

សាខា/Branch:
 គំរូហត្ថលេខាថ្មី/New Specimen

 កែប្រែគំរូហត្ថលេខា/Change Specimen

I | ព័ត៌មានគណនី/ACCOUNT INFORMATION

 លេខសម្គាល់អតិថិជន/CIF Number:

 ឈ្មោះគណនីជាភាសាខ្មែរ/Account Name in Khmer:

 ឈ្មោះគណនីជាឡាតាំង/Account Name in Latin:

 លេខគណនី/Account Number:

 រូបិយប័ណ្ណ /Currency: ប្រាក់រៀល/KHR ប្រាក់ដុល្លារ/USD ប្រាក់បាត/THB

II | គំរូហត្ថលេខា/SPECIMEN

	ឈ្មោះអ្នកមានសិទ្ធិចុះហត្ថលេខា (ខ្មែរ និងឡាតាំង) Name of Authorized Signatory (Khmer & Latin)	គំរូហត្ថលេខា Specimen Signature	គំរូហត្ថលេខា Specimen Signature
1			
2			
3			
4			
5			
6			

លក្ខខណ្ឌប្រតិបត្តិគណនី/Condition of Account Operations

- ម្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកខាងលើចុះហត្ថលេខា ឬ ផ្ដិតមេដៃ
Anyone of the above must sign or thumbprint
-នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកខាងលើចុះហត្ថលេខា ឬ ផ្ដិតមេដៃ
.....of the above must sign or thumbprint
- អ្នកទាំងអស់ខាងលើចុះហត្ថលេខា ឬ ផ្ដិតមេដៃ
All of the above must sign or thumbprint

ការណែនាំពិសេស(បើមាន)/Special Instructions (if any)

ត្រាសប្រាប់ស្ថាប័ន /Stamp For Entity

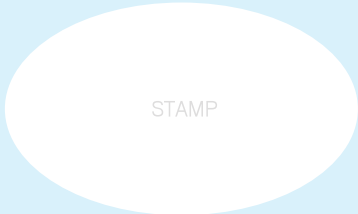
 មាន /Yes គ្មាន /No


III | សេចក្តីបញ្ជាក់ពីម្ចាស់គណនី ឬ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់/CERTIFICATION OF ACCOUNT HOLDER OR LEGAL REPRESENTATIVE

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ លោក/លោកស្រីដែលមានឈ្មោះនិងគ្រូហត្ថលេខាខាងលើនេះ មានសិទ្ធិចុះហត្ថលេខាប្រតិបត្តិគណនីដូចមានចែងក្នុងចំនួនលក្ខខណ្ឌគណនីខាងលើ។ លក្ខខណ្ឌប្រតិបត្តិគណនីត្រូវតែស្របទៅតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឬលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិ និងលក្ខខណ្ឌប្រតិបត្តិគណនីទូទៅរបស់ធនាគារ វ្វឺរី (ដែលអាចប្តូរប្តូរលក្ខខណ្ឌទៅមួយពេល)។ តាមរយៈនេះ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំក៏យល់ព្រម និងទទួលស្គាល់ថាការប្រគល់សិទ្ធិនេះ នឹងមិនមានការដកហូតណាមួយកើតឡើងដោយមិនមានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងចុះហត្ថលេខាខាងលើ នៅតែបន្តប្រតិបត្តិគណនីនេះបាន។

In accordance with all the above instructions, I/we hereby authorize those specified with name and signature to operate the account as per condition for account operations. Condition of account operations must be in line with board resolutions or letter of authorization and general account terms and conditions of Woori Bank (subject to change from time to time). I/We also agree and acknowledge that this authorization shall be revoked or changed by a written notification with my/our specified signature. If there is no such notice, Woori Bank is entitled to permit account operations by the authorized person(s) as instructed herein.

កាលបរិច្ឆេទ/Date: DD / MM / YY



ហត្ថលេខា និងត្រាដោយអ្នកតំណាងស្ថាប័ន/Signed and Stamped by General Director or Legal Representative

FOR WOORI BANK USE ONLY

<p>Processed by:</p> <p>..... Name Signature</p> <p>Date: DD / MM / YY</p>	<p>Verified by:</p> <p>..... Name Signature</p> <p>Date: DD / MM / YY</p>	<p>Approved by:</p> <p>..... Name Signature</p> <p>Date: DD / MM / YY</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------