

പൊതുവായ അഭ്യർത്ഥന ഫോം

(ദയവായി വലിയ അക്ഷരങ്ങളിൽ മാത്രം ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക)

സർവീസ് അഭ്യർത്ഥന നമ്പർ.

[illegible]

സിആർഎൻ

--	--	--	--	--	--	--	--

കോർപ്പറേറ്റ് സിആർഎൻ

--	--	--	--	--	--	--	--

തീയതി	ദി	ദി	മാ	മാ	വ	വ	വ	വ
-------	----	----	----	----	---	---	---	---

[illegible]

ഞാൻ / ഞങ്ങൾ

[illegible][illegible]

ചുവടെ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് അഭ്യർത്ഥനകൾ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാൻ നിങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

1. അക്കൗണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട

☐ ചെക്ക് ബുക്ക് വിതരണം ☐ അറ്റ്-പാർ ചെക്ക് ബുക്കുകളുടെ എണ്ണം

--	--

☐

ഭി	ഭി	മാ	മാ	വ	വ	വ	വ
----	----	----	----	---	---	---	---

 മുതൽ

ഭി	ഭി	മാ	മാ	വ	വ	വ	വ
----	----	----	----	---	---	---	---

 വരെ കാലയളവിലെ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് ☐ ഫിസിക്കൽ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് ☐ ഇമെയിൽ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ്

☐ പാസ്‌ബുക്കുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അഭ്യർത്ഥനകൾ ☐ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് പാസ്‌ബുക്ക് നൽകുക ☐ ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പാസ്‌ബുക്ക് വിതരണം ☐ പാസ്‌ബുക്ക് വിതരണം റദ്ദാക്കുക

☐ അഭ്യർത്ഥന സ്വീപ്/കോൾ സെന്റർ/ഇന്റർനെറ്റ് ബാങ്കിംഗ്/എടിഎം ഡ്രോപ്പ്ബോക്സ് വഴി ____ / ____ / ____ ന് അഭ്യർത്ഥന നൽകിയ ചെക്ക് ബുക്ക് ലഭിച്ചില്ല

☐ ബാങ്കിംഗ് സെക്ടറിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ☐ ഐ.എസ്.ടി. ☐ ഫോട്ടോ ☐ വിലാസം ഉദ്യോഗസ്ഥൻ _____

☐ ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/ബാങ്കോഴ്സ് ചെക്ക് റദ്ദാക്കൽ/പുനർമൂല്യനിർണ്ണയം _____ ഡിഡി/ബിസി നമ്പർ ൦ _____

(ഭവവായി യഥാർത്ഥ ഡിമാൻഡ് (ഡ്രാഫ്റ്റ്) ബാങ്കേഴ്സ് ചെക്ക് ഒപ്പം വയ്ക്കുക) തീയതി _____ തുക _____ ഗുണഭോക്താവ് _____

2. സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/റിപ്പോർട്ട് ബന്ധപ്പെട്ടത്

☐ പലിശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ☐ ടിഡി ☐ സിഎഎസ്എ ഈ കാലയളവിലേക്ക് _____

☐ ബാലൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ☐ ടിഡി ☐ സിഎഎസ്എ ☐ രണ്ടും ഈ കാലയളവിലേക്ക് _____

☐ ഹസ്യ റിപ്പോർട്ട് ☐ പണമടച്ച ചെക്ക് റിപ്പോർട്ട് ☐ ക്രെഡിറ്റ് സ്ഥിരീകരണം ഈ കാലയളവിലേക്ക് _____ ഉദ്ദേശ്യം _____

3. സ്റ്റോപ്പ് പേയ്മെന്റ്

☐ സ്റ്റോപ്പ് പേയ്മെന്റ് _____ മുതൽ _____ വരെയുള്ള ചെക്ക് നമ്പറിനുള്ള പേയ്മെന്റ് നിർത്തുക.

ചെക്കിന്റെ മൂല്യം	ചെക്ക് തീയതി	പണം സ്വീകരിക്കുന്നയാളുടെ പേര്

പേയ്മെന്റ് നിർത്താനുള്ള കാരണം _____

4. അക്കൗണ്ട് ഇടപാടുമായി ബന്ധപ്പെട്ടത്

☐ അക്കൗണ്ടിലെ തെറ്റായ ക്രെഡിറ്റ്/ഡെബിറ്റ്:

ചെക്ക് നമ്പർ _____ തീയതി _____ തുക _____

എടുത്തത് _____

☐ ഡെബിറ്റ്/ക്രെഡിറ്റിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ:

ഇടപാട് തീയതി _____ തുക _____

☐ പണം സ്വീകരിക്കുന്നയാളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്:

ചെക്ക് നമ്പർ _____ തീയതി _____ തുക _____

☐ മടങ്ങിയ ചെക്ക് ലഭിച്ചില്ല :

