

ધી સાબરકાંઠા જિલ્લા મધ્યસ્થ સહકારી બેંક લિ., હિંમતનગર.

તારીખ :

શ્રી ધ્રાન્ય મેનેજર,

ધી સાબરકાંઠા જિલ્લા મધ્યસ્થ સહકારી બેંક લિ.,

શાખા _____

વિષય :: વેલ્યુએડેડ સર્વિસીસ બાબત.

હું / અમો _____ આપની બેંકમાં

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

હું નીચે જણાવ્યા મુજબની સેવાઓ મેળવવા રસ ધરાવું છું.

(૧) RUPAY ATM CUM DEBIT CARD (રૂપે એટીએમ-કમ-ડેબિટ કાર્ડ)

(૨) INTERNET BANKING (ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ વ્યુ માત્ર)

(૩) MOBILE BANKING With IMPS.

(૪) SMS Alerts.

(૫) RTGS / NEFT / ડ્રાફ્ટ

સેવા પસંદગીની સામે ()ની નિશાની કરો.

*જન્મતારીખ :

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

ઈ-મેઇલ આઈ.ડી. :- _____

આપનો વિશ્વાસુ (ખાતા ધારક)

સહી : _____

નામ : _____

*ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ ટ્રાન્ઝેક્શન પાસવર્ડ મોકલવા માટેનું રજીસ્ટર્ડ સરનામું

માત્ર શાખાના ઉપયોગ માટે

- ઉપર જણાવેલ એકાઉન્ટ સંપૂર્ણ કે.વાય.સી.ને સુસંગત છે. ખાતા ધારકને વધારાની વેલ્યુએડેડ સર્વિસ આપી શકાશે.
- અરજદારની **સહી બેંક રેકોર્ડ** સાથે ચકાસેલ છે અને ગ્રાહકનો CIF No. છે.
- મોબાઇલ નંબર, ઈ-મેઇલ આઈ.ડી. અને માંગણી કરેલ સર્વિસીસ બરાબર રીતે અપડેટ કરેલ છે.

ધ્રાન્ય 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 એક્ટીવેટ 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 સેવાઓના સમાવેશ કરેલ છે.