

सर्वसामान्य विनंती फॉर्म

(कृपया केवल कॅपिटल अक्षरांमध्ये फॉर्म भरा)

सेवा विनंती क्र.

सीआरएन

कॉरपोरेट सीआरएन

दिनांक

☐ सीएसए खाते क्रमांक

मी/आम्ही

श्री./श्रीमती

 पहिले नाव

 मधले नाव

 शेवटचे नाव

श्री./श्रीमती

 पहिले नाव

 मधले नाव

 शेवटचे नाव

तुम्हाला खाली दिलेल्या तपशीलाप्रमाणे विनंतीवर प्रक्रिया करण्यास सांगण्यात येत आहे

1. खात्याशी संबंधित

- ☐ धनादेश पुस्तिकेची जारी करणे ☐ सममूल्य धनादेश पुस्तिकांची संख्या
- ☐ दि दि म म व व व व ते दि दि म म व व व व कालावधीसाठी विवरण ☐ वास्तविक विवरण ☐ ई-मेल विवरण
- ☐ पासबुकशी संबंधित विनंती ☐ पासबुक नोंद करणे व जारी करणे ☐ ड्युप्लिकेट पासबुक जारी करणे ☐ पासबुक जारी करण्याची प्रक्रिया रद्द करणे
- ☐ धनादेश पुस्तिका प्राप्त झाली नाही, रिक्विझिशन स्लिप/कॉल सेंटर/इंटरनेट बँकिंग/एटीएम ड्रॉपबॉक्स येथे ___ / ___ / ___ रोजी विनंती करण्यात आली
- ☐ बँकर्सची पडताळणी ☐ स्वाक्षरी ☐ फोटो ☐ पत्ता हेतू _____
- ☐ _____ वर काढण्यात आलेला डिमांड ड्राफ्ट/बँकर्स धनादेश रद्द करणे/पुनर्पडताळणी करणे. डीडी/बीसी क्र. _____
- (कृपया मूल डिमांड ड्राफ्ट/बँकर्स धनादेश सोबत जोडा) दिनांकीत _____ रक्कम _____ यांच्या नावे

2. प्रमाणपत्र/रिपोर्ट संबंधित

- ☐ व्याज प्रमाणपत्र ☐ टीडी ☐ सीएसए कालावधीसाठी _____
- ☐ शिल्लक प्रमाणपत्र ☐ टीडी ☐ सीएसए ☐ दोन्ही कालावधीसाठी _____
- ☐ गोपनीयता अहवाल ☐ पेड धनादेश अहवाल ☐ क्रेडिट माहिती कालावधीसाठी _____ हेतू _____

3. स्टॉप पेमेन्ट

- ☐ स्टॉप पेमेन्ट धनादेश क्र. _____ ते _____ साठी पेमेन्ट थांबवणे
- | धनादेशाचे मूल्य | धनादेशाची तारीख | पेईचे नाव |
|-----------------|-----------------|-----------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

पेमेन्ट थांबवण्यासाठी कारण _____

4. खात्याच्या व्यवहाराशी संबंधित

☐ या खात्यामध्ये चुकीचे क्रेडिट/डेबिट:

धनादेश क्र. _____ तारीख _____ रक्कम _____
यावर काढण्यात आला

☐ डेबिटचा/क्रेडिटचा तपशील:

व्यवहाराची तारीख _____ रक्कम _____

☐ पैसे घेणाऱ्याचा तपशील आवश्यक:

धनादेश क्र. _____ तारीख _____ रक्कम _____

☐ रिटर्न धनादेश प्राप्त झाला नाही

धनादेश क्र. _____ तारीख _____ रक्कम _____
यावर काढण्यात आला येथे जमा करण्यात आला

☐ इतर कोणतीही विनंती _____

स्वाक्षऱ्या

१ ला खातेधारक
नॉन-इन्डिव्हिड्युअलच्या बाबतीत,
कृपया कंपनीचा शिक्का मारा

२ रा खातेधारक
नॉन-इन्डिव्हिड्युअलच्या बाबतीत,
कृपया कंपनीचा शिक्का मारा

३ रा खातेधारक
नॉन-इन्डिव्हिड्युअलच्या बाबतीत,
कृपया कंपनीचा शिक्का मारा

४ था खातेधारक
नॉन-इन्डिव्हिड्युअलच्या बाबतीत,
कृपया कंपनीचा शिक्का मारा

(व्यक्तीसाठी- खाते स्तराच्या बदलांसाठी, सर्व खाते धारकांनी स्वाक्षरी करणे गरजेचे आहे तर सीआरएन स्तरामधील बदलांसाठी, संबंधित सीआरएन धारकाला स्वाक्षरी करावी लागेल.
नॉन-इन्डिव्हिड्युअलसाठी, एमओपीप्रमाणे स्वाक्षरी आवश्यक आहे.)

महत्त्वपूर्ण:

- सर्व आवश्यकतांच्या पूर्ततेच्या व माहिती पूर्ण असण्याच्या अधीन विनंतीवर प्रक्रिया करण्यात येईल.
- सेवेच्या अटी व शर्ती व नियम लागू असतील.
- सेवा प्रभार, जर असल्यास, हे बँकेच्या प्रभारांच्या अनुसूचीप्रमाणे असतील.
- संपर्कव्यवहार पत्त्यामध्ये बदल झालेला असल्यास, नवीन वास्तव्याचा पुराव्यासह कृपया स्वतंत्र विनंती दाखल करा.

केवळ बँकेच्या वापरासाठी

स्वीकृतीची तारीख

दि दि म म व व व व

एसओएल आयडी

स्वाक्षरी पडताळणारी व्यक्ती

स्वाक्षरी व कर्मचारी कोड

प्राप्तकर्त्याचा शिक्का

सीपीसीला/आरपीसीला दस्तऐवज पाठवण्याची तारीख

दि दि म म व व व व

प्राधिकृत करणारी व्यक्ती

अधिकथन

मी वरील माहिती स्वेच्छेने प्रदान केलेली आहे, मला बँकेची उत्पादने व सेवा प्रदान करण्यासाठी बँकेने सदर माहिती प्राप्त करणे आवश्यक आहे हे मी अभिस्वीकृत करतो. मी बँकेद्वारे तिच्या www.kotak.com या वेबसाइटवर प्रकाशित केलेली गोपनीयता सूचना पाहिलेली आहे आणि मी सदरसाठी सहमती दर्शवत आहे. मी बँकेकडून विविध उत्पादने आणि/किंवा सेवा घेत असताना गोपनीयता सूचनेमध्ये दिलेल्या हेतूकरिता व स्वरूपामध्ये माझ्या व्यक्तिगत माहितीवर प्रक्रिया करण्यासाठी याद्वारे बँकेच्या नावे माझी संमती देतो.

स्वाक्षरी

तारीख

अभिस्वीकृती स्लिप

आम्ही _____ सेवा विनंती क्रमांकाच्या अंतर्गत ग्राहक रिलेशनशिप क्रमांक _____ च्या संबंधात

श्री./श्रीमती/कुमारी _____ यांच्याकडून ग्राहक विनंती/सूचना प्राप्त झाल्याचे अभिस्वीकृत करतो.

तारीख: _____

बँकेचे अधिकारी (स्वाक्षरी व शिक्का)

कोटक महिंद्रा बँक लिमिटेडसाठी

Kotak Mahindra Bank Ltd., CIN: L65110MH1985PLC038137

Registered Office: 27 BKC, C 27, G Block, Bandra Kurla Complex, Bandra (E), Mumbai - 400051