ពាក្យស្នើសុំកែប្រែ / តាមដាន / បញ្ឈប់ការផ្ទេរប្រាក់

Telegraphic Transfer Form Amendment / Tracer / Cancellation

ABA BANK	
NATIONAL BANK OF CANADA GROUP	

កាលបរិច្ឆេទ / Date: RESET

1	. ព័ត៌មានលម្អិតនៃការផ្ទេ	រ្ទិរប្រាក់ / Details of Funds Trans	sfer
ឈ្មាះអ្នកផ្ទើរប្រាក់ / Application's Name			
លខទូរស័ព្ទ / Phone No.			
លខយោងប្រតិបត្តិការ / Reference No.	កាលបរិច្ឆេទប្រតិបត្តិការ/ Transactions Date :		
ឃ្មាះអ្នកទទួល / Beneficiary's Name			
ĺ	វិន្ទួនទឹកប្រាក់ / Wire Amo	unt:	
	2.ប្រភេទនៃក	រស្នើសុំ / Type of Request	
	ខាងក្រោម / Please ameno	d the funds transfer information as bo	ellow:
ឈ្មោះអ្នកទទួល / Beneficiary	y's Name		
អាសយដ្ឋានអ្នកទទួល / Bene	ficiary's Address		
លេខគណនីអ្នកទទួល / Bene	ficiary's Account No.		
្រា គោលបំណងនៃការផ្ទេរប្រាក់ /	Purpose of Payment		
ផ្សេងៗ(បញ្ជាក់) / Other (Sp			
	•		
3. រើងខ្ញុំផ្តល់សិទ្ធិឲ្យធនាគារ ABA ធ្វើការដកប្រ We hereby authorize ABA Bank to del	រាក់ចេញពីគណនីរបស់ខ្ញុំដូច		អ និងសោហ៊ុយផ្សេងៗ៖/
ណនីអ្នកផ្ទេរប្រាក់ / Applicant's Account		ចំនួនទឹកប្រាក់ / Amount	_
ង់ និងសងឲ្យធនាគាររាល់កម្រៃ ការទាមទារ និងការ វាយសារអត្រាការប្រាក់ និងកម្រៃនានា / By signing tl ne terms of this request, and to agree to indem	ខាតបង់ទាំងឡាយណាដែលអាចកើ nis form, l/we confirm that l/v inify ABA against all demands on an indemnity basic) of wh	តមានឡើងក្នុងសំណើនេះដោយឥតលក្ខខណ្ឌ។ យ៉ើរ we have read and understood terms and cond , actions, proceedings (whether groundless o atever nature and howsoever arising that you	ស្នីសុំឲ្យធនាគារធ្វើទៅតាមសំណើខាងលើ ហើយយើងខ្ញុំទទួល ១ខ្ញុំព្រមទទួលថា ការបង្វិលប្រាក់មកវិញអាចមានការប្រែប្រួល ditions. I/We request ABA acting in accordance with r not), liabilities, claims , damages, losses , costs and may incur or sustain by reason thereof now or at any
			ប្រថាប់ត្រា / Stamp
ាត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ / Applicant's Signatu	ire		
4. ស[ម្លាប់ការប្រើប្រាស់របស់	ធនាគារប៉ុណ្ណោះ / FOR BANK US	E ONLY
ustomer Verification: Signatur	re Verified Docu	uments Checked	
Verified by	Authorized by	Processed by	Approved by