

సమస్య/ఫిర్యాదు వ్రతం

కోటక్ మహింద్రా బ్యాంక్ లి.,

సర్వీస్ క్వాలిటీ, 4వ అంతస్తు, బిల్డింగ్ నంబరు 21, కోటక్ ఇన్ఫినిటీ, ఇన్ఫినిటీ పార్క్, వెస్ట్రన్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే పక్కన,
 జనరల్ ఎకె వైద్య మార్గ్, మలాడ్ (తూర్పు), ముంబాయి-400097.

శాఖ: _____

తేది: _____

ఖాతాదారుని పేరు : _____

ఖాతా రకం: సేవింగ్స్ కరెంట్ టరమ్ డిపాజిట్ డిమాండ్ ఋణం ఇతరమైనవి

సిఆర్ఎన్ నంబరు : _____

ఖాతా/ఋణ ఖాతా నంబరు : _____

సంప్రదించగల వివరాలు : (ఆఫీసు నంబరు) _____ (ఇంటి నంబరు) _____

(మొబైల్ నంబరు) _____ (ఫ్యాక్స్ నంబరు) _____

(ఇమెయిల్) _____

ఇంతకు ముందు సమర్పించిన ఫిర్యాదు వివరాలు (ఏవైనా ఉంటే): ఉన్నది లేదు

పూర్వపు ఫిర్యాదు తేది : _____

ఇంతకు ముందు బ్యాంకు నుంచి వచ్చిన ప్రతిస్పందనం : _____

సమస్య/ఫిర్యాదు వివరాలు : ఉన్న స్థలం సరిపోకపోతే, దయచేసి వేరే కాగితంలో వ్రాసి జతచేయగలరు.