

ધી કલોલ નાગરિક સહકારી બેંક લિ. કલોલ
નાગરિક બેંક ચાર રસ્તા, કોલેજ રોડ, કલોલ (ઉ.ગુ.) ૩૮૨૭૨૧.

ATM Regarding Changes Request

નામ: _____

સરનામું: _____

તારીખ: _____

મોબાઈલ નંબર: _____

પ્રતિ શ્રી,
મેનેજર સાહેબશ્રી,

વિષય : અનુક્રમ નંબર: _____ બાબતે.

- (૧) ATM કાર્ડ ખોવાઈ ગયેલ છે. / એક્ષપાયર થયેલ છે. તો નવું ઇસ્યુ કરવા બાબત.
- (૨) ATM કાર્ડ Block / Stop કરવા બાબત.
- (૩) NEW ATM PIN ઇસ્યુ કરવા બાબત.
- (૪) ATM નો OTP (One Time Password) નંબર બદલવા બાબત.

ખાતેદાર નું નામ : _____

ખાતા નો પ્રકાર : _____

ખાતા નંબર : _____

કાર્ડ નંબર : _____

ઉપરોક્ત બાબતે અનુક્રમ નં: _____ નો જે કોઈ પણ ચાર્જ થાય તે હું આપવા તૈયાર છું.

બ્રાન્ચ મેનેજર ની સહી અને સિક્કો.

લી.
(આપનો વિશ્વાસુ)