



વલસાડ ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
VALSAD DISTRICT CENTRAL CO-OPERATIVE BANK LTD.

ગ્રાહક સેવા ફોર્મ - CUSTOMER SERVICE FORM

Branch _____ Q. No. _____ Date - -20

Account No. : ખાતા નં.	<input type="text"/>
Account Type : SB / CA / FD / CC-OD / LOAN / LOCKER સેવિંગ્સ/કરંટ/ફિક્સ ડિપોઝીટ/સીસી-ઓડી/લોન/લોકર	
Account Holder Name & Address : ખાતેદારનું નામ અને સરનામું	
Services Required	Mark : ✓
1. SMS ALERTS એસ એમ એસ એલર્ટ	+91 <input type="text"/>
2. RUPAY KISAN CREDIT CARD રૂપે કિસાન ક્રેડીટ કાર્ડ	VDC BANK
3. RUPAY ATM-CUM-DEBIT CARD રૂપે એટીએમ-કમ-ડેબીટ કાર્ડ	VDC BANK
4. INTERNET BANKING ઇન્ટરનેટ બેંકીંગ	E-mail :
5. MOBILE BANKING / IMPS મોબાઇલ બેંકીંગ / આઇએમપીએસ	+91 <input type="text"/>

ઠેકરાનામું :

હું / અમે આથી બેંકના તમામ નિયમો અને શરતોને આધિન ઉપરોક્ત પસંદગીની સેવાઓ માટે ઉમેદવારી નોંધાવવા તૈયાર છે / છીએ. હું / અમે બેંકીંગ સુવિધાના ઉપયોગ માટે બેંક દ્વારા નક્કી કરેલ સેવાખર્ચ સમયસર ચૂકવવા સંમત છે / છીએ. હું / અમે ઉપર પસંદ કરેલ વિકલ્પો કરતાં અન્ય બેંક દ્વારા મોકલાવવામાં આવતાં પ્રમોશનલ સંદેશાઓ, શુભેચ્છાઓ કે કોઈ ચેતવણીથી અમને કોઈ વાંધો નથી. હું / અમે બેંક દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી ઉપરોક્ત વધારાની સેવાઓ માટે, મારા/અમારા ખાતામાં જરૂરી ઓછામાં ઓછું બેલેન્સ જાળવી રાખવા તથા વ્યાજબી વર્તન માટે જવાબદાર રહીશું.

Customer's/ Ac Holder Signature : } 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

રીમાર્ક

Branch Manager / Officer