ചെക്ക് നമ്പർ _____ തീയതി _____ തുക _____

എടുത്തത് _____ നിക്ഷേപിച്ച സ്ഥലം _____

☐ മറ്റേതെങ്കിലും അഭ്യർത്ഥന _____

ഒപ്പ്(കൾ)

1 മത്തെ അക്കൗണ്ട് ഉടമ
വ്യക്തിതരളുടെ കാര്യത്തിൽ,
ദയവായി കമ്പനി സീൽ പതിക്കുക

2 മത്തെ അക്കൗണ്ട് ഉടമ
വ്യക്തിതരളുടെ കാര്യത്തിൽ,
ദയവായി കമ്പനി സീൽ പതിക്കുക

3 മത്തെ അക്കൗണ്ട് ഉടമ
വ്യക്തിതരളുടെ കാര്യത്തിൽ,
ദയവായി കമ്പനി സീൽ പതിക്കുക

4 മത്തെ അക്കൗണ്ട് ഉടമ
വ്യക്തിതരളുടെ കാര്യത്തിൽ,
ദയവായി കമ്പനി സീൽ പതിക്കുക

(വ്യക്തികൾക്ക് – അക്കൗണ്ട് തലത്തിലുള്ള മാറ്റങ്ങളിൽ, എല്ലാ അക്കൗണ്ട് ഉടമകളും ഒപ്പിടേണ്ടതുണ്ട്, അതേസമയം സിആർഎൻ ലെവൽ മാറ്റങ്ങളിൽ, ബന്ധപ്പെട്ട സിആർഎൻ ഉടമ ഒപ്പിടണം. വ്യക്തിതരൾക്ക്, എംഒപി പ്രകാരമുള്ള ഒപ്പുകൾ ആവശ്യമാണ്.)

- പ്രധാനപ്പെട്ടത്:
- എല്ലാ ആവശ്യകതകളും നിവേദിപ്പിക്കുന്നതിനും വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമാകുന്നതിനും വിധേയമായി അഭ്യർത്ഥനകൾ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യും.
 - സേവനങ്ങൾക്കുള്ള നീബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും നിയമങ്ങളും ബാധകമാണ്
 - സേവന നിരക്കുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ, അവ ബാങ്കിന്റെ ചാർജ്ജുകളുടെ ഷെഡ്യൂൾ അനുസരിച്ചായിരിക്കും
 - കത്തിടപാടുകളുടെ വിലാസത്തിൽ എന്തെങ്കിലും മാറ്റമുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി പുതിയ അഡ്രസ് പ്രൂഫ് സഹിതം ഒരു പ്രത്യേക അഭ്യർത്ഥന നൽകുക.

ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

സ്വീകരിക്കുന്ന തീയതി

ദി ദി മാ മാ വ വ വ വ

സേൾ ഐഡി

ഒപ്പ് പരിശോധിച്ചത്

ഒപ്പും എംപ്ലോയീ കോഡും

സ്വീകരിച്ചയാളുടെ സ്റ്റാമ്പ്

സിപിസി/ ആർപിസിയിലേക്ക് രേഖകൾ അയച്ചത്

ദി ദി മാ മാ വ വ വ വ

അധികാരപ്പെടുത്തിയത്

പ്രഖ്യാപനം

മുകളിൽ പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ ഞാൻ സ്വമേധയാ നൽകിയിട്ടുള്ളതാണ്, എനിക്ക് അതിന്റെ ഉൽപ്പന്നങ്ങളും സേവനങ്ങളും നൽകുന്നതിന് ബാങ്കിന് അവ ലഭിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്ന് ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നു. ബാങ്ക് അതിന്റെ വെബ്സൈറ്റായ www.kotak.com-ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച സ്വകാര്യതാ അറിയിപ്പ് ഞാൻ പരിശോധിച്ചു, അത് അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട്, ബാങ്കിൽ നിന്ന് വിവിധ ഉൽപ്പന്നങ്ങളും സേവനങ്ങളും ഞാൻ നേടുമ്പോൾ എന്റെ വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ സ്വകാര്യതാ അറിയിപ്പിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്കും രീതിയിലും പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുന്നതിന് ബാങ്കിന് അനുകൂലമായി ഞാൻ എന്റെ സമ്മതം നൽകുന്നു.

ഒപ്പ് _____ തീയതി: _____

അക്നോളജ്മെന്റ് സ്റ്റിപ്പ്

ശ്രീ/ ശ്രീമതി/ കുമാരി _____ നിന്നുള്ള കസ്റ്റമർ മോഡിഫിക്കേഷൻ നിർദ്ദേശം ഞങ്ങൾ സ്വീകരിച്ചതായി

അംഗീകരിക്കുന്നു. ബന്ധപ്പെട്ട കസ്റ്റമർ റിലേഷൻഷിപ്പ് നമ്പർ _____ സേവന അഭ്യർത്ഥന നമ്പർ _____

തീയതി: _____ ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ (ഒപ്പും സ്റ്റാമ്പും)
കൊട്ടക് മഹിന്ദ്ര ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡിനായി, _____