



# MODEL CO-OP. BANK LTD.

*Your Development Partner*

## रुपे क्लासिक प्लॅटिनम एटीएम कम डेबिट कार्ड अर्ज

(मोठ्या अक्षरात भरावे)

अर्ज क्रमांक :  ग्राहक क्रमांक

कार्ड क्रमांक

शाख \_\_\_\_\_ पॅन कार्ड  तारीख \_\_\_\_\_

कार्डवर हवे तसे नाव \_\_\_\_\_

पूर्ण नाव \_\_\_\_\_

पहिले नाव

मध्यम / पती

आडनाव

जन्मतारीख

लिंग: पुरुष  स्त्री

मी पुष्टी करतो की मी एकमेव धारक आहे किंवा माझ्याकडे संयुक्त खातेदाराकडून (त्यांकडून) खाती एकट्याने चालवण्याचा आवश्यक आदेश संलग्न आहे.

मोबाईल नंबर

ई - मेल आयडी \_\_\_\_\_

### मेलिंग / कायमचा पत्ता बदलणे

कृपया या फॉर्मसह नवीन मेलिंग / कायमस्वरूपी पत्त्याचा पुरावा द्या (\*तुमचे खाते 1 वर्षापेक्षा जुने असल्यास किंवा कायमस्वरूपी पत्त्यात बदल झाल्यास अनिवार्य) पत्ता खाली नमूद करणे आवश्यक आहे. जरी पत्त्यात कोणताही बदल नाही

कायमचा पत्ता \_\_\_\_\_

राज्य \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_

खाते पूर्लिंग लिंक

प्राथमिक खाते क्रमांक

## घोषणा

मी सर्व केवाईसी कागदपत्रे बँकेत जमा केली आहेत. मी पुष्टी करतो की मी एकमेव खातेदार आहे किंवा माझ्याकडे संयुक्त खातेदाराकडून (चे) खाते एकट्याने चालवण्यासाठी आवश्यक आज्ञापत्र संलग्न आहे.

स्वाक्षरी \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_ जागा \_\_\_\_\_

मी प्रतिज्ञा करतो, पुष्टी करतो आणि वचन देतो की मी मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लिमिटेड च्या एटीएम/डेबिट कार्ड/एसएमएस अलर्ट सेवेच्या वापरासाठीच्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आणि समजल्या आहेत. मी माझ्या स्वतःच्या वतीने किंवा संयुक्त/खातेधारकांच्या वतीने आदेश धारक म्हणून सहमत आहे आणि एटीएम/डेबिट कार्ड/एसएमएस अलर्ट सेवा उघडण्याच्या, वापरण्याच्या सर्व अटी/शर्तीचे पालन करीन. मी वेळोवेळी लागू होणारे सर्व एटीएम कार्ड जारी/नूतनीकरण शुल्क ऐकण्यास तयार आहे

मी घोषित करतो की या अर्जामध्ये दिलेले सर्व तपशील आणि माहिती (आणि संदर्भित किंवा त्यासोबत दिलेली सर्व कागदपत्रे) सत्य, बरोबर, पूर्ण आणि सर्व बाबतीत अद्ययावत आहेत आणि मी आणि इतर संयुक्त खातेधारकांनी कोणतीही माहिती लपवून ठेवली नाही. .

मी सहमत आहे आणि मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लि.ला आवश्यक असलेली कोणतीही माहिती प्रदान करण्याचे वचन देतो. मी सहमत आहे आणि समजतो की मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लिमिटेड कोणतेही कारण न देता कोणताही अर्ज नाकारण्याचा अधिकार राखून ठेवते. मी सहमत आहे आणि समजून घ्या की मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लिमिटेड अर्ज फॉर्म आणि त्यासोबत दिलेली कागदपत्रे ठेवण्याचा अधिकार राखून ठेवतो आणि ते मला परत करणार नाही.

या अर्जात मी दिलेल्या माहितीच्या संदर्भात किंवा त्यासंबंधात कोणत्या मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लि. आवश्यक वाटतात याचा संदर्भ आणि चौकशी करण्यासाठी मी मॉडेल कोऑपरेटिव्ह बँक लि. किंवा त्यांच्या एजंटला अधिकृत करतो.  
अर्जदाराची स्वाक्षरी

पहिला अर्जदार

दुसरा ग्राहक

तीसरा ग्राहक

चौथा ग्राहक

--	--	--	--

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी

नाव \_\_\_\_\_ नाव \_\_\_\_\_ नाव \_\_\_\_\_ नाव \_\_\_\_\_

५०१, सेंट्रल प्लाझा, १६६, सीएसटी रोड, कलिना, सांताक्रूझ (पूर्व) मुंबई - ४०००९८  
ई - मेल आयडी :customercare@modelbank.in संकेतस्थळ www.modelbank.in ग्राहक सेवा क्रमांक : ८०८०७३४४८८

(फक्त कार्यालय वापरासाठी)

ग्राहकाची स्वाक्षरी आणि खात्याच्या ऑपरेशनच्या पद्धतीची पडताळणी

होय  केवाईसी अनुपालन

	कर्मचारी नाव	कर्मचारी स्वाक्षरी
द्वारे सत्यापित		
मास्टर द्वारे अद्यतनित केले		
द्वारे अधिकृत		



शिफारस केली

शाखा व्यवस्थापक