

ખાતેદારનું નામ : \_\_\_\_\_  
ખાતા નંબર : \_\_\_\_\_  
મોબાઇલ નંબર : \_\_\_\_\_  
તારીખ : \_\_\_\_\_

પ્રતિ,  
મેનેજરશ્રી,  
અમરેલી નાગરિક સહકારી બેંક લી.,  
અમરેલી.

**વિષય: મિસ કોલ એલર્ટ તથા E-mail થી ખાતાનું સ્ટેટમેન્ટની સુવિધા મેળવવા બાબત.**

સવિનય જણાવવાનું કે, હું આપની બેંકમાં ઉપરોક્ત વિગતે ખાતુ ધરાવુ છું. મારા ખાતાનું બેલેન્સ જાણવા માટે આપની બેંક તરફથી મિસ કોલ એલર્ટ તથા E-mail થી સ્ટેટમેન્ટ મોકલવાની સુવિધા ચાલુ કરવામાં આવેલ છે. જે સુવિધાઓમાં નીચે મુજબની સેવાઓ મેળવવા રસ ધરાવું છું.

- ( ) મિસ કોલ એલર્ટ  
( ) E-mail થી દર માસે ખાતાનું સ્ટેટમેન્ટ મોકલવા.

**સેવા પસંદગીની સામે (✓) ની નિશાની કરો.**

ઉપરોક્ત સેવા મેળવવા માટે મારો મોબાઇલ નંબર: \_\_\_\_\_ છે.

તેમજ મારું E-mail Address: \_\_\_\_\_

છે. જે રજીસ્ટર્ડ કરવા વિનંતી.

**બેંકનાં વખતો વખતના નિયમોમાં થતા ફેરફાર તથા નક્કી થતા ચાર્જસ મને માન્ય રહેશે.**

આપનો વિશ્વાસુ (ખાતા ધારક)

સહી : \_\_\_\_\_

નામ : \_\_\_\_\_

- ❖ નોંધ: (૧) ઉપરોક્ત સેવા / સેવાઓ સંયુક્ત ખાતા ધારકોના કિસ્સામાં માત્ર પ્રથમ ખાતા ધારકને જ આપી શકાશે.  
(૨) આ ફોર્મની સાથે આપના આધારકાર્ડ તથા પાનકાર્ડની સેલ્ફ એટેસ્ટેડ કોપી જોડવાની રહેશે.