

# आदेश पत्र

(केवळ वैयक्तिक नावे असलेल्या अकाउंट्ससाठी)

# DCB BANK

शाखा प्रमुख  
डीसीबी बँक लिमिटेड

तारीख: | ऊ | ऊ | च | च | ध | ध | ध | ध |

शाखा \_\_\_\_\_

ग्राहकाचे नाव: [ ] श्री [ ] श्रीमती [ ] कुमारी [ ] डॉ. [ ] प्रा.

[ ] [ ] [ ]  
(पहिलेनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(मध्येनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(आडनाव)

संयुक्त अर्जदार 1: [ ] श्री [ ] श्रीमती [ ] कुमारी [ ] डॉ. [ ] प्रा.

[ ] [ ] [ ]  
(पहिलेनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(मध्येनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(आडनाव)

संयुक्त अर्जदार 2: [ ] श्री [ ] श्रीमती [ ] कुमारी [ ] डॉ. [ ] प्रा.

[ ] [ ] [ ]  
(पहिलेनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(मध्येनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(आडनाव)

\*अकाउंट नंबर: \_\_\_\_\_

\*ग्राहक आयडी: \_\_\_\_\_

सध्या राहत्या घराचा पत्ता: \_\_\_\_\_

[ ] [ ] [ ]  
(पहिलेनाव)

शहर: \_\_\_\_\_

पिन: \_\_\_\_\_

लँडमार्क: \_\_\_\_\_

राज्य: \_\_\_\_\_

देश: \_\_\_\_\_

दूरध्वनी:  
(एसटीडी कोडसह)

\*प्राधान्यित मोबाईल क्रमांक: \_\_\_\_\_

ई-मेलआयडी: \_\_\_\_\_

वर नमूद केलेल्या अकाउंटचा संदर्भ देत, मी/आम्ही, खातेदार(अनेक खातेदार) तुम्हाला विनंती करतो की तुम्ही खालील व्यक्तीला कॅशनमध्ये नमूद केलेल्या अकाउंटमध्ये आदेशधारक म्हणून स्वीकारावे.

आदेश धारकाचे नाव: [ ] श्रीमती [ ] श्री [ ] डॉ. [ ] प्रा.

[ ] [ ] [ ]  
(मध्येनाव)

[ ] [ ] [ ]  
(आडनाव)

आदे शधारकाचे पत्ता: \_\_\_\_\_

[ ] [ ] [ ]  
(पहिलेनाव)

शहर: \_\_\_\_\_

पिन: \_\_\_\_\_

लँडमार्क: \_\_\_\_\_

राज्य: \_\_\_\_\_

देश: \_\_\_\_\_

दूरध्वनी:  
(एसटीडी कोडसह)

\*प्राधान्यित मोबाईल क्रमांक: \_\_\_\_\_

ई-मेलआयडी: \_\_\_\_\_

आदेश धारकाचा परमनंट अकाउंट नंबर (पीएन): \_\_\_\_\_

ऑपरेशनची पद्धत: [ ] स्वतः किंवा आदेशधारक

[ ] एकत्र / जिवीत किंवा आदेशधारक

[ ] संयुक्तपणे किंवा आदेशधारक

[ ] माजी / जिवीत किंवा आदेशधारक

## ग्राहकास पोच पावती

आम्ही |

(ग्राहकाचेनाव)

आदेशधारक श्री / कु यांना स्विकारण्यासाठी |

कडून या अकाउंट नंबर, [ ] वर आदेश पत्र ची पावती स्वीकारत आहेत

शाखा अधिकाऱ्याचे नाव:

[ ]

(शाखा अधिकाऱ्याचीस्वाक्षरी)

## अटी व शर्टी

कमी/आन्म्हीतुम्हाला विनंतीकरती की जारी केलेल्यानेश/सूचनावर ओवर ड्राफ्ट तयार करणे किंवा त्यात कोणत्याही प्रभागातवाढ करणे असे न करतातयाने/तिने (मैडेट थारक) उपरोक्त खात्यामधून काढलेला सर्व धनादेशांचा आणि सूचनांना मान द्यावा आणि त्यावर कृती करावी. मी/आन्म्ही ऊज व्यक्तीला (आदेशधारक) माझ्या/आमच्या वरीने कोणत्याही बिल ऑफ एक्सचेंज, प्रॉम्सरी नोट्स किंवा इतर निगोशिएबल इन्स्ट्रुमेंट्स बऱ्यव्यासाठी, काढण्यासाठी, माच्यता देण्यासाठी, स्वीकारण्यासाठी किंवा अंत्यश स्वाक्षरी करण्यासाठी आणि आणि कोणत्याही वर्णनाच्या धनादेश किंवा इतर निगोशिएबल इन्स्ट्रुमेंट्सचे समर्थनकरण्यासाठी अधिकृत करते. मी/आन्म्ही याद्वारे डैटेशारकाच्या(आदेशधारक) सर्व कूटी आणि सर्व बाबी आणि आदेशधारक माझ्या/आमच्या वरीने जे काही सूचना देऊ शकतील व्याची पुढी करण्यासाठी मी/आन्म्हीसर्वांना भांधील आहेत. आदेश धारकाने वेळेचेंजी दिलेल्या सूचना आणि इतर नुकसानवर कृती करण्यार्थ बैंकेच्या खात्यावर प्रवाप किंवा आदेशधारकाने केलेल्या गोर्खाबाबद. मी/आन्म्ही दिलेल्या आदेशाच्या संदर्भात. मी/आन्म्ही बैंक, बैंक संचालक आणि अधिकारी तसेच त्यांचे उत्तराधिकारी यांना मी/आन्म्ही दिलेल्या आदेशाच्या संदर्भात आदेश धारक यांच्या पासून झालेले आणि याविष्ट त्यांचे सर्व नुकसान, दावे, हानी, माणांगा, खर्च, शुल्क, कृती, हानी, नुकसान, तोटा आणि सर्व ज्यामध्ये प्रवाप किंवा अप्रवापापणे, कोणत्याही आणि सर्व नुकसान भवावाबदी दिलेल्या आपाचे उत्तराधिकारी यांनी निरुपद्वयी आणि नुकसान भवावाबदी देवन देतो आणि सहमत ही आहे. आदेश धारकाका यांच्यासाठी नमुदाखाली दिलेला आहे आणि तो मी/आन्म्ही रिहायी तोपर्यंत आदेश धारकाता लागू शाहील.

