

Maybank2E ទំរង់ស្នើសុំលេខកូដសំងាត់ (សំរាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសាច់ប្រាក់)
PASSWORD REQUEST FORM (for cash management services)

សូមបំពេញនិងផ្ញើទំរង់ស្នើសុំលេខកូដសំងាត់នេះទៅកាន់អ៊ីម៉ែល contactus.mcp@maybank.com

Kindly complete and email this password request form to contactus.mcp@maybank.com

ធនាគារមេឃប៊ែង (ខេមបូឌា) ភីអិលស៊ី

MAYBANK CAMBODIA PLC

ផ្នែកធនាគារកិច្ច នាយកដ្ឋានធនាគារកិច្ច និងសាជីវកម្ម

Transaction Banking, Corporate and Transaction Banking

ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង : + ៨៥៥ ៩៨៨ ៨០២៨ ឬ + ៨៥៥ ៩៩៨ ៨០២៨

Helpdesk : + 855 9888 8028 / + 855 9988 8028

អ៊ីម៉ែល Email : contactus.mcp@maybank.com

កាលបរិច្ឆេទ

DATE

: / /

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់ក្រុមហ៊ុន និងអ្នកតំណាង

COMPANY & NOMINATED USER DETAILS

លេខសម្គាល់ក្រុមហ៊ុន*

Corporate ID*

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន*

Company Name*

ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ*

Requestor Name*

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង*

Tel No. / Mobile No.*

អ៊ីម៉ែល*

Email*

ព័ត៌មានលម្អិតនៃសំណើ

REQUEST DETAILS

ផ្នែក ក: សំរាប់សំណើកំណត់ឡើងវិញ ឬ បើកអោយដំណើរការលេខសម្គាល់ (សំរាប់លេខសម្គាល់អ្នកប្រើប្រាស់ ឬលេខកូដសំងាត់ និងឧបករណ៍បង្កើតលេខកូដសំងាត់តែប៉ុណ្ណោះ) ឬ លុបឈ្មោះពីមុខងារ Secure2U។
SECTION A: FOR RESET OR ENABLE ID REQUEST (for User ID/Password & Token Users Only) OR DE-REGISTER SECURE2U

លេខសម្គាល់អ្នកប្រើប្រាស់*

User ID*

ឈ្មោះអ្នកប្រើប្រាស់*

User Name*

សំណើសុំ*

Request To*

បើកអោយដំណើរការលេខសម្គាល់ (ដោះ ឬ ធ្វើអោយដំណើរការលេខសម្គាល់)

Enable ID (Unlock or Activate ID)

កំណត់លេខកូដសំងាត់ឡើងវិញតាមរយៈអ៊ីម៉ែល

Reset Password via Email

លុបឈ្មោះពីមុខងារ Secure2U

De-register Secure2U

ឧបករណ៍បង្កើតលេខកូដសំងាត់ថ្មី (សំរាប់ឧបករណ៍បង្កើតលេខកូដសំងាត់ដែលបាត់)

Token Replacement (For Lost Token)

*ឧបករណ៍បង្កើតលេខកូដសំងាត់ថ្មីនឹងត្រូវបានផ្ញើតាមក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូន

*New token will be sent via Courier

បិទមិនអោយដំណើរការលេខសម្គាល់ (ជាបណ្តោះអាសន្ន)

Disable ID (Temporary)

ផ្នែក ខ: សំណើបន្ថែម ឬ កំណត់ចំណាំ ឬ អាស័យដ្ឋាន (ប្រសិនបើមាន)

SECTION B: ADDITIONAL REQUEST/ REMARK/ MAILING ADDRESS (if any)

ហត្ថលេខា/ការទទួលយល់ព្រម

SIGNATURE / APPROVAL

ហត្ថលេខា អ្នកតំណាង និង ត្រាជានូវការរបស់ក្រុមហ៊ុន (ផ្តុចមាននៅក្នុងសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល) *

AUTHORISED SIGNATURE(S) & OFFICIAL COMPANY STAMP (as per Board Resolution)*

ឈ្មោះ* Name*

មុខងារ* Designation*

កាលបរិច្ឆេទ* Date*

ឈ្មោះ* Name*

មុខងារ* Designation*

កាលបរិច្ឆេទ* Date*

សំរាប់បុគ្គលិកធនាគារតែប៉ុណ្ណោះ

For Bank Use Only

ពិនិត្យដោយ Signature Verified By

សំណើអនុម័តដោយ Request Authorised By

ឈ្មោះ* Name*

កាលបរិច្ឆេទ* Date*

ឈ្មោះ* Name*

កាលបរិច្ឆេទ* Date*

* កំណត់ចំណាំ: កន្លែងបំពេញដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) គឺត្រូវបំពេញ ហើយទំរង់ស្នើសុំនេះត្រូវចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកតំណាងដើម្បីអោយទំរង់ស្នើសុំរបស់លោកអ្នកអាចទទួលយកបាន។

* NOTE : All fields marked with an asterisk (*) are compulsory and form must be signed by AUTHORISED SIGNATORIES for your request to be accepted.

រាល់ការប្រកាស ឬ ជំនួយផ្សេងៗសូមទំនាក់ទំនងមកលេខទូរស័ព្ទ +៨៥៥ ៩៨៨ ៨០២៨ ឬ +៨៥៥ ៩៩៨ ៨០២៨ (ក្រៅប្រទេស KH (UTC+07:00)) ចាប់ពីម៉ោង ៨ ព្រឹកដល់ម៉ោង ៥ ល្ងាច ឬ

អ៊ីម៉ែល contactus.mcp@maybank.com។

Kindly contact our Helpdesk at +855 98 888 028 or +855 99 888 028 (overseas) 8.00AM - 5.00PM KH (UTC+07:00) or email us at: contactus.mcp@maybank.com, for further clarification or assistance.