

स । खाता लेनदेन संबंधित

मैं/हम सेवा अनुरोध हेतु लागू समय-समय पर परिवर्तित इलाहाबाद बैंक के प्रभारी की सूची जानता/तीर्ते हूँ/है, सहमत एवं प्राप्त करता/तीर्ते हूँ/है।

खाते में गलत जमा/नाम:

चेक सं. _____ दिनांक _____ राशि _____
को आहरित _____

नामे/जमा का विवरण

लेनदेन की तिथि _____ राशि _____

आदाता विवरण अपेक्षित:

चेक सं. _____ दिनांक _____ राशि _____

वापसी बैंक की प्राप्ति नहीं :

चेक सं. _____ दिनांक _____ राशि _____

आहरित _____ जमा किया गया _____

कोई अन्य आवेदन _____

घोषणा अनिवार्य

मैं/हम एतद द्वारा घोषणा करता/तीर्ते हूँ/है कि इस पार्स उपलब्ध कराया गया समस्त विवरण सत्य एवं सही है एवं इस पार्स के साथ संलग्न ऐय दस्तावेजों द्वारा समर्थित है। मैं/हम स्वीकार एवं सहमति करता/तीर्ते हूँ/है कि इलाहाबाद बैंक द्वारा प्रदान की गई सुविधा के संबंध में मेरा/हमारे द्वारा की गई अन्य घोषणा के साथ होगी तथा उपर्युक्त घोषणा मेरे/हमारे द्वारा तुकानाम, हानि, दावा कारबोर्ड, मूल्य, प्रभार एवं व्यय, अधवा किसी त्रुटि/मिल्या निरूपण किए जाने के परिणामस्वरूप इलाहाबाद बैंक द्वारा अनिपूर्णता भुगती अवश्य पाई गई, तो उसकी अतिपूर्णता हेतु सहमत है।

हस्ताक्षर (प्रथम खाता धारक)

हस्ताक्षर (द्वितीय खाता धारक)

(आवेदन हेतु धारक द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना)

हस्ताक्षर (तृतीय खाता धारक)

अनुलग्न : मोबाइल नंबर घोषणा

(केवल मूल शाखा द्वारा अद्यतन किया जाना है।)

मैं _____ इलाहाबाद बैंक में

उपर्युक्त उल्लेखित खाता धारक हूँ। मैं एतद द्वारा स्पष्ट करता/तीर्ते हूँ कि मेरा वर्तमान मोबाइल नंबर

यह मेरे उपर्युक्त खाते से संबंधित सूचना साथ ही साथ लेनदेन सूचनाओं को प्रेषित करने हेतु बैंक के रिकॉर्ड में अपडेट किया जाए। मैं बैंक को उपर्युक्त उल्लेखित नंबर पर किसी लेन-देन के साथपान करने अथवा सत्यता जांचने के लिए, साथ ही बैंक के द्वारा निर्णय लेने हेतु मुझसे संपर्क करता/तीर्ते हूँ। मैं पुष्टि करता/तीर्ते हूँ कि उक्त मोबाइल नंबर मेरे द्वारा संचालित है एवं यह किसी अन्य थर्ड पार्टी द्वारा उपयोग नहीं किया जाता है एवं मैं वचन देता/तीर्ते हूँ कि यदि एवं जब मैं मेरा मोबाइल नंबर बदलूँगा/गी, तो यथासमय तथा थीप्र बैंक को सूचित करूँगा/गी।

हस्ताक्षर (प्रथम खाता धारक)

हस्ताक्षर (द्वितीय खाता धारक)

हस्ताक्षर (तृतीय खाता धारक)

केवल बैंक उपयोग हेतु

निर्देश प्राप्त किए गए :	<input type="checkbox"/> ई-मेल/प्रतिनिधि	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत
मूल दस्तावेजों का पूर्ण सेट प्राप्त :	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
देखे गए पहचान पत्र (विवरण)	पहचान पत्र का प्रकार: _____	पहचान पत्र संख्या: _____
व्यक्तिगत रूप से मिलने वाला ग्राहक	(1) नाम: _____ हस्ताक्षर: _____	कर्म. आईडी: _____
	(2) नाम: _____ हस्ताक्षर: _____	कर्म. आईडी: _____
हस्ताक्षर सत्यापित	नाम: _____	हस्ताक्षर: _____
कॉलबैंक विवरण (यदि लागू हो)	ग्राहक की बातचीती:	
दिनांक एवं समय:	कॉल किए गए नंबर:	

"....." "....." "....."

पावरी रसीद

हम सेवा अनुरोध संख्या _____ के तहत खाता संख्या _____ से संबंधित श्री/श्रीमती/कु. _____

से प्राप्त सेवा अनुरोध/थिकायत निर्देश की प्राप्ति स्वीकार करते हैं।

दिनांक: _____

बैंक अधिकारी (हस्ता. एवं मुहर)

कृते इलाहाबाद बैंक _____