

Application for ATM/Debit Card /Mobile Banking / એટીએમ/ડેબીટ કાર્ડ/મોબાઇલ બેન્કીંગ માટેનું અરજીપત્ર



UMA COOPERATIVE BANK LTD.  
Jay Complex, Nizampura, Vadodara - 390002  
Tel. No. 0265-2793088, 2785414, Fax. 0265-2795392  
eMail: umabank\_baroda@yahoo.co.in

Application for (please mark ✓/)

ATM Card  Mobile Banking

Branch Code / શાખાનો કોડ

Customer ID / કસ્ટમર આઈડી

Branch Name શાખાનું નામ

શાખાએ ભરવું શાખાએ ભરવું

Passport size Photo  
પાસપોર્ટ સાઈઝ ફોટો  
ફક્ત એટીએમ કાર્ડ માટે

I hereby apply for ATM debit card with your bank with following details:

હું નીચેના નામ સાથે આપની બેંકમાં એટીએમ / ડેબીટ કાર્ડ / મોબાઇલ બેન્કીંગ માટે નીચે મુજબની માહિતી સાથે અરજી કરું છું:

SB/CD/CC A/c. No.

બચત/ચાલુ/કેશ કેડીટ ખાતા નં.

Embossed Name

મુદ્રિત નામ (ફક્ત એટીએમ કાર્ડ માટે ભરવું)

Title

શીર્ષક

Mr.  Mrs.  Ms.

Last Name (Surname)

અટક

First Name

પ્રથમ નામ

Middle Name

પિતા/પતિનું નામ

Address Line 1:

સરનામું

Address Line 2:

સરનામું

Address Line 3:

સરનામું

City

શહેરનું નામ

State

રાજ્ય

Pin Code પીન કોડ

Account Holder's Mobile No.

ખાતા ધારકનો મોબાઇલ નંબર

+ 9 1

(ખાતામાં રજીસ્ટર્ડ થયેલ મોબાઇલ નંબર લખવો)

CUSTOMER AGREEMENT: I am resident of India. I have read and understood the Terms & Conditions governing the ATM/Debit Card/Mobile Banking related services. I fully understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of services completely or partially without any notice to me. I agree to receive all marketing calls, promotional SMS and transaction related SMS alerts from the Bank. I agree that the Bank may debit my accounts for service charges applicable for the activation of my ATM card or for any other services as per Bank's rules. I hereby authorise the Bank prior permission to provide the Mobile Alerts/Phone Banking/E mail statements & other services whenever these services become functional in future.

હું ભારતનો નિવાસી છું. મેં એટીએમ સેવાઓ સંબંધિત સેવાઓના સંચાલિત નિયમો અને શરતોને વાંચી અને સમજી લીધા છે. હું સંપૂર્ણ રીતે સમજી શકું છું કે બેન્ક કોઈપણ સેવાને સંપૂર્ણપણે અથવા આંશિક રૂપે મને કોઈપણ સૂચના વિના બંધ કરી શકે છે. હું બેન્કમાંથી તમામ માર્કેટિંગ કોલ્સ, પ્રમોશનલ એસએમએસ અને વ્યવહારો સંબંધિત એસએમએસ ચેતવણીઓ પ્રાપ્ત કરવા માટે સંમત છું. હું સંમત છું કે મારા એટીએમના સક્રિયકરણ માટે ચાર્જ મારા એકાઉન્ટમાંથી ડેબિટ કરી શકે છે. હું આ રીતે જ્યારે ભવિષ્યમાં આ સેવાઓ કાર્યક્ષમ બને ત્યારે મોબાઇલ ચેતવણીઓ / ફોન બેન્કિંગ / ઇમેઇલ સ્ટેટમેન્ટ અને અન્ય સેવાઓ પ્રદાન કરવા માટે બેંક દ્વારા પૂર્વ મંજૂરી આપું છું.

Signature of Verifying Officer  
ચક્રસણી અધિકારીની સહી

Customer's Signature  
ગ્રાહકની સહી

Date / તારીખ

d d m m y y y y

d d m m y y y y

Please see instructions overleaf for completing the form / ફોર્મ ભરવાની સૂચનાઓ માટે પાછળ જુઓ

FOR OFFICE USE ONLY

Alloted Card No. (Only for ATM)

Signature of Bank Official