

खाते समाप्ती विनंती

DCB BANK

शाखेचे प्रमुख
डीसीबी बँक लिमिटेड

शाखा

दिनांक:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ई-केवायरी क्रमांक:

--	--	--	--	--	--	--	--

खाते उघडण्याची तारीख:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

मी/आम्ही माझे/आमचे खाते (खाती) समाप्त करण्यास इच्छुक आहोत.

ग्राहकाचे नाव (नावे):

<input type="checkbox"/>	श्री.	<input type="checkbox"/>	श्रीमती	<input type="checkbox"/>	कुमारी	<input type="checkbox"/>	डॉ.	<input type="checkbox"/>	प्रोफे.	<input type="checkbox"/>	कॅप्ट:	<input type="checkbox"/>	एमएक्स.
--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	---------

(पहिले नाव) (मध्येनाव) (शेवटचे नाव)

संयुक्त अर्जदार 1:

<input type="checkbox"/>	श्री.	<input type="checkbox"/>	श्रीमती	<input type="checkbox"/>	कुमारी	<input type="checkbox"/>	डॉ.	<input type="checkbox"/>	प्रोफे.	<input type="checkbox"/>	कॅप्ट:	<input type="checkbox"/>	एमएक्स.
--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	---------

(पहिले नाव) (मध्येनाव) (शेवटचे नाव)

संयुक्त अर्जदार 2:

<input type="checkbox"/>	श्री.	<input type="checkbox"/>	श्रीमती	<input type="checkbox"/>	कुमारी	<input type="checkbox"/>	डॉ.	<input type="checkbox"/>	प्रोफे.	<input type="checkbox"/>	कॅप्ट:	<input type="checkbox"/>	एमएक्स.
--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	---------

(पहिले नाव) (मध्येनाव) (शेवटचे नाव)

*माझे/आमचे खाते क्र.:

<input type="checkbox"/>													
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

समाप्ती खात्याचा प्रकार:

<input type="checkbox"/>	डीसीबी बचत खाते	<input type="checkbox"/>	डीसीबी चालू खाते	<input type="checkbox"/>	डीसीबी नियत ठेव	<input type="checkbox"/>	डीसीबी पेलेस खाते	<input type="checkbox"/>	डीसीबी गोल्ड लोन / OD TD
--------------------------	-----------------	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------

1. उपरालिखित खाते समाप्त करण्यासह, कृपया त्याला (केवळ डीसीबी पेलेस खात्यासाठी) जोडलेली लिंक एफडी (समाप्त करायची एफडी निवडा) हे फिक्स्ड डिपॉजिट (डिपॉजिट्स) समाप्त करा.

(‘एफडी’)

- फिक्स्ड डिपॉजिट खाते क्रमांक गोल्ड लोन खाते क्र.
- फिक्स्ड डिपॉजिट खाते क्रमांक गोल्ड लोन खाते क्र.
- फिक्स्ड डिपॉजिट खाते क्रमांक गोल्ड लोन खाते क्र.
- फिक्स्ड डिपॉजिट खाते क्रमांक गोल्ड लोन खाते क्र.

एकूण संचयी रक्कम, शब्दांमध्ये: ₹

रक्कम: ₹	<input type="checkbox"/>												
रक्कम: ₹	<input type="checkbox"/>												
रक्कम: ₹	<input type="checkbox"/>												
रक्कम: ₹	<input type="checkbox"/>												

2. व्याजासह शिलक रक्कम (रकमा), जर असल्यास, ग्राहकाला द्यायची आहे:

पेमेन्ट यांद्वारे	<input type="checkbox"/> पे ऑर्डर	<input type="checkbox"/> हस्तांतरण (दुसऱ्या डीसीबी बँक खात्यामध्ये)	<input type="checkbox"/> *एनईएफटी/आरटीजीएस (नॅन डीसीबी बँक खात्यामध्ये)
	<input type="checkbox"/> खाते क्र. वर क्रेडिट		
डिमांड ड्राफ्ट क्र.	<input type="checkbox"/>	TRA क्र.	<input type="checkbox"/> SDC क्र.
खातेधारकाचे नाव	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
बँकेचे नाव	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	शाखा <input type="checkbox"/>
आयएफएससी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*समाप्ती रक्कम एनईएफटी/आरटीजीएस यांद्वारे नॅन डीसीबी बँक खात्यामध्ये हस्तांतरीत करायची असल्यास, बँकेचे नाव, शाखा व आयएफएससी आवश्यक आहेत.

3. धनादेश पुस्तिका जारी केलेल्या सर्व न वापरलेल्या धनादेश पुस्तिका जोडल्या न वापरलेल्या सर्व धनादेश पुस्तिका नष्ट केल्या कोणतीही न वापरलेली धनादेश पुस्तिका नाही

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK

4. एटीएम/डेबिट/पेलेस कार्ड

- जारी केलेले एटीएम/डेबिट/पेलेस कार्ड (कार्ड) जोडले
 कोणतोही एटीएम/डेबिट/पेलेस कार्ड (कार्ड) नाहीत

 जारी केलेले एटीएम/डेबिट/पेलेस कार्ड (कार्ड) नष्ट केले

5. डिमॅट खाते

 डीलिंक डिमॅट खाते डिमॅट खाते नाही

6. खाते (खाती) बंद करण्याचे कारण

 निवास वास्तव्यामध्ये बदल शहर वास्तव्यामध्ये बदल आंतरशहर स्थलांतर सेवेबाबत समाधानी नाही उत्पादनांबाबत समाधानी नाही इतर

अभिप्राय

<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/>																								

अटी व शर्ती

मी/आम्ही मान्य करतो की समापनापाश्चात, वर निर्देशित एफडी खात्यामधील (खात्यांमधील) उत्पत्ताचे विनियोजन करून लागू समाई प्रभार आणि इतर अनपेढ प्रभार, जर असल्यास, यांसह खात्यातील थकीत शिळकीचे रेष्युलरायझेशन (नियमितीकरण) करण्यात येईल. डीसीबी बँक लिमिटेडने (बँक) एफडी खात्याच्या (खात्यांच्या) उत्पत्तामधून पुरवेक प्रभार वजा करण्याता माझी/आमच्या सहमती आहे. मी/आम्ही पुढी करतो की मी/आम्ही विविध सेवांशी संबंधित अटी व शर्तीसह माझ्या/आमच्या खात्याची (खात्यांची) संबंधित अटी व शर्ती वाचलेल्या आहेत व मला/आम्हाला त्या समजलेल्या आहेत आणि मी/आम्ही या सेवांच्या अटी व शर्ती स्वीकारतो व त्यांनी बद्द असण्यास सहमती दर्शवतो, सदर अटी व शर्ती बँकेच्या www.dcbbank.com या वेबसाइटवर उपलब्ध आहेत. मला/आम्हाला देऊ करण्यात येणाऱ्या विविध सेवासाठी लागू प्रभारांची माहिती आहे आणि मी/आम्ही वेळोवेळी लागू असल्याप्रमाणे कोणत्याही लागू प्रभारांप्रती माझ्या/आमच्या खात्यावर (खात्यांवर) डेबिट करण्यासाठी बँकेता प्राधिकृत करतो. मी/आम्ही विविध म्हूऱ्युअल फंड हाउसेस/रिजिस्ट्रार व ट्रान्सफर एन्ट (आरटीए) /इंसीएस/ऑटोमॉटिक डेबिट मॅनेज्मेंट/थेट लाख हस्तांतरण (डीबीटी) यांसह नवीन बँक खाते तपशील अद्यायावत करण्यासाठी सर्वस्वी जबाबदार आहे/आहात आणि सदर अद्यायावत करण्यामध्ये कोणत्याही प्रकारे अयशस्वी झाल्यास आणि आमच्याकडून वेळेवर नवीन खाते क्रमांक सादर न केल्यामुळे उद्भवलेल्या परिणामांसाठी, मी/आम्ही बँकेला जबाबदार धरणार नाही.

मी/आम्ही पुढी करतो की या प्रपत्रामध्ये दिलेला सर्व तपशील अचूक आहे.

दिनांक:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

नाव:

संयुक्त अर्जदार 1 चे नाव:

ग्राहकाची स्वाक्षरी

संयुक्त अर्जदार 1 ची स्वाक्षरी

संयुक्त अर्जदार 2 चे नाव:

संयुक्त अर्जदार 2 ची स्वाक्षरी

केवळ बँकेच्या वापरासाठी

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 रोजी ग्राहकाच्या विनंतीवर कृती करण्यात आली/

यांच्याकडे पाठवण्यात आली.

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

डेबिट केलेले संबंधित प्रभार ₹

 मी पुढी करतो की खाते सक्रीय स्थितीमध्ये आहे आणि ग्राहकाची (ग्राहकांची) स्वाक्षरी ही आमच्याकडे असलेल्या नॉंदीशी जुळत आहे.मी ग्राहकाचा सध्याचा पत्ता मोबाइल क्रमांक आणि ईमेल अॅड्रेस यांची पडताळणी केलेली आहे आणि हा तपशील आमच्या नॉंदीप्रमाणे बरोबर असल्याची आम्ही पडताळणी केलेली आहे.

शाखा अधिकाऱ्याचे नाव:

गोळा करण्यात आलेली रक्कम: रोख रक्कम या खाते क्र.मधून डेबिटभरलेले संबंधित प्रभार: रोख रक्कम डीडी या खाते क्र. वर क्रेडिट स्वाक्षरी पडताळण्यात आली धनादेश पुस्तिका, जर असल्यास- नष्ट करण्यात आली डेबिट कार्ड/पेलेस कार्ड/एटीएम कार्ड – नष्ट करण्यात आले/डीलिंक करण्यात आले

विनंतीवर प्रक्रिया करण्याचा अधिकाऱ्याचे नाव

शाखेचे अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

3081-Ver 1.1-May 2019

DCB Bank Limited

M025 / Dec 23 / 2.9 / Marathi

अभिस्वीकृती

आम्ही कडून 'खाते समाई फॉर्म' प्राप्त झाल्याची अभिस्वीकृती करतो.

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 रोजी

(ग्राहकाचे नाव (नावे)

खाते क्र. साठी

विनंतीवर प्रक्रिया करण्याचा शाखा अधिकाऱ्याचे नाव

(शाखा अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी)