ஆணைக்குறிப்பு கடிதம்

(தனிநபர் பெயர்களில் உள்ள கணக்குகளுக்கு மட்டும்)

DCB BANK

கிளை தலைமை அதிகாரி
டிசிபி பாங்க் லிமிடெட்

தேதி: D D M M Y Y Y Y

ஆணைக் குறிப்புதாரரின் சமீபத்திய போட்டோவை தயவுசெய்து ஒட்டுங்கள்

கிளை ____________________

வாடிக்கையாளர் பெயர்(கள்): ☐ திரு. ☐ திருமதி ☐ செல்வி. ☐ டாக்டர் ☐ புரொபசர்

(முதல் பெயர்) (நடுப் பெயர்) (கடைசி பெயர்)

கூட்டு விண்ணப்பதாரர் 1: ☐ திரு. ☐ திருமதி ☐ செல்வி. ☐ டாக்டர் ☐ புரொபசர்

(முதல் பெயர்) (நடுப் பெயர்) (கடைசி பெயர்)

கூட்டு விண்ணப்பதாரர் 2: ☐ திரு. ☐ திருமதி ☐ செல்வி. ☐ டாக்டர் ☐ புரொபசர்

(முதல் பெயர்) (நடுப் பெயர்) (கடைசி பெயர்)

*கணக்கு எண்.: *வாடிக்கையாளர் ஐடி:

தற்போதைய முகவரி:

நகரம்: பின்கோட்:

லாண்ட்மார்க்:

மாநிலம்: நாடு:

தொலைபேசி:
(எஸ்டிடி கோட் உடன்)

*விருப்பமான மொபைல் நம்பர்:

மின்னஞ்சல் முகவரி:

மேலே குறிப்பிட்டுள்ள கணக்கு விஷயத்தில், கணக்கு வைத்திருப்பவர்(கள்) ஆகிய நான்/நாங்கள், மேற்குறிப்பிட்ட கணக்கில் பின்வரும் நபரை ஆணைக் குறிப்புதாரர் ஆக ஏற்றுக் கொள்ளும்படி இதன் மூலம் உலங்களை கேட்டுக்கொள்கிறேன்/றோம்.

ஆணைக்குறிப்புதாரரின் பெயர்: ☐ திருமதி ☐ செல்வி. ☐ டாக்டர் ☐ புரொபசர்

(முதல் பெயர்) (நடுப் பெயர்) (கடைசி பெயர்)

ஆணைக்குறிப்புதாரரின் முகவரி:

நகரம்: பின்கோட்:

லாண்ட்மார்க்:

மாநிலம்: நாடு:

தொலைபேசி:
(எஸ்டிடி கோட் உடன்)

*விருப்பமான மொபைல் நம்பர்:

மின்னஞ்சல் முகவரி:

ஆணைக்குறிப்புதாரரின் நிரந்தர கணக்கு எண் (பான்)

இயக்கப்படும் விதம்: ☐ சுயம் அல்லது ஆணைக்குறிப்புதாரர் ☐ யாரேனும் ஒருவர் / ஒருவர் இறந்தபின் வாழும் மற்றவர்அல்லது ஆணைக்குறிப்புதாரர் ☐ கூட்டாக அல்லது ஆணைக்குறிப்புதாரர் ☐ முன்னவர்/ ஒருவர் இறந்தபின் வாழும் மற்றவர்அல்லது ஆணைக்குறிப்புதாரர்

வாடிக்கையாளருக்கு ஏற்புச் சீட்டு

கணக்கு எண் ________ ல் ஆணைக்குறிப்புதாரர் ஆக திரு/திருமதி ________

________ அவர்களை ஏற்றுக் கொள்ள (வாடிக்கையாளர் பெயர்) இடமிருந்து ________ தேதி அன்று

ஆணைக்குறிப்பு கடிதம் பெறப்பட்டதை நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம்.

கிளை அதிகாரியின் பெயர்:

(கிளை அதிகாரியின் கையெழுத்து)

விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள்

அளிக்கப்படும் காசோலைகள்/குறிப்புகள்ஒரு ஓவர் டிராஃப்டை உருவாக்கலாம் அல்லது எந்த அளவிற்கும் அதிகரிக்கலாம் என்ற போதிலும், மேற்குறிப்பிடப்பட்ட கணக்கில் அவரது/அவளது (ஆணைக்குறிப்புதாரர்) வழங்கும் அனைத்து காசோலைகள் மற்றும் குறிப்புகளுக்கு ஏற்பஅனைத்து காசோலைகளுக்கும் பணம் அளிக்கும்படிநான்/நாங்கள் கேட்டுக் கொள்கிறேன்/றோம். அதோடு கூட, பில்ஸ் ஆஃப் எக்ஸ்சேஞ்ச், பிராமிசரி நோட்கள் அல்லது பணம் வழங்கிட அளிக்கப்பட்ட இதர ஆவணங்கள் போன்ற ஏதேனும் ஒன்றை உருவாக்க, பணம் எடுக்க, அங்கீகரிக்க, ஏற்க அல்லது கையெழுத்திட மற்றும் அவற்றை வங்கியில் (டிசிபி பாங்க் லிமிடெட்) டிஸ்கவுண்ட் செய்ய, அல்லது வேறு எந்த விதத்திலும் காசோலைகள் அல்லது பணம் வழங்கிட அளிக்கப்பட்ட இதர ஆவணங்களை அங்கீகரிக்கவும் எனது/எங்கள் சார்பாக மேற்படி நபரை (ஆணைக்குறிப்புதாரர்) நான்/நாங்கள் அங்கீகரிக்கிறேன்/றோம். ஆணைக்குறிப்புதாரரின் அனைத்து செயல்களையும் மற்றும் எனது/எங்கள் சார்பாக ஆணைக்குறிப்புதாரர்களால் வழங்கப்படக் கூடிய அனைத்து மற்றும் எந்தவிதமான குறிப்புகளையும் உறுதிப்படுத்திட, நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் உறுதியளிப்பதோடு, அவை என்னை/எங்களை கட்டுப்படுத்தும் என்பதை நான்/நாங்கள் இதன் மூலம்ஒப்புக்கொண்டு உறுதிசெய்கிறேன்/றோம். ஆணைக்குறிப்புதாரர் அவ்வப்போது அளிக்குக் கூடிய குறிப்புகள் மற்றும் பிறவற்றின் அடிப்படையில் வங்கிக்கு நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ ஏற்படக்கூடிய அனைத்து இழப்புகள் அல்லது உரிமைகோரல்களை ஏற்க நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறேன்/றோம் நான்/நாங்கள் வழங்கிய ஆணை காரணமாக, ஆணைக்குறிப்புதாரரால் செய்யப்படக் கூடியஎந்தவொரு மற்றும் அனைத்து செயல்கள், நடவடிக்கைகள் அல்லது செயல்பாடுகள் தொடர்பாக நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ அதன் விளைவாக, வங்கிக்கு நீடித்த அல்லது பாதிக்கும் விஷயங்களுக்கு ஏற்படும் சட்டச் செலவு உட்பட அனைத்து இழப்புகள், வழக்குகள், தீர்வு கோரிக்கைகள், கோரிக்கைகள், செலவுகள், கட்டணங்கள், செயல்பாடுகள், சேதங்கள் மற்றும் செலவுகள் ஆகியவற்றுக்கு எதிராக, வங்கியின் இயக்குநர்கள் மற்றும் அதிகாரிகள் மற்றும் அவர்களின் வாரிசுகள் மற்றும் பொறுப்பாளிகளுக்கு பாதிப்பு ஏற்படாமல் பாதிக்க மற்றும் அவர்களில் யாரையும் மேற்கண்வவற்றுக்கு பொறுப்புக்கு உள்ளாக்காமல் இருக்க நான்/நாங்கள் பொறுப்பேற்று, ஒப்புக்கொள்கிறேன்/றோம். ஆணைக்குறிப்புதாரரின் மாதிரி கையெழுத்து கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் அது என்னால்/எங்களால் முறையாக சரிபார்க்கப்பட்டுள்ளது. ஆணைக்குறிப்புதாரருக்கு வழங்கப்பட்ட இந்த ஆணை / அதிகாரம் வங்கிக்கு எழுத்துப்பூர்வமாக வழங்கப்படும் அறிவிப்பின் மூலம் நான்/நாங்கள் வெளிப்படையாகத் திருப்பிப் பெறும் வரை இது தொடர்ந்து அமலில் இருக்கும்.

