

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**



លេខបណ្តឹង៖ .....

កាលបរិច្ឆេទបណ្តឹង៖ .....

**ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអតិថិជន**

**Customer Complaint Form**

**១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ឬអ្នកតំណាងអតិថិជន**

- ឈ្មោះ៖ ..... ភេទ ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត .....
- ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ ..... ផ្លូវ ..... ភូមិ ..... ឃុំ/សង្កាត់ .....
- ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ ..... រាជធានី/ខេត្ត .....
- លេខគណនី .....  មិនមាន
- ទូរស័ព្ទលេខ ..... អ៊ីម៉ែល .....

**២. កម្មវត្ថុនៃបណ្តឹង (សូមជ្រើសរើសកម្មវត្ថុនៃបណ្តឹងណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក)**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ១. ការរំលោភបំពាន         | <input type="checkbox"/> ២. ការពន្យារពេលក្នុងប្រតិបត្តិការ | <input type="checkbox"/> ៣. ការគណនាការប្រាក់   |
| <input type="checkbox"/> ៤. កំហុសមន្ត្រីឥណទាន     | <input type="checkbox"/> ៥. កំហុសផ្នែកគណនេយ្យ              | <input type="checkbox"/> ៦. ការក្លែងបន្លំ      |
| <input type="checkbox"/> ៧. គុណភាពនៃការផ្តល់ឥណទាន | <input type="checkbox"/> ៨. ការប្រមូលឥណទាន                 | <input type="checkbox"/> ៩. សេវាកម្ម និងផលិតផល |
| <input type="checkbox"/> ១០. ផ្សេងៗ .....         |  |  |

**៣. ប្រភេទផលិតផល ឬសេវាកម្មដែលទាក់ទង (សូមធ្វើការជ្រើសរើស)**

១. ឥណទាន៖  ឥណទានក្រុម  ឥណទានបុគ្គលិក  ឥណទានផ្ទាល់ខ្លួន  ឥណទានយានយន្ត
- ឥណទានកសិកម្ម  ឥណទានអាជីវកម្ម
២. ផ្សេងៗ .....

**៤. មូលហេតុនៃការប្តឹង (បរិយាយនៅករណីដែលបានកើតឡើង)**

.....

.....

.....

**៥. បណ្តឹងតាមរយៈ**

១. ផ្ទាល់មាត់  ២. ទូរស័ព្ទ  ៣. សំបុត្រ/ដាក់ពាក្យ  ៤. សារអេឡិចត្រូនិច  ៥. ផ្សេងៗ .....

**កំណត់សម្គាល់ពីសិទ្ធិឯកជន និងការទទួលស្គាល់**

ការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនេះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ទទួលស្គាល់ និងអនុញ្ញាតឱ្យគ្រឹះស្ថានទាញយក និងប្រើប្រាស់ ទិន្នន័យរបស់ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងការដោះស្រាយបណ្តឹង ព្រមទាំងរាយការណ៍ និង/ឬបញ្ជូនព័ត៌មានជូនធនាគារជាតិ នៃ កម្ពុជា និង/ឬអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាអះអាងថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើ គឺពិត ប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ។ ដើម្បីជាសក្ខីភាព ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមផ្តិតមេដៃស្តាំដើម្បីបញ្ជាក់៖

កាលបរិច្ឆេទ៖ ..... ស្នាមមេដៃស្តាំអ្នកប្តឹង៖ .....