

અરજદાર/રો : _____

રાજકોટ.

કસ્ટમર આઈ.ડી. નં. _____

મોબાઈલ નં. _____

પ્રતિ, શાખા અધિકારીશ્રી

ધિ રાજકોટ કોમર્શિયલ કો.ઓપ.બેંક લી., _____ શાખા, રાજકોટ.

સંદર્ભ :	ખાતાનું નામ														
	ખાતા નંબર														

જ્ય ભારત સાથે જણાવવાનું કે, મારા/અમારા ઉપરોક્ત સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા અંગે નીચે દર્શાવેલ વિગતો પૈકી ક્રમાંક _____ ની વિગતે યોગ્ય કરવા વિનંતી.

✓	ક્રમાંક	વિગત
☐	(૧)	મોબાઈલ નંબર બદલવા અંગે. સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતામાં રજીસ્ટર મોબાઈલ નંબર _____ હતો. જે મોબાઈલ નંબર બદલી ને _____ નંબર જરૂરી તમામ જગ્યાએ રજીસ્ટર કરવા વિનંતી. ☐ મારા/અમારા સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતામાં મોબાઈલ બેંકિંગ સવલત ચાલુ છે. જેમાં ઉપર મુજબ મોબાઈલ નંબર અપડેટ કરી આપશો. ☐ મારા/અમારા સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતામાં RuPay Debit Card ની સવલત ચાલુ છે. જેમાં ઉપર મુજબ મોબાઈલ નંબર અપડેટ કરી આપશો.
☐	(૨)	RuPay Debit Card બ્લોક / બંધ કરવા / રી-ઈસ્યુ કરવા / PIN રી-જનરેટ કરવા અંગે. ☐ સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ RuPay Debit Card ની અમારી જરૂરીયાત ન હોય / ખોવાઈ ગયેલ હોય બ્લોક કરવા યોગ્ય કરશો. ☐ સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ RuPay Debit Card નો PIN ભુલાઈ ગયેલ હોય, રી-જનરેટ કરી આપવા યોગ્ય કરશો. ☐ સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ RuPay Debit Card ડેમો થયેલ / ખોવાઈ ગયેલ હોય રી-ઈસ્યુ કરવા યોગ્ય કરશો.
☐	(૩)	Mobile Banking Service બંધ કરવા અંગે / મોડ ચેન્જ કરવા અંગે. ☐ સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ Mobile Banking Service ની અમારી જરૂરીયાત ન હોય બંધ કરવા યોગ્ય કરશો. ☐ સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ Mobile Banking Service માં અમારે સર્વિસ નો મોડ _____ છે બદલાવી _____ મોડ કરવા વિનંતી.
☐	(૪)	E-Com સર્વિસ ચાલુ / બંધ કરવા અંગે સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતા સાથે જોડાયેલ RuPay Debit Card માં E-Com સર્વિસ _____ (ચાલુ/બંધ) કરવા યોગ્ય કરશો.
☐	(૫)	IVR મારફત / મેન્યુઅલ રીકવેસ્ટથી બંધ કરાવેલ તમામ ડીજિટલ સર્વિસ ફરી ચાલુ કરવા અંગે. અમો બેંકની ડીજિટલ સર્વિસ ATM, ECom, POS, UPI તથા મોબાઈલ બેંકિંગ સહીતની ડીજિટલ સર્વિસનો ઉપયોગ કરતા હતા, જે અમોએ IVR મારફત/મેન્યુઅલ રીકવેસ્ટથી બંધ કરાવેલ, તે ફરી ચાલુ કરી આપવા યોગ્ય કરશો.
☐	(૬)	ઇ-મેઇલ એક્સેસ બદલવા અંગે. મારા/અમારા સંદર્ભ દર્શાવેલ ખાતામાં ઇ-મેઇલ સ્ટેટમેન્ટ માટે _____ ઇ-મેઇલ રજીસ્ટર્ડ હતું. જે બદલીને _____ ઇ-મેઇલ રજીસ્ટર્ડ કરવા વિનંતી.

સ્થળ : રાજકોટ

તારીખ :

અરજદાર/રોની સહી

:: માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ હેતુ ::

ઉપરોક્ત ખાતેદારની અરજ અન્વયેની વિગત ચકાસણી કરીને ખરાઈ કરેલ છે જે યોગ્ય છે.

અરજી રીજેક્ટ કરવાનું કારણ :

(ઉપરોક્ત સર્વિસ પૈકી ક્રમાંક ૬ વાળી સર્વિસમાં જે તે શાખાએ ફેરફાર કરી ફોર્મ શાખાના દફતરે ફાઈલ કરવું, તે સિવાયની સર્વિસના ફેરફાર માટે ચકાસણી/ખરાઈ કરી, શાખા અધિકારીના શેરા સાથે ઓરીજનલ ફોર્મ હેડ ઓફિસે મોકલવાનું રહેશે અને તેની નકલ શાખાના દફતરે રેકર્ડ પર રાખવાની રહેશે.)

શાખા અધિકારી

શાખા :

તા.:

ક્લાર્ક / ઓફિસર

હેડ ઓફિસ, તા.: