

પ્રતિ, શાખા અધિકારીશ્રી

શાખા

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

વિષય :- RuPay Contactless Debit Card આપવા બાબત

હું/અમો આ બેકમાં ખાતા નં. _____ નામ _____

થી કરન્ટ / સેવિંગ ખાતુ ચલાવીએ/ધરાવીએ છીએ. અમોને RuPay Contactless Debit Card ની સુવિધા જરૂરી હોય, RuPay Contactless Debit Card ☐ New ☐ Expire & Re-issue ☐ Block & Re-issue કરી આપવા યોગ્ય કરશો.

: RuPay Contactless Debit Card મેળવનારે ભરવાની વિગત :

[illegible]

નોંધ/સુચના :

૧. જે ખાતામાં વ્યવહાર કરવા અંગેની સુચના(Operating Instruction) Self અથવા Either or Survivor હોય તેવા કરન્ટ અથવા સેવિંગ્સ ખાતેદારોને RuPay Contactless Debit Card ની સવલત મળી શકશે.
૨. સંયુક્ત નામે ખાતુ ધરાવનાર ખાતેદારોએ RuPay Contactless Debit Card ની અરજી કરતા સમયે જે ખાતેદારના નામે ડેબીટકાર્ડ લેવાનુ તેનુ નામ RuPay Contactless Debit Card મેળવવાની ભરવાની વિગતમાં દર્શાવી તમામ સંયુક્ત ખાતા ધારકે સહમતી બદલ નીચે સહી કરવાની રહેશે.
૩. RuPay Contactless Debit Card ની વેલકમ કીટમાં દર્શાવાયેલ યુઝર ગાઈડ ખાતેદારે વાંચી, વિચારી અને અનુસરી આપના RuPay Contactless Debit Card નો ઉપયોગ કરવો અને તેમાં જણાવાયેલ ટર્મ્સ એન્ડ કન્ડીશન ખાતેદારને બંધનકર્તા રહેશે.
૪. બેંકની વેબસાઈટ rcc.bank.in ઉપર પ્રસિધ્ધ થયેલ તથા બેંકની શાખા કચેરીએ ઉપલબ્ધ RuPay Contactless Debit Card ની પોલીસીમાં જણાવાયેલ બાબતો તથા ભવિષ્યમાં સુધારા-વધારા સાથે અમલમાં આવનાર પોલીસીની બાબતો ખાતેદાર/ગ્રાહકને બંધનકર્તા રહેશે.
૫. બેંકની IVR સર્વિસ માટેના નં. ૭૫૬૭૪૦૬૦૦૦ કે જેના દ્વારા Debit Card ની લીમીટ વધારવા-ઘટાડવા તથા RuPay Contactless Debit Card બ્લોક/બંધ કરવાની સવિધા અંગે તેમજ ફરીયાદ દાખલ કરવા માટેના નંબર ૭૮૭૪૮૭૬૦૦૦ અંગે મને માહિતગાર કરેલ છે. જેની મે/અમોએ નોંધ લીધેલ છે.

Declaration for Debit Card :-

I / We hereby declare that information given in this form is correct. I / We hereby agree with the terms & conditions related Debit cum ATM & further amendments if any thereto from time to time by the Bank. I / We hereby request the Bank to issue me Debit cum ATM Card & also authorised you to debit my / our above mentioned A/c for all withdrawals made by me / us by using the Debit cum ATM Card & also authorised to recover charges related to Debit cum ATM from time to time.

સ્થળ : રાજકોટ

તારીખ :

ખાતેદાર/રો ની સહી

(ખાતુ ધરાવનાર તમામે સહી કરવી)

:: માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ હેતુ ::

ઉપરોક્ત ખાતેદાર/રોની અરજીની વિગતોની ચકાસણી કરી ખરાઈ કરેલ છે જે યોગ્ય જણાતા RuPay Contactless Debit Card ની રીકવેસ્ટ બેંકના CBS સોફ્ટવેરમાં માહિતી દાખલ કરેલ છે.

જે તે શાખા અધિકારી દ્વારા હેડઓફિસે મોકલાવેલ ગ્રાહકની અરજી તેમજ બેંકના CBS સોફ્ટવેરમાં દાખલ કરેલ RuPay Contactless Debit Card ની રીકવેસ્ટ ચકાસતા યોગ્ય જણાતા તે રીકવેસ્ટને ઓથોરાઈઝડ કરેલ છે.

કર્ણ

(માહિતી દાખલ કરનાર)

શાખાનો રાઉન્ડ સ્ટેમ્પ

શાખા અધિકારી

(માહિતી ને અધિકૃત કરનાર)

કલાર્ક / ઓફિસર

હેડ ઓફિસ, તા. :