

ગ્રાહક વિનંતી ફોર્મ

(ફક્ત KYCનું અનુપાતન કરેલ એકાઉન્ટસ માટે જ)

FEDERAL BANK

YOUR PERFECT BANKING PARTNER

તરફથી

નામ:

એકાઉન્ટ નં:

પ્રતિ

મેનેજર, શાખા.

ગ્રાહક આઈડી:

પ્રીય સાહેબ,

કૃપા કરીને નીચે આપેલી વિનંતી/ઓ જે નીચે પસંદ કરવામાં આવી છે તેમનો અમલ કરો

સંપર્ક વિગતો ફેરફાર વિનંતીઓ

(કૃપા કરીને જે લાગુ પડતું હોય તેની પર ટિક કરો)

<input type="checkbox"/> મોબાઇલ નંબર	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ઈમેલ આઈડી	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> સંચારનું સરનામું	<input type="text"/>		
શહેર/જિલ્લો	<input type="text"/>	રાજ્ય	<input type="text"/>
દેશ	<input type="text"/>	પિન	<input type="text"/>

સામાન્ય ફેરફાર વિનંતીઓ

(કૃપા કરીને જે લાગુ પડતું હોય તેની પર ટિક કરો)

1. એકાઉન્ટ ડોઝ ફેરફાર:	કૃપા કરીને માટું એકાઉન્ટ આ શાખામાં ટ્રાન્સફર કરો: _____ (ડોઝ આઈડી : _____) <input type="checkbox"/>
	એકાઉન્ટ ટ્રાન્સફર કરવા માટેનું કારણ: _____
	DP એકાઉન્ટ ટ્રાન્સફરી એકાઉન્ટ સાથે લિંક કરેલ છે <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના (જો હા હોય, તો કૃપા કરીને બેંક વિગતોમાં ફેરફાર કરવા માટે અરજ ફોર્મ આપો)
2. ચેક બુકની વિનંતી: જરૂરી પાનાઓની સંખ્યા <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 50 વિતરણ સ્થળ <input type="checkbox"/> શાખા <input type="checkbox"/> સંચાર સરનામું	<input type="checkbox"/>
3. એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ/ વ્યાજ પ્રમાણપત્ર: તારીખથી <input type="text"/> તારીખ સુધી <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4. ડુપ્લિકેટ પાસબુક જારી કરો	<input type="checkbox"/>
5. બ્લોક / હોટ માર્ક ડેબિટ કાર્ડ નંબર <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6. SMS ચેતવણી/ઇમેલ ચેતવણીનું સહિત્યકરણ: <input type="checkbox"/> SMS ચેતવણી <input type="checkbox"/> ઇમેલ ચેતવણી હું/અમે તમને મારા/અમારા ખાતા _____ માં SMS ચેતવણી સુવિધા/ઇમેલ ચેતવણી સુવિધા સક્ષમ કરવાની વિનંતી કરીએ છીએ	<input type="checkbox"/>
7. એકાઉન્ટની સ્કીમ બદલો: માટું એકાઉન્ટ આમાંથી કન્વર્ટ કરો <input type="text"/> પ્રતિ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8. ચુકચુકી રોકો: _____ શ્રી ચેક નંબર ચેકની સંખ્યા: _____ પ્રાપ્તકર્તાનું નામ: _____ ચેકની તારીખ: _____ / _____ / _____ કારણ: _____ રકમ: _____	<input type="checkbox"/>
9. નામમાં ફેરફાર (જોડાયેલ પુરાવા મુજબ): _____	<input type="checkbox"/>
10. ભોઈપણ અન્ય વિનંતી: _____	<input type="checkbox"/>

ધોરણા:

મેં વિવિધ ઉત્પાદનો અને સેવાઓના નિયમો અને શરતો વાંચી, સમજ્યા છે. હું તમારી વેબસાઇટમાં દર્શાવેલ નિયમો અને શરતો દ્વારા બંધાવેલા રહેવા માટે સ્વીકારું છું અને સંમત છું. હું સંમત છું કે જ્યાં લાગુ હોય ત્યાં બેંક મારા ખાતામાંથી સેવા શુલ્ક વત્તા કર ડેબિટ કરી શકે છે. હું આશી જહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત વિગતો સાચી છે. બિન-નિવાસી ગ્રાહક આઈડીમાં ભારતીય મોબાઇલ નંબર અપડેશનના કિસ્સામાં, હું/અમે સમજુએ છીએ કે તે બેંકિંગ ટ્રાન્ઝેક્શનોને સક્ષમ કરવા અને ચેતવણીઓની પ્રાપ્તિ માટેની એક અસ્થાયી સુવિધા છે. નિયત સમયે સહિત વિદેશી નંબર અપડેટ કરવા માટે હું/અમે સંપૂર્ણપણે જવાબદાર છીએ.

વિનંતીઓની કુલ સંખ્યા:

તારીખ:

અરજદારની સહી

જોઈન્ટ ધારક(કો)ની સહી

માત્ર શાખાના ઉપયોગ માટે

પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે આ વિનંતી ફોર્મ તમામ બાબતોમાં પૂર્ણ છે અને તમામ સંબંધિત દસ્તાવેજો મેળવવામાં આવ્યા છે. એકાઉન્ટની ઓપરેશન પદ્ધતિ અને ફસ્ટાક્ષર(રો)ની ચકાસણી કરી. વિનંતી પ્રોસેસ કરી શકાય છે.

આમની દ્વારા દાખલ કરેલ

આમની દ્વારા ચકાસાયેલ

SP નંબર:

SP નંબર:

(જો લાગુ હોય તો)