



मोबाइल बैंकिंग सेवा के लिए आवेदनपत्र

[इस आवेदन को भरने से पहले कृपया नियम एवं शर्तों को ध्यान से पढ़ें]

सेवा में,

शाखा प्रमुख

सिंडिकेट बैंक

.....(शाखा)

.....(शहर)

महोदय,

मैं/हम अपने निम्नलिखित खाता/ खातों के लिए, जिनका परिचालन एकल/ दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी/ कोई एक या उत्तरजीवी के आधार पर किया जाता है, बैंक द्वारा प्रदान की जा रही मोबाइल बैंकिंग सेवा अपनाना चाहते हैं। मैं/ हम यह स्पष्ट करते हैं कि निम्न खातों में से किसी भी खाते का खाताधारक नाबालिग नहीं है।

ग्राहक का नाम	
संपर्क का पता	
जन्म तिथि	
ई-मेल	
बैंक खाता संख्या (एक ही ग्राहक आईडी के अंतर्गत खोला गया) (अधिकतम दो खातों के लिए अनुमति है)	मोबाइल (केवल एक अंतर्देशीय मोबाइल संख्या दी जाए) (10 अंकों में)

घोषणा

मैं/हम दृढ़तापूर्वक यह पुष्टि करता हूँ /करते हैं और यह घोषित करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने <http://www.syndicatebank.in> में दिए गए सिंडिकेट बैंक की मोबाइल बैंकिंग सेवा के उपयोग संबंधी नियम व शर्तों को पढ़ा और समझ लिया है और मैं/ हम सिंडिकेट बैंक की मोबाइल बैंकिंग सेवा के उपयोग पर समय-समय इस सेवा के लिए आवेदन प्रस्तुत करने / इसके उपयोग करने/ इसका रख-रखाव करने/ इसका परिचालन करने के संबंध में जारी सभी लागू शर्तों से सहमत हूँ / हैं। आगे, मैं/ हम सिंडिकेट बैंक को मोबाइल बैंकिंग सेवा के लिए वर्तमान में या भविष्य में देय लागू शुल्क को मेरे / हमारे खाते से नामे डालने के लिए प्राधिकृत करता हूँ/ करते हैं।

स्थान :

दिनांक :

(ग्राहक के हस्ताक्षर)

शाखा के प्रयोग के लिए

यह पुष्टि की जाती है कि

- आवेदक द्वारा दी गई सूचना की जांच की गयी है और यह सही पाई गई है।
- निवेदन के अनुसार मोबाइल बैंकिंग पंजीकरण प्रक्रिया पूर्ण की गई है (CIM78)।
- आवेदक द्वारा चुने गए सभी खातों के लिए मोबाइल बैंकिंग सुविधा को अकाउंट मास्टर (CH021) में फ्लैग किया गया है।

मुख्य प्रबन्धक/ वरिष्ठ शाखा प्रबन्धक / शाखा प्रबन्धक

कृपया नोट करें: अलग से कोई डाटा फाइल कॉरपोरेट कार्यालय: डीआईटी को भेजने की आवश्यकता नहीं है। आवेदन की भौतिक या फैक्स प्रति कॉरपोरेट कार्यालय: डीआईटी को न भेजा जाये। कृपया आवेदन फार्म को अभिलेखार्थ शाखा में सुरक्षित रखा जाए।