

## **Banking** Services Application Form

| စာရင်းပိုင်ရှင်၏အချက်အလက်/ Applicant's information  |  |  |  |
|---|--|--|--|
| အမည်/ Name : User Name :  |  |  |  |
| စာရင်းအမည် / Account name :   |  |  |  |
| စာရင်းအမှတ် / Account No. :   |  |  |  |
| မှတ်ပုံတင်အမှတ်/ NRC No. / Passport No Expiry date:→ DD/MM/YYYY//   |  |  |  |
| လိbစာ / Address : Email:  |  |  |  |
| I hereby request to amend Banking SERVICES with CB BANK.  |  |  |  |
| CB BANK <b>် Banking</b> SERVICES ဝန်ဆောင်မှုကို ဆောင်ရွက်လိုပါသည်။   |  |  |  |
| ဆောင်ရွက်လိုသည့်ပုံစံ/ Amendent   |  |  |  |
| ှာ အသုံးပြုလိုသောဘာသာစကား / Change Language ှာ နှစ်ကထားဆောင်ရွက်မည့် Service အမျိုးအစား   |  |  |  |
| ကြီလိပ် English မြန်မာ Myanmar Business Personal  |  |  |  |
| ချိတ်ဆက်သုံးစွဲမည့်စာရင်းအမည်/ Link account information   |  |  |  |
| ြာ အဓိကထားဆောင်ရွက်မည့်စာရင်းအမှတ်/Change default account number from: မှ   |  |  |  |
| To account number : သို့  |  |  |  |
| ထပ်တိုးသောစာရင်းအမှတ်/Add account number  |  |  |  |
| သုံးစွဲခ/Fee Charge   |  |  |  |
| ဂဏန်းဖြင့်/Amount in figures :  |  |  |  |
| စာဖြင့်/Amount in words :   |  |  |  |
| ြွေသားဖြင့်ပေးချေခြင်း/Cash payment ပေးချေမည့်စာရင်းအမှတ်/Debit from account number :   |  |  |  |
| လျှောက်လွှာတွင်ဖြည့်ထားသော အချက်အလက်များ မှန်ကန်ကြောင်းလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။/This amendment will take effect from the date of signature. |  |  |  |
| စာရင်းပိုင်ရှင်လက်မှတ်/Applicant's signature နေ့စွဲ/Date : ➡ DD/MM/YYYY//   |  |  |  |
| ဘဏ်တွင်အသုံးပြုရန်အတွက်သာ/FOR BANK USE ONLY   |  |  |  |
| Customer ID (CIF): Customer ID (CIF): □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □   |  |  |  |
| ရေးသွင်းသူ/PREPARED BY  |  |  |  |
| Signature : Signature :   |  |  |  |
| Name : Name :   |  |  |  |
| စစ်ဆေးသူ/VERIFIED BY  |  |  |  |
| Signature:  |  |  |  |
| Name : Branch Code :  |  |  |  |



သက်ဆိုင်ကြောင်း နားလည်သဘောတူပါသည်။

## *i Banking* Services Application Form

## သဘောတူညီမူ/ Agreement

| (၁) | CB Bank ၏ Internet Banking ဝန်ဆောင်မှု ဆောင်ရွက်ခြင်းအတွက် ဘဏ်လုပ်ငန်းဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို နားလည် သဘော<br>တူလက်ခံပြီးဖြစ်ပါသည်။ |
|-----|--|
| (J) | မိမိဖော်ပြချက်များအတိုင်း ငွေပေးချေခြင်း၊ စာရင်းပြောင်းခြင်းများအတွက် မိမိစာရင်းမှ နှုတ်ယူခြင်းကို ခွင့်ပြုပါသည်။                                      |
| (9) | မိမိ ညွှန်ကြားချက်အတိုင်း ဘဏ်မှဆောင်ရွက်ခြင်းဖြစ်သောကြောင့် မိမိနှင့်သက်ဆိုင်သော ပေးရန်ရရန်များ၊ အငြင်းပွားမှုများနှင့် စရိတ်များသည် မိမိနှင့်သာ       |

- (၄) မိမိ ညွှန်ကြားချက်ဖြင့် စာရင်းပြောင်းဆောင်ရွက်မှုများအတွက် ဝန်ဆောင်ခနှင့်အတူ ဘဏ်ခွဲအလိုက်(သို့)နယ်မြေကျော်လွန်ပေးချေမှုများအတွက် ပြည်တွင်း ငွေလွှဲခကို ထပ်မံတွက်ချက်၍ မိမိစာရင်းမှ နှုတ်ယူမည်ကို သိရှိသဘောတူထားပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- (၅) မိမိ PIN ခိုးယူခံရသည်ဟု သံသယရှိပါက ဘဏ်သို့ ချက်ချင်းအကြောင်းကြားရမည်ကို နားလည်ပါသည်။
- (၆) ဤ form တွင် ဖော်ပြချက်များအရ CB Bank အား မိမိကိုယ်စားဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုထားပြီးဖြစ်ရာ မိမိဘက်မှ အကြောင်းတစ်စုံတစ်ရာ ပြောင်းလဲမှုရှိပါက ဘဏ်သို့ ချက်ချင်းအကြောင်းကြားရမည်ကို နားလည်သဘောတူပါသည်။
- (1) I understand and agree the terms and conditions of CB Bank Internet Banking.
- (2) I agree to be debited from my/our account(s) due on my policies as and when due and which is mentioned in this form.
- (3) I understand to undertake and be responsible for any lost, cost, charges, request, disputes etc. and all other liabilities of however incurred by me or as a result of proceeding of bank an my authorization or instructions.
- (4) I understand and agree that the remittance service fee(s) can be added on the amount of billing, payments, transfer (per transaction) as my order for regional area.
- (5) If I suspect my own PIN is lost or stolen, I understand that I have to inform to the bank immediately.
- (6) According to this form, the instruction of us are permitted to express by CB Bank's authority and I understand to inform the Bank immediately that the information of us which are changed.

| လက်မှတ်/Signature       |  |
|-------------------------|--|
| အမည်/Name               |  |
| မှတ်ပုံတင်အမှတ်/NRC No. |  |
| Mobile Phone No.        |  |
| Email Address           |  |
| Date                    |  |