## जाहीरनामा

मी/आन्म्ही उपरोक्त अटी आणि नियम आणि विविध सेवांशी संबंधित अटी आणि नियम वाचले आणि समजून घेतले आहेत. ऑफर केलेल्या विविध सेवांसाठी लागू होणार्या शुल्कांची मला/आन्म्हीला माहिती आहे आणि मी/आन्म्ही संगितलेल्या अटी व शर्टी नास्वीकार करतो व बांधील असण्यास सहमती देत आहेत. या सेवांसाठीच्या अटी व शर्टी [www.dcbbank.com](http://www.dcbbank.com) वर उपलब्ध आहेत. मी/आन्म्ही यापुढे बैंकेला माझ्या/आमच्या खात्यातून बैलावेल्हालागुलेल्याकोणत्याही/विविधसेवा/सेवासाठी कोणत्याही लागू शुल्का पाठी रकम डेबिट करण्यास अधिकृत करतो. मी/आन्म्ही बैंकेच्या मोबाईल बैंकिंग सेवेच्या वापरासाठी सुरु करणे/अर्ज करणे/उपलब्ध करणे/देखभाल करणे /अपेटिंग करणे (लागू असलेल्या) यासंबंधित सर्व अटी व शर्टीचे पालन करण्यास सहमती देतो. तातो होणार्या सर्व अटी व शर्टीचे पालन करण्यास सहमती देतो. अपेटिंग करणे या संबंधित कोणतीही माहिती किंवा बदल या संबंधित दूरदृश्यानी कॉल करण्यासाठी, एसएमएस किंवा ईमेल पाठवण्यासाठी, आयव्हीआर वॉइस पाठवण्यासाठी आणि मोबाईल बैंकिंग चालू करण्यासाठी मला/आन्म्हीला /आन्म्हीला सुविधा करण्यासाठी /लागू देण्यासाठी याद्वारे मी/आन्म्ही बैंकेला स्पष्टपणे संमती देतो आणि बैंकेला अधिकृत करतो. विशेष लेखी सूचना दिल्याशिवाय, बँक व्यक्ती/कंपनीने विनंती केलेल्या नंबर वर एसएमएस अलर्ट पाठवत राहील. अधिकृत स्वाक्षरी करण्याच्या नावात बदल झाल्यामुळे उद्भवण्याच्या कोणत्याही परिणामांसाठी बैंक जबाबदार आणि उत्तरदायी असणार नाही.

मी/आन्म्ही दिलेल्या सूचना आणि नुकसानवर कृती करण्यार्थ खात्यावर प्रवाप किंवा आदेशधारकाने केलेल्या गोर्खाबाबद. मी/आन्म्ही दिलेल्या आदेशाच्या संदर्भात. मी/आन्म्ही बैंक, बैंक संचालक आणि अधिकारी यांना मी/आन्म्ही दिलेल्या आदेशाच्या संदर्भात आदेश धारक यांच्या पासून झालेले आणि याविष्ट त्यांचे सर्व नुकसान, दावे, हानी, माणांगा, खर्च, शुल्क, कृती, हानी, नुकसान, तोटा आणि सर्व ज्यामध्ये प्रवाप किंवा अप्रवापापणे, कोणत्याही आणि सर्व नुकसान भवावाबदी दिलेल्या आपाचे उत्तराधिकारी यांनी निरुपद्वयी आणि नुकसान भवावाबदी देवन देतो आणि सहमत ही आहे. आदेश धारकाका यांच्यासाठी नमुदाखाली दिलेला आहे आणि तो मी/आन्म्ही अधिकार करावा लागू शाहील.

आपाचे उत्तराधिकारी नमुदा स्वाक्षरी:

ग्राहकाची स्वाक्षरी

संयुक्त अर्जदार 1 ची स्वाक्षरी

संयुक्त अर्जदार 2 ची स्वाक्षरी

## फक्त बैंकेच्या वापरासाठी आहे

ग्राहकाच्या विनंती वर कारवाई केली

उ उ च च थ थ थ

/ यांना पाठविले आहे

मी पुढी करतो की अकाउंटची स्थिती सक्रिय आहे आणि ग्राहकाची स्वाक्षरी आमच्या रेकॉर्डशी जुळते आहे.

मी  सध्याचा पत्ता

मोबाईल नंबर

ग्राहकाचा ईमेल पत्ता सत्यापित केला आहे आणि आमच्या रेकॉर्डनुसार तो योग्य

शाखा अधिकार्याचेनाव:

पदोचे नाव:

एचआरएमएस क्रमांक:

(शाखा अधिकार्याची स्वाक्षरी)

## DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email [customercare@dcbbank.com](mailto:customercare@dcbbank.com)

Web [www.dcbbank.com](http://www.dcbbank.com)

