

प्रातः,

म. शाखा व्यवस्थापक सो.,

दि हस्ती को-ऑप. बँक लि.

शाखा -

स्वतःत चा फोटो
चिटकवुण आपली
सही अर्ध फोटोवर
व अर्धसही बाहेर
करणे आवश्यक आहे.

विषय :- ए. टी. एम. (ATM Debit Card) कार्ड मिळणे बाबत.

अर्जदाराचे नांव :-

व खाते क्रमांक :-

महाशय,

मी/आम्ही आपल्या बँकेचा सेव्हींग खातेदार असून, मला सदर खात्याचे ए.टी.एम. (ATM Debit Card) मिळण्यासाठी अर्ज करित आहे. बँकेतील खाते व माझे वैयक्तिक तपशिल खालील प्रमाणे आहे.

संपूर्ण नाव :

पत्ता :

व्यवसाय : वय / जन्म तारीख :

खाते क्रमांक व शाखा :

मोबाईल क्र.: दूरध्वनी क्रमांक (असल्यास) :

वरील ए.टी.एम. कार्डद्वारे माझे वरील खात्यावरील रक्कम काढणे तथा माझ्या खात्यावरील व्यवहाराचे नावे - जमा सुचना (Alert) माझ्या वरील मोबाईल क्रमांकावर देण्यात यावे. वरील तपशिलात भविष्यात काही बदल झाल्यास ते बँकेस कळविण्याची जबाबदारी माझी राहिल.

तरी मला ए.टी.एम. कार्ड देण्याचे करावे, ए.टी.एम. कार्ड बाबत बँकेचे असलेले नियम व अटी मी वाचल्या असून, त्या माझेवर तथा माझे वालीवारसावर बंधनकारक आहेत व राहतील.

आपला विश्वासू,

()

- OFFICE USE -

Customer Id No.:

Above information and Signature of Account holder verified by me as per record with our Branch and found in order.

Date :

Place :

Branch Manager / Officer

We recommend to issue ATM (Debit Card) to above Account holder

Date :

Place :

Branch Manager