



# शिवाजी नागरी सहकारी बँक लि; पैठण

मुख्य कार्यालय : स्व. शिवाजीराव काळे चौक, हमालगल्ली, उद्यान रोड, पैठण, ता. पैठण-४३११०७, जि. औरंगाबाद  
फोन : ०२४३१-२२३०५४, २२४९२९, फॅक्स : २२३१७४ ई-मेल : bankshivaji@yahoo.co.in

प्रति,  
मा. शाखाधिकारी  
शाखा

दि.

माझे आपल्या शाखेत खाते असून, मी बँकेच्या खालील सुविधांचा लाभ घेऊ इच्छितो, याप्रमाणे मला सुविधांचा लाभ देण्यात यावा, हि विनंती.

## शिवाजी नागरी सहकारी बँक डेबीट कार्ड (Rupay)

नोंदणी क्र. ....

कृपया, खालील नावाप्रमाणे डेबीट कार्ड देण्यात यावे. (डेबीट कार्डवर ज्याप्रमाणे नांव लिहून हवे तसे नांव इंग्रजीत लिहावे.)

अर्जदाराच्या आईचे माहेरचे नांव :

खातेदाराचा पत्ता : (सदर कार्ड खालील पत्त्यावर पाठविले जाणार आहे. करिता, पत्ता पूर्ण व अचुक नमुद करावा.)

मोहल्ला परिसराचे नांव \_\_\_\_\_ मु.पो. \_\_\_\_\_

घराजवळील ओळखीची खुण / ठिकाण \_\_\_\_\_ गांव \_\_\_\_\_ तालुका : \_\_\_\_\_

जिल्हा \_\_\_\_\_ पिन क्र. \_\_\_\_\_ संपर्क (मोबाईल / दुरध्वनी) : - \_\_\_\_\_

खातेदाराची जन्म तारीख : \_\_\_\_\_

## एस.एम.एस. सुविधा (S.M.S.Alerts)

नोंदणी क्र. ....

कृपया, खात्यावरील व्यवहाराची माहिती, खात्याची अनुषंगीक माहिती तेच बँकेस आवश्यक वाटेल अशी सुचना खालील नमुद मोबाईल क्रमांकावर पाठविण्यात यावी.

1) ..... 2) ..... 3) .....

वरील नमुद क्रमांकापैकी, मोबाईल क्रमांक ..... वर PULL एस.एम.एस. ची सुविधा मिळावी.

मी मागणी करित असलेल्या सुविधांबाबतचे नियम व अटी वाचल्या असून, त्या मला मान्य आहेत तसेच भविष्यात वेळोवेळी सदर नियमात होणारे बदलही माझ्यावर बंधनकारक असतील व मला मान्य असतील.

आपला विश्वासु

स्वाक्षरी : \_\_\_\_\_

खातेदाराचे नांव : \_\_\_\_\_

खाते क्रमांक : \_\_\_\_\_

खात्यावरील माहितीची तपासणी करून (KYC) प्रमाणे नोंदणीकरण केले.

तपासणीस

शाखाधिकारी