પ્રતિ,
શાખા મેનેજરશ્રી
ધી બરોડા સેન્ટ્રલ કો-ઓપ.બેંક લિ
..... શાખા.

તા.

વિષય :- વેલ્યુએડેડ સર્વિસીસ બાબત :-

હું /અમો ..... આપની બેંકમાં સેવિંગ્સ/ કરન્ટ / કેશક્રેડીટ ખાતુ ધરાવું છું / છીએ જેનો ખાતા નંબર..... છે.

હું નીચે જણાવ્યા મુજબની સેવાઓ મેળવવા રસ ધરાવું છું.

( ) RUPAY ATM CUM DEBIT CARD (રૂપે એટીએમ-કમ-ડેબિટ કાર્ડ)
( ) RUPAY KCC DEBIT CARD (રૂપે કેસીસી ડેબિટ કાર્ડ)
( ) INTERNET BANKING (ઇન્ટરનેટ બેંકીંગ)
( ) MOBILE BANKING with IMPS & SMS BANKING (મોબાઇલ બેન્કીંગ સાથે આઇ.એમ.પી. એસ. અને એસ.એમ.એસ. સુવિધા)
( ) અન્ય .....

- ઉપરોકત સેવાઓ માટેનો મોબાઇલ નંબર (રજીસ્ટર મો. નં.)

ઇ-મેઇલ આઈ.ડી.

સેવા પસંદગી સામે (✔) ની નિશાની કરો

આપનો વિશ્વાસુ, (ખાતા ધારક)

- ઇન્ટરનેટ બેન્કીંગ ટ્રાન્જેકશન પાસવર્ડ મોકલવા માટેનું રજીસ્ટર્ડ સરનામું

સહી :- _____

_____ નામ _____

_____

_____

માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ માટે

૧. ઉપર જણાવેલ એકાઉન્ટ સંપૂર્ણ કે.વાય.સી. ને સુસંગત છે. ખાતા ધારકને વધારાની વેલ્યુએડેડ સર્વિસ આપી શકાશે.

૨. અરજદારની સહી બેંક રેકોર્ડ સાથે ચકાસેલ છે અને ગ્રાહકનો CIF No..... છે. મોબાઇલ નંબર , ઇ-મેઇલ આઇ.ડી. અને માંગણી કરેલ સર્વિસીસ બરાબર રીતે અપડેટ કરેલ છે.

Front Desk Officer Asst. Manager Date : Branch Manager

ઉપરોકત સેવા / સેવાઓને સક્રિય કરવા માટે જરૂરી ઇન્ટરનેટ બેન્કીંગ પાસવર્ડ કીટ / મોબાઇલ બેન્કીંગ પાસવર્ડ કીટ / RUPAY ATM કાર્ડ કીટ મેળવેલ છે.

આપનો વિશ્વાસુ, (ખાતા ધારક)

સહી _____

તારીખ :

નામ _____