

ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ., હિંમતનગર

તારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

શ્રી બ્રાન્થ મેનેજર,

ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

શાખા _____

વિષય :: વેલ્યુએડેડ સર્વિસીસ બાબત.

હું / અમો _____

આપની બેંકમાં

સેવિંગ્સ / કરન્ટ / કેશ ક્રેડિટ ખાતુ ધરાવું છું / છીએ. જેનો ખાતા નંબર A/c.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

છે.

હું નીચે જણાવ્યા મુજબની સેવાઓ મેળવવા રસ ધરાવું છું.

- (1) RUPAY ATM CUM DEBIT CARD (રૂપે એટીએમ-કમ-ડેબિટ કાર્ડ)
- (2) INTERNET BANKING (ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ વ્યુ માત્ર)
- (3) MOBILE BANKING With IMPS.
- (4) SMS Alerts.
- (5) RTGS / NEFT / ડ્રાફ્ટ

સેવા પસંદગીની સામે ()ની નિશાની કરો.

*જન્મતારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*ઉપરોક્ત સેવાઓ માટેનો મોબાઇલ નંબર (રજીસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર) Mo.

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. :-

આપનો વિશ્વાસુ (ખાતા ધારક)

સહી :

નામ :

*ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ ટ્રાન્ઝેક્શન પાસવર્ડ મોકલવા માટેનું રજીસ્ટર્ડ સરનામું

માત્ર શાખાના ઉપયોગ માટે

૧. ઉપર જણાવેલ એકાઉન્ટ સંપૂર્ણ કે.વાય.સી.ને સુસંગત છે. ખાતા ધારકને વધારાની વેલ્યુએડેડ સર્વિસ આપી શકાશે.
૨. અરજદારની સહી બેંક રેકૉર્ડ સાથે ચકાસેલ છે અને ગ્રાહકનો CIF No.
૩. મોબાઇલ નંબર, ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. અને માંગણી કરેલ સર્વિસીસ બરાબર રીતે અપડેટ કરેલ છે.

બ્રાન્થ મેનેજર _____

શાખા

ઉપરોક્ત સેવા / સેવાઓ સંયુક્ત ખાતા ધારકોને કિસ્સામાં માત્ર પ્રથમ ખાતા ધારકને જ આપી શકાશે.

વડી કચેરીના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત સેવા/સેવાઓ માટેનો રેફરન્સ નં.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

જે તારીખ

_____ ના રોજ એકટીવેટ કરવામાં આવેલ છે પીન નંબર નું કવર શાખાને _____

ના રોજ મોકલવામાં આવેલ છે.

ઓફીસર

આસી. જન. મેનેજર

નોંધ - હાલમાં ત્રિમાસિક રૂ. ૨૦/- ના ચાર્જ માં ઉપરોક્ત તમામ સેવાઓનો સમાવેશ કરેલ છે.