

शाखा प्रबन्धक

झालावाड़ केन्द्रीय सहकारी बैंक लि०,.....

दिनांक:-

जिला- झालावाड़(राजस्थान)

विषय:- बैंकिंग सुविधा में परिवर्तन करने बाबत आवेदन।

खाताधारी का नाम.....खाता संख्या.....उपर्युक्त विषय से संबंधित आवश्यक कागजात/प्रमाण पत्र संलग्न कर लेख है कि बिन्दु संख्या.....के अनुसार कार्य करने का श्रम करें/मैं/हम इस कार्य हेतु आवश्यक शुल्क जमा करवाने हेतु/खाता नाम लिखने हेतु सहमत है।

- (1) मैं/हम उक्त वर्णित अप्रचलित खाता निष्क्रिय (Inoperative/Dormant Account) पुनः चालू करवाना चाहता हूँ/चाहते हैं कार्यवाही करवाएँ।
- (2) मैं/हम अपना उक्त वर्णित खाता बन्द करना चाहता हूँ/चाहते हैं शेष रिक्त बैंक संख्या.....से तक कुल बैंकसंलग्न है/ बैंक बुक खो गई है/ इस खाते से संबंधित पास बुक खो गई है। संलग्न है। इस खाते का शेष खाता संख्या.....में अन्तरण/या नगद भुगतान/बैंकर्स बैंक जारी करें।
- (3) मैं/हम अपना उक्त वर्णित खाता आपकी दुसरी शाखामें स्थानान्तरित करवाना चाहता हूँ/चाहते हैं कृपयाशाखा में मेरा/हमारा खाता स्थानान्तरित करें।
- (4) कृपया बैंक बुक/डुप्लीकेट पास बुक या नये खाते की पास बुक जारी करें।
- (5) मैंने/हमने बैंक बुक संख्या.....से.....तक कुल बैंक प्राप्त कर लिये हैं। इस संबंध में समस्त जिम्मेदारी मेरी/हमारी हैं
- (6) उक्त खाते में कृपया श्री/श्रीमति.....पुत्र/धर्म पति.....का नाम जोड़े जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जाते हैं। खाते का परिचालन दोनों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी करेंगे।
- (7) मेरे हस्ताक्षरों में परिवर्तन आ जाने के कारण मैं अपने हस्ताक्षरों में परिवर्तन करना चाहता हूँ कृपया हस्ताक्षर परिवर्तन करें। हस्ताक्षर के स्थान पर अंगूठा निशानी लें। भविष्य में इन्ही परिवर्तित हस्ताक्षरों/अंगूठा निशानी से लेनदेन करूंगा। इससे पूर्व में किए गये सभी लेन देनों की पुष्टि करता हूँ।
- (8) मेरा ATM कार्ड संख्या.....खो गया है कृपया भुगतान रूकवाकर डुप्लीकेट कार्ड जारी करें।
- (9) मेरा ATM कार्ड संख्या.....का पिन (Password) जारी करवायें।
- (10) मेरा ATM कार्डडाकिया लिफाफा लौटाया जाने के कारण मुझे नहीं मिला है यदि आपके पास लोटकर आया तो मुझे दिलवाये या नया कार्ड बनवाये।
- (11) मेरा ATM कार्ड संख्या.....का पिन (Password) उपलब्ध करवाये/बन्द लिफाफे में प्राप्त कर लिया है।
- (12) दिनांक को.....को रूपयेनगद/बैंक द्वारा जमा करवाये थे जिसमें खाता संख्या का नाम लिखना भूल गये कृपया यह राशि मेरे/हमारे नाम से नकद/बैंक जारी करवाये क्योंकि खाता अन्य बैंक शाखा में ही/या मेरी सही खाता संख्या है जिनमें जमा करें।
- (13) संलग्न मियादी/विशेष मियादी/संचय मियादी जमा खाते का अवधिपूर्व भुगतान मुझे/हमें श्री.....को करावें। मेरे/हमारे खाता संख्या..... में जमा करें।
- (14) देय राशि/ब्याज का भुगतान श्री/श्रीमति.....को करें। जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित है।
- (15) जन्म तिथि...../पैन नंबर...../पता...../मोबाइल नंबर...../पिन कोड...../ई-मेलपरिवर्तित करवाना चाहता हूँ।
- (16)

श्री/श्रीमति के

खाता संख्या.....

हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी प्रमाणित

भवदीय

परिवर्तित हस्ताक्षर

हस्ताक्षर प्रमाणित

हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी

हस्ताक्षर प्रमाणित कर्ता