

សំណើសុំកែប្រែម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង

កាលបរិច្ឆេទ៖លេខពាក្យស្នើសុំ៖.....
 ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង៖លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង៖.....
 អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ទូរស័ព្ទដៃ៖.....
 បណ្ណាញសង្គម៖ លេខវីលេហ្គៈគណនី៖

I. អ្នកស្នើសុំកែប្រែ

ឈ្មោះ.....ភេទ..... សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
 លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ.....ត្រូវជា.....

II. កម្មវត្ថុនៃការស្នើសុំកែប្រែ ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង

1. ពីឈ្មោះភេទ..... សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
 លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ.....ទៅឈ្មោះ.....ភេទ.....
 សញ្ជាតិ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../ ប្រទេសកំណើត.....
 ស្ថានភាពគ្រួសារលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ /សំបុត្រកំណើត
 ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង.....
2. មុខរបរ៖
3. ការរៀបរាប់លម្អិតអំពីការងារ៖
3. អាសយដ្ឋាន ៖
 ផ្ទះលេខ ផ្លូវ ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់
 ស្រុក/ខណ្ឌ ខេត្ត / ក្រុង ប្រទេស
4. អីម៉ែល៖ទូរស័ព្ទដៃ៖
 ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងខ្សែទីពីរ ប្រទេសនៃលេខទូរស័ព្ទ៖
5. មូលហេតុនៃការស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរ៖

តើបច្ចុប្បន្នអ្នក (ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងថ្មី) មានកាតព្វកិច្ចបង់ពន្ធនៅសហរដ្ឋអាមេរិកដែរឬទេ? គ្មាន មាន

ខ្ញុំជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សូមធានាថា នឹងផ្តល់ជូនឲ្យទាន់ពេលវេលានូវព័ត៌មានដែលត្រឹមត្រូវ ដល់ក្រុមហ៊ុនប្រុងប្រយ័ត្ន កម្ពុជា ហើយបានត្រៀមខ្លួនរួចជាស្រេចដើម្បីផ្តល់ភស្តុតាង ឬព័ត៌មានតាមការស្នើសុំផ្សេងៗទៀត និងយល់ព្រមផ្តល់នូវព័ត៌មានចាំបាច់ទាំងឡាយដែល ក្រុមហ៊ុន ប្រុងប្រយ័ត្ន ត្រូវការប្រមូលដើម្បីវាយតម្លៃលើពាក្យស្នើសុំតាមសំណើខាងលើនេះ។

ខ្ញុំក៏យល់យ៉ាងច្បាស់ថា ការកែប្រែដែលបានស្នើសុំខាងលើ នឹងមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃដែល ក្រុមហ៊ុនប្រុងប្រយ័ត្ន កម្ពុជា អនុម័តលើ ការកែប្រែទាំងនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ឯកសារភ្ជាប់៖ ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតត្រូវបានផ្តល់ឯកសារច្បាប់ដើមនៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ លិខិតឆ្លងដែន សំបុត្រ កំណើត ឬឯកសារដែលមានតម្លៃស្មើគ្នាផ្សេងទៀត របស់ ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង និង អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ។

ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង (បច្ចុប្បន្ន)
ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃនិងឈ្មោះពេញ
(ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង (បច្ចុប្បន្ន)
ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃនិងឈ្មោះពេញ
(ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)

ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង (ថ្មី)
ហត្ថលេខា ឬ ស្នាមមេដៃនិងឈ្មោះពេញ
(ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)

.....
.....

.....
.....

.....
.....

សេចក្តីប្រកាសរបស់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ/ ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត

ខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំពិតជាបានឃើញ ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង ចុះហត្ថលេខា/ផ្តិតមេដៃ ដៃពិតប្រាកដមែន។

ខ្ញុំសូមអះអាងថាបន្ទាប់ពីសំណើសុំផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានរបស់អតិថិជនដូចជា សំណើសុំបោះបង់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សំណើសុំបន្តសុពលភាពបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរអ្នកទទួលបានប្រគល់មកដល់ក្រុមហ៊ុន ខ្ញុំមានតួនាទីប្រមូលនិងប្រគល់ឯកសារទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសំណើនេះ មកកាន់ PSCC នៅអគារវីត្រាស់ថាវ ផ៊ីវ ជាន់ផ្ទាល់ដី (មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់សេវាអតិថិជន) ក្នុងរយៈពេល ១៥ ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអតិថិជនចុះហត្ថលេខានៅលើទម្រង់ស្នើសុំនេះ បើមិនដូច្នោះទេខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវរាល់ការលេចឆ្កាយព័ត៌មានរបស់អតិថិជន។

(ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត/អ្នកផ្តល់សេវាអតិថិជន)

ហត្ថលេខា :
ឈ្មោះពេញ:
លេខកូដ :
កាលបរិច្ឆេទទទួលសំណើ:
ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង: