រុក ឬអាជ្ញាធរពន្ធដារ ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីបំណុលពន្ធរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំនៅក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចណាមួយ ឬដែនសមត្ថកិច្ចដែលពាក់ព័ន្ធ ប្រសិនបើចាំបាច់។ នៅពេលដែលមានការតម្រូវដោយនិយ័តករក្នុងស្រុក ឬក្រៅស្រុក ឬអាជ្ញាធរពន្ធដារ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ច្បាស់ និងយល់ស្របថាធនាគារអាចត្រូវបានតម្រូវឲ្យរកព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នកម្ម ឯកសារ និង/ឬទម្រង់បែបបទផ្សេងៗបន្ថែម ដែលខ្ញុំ/យើងខ្ញុំនឹងត្រូវចុះហត្ថលេខាជូន ប្រសិនបើខ្ញុំ/យើងខ្ញុំជាប់កាតព្វកិច្ចជាមួយនឹងដែនសមត្ថកិច្ចដែលពាក់ព័ន្ធនោះ។ នៅពេលដែលមានការតម្រូវដោយនិយ័តករក្នុងស្រុក ឬក្រៅស្រុក ឬអាជ្ញាធរពន្ធដារ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ច្បាស់ និងយល់ស្របថាធនាគារ អាចកាត់ទុក និងបង់ចេញពីគណនីរបស់ខ្ញុំ នូវចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលត្រូវបានតម្រូវឲ្យបង់ផ្នែកតាមច្បាប់ បទប្បញ្ញត្តិ សេចក្តីណែនាំ និង/ឬ កិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយនិយ័តករ ឬអាជ្ញាធរ និងបទបញ្ជាដែលបានអនុវត្ត។

៨- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់និងអះអាងថា រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំបានផ្តល់ជូនធនាគារ គឺពិតជាគ្រប់គ្រាន់ ត្រឹមត្រូវ ពិតប្រាកដ និងគ្មានការក្លែងបន្លំ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំយល់ព្រមជូនដំណឹង ព្រមទាំងផ្តល់ព័ត៌មាននិង/ឬឯកសារបន្ថែមដល់ធនាគារភ្លាមៗ ឬតាមតម្រូវការរបស់ធនាគារ ប្រសិនបើព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនធនាគារមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬធនាគារស្នើសុំ។

៩- ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំបានទទួល អាន និង យល់ច្បាស់ អំពីបញ្ញត្តិនិងលក្ខខណ្ឌដែលគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការគណនីដាក់ប្រាក់បញ្ញើ និង/ឬ បញ្ញត្តិនិងលក្ខខណ្ឌដែលគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការសោកាធនាគារតាមអ៊ីនធើណែត ដែលចេញដោយធនាគារ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំក៏យល់ព្រមផងដែរថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំនឹងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌ ដែលបានកំណត់ និងលក្ខខណ្ឌដែលនឹងកែប្រែដោយធនាគារ ទោះបីជាមានបុព្វមានការជូនដំណឹងដល់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំក៏ដោយ។

1-/ We hereby wish to open account with CIMB Bank PLC (“the Bank”) and shall comply with bank requirements for opening of account. I/ We understand that the Bank may at its absolute discretion reject or accept my/our application for the opening of the account at any of the Bank’s branches upon such terms and conditions as the Bank may deem fit to impose. I / We understand that the Bank reserves the right to close my/our account at any time without being obliged to disclose any reasons to me/us.

2-/ We hereby declare that I/We have not committed any act of bankruptcy or been adjudged a bankrupt. I/We further declare that no liquidation, dissolution proceedings, order or resolution for winding up (whether voluntary or otherwise) have been commenced, made, proposed or threatened against me/us or are intended or anticipated by me/us.

3-/ We hereby confirm that the Bank is authorized to conduct independent verification and make any checks and obtain any information and/or confirmation, with or from any entities in Cambodia or elsewhere, including but not limited to any credit reference agencies and/or from any financial institution on me/us and/or any other person, individual and/or entity as the Bank may deem fit, for any purpose which the Bank deems fit.

4-/ We hereby assure the Bank that I/we will exercise due care not to facilitate funds from proceeds of any unlawful activity to be channeled through my/our account(s) with the Bank and undertake to provide the Bank with all relevant information and documents, as and when requested, for purpose of my/our identification and /or verification of the source of my/our funds.

5-/ We hereby agree and authorize the Bank to disclose to any person(s) in or outside Cambodia, including but not limited to companies within the group of the Bank as well as companies within the group of CIMB Group Holdings Berhad, the Bank’s ultimate holding company (Group Companies) whether such Group Companies are residing, situated, carrying on business, incorporated or constituted within or outside Cambodia, any information about or with regard to me/us, my/our affairs and/or banking accounts for such purpose as the Bank deems fit or appropriate. Disclosures to Group Companies which are involved in the promotion, sale, delivery and distribution of financial products and services shall be for facilitating the operations, businesses, cross-selling and other purposes of the Bank and/or the Group Companies.

