



ໃບສະເຫນີລູກຄ້າ LDB TRUST

LDB TRUST Customer Request Form

ຄຳນຳຫນ້າ / Name Title: ທ້າວ / Mr. ນາງ / Ms.

➢ ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ / Name and Surname

➢ ເອກະສານຢັ້ງຢືນຕົວຕົນ / Identified Document:

ບັດປະຈຳຕົວ/ID Card ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ/Family Book ຫນັງສືເດີນທາງ/Passport

ເລກທີ/No' ລົງວັນທີ/Issued Date.....

ວັນຫມົດອາຍຸ/Expired Date..... ອອກໃຫ້ໂດຍ/Issued By.....

ມີຈຸດປະສົງຂໍສະເຫນີ / would like to request:

ຕັ້ງແຈ້ງເຕືອນຂໍ້ຄວາມ / SMS Alert

ຕັ້ງລະຫັດໃຫມ່ / Reset password

ລ່ອກບັນຊີຜູ້ໃຊ້ / Lock User Account

ປົກລ່ອກບັນຊີຜູ້ໃຊ້ / Unlock User Account

ປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນການນຳໃຊ້ LDB TRUST / Change information on LDB TRUST

(ກະລຸນາປະກອບຂໍ້ມູນຂ້າງລຸ່ມນີ້ / Please fill information as below)

ຂໍ້ມູນບັນຊີລູກຄ້າ / Customer Account Information	
ເລກບັນຊີ / Account Number	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ລະຫັດລູກຄ້າ (ປຶ້ມບັນຊີເງິນຝາກ) / Customer ID (Passbook)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ຂໍ້ມູນສະເຫນີປ່ຽນແປງໃຫມ່ / New Amendment Information	
ເລກບັດເອທິເອັມ / ATM Card Number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ບັດເອທິເອັມຫມົດອາຍຸ (ເດືອນ - ປີ) / Card Expired (Month - Year)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
ເບີໂທລະສັບມືຖື / Mobile Phone Number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ອີເມວ / E-mail	

ທີ່..... ວັນທີ.....

ເຊັນຫົວຫນ້າຮັບຜິດຊອບ
Authorizer Sign

ເຊັນພະນັກງານຮັບຟອມ
Officer Sign

ເຊັນລູກຄ້າ
Customer Sign