



# MODEL CO-OP. BANK LTD.

*Your Development Partner*

## रुपे क्लासिक / प्लेटिनम एटीएम सह डेबिट कार्ड आवेदन पत्र

(बड़े अक्षरों में भरें)

आवेदन संख्या.  ग्राहक संख्या

कार्ड संख्या

शाखा \_\_\_\_\_ पैन कार्ड नंबर  दिनांक \_\_\_\_\_

नाम (कार्ड पर इच्छानुसार): \_\_\_\_\_

पूरा नाम \_\_\_\_\_

पहला नाम \_\_\_\_\_ मध्य/पति \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

जन्म की तारीख :

लिंग : पुरुष  महिला

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं एकमात्र खाताधारक हूँ या मेरे पास खातों को अकेले संचालित करने के लिए संयुक्त खाताधारक(यों) से आवश्यक अधिदेश संलग्न है।

मोबाइल नंबर

ईमेल आईडी \_\_\_\_\_

डाक / स्थायी पते में परिवर्तन

कृपया इस फॉर्म के साथ नए डाक/स्थायी पते का प्रमाण प्रदान करें (\*यदि आपका खाता १ वर्ष से कम पुराना है या स्थायी पते में परिवर्तन हुआ है तो यह अनिवार्य है)। पते का उल्लेख नीचे अनिवार्य रूप से किया जाना चाहिए, भले ही डाक पते में कोई परिवर्तन न हुआ हो।

स्थायी पता \_\_\_\_\_  
राज्य \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_

खाता पूर्ण/लिंग

प्राथमिक खाता संख्या

मैंने सभी केवाईसी दस्तावेज़ बैंक में जमा कर दिए हैं। मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं एकमात्र खाताधारक हूँ या मेरे पास संयुक्त खाताधारकों से अकेले खाते संचालित करने के लिए आवश्यक आदेश संलग्न हैं।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ स्थल \_\_\_\_\_

### घोषणा

मैं पुष्टि करता हूँ और वचन देता हूँ कि मैंने मॉडल कॉप बैंक लिमिटेड की एटीएम/डेबिट कार्ड/एसएमएस अलर्ट सेवा के उपयोग के लिए नियम और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं अपनी ओर से या संयुक्त/खाताधारकों की ओर से अधिदेश धारक के रूप में सहमत हूँ और एटीएम/डेबिट कार्ड/एसएमएस अलर्ट सेवा खोलने, उसका लाभ उठाने और संचालन के सभी नियमों/शर्तों का पालन करूँगा, जो समय-समय पर लागू हो सकते हैं। मैं समय-समय पर लागू होने वाले सभी एटीएम कार्ड जारी करने/नवीनीकरण शुल्क वहन करने के लिए तैयार हूँ।

मैं घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई सभी जानकारी और विवरण (और इसके साथ संदर्भित या उपलब्ध कराए गए सभी दस्तावेज) सभी प्रकार से सत्य, सही, पूर्ण और अद्यतन हैं और मैंने तथा अन्य संयुक्त खाताधारकों ने कोई जानकारी नहीं छिपाई है।

मैं सहमत हूँ और मॉडल कॉप. बैंक लिमिटेड को जो भी अतिरिक्त जानकारी चाहिए होगी, उसे देने का वचन देता हूँ। मैं सहमत हूँ और समझता हूँ कि मॉडल कॉप. बैंक लिमिटेड बिना कोई कारण बताए किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। मैं सहमत हूँ और समझता हूँ कि मॉडल कॉप. बैंक लिमिटेड आवेदन पत्र और उसके साथ दिए गए दस्तावेजों को अपने पास रखने का अधिकार सुरक्षित रखता है और उन्हें मुझे वापस नहीं करेगा।

मैं मॉडल कोऑप. बैंक लिमिटेड या उनके एजेंट को इस आवेदन में मेरे द्वारा दी गई जानकारी के संबंध में या उसके संबंध में मॉडल कोऑप. बैंक लिमिटेड द्वारा आवश्यक समझे जाने वाले संदर्भ और पूछताछ करने के लिए अधिकृत करता हूँ।

आवेदकों के हस्ताक्षर

पहला आवेदक	दूसरा धारक	तीसरा धारक	चौथा धारक
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
नाम _____	नाम _____	नाम _____	नाम _____

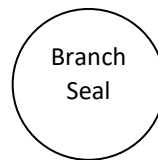
प्रशासनिक कार्यालय: , ५० १ सेंट्रल प्लाजा, १ ६ ६ , सीएसटी रोड, कलिना, सांताक्रूज़ (पूर्व), मुंबई - ४०००९८  
ईमेल आईडी: customercare@modelbank.in वेबसाइट: www.modelbank.in ग्राहक सेवा : ८०८०७३४४८८

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

ग्राहक के हस्ताक्षर और खाते(खातों) के संचालन का तरीका सत्यापित:

हाँ  केवाईसी अनुपालन

	कर्मचारी का नाम	कर्मचारी के हस्ताक्षर
द्वारा सत्यापित		
मास्टर द्वारा अपडेट किया गया		
द्वारा अधिकृत		



अनुशासित

शाखा प्रबंधक