6-/we acknowledge that the Bank will be collecting information of (consumer, guarantor, and drawer) to include it in the Credit Reporting System (CRS). CRS is credit reporting system regulated by the laws of Cambodia. The information collected will be used for the evaluating credit worthiness and/or other purposes specified in the Prakas on Credit Reporting (the “Prakas”) and in the Code of Conduct, and it will be shared with other creditors participating in the CRS under the rules established in the abovementioned Prakas and in the Code of Conduct. If I/We want to access or correct my/our information, I/we may send a written request to the Credit Reporting System Service Provider (CRSP) with a proof of my/our identity and I/we will receive a response from the CRSP.

7-Subject to the applicable local laws, I/we hereby consent for the Bank, its subsidiary or parent or ultimate holding company or any of its affiliates (including branches) to share my/our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my/our tax liability in any/or the relevant jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/we also understand and agree that the Bank may be required to obtain information updates, additional documents and/or forms, which I/we will sign, if I/we are subject to the relevant jurisdiction’s requirements. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/we understand and agree that the Bank may withhold, and pay out, from my/our account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations, guidelines and/or agreements with regulators or authorities and directives.

8- I/ We hereby declare and assure that all particulars and information given by me/us to the Bank are complete, true and correct and I/We hereby further undertake to inform the Bank immediately in relation to any changes to the aforesaid particulars or information given by me/us to the Bank and furnish to the Bank such additional particulars and information which the Bank may require at any time or from time to time.

9- I/ We hereby declare that I/ We have received, read and understood the Terms and Conditions Governing the Operations of Deposit Accounts and/or Terms and Conditions of Subscription and Access to Internet Banking, issued by the Bank. I/We further undertake to comply with and be bound by the same and any amendments to the same which the Bank may subsequently make/issue by the Bank with or without notice to me/us.

បញ្ញត្តិ និងលក្ខខណ្ឌដែលគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការគណនីក្រុមហ៊ុន/Terms and Conditions Governing the Operations of Company Accounts

សូមជ្រើសរើស ☒ Please Tick ☒

☐ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ទទួលស្គាល់ថា ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំបានទទួល និង បានអាននូវរាល់បញ្ញត្តិ និងលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការគណនីក្រុមហ៊ុនដែលចេញដោយ ធនាគារ ស៊ីអិលស៊ី ភីអិលស៊ី និង សូមធ្វើការបញ្ជាក់ពីការព្រមព្រៀងរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំចំពោះបញ្ញត្តិ និងលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការគណនី

ក្រុមហ៊ុននេះ។  
I/We hereby acknowledge that I/we have access and/or read the Terms and Conditions Governing the Operations of  
Company Accounts issued by CIMB Bank PLC and confirm my/our agreement to the same.

ស្កេនទីនេះដើម្បីអាន  
Scan here for read



ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃរបស់អភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ និងត្រាប្រតិបត្តិការ (ប្រសិនបើមាន) / Signature(s) or Thumbprint of Directors/Shareholders/Authorised Signatory(ies) & Company Stamp (If applicable) of Non Individual Applicant

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់បន្ថែមថា (១) សេចក្តីបង្គាប់របស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសម្រាប់ប្រតិបត្តិការគណនីដូចរៀបរាប់ខាងលើ ("អាណត្តិបញ្ជា") (២) ព័ត៌មានលម្អិត និងហត្ថលេខាទាំងអស់ (ដែលត្រូវចាត់ទុកជាហត្ថលេខាគំរូ) នៃហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ស្របទៅតាមអាណត្តិបញ្ជា គឺពិតជា ពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ។

I/We hereby further confirm and verify (i) my/our instruction for operation of account stated above ('the Mandate') (ii) that the particulars and the signatures (which is or are to be accepted as specimen signature(s) of the relevant and applicable authorized signatories as the case may be based on the Mandate) are true, accurate and correct.

1.

2.

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date

3.

4.

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date

5.

6.

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date

ឈ្មោះអភិបាល/ម្ចាស់ភាគហ៊ុន/ហត្ថលេខីដែលមានសិទ្ធិ ហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទ

(និងត្រាប្រតិបត្តិការ)/Name of Director/Shareholder/Authorised Signatory, Signature & Date (Company Rubber Stamp)

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នកណែនាំ/Introducer Details

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាខ្ញុំ/យើងខ្ញុំស្គាល់អ្នកស្នើសុំបើកគណនីខាងលើ ហើយគាត់ស័ក្តិសមក្នុងការបើកគណនីធនាគារ

I / We confirm that the applicant(s) is /are known to me / us and suitable to open bank account.

ឈ្មោះ/Name

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬលិខិតឆ្លងដែន ID / Passport No.

លេខទូរសព្ទទំនាក់ទំនង/Contact No.

ហត្ថលេខា/ ស្នាមមេដៃ/ Signature(s) / Thumb Print

សម្រាប់ធនាគារ/For Bank Use

ការបញ្ចូលស្នាមមេដៃរបស់អតិថិជន / Capture of Customer's Thumbprints:

បញ្ចូលដោយ (ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខាសង្ខេប)/Captured by (Name and Initial)

បញ្ចូលដោយ (ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខាសង្ខេប)/Captured by (Name and Initial)

ចូលរួមដោយ & កាលបរិច្ឆេទ/Attended By & Date:

អនុម័តដោយ & កាលបរិច្ឆេទ/Approved By & Date: