ទម្រង់នៃការផ្ទេរប្រាក់និងការស្នើសុំ

MONEY TRANSFER & REQUEST FORM

Wing Bank
ROYAL GROUP SINCE 1991

កាលបរិច្ឆេទ / Date

សាខា (បំពេញដោយធនាគារ)
Branch *(filled by Bank)*

Reset Form

1. ☐ ផ្ទេរប្រាក់ក្នុងស្រុក Local Transfer
2. ☐ ផ្ទេរប្រាក់ក្រៅស្រុក (SWIFT) International Transfer
3. ☐ ផ្ទេរប្រាក់ក្នុងធនាគារ Internal Transfer
4. ☐ មូលប្បទានបត្រធនាគារិក Banker Check
5. ☐ SWIFT MT940
6. ☐ កែប្រែ ឬលុបចោលប្រតិបត្តិការ Amend/Cancel Transaction

លក្ខខណ្ឌ Conditions: (ជម្រើសលេខ 1, 2, 3 ឬ 4 សូមបំពេញផ្នែក A និង B) (Select 1, 2, 3, or 4 please complete sections A and B) (ជម្រើសលេខ 5 សូមបំពេញផ្នែក A, B និង C) (Select 5 please complete sections A, B and C) (ជម្រើសលេខ 6 សូមបំពេញផ្នែក A, B និង D) (Select 6 please complete sections A, B and D)

A. ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ / APPLICANT INFORMATION

លេខគណនី Account Number :		លេខទូរស័ព្ទ Phone Number :	
ឈ្មោះគណនី Account Name :			
អាសយដ្ឋាន Address :			

B. ព័ត៌មានអ្នកទទួល / BENEFICIARY INFORMATION

ឈ្មោះគណនី Account Name :		លេខគណនី Account Number :	
ឈ្មោះធនាគារអ្នកទទួល Beneficiary Bank Name :		លេខកូដធនាគារអ្នកទទួលផល Beneficiary Bank SWIFT Code :	
អាសយដ្ឋានអ្នកទទួលផល Beneficiary Address :			
លេខទូរស័ព្ទ Phone Number :		លេខកូដធនាគារអន្តរការី Intermediary Bank SWIFT Code :	
ផ្សេងៗ Others :			

1. ព័ត៌មានលម្អិតពីប្រតិបត្តិការ/Transaction Details

ថ្លៃសេវាធនាគារ/Bank Charge

☐ អ្នកស្នើសុំ ទូទាត់ថ្លៃសេវារបស់ធនាគារវឹងប៉ុណ្ណោះ (SHA) Applicant Pays only the Wing Bank charges

☐ អ្នកស្នើសុំ ជាអ្នកទូទាត់ថ្លៃសេវាទាំងអស់ (OUR) Applicant Pays All Bank Charges

☐ អ្នកទទួល ជាអ្នកទូទាត់ថ្លៃសេវាទាំងអស់ (BEN) Beneficiary Covers All Bank Charges

ចំនួនទឹកប្រាក់ជាអក្សរ Amount in Word :		ថ្លៃសេវា Commission :	
ចំនួនទឹកប្រាក់ជាលេខ Wire Amount :		ថ្លៃខ្សែកាប Cable Fee :	
អត្រាប្តូរប្រាក់ Exchange rate :		ថ្លៃសេវាក្រៅប្រទេស Oversea Fee (OUR) :	
ចំនួនសមមូលសម្រាប់ទូទាត់ Payment Equivalent :		ចំនួនទឹកប្រាក់សរុប Total Amount :	

គោលបំណងផ្ទេរប្រាក់/Purpose of payment :

C. ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ស្នើសុំរបាយការណ៍ SWIFT / SWIFT STATEMENT REQUEST - DETAILED INFORMATION

ជម្រើសនៃការស្នើសុំ Select Options :

☐ តែម្តង One off : កាលបរិច្ឆេទរបាយការណ៍ Statement Date : ចាប់ពី From ដល់ To ថ្លៃសេវា Fee : per transaction

☐ ប្រចាំថ្ងៃ Daily : កាលបរិច្ឆេទរបាយការណ៍ Statement Date : ចាប់ពី From ដល់ To ថ្លៃសេវា Fee : per month

ថ្លៃសេវាកាត់ចេញពីគណនីលេខ Fee debited from account number :

ផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានលម្អិតរបស់បុគ្គលដែលបានអនុញ្ញាតិឲ្យធ្វើប្រតិបត្តិការ ជាមួយនិងធនាគារ /Provide the authorized contact person(s) to operate with Bank.

ឈ្មោះពេញ Full Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬ លិខិតឆ្លងដែន ID Number / Passport	មុខដំណែង Position	លេខទូរស័ព្ទ Phone Number	អាសយដ្ឋាន Email Address	ហត្ថលេខា Signature

D. ព័ត៌មានស្នើសុំកែប្រែ ឬ បញ្ឈប់ប្រតិបត្តិការផ្ទេរប្រាក់ DETAILED INFORMATION FOR REQUEST AMENDMENT / CANCELLATION

លេខប្រតិបត្តិការ Transaction ID :		ថ្ងៃធ្វើប្រតិបត្តិការ Transaction Date :	dd-mm-yyyy

ប្រភេទ Type :

☐ លុបចោលប្រតិបត្តិការ Cancellation ☐ បង្វែរប្រាក់ត្រឡប់ Refund ☐ កែប្រែព័ត៌មាន Amendment

ឈ្មោះអ្នកទទួល Beneficiary Name :	
លេខគណនីអ្នកទទួល Beneficiary Account No	
ការបញ្ជាក់ផ្សេងៗ Other Specify :	

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នេះ ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំបានផ្តល់គឺពេញលេញដោយគ្មាន ការក្លែងបន្លំណាមួយឡើយ។ ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំព្រមទទួលស្គាល់តាមច្បាប់កម្ពុជា ថាវាជាបទល្មើស ប្រសិនបើខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំណាមួយ។ ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំប្រកាសថាបានអានយល់នឹងព្រមទទួលយកនូវ ខចែង និងលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នៃផលិតផលឬសេវាកម្មដែល ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំបានស្នើសុំ ដូចមានចែងនៅក្នុងគេហទំព័ររបស់ធនាគារវីង https:/www.wingbank.com.kh ។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ យល់ព្រមឲ្យធនាគារបំពេញសំណើររបស់ខ្ញុំ/ យើងខ្ញុំដោយផ្អែកលើនីតិវិធីផ្ទៃក្នុងរបស់ធនាគារ។

By signing this form, I/we certify that the information provided is complete and free from fraud. I/We acknowledge that fraud or misrepresentation of the information is an offense under Cambodia law. I/We confirm that I/we have read, understood and agreed with the terms & conditions of the product or service I/we requested, which is stated in Wing Bank's Website https:/www.wingbank.com.kh. I/We consent to the Bank processing my/our request following its internal procedures.

សម្រាប់តែអតិថិជន FOR CUSTOMER USE ONLY

ត្រា
Stamp

ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃ
Thumbprint or Signature

សម្រាប់ធនាគារប៉ុណ្ណោះ FOR BANK USE ONLY

Branch Staff:

☐ Signature Verified ☐ Documents Verified ☐ Photo Verified

Verified by

Authorized/Approved by

Operations Staff:

☐ Documents Verified Reference No.

Processed by

Verified By

Authorized/Approved By