உறுதிமொழி

நான்/நாங்கள் மேற்கூறிய விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் மற்றும் பல்வேறு சேவைகள் தொடர்பான விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைப் படித்துப் புரிந்து கொண்டோம். வழங்கப்படும் பல்வேறு சேவைகளுக்கான கட்டணங்கள் பற்றி நான்/நாங்கள் அறிவோம் மற்றும் மேற்கூறிய விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்குக் கட்டுப்பட்டு நடக்க நான்/நாங்கள் சம்மதிக்கிறேன்/றோம். இந்த சேவைகளுக்கான விதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் www.dcbbank.com இணையதளத்தில் காட்டப்பட்டுள்ளன. அவ்வப்போது உரித்தாகும் வகையில் வழங்கப்படும் ஏதேனும் / பல்வேறு சேவை / சேவைகளுக்கு எனது/எங்கள் கணக்கில் உரித்தாகும் கட்டணங்களை கழித்துக் கொள்ளவும் நான்/நாங்கள் வங்கியை அங்கீகரிக்கிறேன்/றோம். வங்கியின் மொபைல் பேங்கிங் சேவையைப் பயன்படுத்துவதற்கு துவக்குதல் / பயன்படுத்துதல் / பெறுதல் / பராமரித்தல் / இயக்குதல் (உரித்தாகும் விதத்தில்) போன்றவற்றுக்கான அனைத்து விதிகளையும் நிபந்தனைகளையும் பின்பற்ற நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறேன்/றோம். நான்/நாங்கள் வங்கி தொலைபேசி அழைப்புகளை மேற்கொள்ளவும், எஸ்எம்எஸ் அல்லது மின்னஞ்சல்களை அனுப்பவும், வாய்ஸ் அவுட் செய்ய ஐவிஆர்க்கும் மற்றும் மொபைல் பேங்கிங் மூலம் எனக்கு / எங்களுக்குத் தெரிவிக்க /எனக்கு/எங்களுக்கு பயன்பட மற்றும்ஒரு புல் எஸ்எம்எஸ் அனுப்பப்படும்போது எஸ்எம்எஸ் உட்பட வங்கியின் தற்போதைய/ புதிய திட்டங்கள்/ சேவைகள்/ கணக்கு தகவல் தொடர்பான ஏதேனும் தகவல் அல்லது அப்டேட்கள் பற்றி தெரிவிக்க இதன்மூலம் எங்களின் ஒப்புதலை மற்றும் அங்கீகாரத்தை வங்கிக்கு அளிக்கிறோம். குறிப்பாக எழுத்துப்பூர்வமாக தெரிவிக்கப்படாவிட்டால் தவிர, தனிநபர் / நிறுவனம் கோரும் எண்ணுக்கு வங்கி தொடர்ந்து எஸ்எம்எஸ் அலெர்ட்களை அனுப்பும். அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையெழுத்திட்டவர்கள் அல்லது நிறுவனத்தின் இயக்குநர்களின் பெயரில் ஏற்படும் மாற்றத்தால் ஏற்படும் எந்த விளைவுகளுக்கும் வங்கி பொறுப்பாகாது மற்றும் கடமைப்படாது.

இங்கு கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து விவரங்களும் உண்மையானவை, சரியானவை, முழுமையானவை மற்றும் எல்லா வகையிலும் தற்போதுவரை முழுமையானவை என்பதை நான்/நாங்கள் உறுதி செய்கிறேன்/றோம் மற்றும் நான்/நாங்கள் எந்த தகவலையும் மறைக்கவில்லை என நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறேன்/றோம். நான்/நாங்கள் வங்கிக்கு தேவைப்படும்போது மேலும் எந்த தகவலையும் வழங்க உறுதியளிக்கிறேன்/றோம்.

ஆணைக்குறிப்புதாரரின் மாதிரி கையெழுத்து: ____________________

வாடிக்கையாளரின் கையெழுத்து	கூட்டு விண்ணப்பதாரரின் 1 கையெழுத்து	கூட்டு விண்ணப்பதாரரின் 2 கையெழுத்து

வங்கி பயன்படுத்த மட்டும்

வாடிக்கையாளர் கோரிக்கையின்படி மேற்கொள்ளப்பட்டது D D M M Y Y Y Y / அனுப்பப்பட்டது ____________________

☐ கணக்கின் செயல்பாட்டில் உள்ளதையும், வாடிக்கையாளரின் கையெழுத்து எங்கள் ரெகார்டுகள் உடன் ஒத்துப்போகிறது என்பதையும் நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

நான் வாடிக்கையாளரின் ☐ தற்போதைய முகவரி ☐ மொபைல் நம்பர் ☐ மின்னஞ்சல் முகவரியை சரிபார்த்து, எங்கள் கொர்டுகளின்படி அவை சரியானவை என்பதை உறுதிப்படுத்தியுள்ளேன்.

கிளை அதிகாரியின் பெயர்: ____________________

பதவி: ____________________

எச்ஆர்எம்எஸ் நம்பர்: ____________________

(கிளை அதிகாரியின் கையெழுத்து)

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK