



महात्मा फुले अर्बन को-ऑपरेटीव्ह बँक लि., अमरावती

मोबाईल बँकिंग सेवा सुरु करण्याकरिता आवेदन अर्ज Application For Mobile Banking Service

(कृपया संपूर्ण अर्ज फक्त इंग्रजीमध्ये आणि मोठ्या अक्षरात भरावा/ Please fill all form in English Capital Letters.)

अर्ज क्र. /
FORM NO. :

ग्राहक क्र. /
Customer ID :

Processing Date :

Cust. User Code :

खात्याचा प्रकार/
Account Type

बचत खाते /
Saving Account

चालू खाते /
Current Account

कॅश क्रेडीट / ओव्हरड्राफ्ट
Cash Credit / Overdraft

खात क्रमांक /
Account Number :

प्रति, / To,

शाखा व्यवस्थापक / Branch Manager,

शाखा / Branch :

नुकतेच काढलेले रंगीत
छायाचित्र / Recent Color
Passport Size Photo

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव / Full Name of Applicant

आडनाव / Surname

प्रथम नाव /
First Name

मधले नाव /
Middle Name

जन्म तारीख /
Date of Birth

पत्र व्यवहाराचा पत्ता :

Address of

Communication

तालुका / Tq.

जिल्हा / Dist.

राज्य / State :

पिन / PIN :

* भ्रमणध्वनी क्र. /
* Mobile No.

*ई-मेल /
*E-Mail ID

पॅन क्र. / PAN No.

आधार क्र. /
Aadhaar No.

टिप / Note - पॅन कार्ड व आधार कार्डची प्रत जोडणे आवश्यक आहे / Copy of PAN Card & Aadhaar Card is Mandatory.

मी सर्व अटी आणि शर्ती काळजीपूर्वक वाचल्या असून मला त्या सर्व मान्य आहे, तरी माझ्या खात्यावर मोबाईल बँकिंग सेवा सुरु करण्यात यावी हि विनंती.

I have carefully read all the terms and conditions and I agree with all of them, so please start Mobile Banking Service on my Account.

दिनांक / Date :

संयुक्त खातेदारांचे संमती पत्र / Consent Letter of Joint A/c Holders

खातेदाराची स्वाक्षरी / Signature of Applicant

संयुक्त खातेदारांचे नाव / Name of the Joint A/c Holders

१. श्री / श्रीमती / कु.

२. श्री / श्रीमती / कु.

३. श्री / श्रीमती / कु.

मी / आम्ही आपणास अशी विनंती करतो की उपरोक्त नमूद केलेल्या खात्याकरिता सदर अर्जदारास / खातेदारास "मोबाईल बँकिंग सेवा" सुरु करण्याकरिता आमची संमती आहे.

I/We request you to please Start 'Mobile Banking Service' in name of mentioned above for accessing above referred Account(s).

1

2

3

संयुक्त खातेदारांची स्वाक्षरी / Signature of Joint A/c Holders

बँकेच्या कार्यालयीन उपयोगाकरिता / FOR BANK USE ONLY

अर्जदाराचे बँकेच्या शाखेमध्ये बचत / चालू / सीसी खाते असून खात्याची KYC पूर्ण झालेली असून खातेदाराची स्वाक्षरी तपासली आहे. तरी मोबाईल बँकिंग सेवा सुरु करण्याकरिता शिफारस करण्यात येत आहे
Applicant has Saving / Current / CC / OD A/c in our Bank Branch & signature is verified by us. Application is Approved for Mobile Banking Service of the Applicant.

दिनांक :

Date :

शाखा व्यवस्थापक / Br. Manager

अधिकारी / Officer

लिपिक / Clerk

शाखेचा शिक्का
Branch Stamp