

एक शाखा से दूसरी शाखा में
खाते का स्थानांतरण

DCB BANK

दिनांक: _____

प्रति,
शाखा प्रमुख

ग्राहक आईडी संख्या

_____ शाखा

श्रीमान,

संदर्भ: _____ के नाम (नामों) में बचत/चालू खाता संख्या

_____ मैं/हम आपसे अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि आप मेरे/हमारे नाम से हमारे उपर्युक्त खाते को बंद कर दें और इसे अपनी शाखा में स्थानांतरित कर दें।

_____ मैं/हम समझते हैं कि मेरे/हमारे नए खाते पर वही परिचालन निर्देश लागू होंगे।

मेरा/हमारा डाक पता इस प्रकार है: (पता प्रमाण संलग्न करें)

खाते के हस्तांतरण का कारण :

- मैं/हम एतद्वारा अप्रयुक्त चेक पत्र वापस करते हैं।
- मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने अप्रयुक्त चेकों को नष्ट कर दिया है।
- मेरी/हमारी नई चेक बुक और अन्य डिलिवरेबल्स होना चाहिए -
- नई शाखा में हो
- मेरे नए पते पर मेल की जाए
- मेरे मौजूदा पते पर मेल की जाए
- मेरे/हमारे मौजूदा डेबिट कार्ड कृपया मेरे/हमारे नए खाते से जोड़े जा सकते हैं।

प्रथम धारक	कार्ड नंबर
दूसरा धारक	कार्ड नंबर
तीसरा धारक	कार्ड नंबर

जारी.... 2

स्वीकृति

DCB BANK

नाम _____ ग्राहक आईडी _____

_____ शाखा को खाते के हस्तांतरण के लिए ग्राहक अनुरोध प्राप्त हुआ

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

हस्ताक्षर और दिनांक रसीद स्टाम्प

मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे उपर्युक्त खाते में निम्नलिखित सुविधाओं को मेरे/हमारे नए खाते में स्थानांतरित/लिंक करने के लिए अधिकृत करते हैं।

फोन बैंकिंग नेट बैंकिंग मोबाइल बैंकिंग*

बिल का भुगतान*

*कृपया बिल भुगतान और मोबाइल बैंकिंग सेवा के लिए नए पंजीकरण फॉर्म भरें

मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे उपर्युक्त खाते में स्वीप इन/स्वीप आउट निर्देशों को मेरे/हमारे नए खाते में स्थानांतरित करने के लिए अधिकृत करते हैं।

मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे उपर्युक्त खाते में मौजूद लॉकर शुल्कों के लिए सभी स्थायी निर्देशों और डेबिट प्राधिकरण को मेरे/हमारे नए खाते में स्थानांतरित करने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं।

मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे उपर्युक्त खाते से मेरी/हमारे सावधि जमा ब्याज आय और सावधि जमा परिपक्वता आय के क्रेडिट पर निर्देश को मेरे/हमारे नए खाते में स्थानांतरित करने के लिए अधिकृत करते हैं।

मेरा/हमारा डिपॉजिटरी खाता विवरण निम्नानुसार है:

ग्राहक आईडी	डीपी आईडी	खाताधारकों के नाम

मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे नए खाते से उपर्युक्त डीपी खातों के लिए डीपी संबंधी सभी शुल्कों को डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं। (अपने डिपॉजिटरी खातों पर अपना पता बदलने और/या अपने खातों पर मौजूदा लाभांश अधिदेश में बदलाव के लिए, कृपया अपनी निकटतम डीसीबी शाखा से संपर्क करें)

कृपया ध्यान दें :

यदि आपने अपने मौजूदा खाते से पोस्ट डेटेड चेक जारी किए हैं।

मैं/हम मेरी/हमारी नई खाता संख्या और चेक बुक प्राप्त होने पर उपरोक्त पीडीसी को तुरंत बदलने का वचन देते हैं। यदि आपने ईसीएस डेबिट/क्रेडिट/लाभांश या प्रेषण क्रेडिट के लिए अपना मौजूदा खाता नंबर प्रदान किया है

मैं/हम मेरी/हमारी नई खाता संख्या प्राप्त होने पर उपरोक्त के लिए आवश्यक परिवर्तन करने का वचन देते हैं।

मैंने/हमने विकास क्रेडिट बैंक लिमिटेड के साथ खाता खोलने से संबंधित और एटीएम, फोन बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, डेबिट कार्ड, नेट बैंकिंग, बिल पे सुविधा आदि सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं बैंक की देनदारी को सीमित करने/वर्जित करने के नियमों सहित उक्त नियमों और शर्तों से बाध्य होना स्वीकार करता हूँ और सहमत हूँ। मैं/हम समझते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिए बिना किसी भी सेवा को पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद कर सकता है। मैं सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते से डेबिट कर सकता है। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम भारत के निवासी हैं।

बैंक मेरे/हमारे मौजूदा खाते के स्थानांतरण के बाद मेरे द्वारा जारी किए गए और बैंक को प्रस्तुत किए गए किसी भी चेक की वापसी/अस्वीकृति के लिए उत्तरदायी/जिम्मेदार नहीं होगा। किसी भी दावे या लेनदेन के परिणामस्वरूप भविष्य में इस खाते से डेबिट होने की स्थिति में बैंक वसूली का अधिकार सुरक्षित रखता है।

हस्ताक्षर - सभी संयुक्त खाता धारकों द्वारा हस्ताक्षर किए जाने हैं।

कार्यालय के उपयोग के लिए ही

हस्ताक्षर सत्यापित		नया खाता संख्या	
--------------------	--	-----------------	--

दिनांक:

बैंक अधिकारियों के हस्ताक्षर