

To,

CUSTOMER REQUEST FORM

ग्राहक अनुरोध फॉर्म

Please strike off the fields which are not applicable कृपया उन फ़ील्ड्स को कार्टे जो लागू नहीं हैं

For Branch Use Only (Encircle Requested SR/s) केवल शाखा हेत् उपयोग के लिए (अन्रोधित क्रमांक/क्रमांकों के चारों ओर घेरा बनाएं)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	

सेवा में, The Branch Manager, शाखा प्रबंधक Branch Code: Date Of Request: Utkarsh Small Finance Bank Ltd. Branch उत्कर्ष लघ् वित्त बैंक लिमिटेड की शाखा कोड : अनुरोध का दिनांक: Customer Name: ग्राहक का नाम : CIF No.: Account No.: खाता संख्या.: सीआईएफ नं.: (The contact information provided will be updated in all the Retail Accounts'.) (प्रदान की गई संपर्क जानकारी सभी ख्दरा खातों में अपडेट की जाएगी।) Loan Account Number ('The contact information provided will be updated in all the Loan Accounts'.) ('प्रदान की गई संपर्क जानकारी सभी ऋण खातों में अपडेट की जाएगी'।) Credit Card Number: क्रेडिट कार्ड संख्या : (The contact information provided will be updated in all the Credit Cards'.) (प्रदान की गई संपर्क जानकारी सभी क्रेडिट कार्डों में अपडेट की जाएगी।) 1. Mobile Number Update & Alerts Registration (Include Cuontry Code): This subscribes to all alerts including value Added Alerts. Chargable for saving Accounts मोबाइल नंबर अपडेट और अलर्ट पंजीकरण (देश का कोड शामिल करें): मोबाइल क्रमांक अद्यतन आणि अलर्ट्ससाठी नोंदणी (देशाचा कोड लिहा) : Unsubscribe from value Added Alerts (Only mandatory Alerts will be sent. For e.g. All card based & Internet Banking Transaction) मूल्य वर्धित सेवाओं के अलर्ट से सदस्यता समाप्त करें (केवल अनिवार्य अलर्ट भेजे जाएंगे। उदाहरण के लिए सभी कार्ड आधारित और इंटरनेट बैंकिंग लेनदेन) Country Code STD Code देश का कोड एसटीडी कोड Contact Number/ संपर्क नंबर 2. LANDLINE NUMBER UPDATE (Res.): लैंडलाइन नंबर अपडेट (निवास) : LANDLINE NUMBER UPDATE (Off.): लैंडलाइन नंबर अपडेट (कार्यालय) : 3. E-MAIL ID (FOR E-STATEMENT REGISTRATION): In case E-statements are activated, physical statements will be disabled. ई-मेल आईडी (ई-स्टेटमेंट पंजीकरण के लिए) : यदि ई-स्टेटमेंट सक्रिय किए जाते हैं, तो कागजी विवरण अक्षम हो जाएंगे। PERMANENT ACCOUNT NUMBER (PAN) DETAILS : स्थायी खाता संख्या (पैन) विवरण : 5. a) Country of Residence b) Tax Reference No. कर संदर्भ संख्या निवास का देश 6. CHANGE OF ADDRESS: Communication Residence Office Permanent निवास पते में परिवर्तन : (Please leave space between two words) (In case of joint holders, each holder needs to fill the seperate form.) (कृपया दो शब्दों के बीच खाली जगह छोड़ें) (संयुक्त धारकों के मामले में, प्रत्येक धारक को अलग फॉर्म भरना होगा) State* Landmark*: लैंडमार्क*: PIN Code* City*: शहर*:

Country* : देश* :	Nationality*: राष्ट्रीयता*:
DOCUMENT FOR PROOF OF ADDRESS (Mandatory for Change in Mailin पते के प्रमाण के लिए दस्तावेज (पत्राचार पते में परिवर्तन के लिए अनिवार्य):	ng Address):
यत के प्रमाण के लिए दस्तावज (पत्राचार यत में पारवतम के लिए जानवाय).	
DOCUMENT IDENTIFICATION No. : दस्तावेज़ पहचान संख्या. :	
ISSUE DATE : जारी करने का दिनांक :	VALID TILL : DDMMYYYYY
PLACE OF ISSUE : ISSUING AUTHOR	RITY :
जारी करने का स्थान : जारी करने वाला प्राधि	करण:
 NEW CHEQUE BOOK REQUEST : Number of Cheque Book /s Requi नई चेक बुक हेतु अनुरोध : आवश्यक चेक बुक की संख्या : 	red :
8. ACCOUNT ACTIVATION- DORMANT/INACTIVE ACCOUNT : खाता सक्रियण- प्रसुप्त /निष्क्रिय खाता : REASON FOR NON OPERATION ACCOUNT : खाता संचालित न रहने का कारण :	
9. DUPLICATE STATEMENT* : डुप्लिकेट स्टेटमेंट* : Statement Required From Date : D M M Y Y Y Y जिस अविधि हेतु स्टेटमेंट चाहिए	To Date : D M M Y Y Y Y *Will be charged as applicable. अंतिम दिनांक :
मैंने एसएमएस बैंकिंग, ई-स्टेटमेंट और इंटरनेट बैंकिंग सहित विभिन्न उत्पादों और सेवाओं के नियमों एवं शर्तों संबंधित नियम एवं शर्तें शामिल हैं, जैसा कि www.utkarshmfi.com पर प्रदर्शित किया गया है। मैं सहमत हूं	hmfi.com. I agree that the bank may debt service charges plus taxes to my account wherever applicable. को पढ़ा और समझा और सहमत हूं, जिसमें एफएटीसीए जैसे विदेशी कर के तहत प्रासंगिक जानकारी साझा करने से कि बैंक जहां भी लागू हो मेरे खाते में सेवा शुक्क और कर डेबिट कर सकता है। CUSTOMER SIGNATURE : ग्राहक के हस्ताक्षर :
FOR BANK USE ONLY/	केवल बैंक हेतु उपयोग के लिए
please be processed. The CRF has been personally submitted by the customer. I have document & also his / her signature in Bank's records. I have done proper due diligency प्रमाणित किया जाता है कि यह अनुरोध पत्र सभी प्रकार से पूर्ण है और खाते के संघालन के तरीवें	के और हस्ताक्षर के अनुसार सभी प्रासंगिक दस्तावेज प्राप्त किए गए हैं और सत्यापित किए गए हैं। गया है। मैंने ग्राहक के डेबिट कार्ड/केवाईसी दस्तावेज और बैंक के अभिलेख में उसके हस्ताक्षर को
REQUEST RECEIVED DATE : अनुरोध प्राप्ति का दिनांक :	FORWARDED TO CPC DATE : सीपीसी को अग्रेषित करने का दिनांक :
REQUEST ACCEPTED BY : EMPLOYEE NUMBE अनुरोध स्वीकार-कर्ता : कर्मचारी संख्या :	ER :Signature: हस्ताक्षर:
Request certified by signature : अनुरोध प्रमाणित करने वाले का हस्ताक्षर :	Designation : OH BH S.S.No. : पदनाम : ओएच बीएच एस.एस. नं.
ACKNOWLEDGEMENT TO	CUSTOMER/ ग्राहक को पावती
Customer Name : ग्राहक का नाम :	Date of Request Received अनुरोध प्राप्ति का दिनांक
Request NO.: अनुरोध क्रमांक.:	Employee Number:
Name of the Branch Official:	कर्मचारी क्रमांक: Signature
शाखा अधिकारी का नाम:	हस्ताक्षर

Please Note: Your request (request numbers -1-14) will be processed within 2 working days. Addition of joint holders and change of signature will take up to 4-5 working days. Delivery of kits/ cheque books/ statement etc. to your address will take between 5-11 working days if dispatched through courier and 15-17 working days if dispatched through speed post (depending on location)

कृपया ध्यान दें : आपका अनुरोध (अनुरोध संख्या -1-14) 2 कार्य दिवसों के भीतर संसाधित किया जाएगा । संयुक्त धारकों को जोड़ने और हस्ताक्षर बदलने में 4-5 कार्य दिवस तक का समय लगेगा। आपके पते पर किट/चेक बुक/स्टेटमेंट आदि की सुपुर्दगी में कूरियर के माध्यम से भेजे जाने पर 5 -11 कार्य दिवस लगेंगे और स्पीड पोस्ट के माध्यम से भेजे जाने पर 15-17 कार्य दिवस लगेंगे (स्थान के आधार पर)।

10. DEBIT CARD/ डेबिट कार्ड								
DEACTIVATION OF DEBIT CARD NUMBER: डेबिट कार्ड संख्या को निष्क्रिय करना:								
REACTIVATION OF CARD NUMBER: कार्ड संख्या को फिर से सक्रिय करना:								
ISSUE DEBIT CARD DUPLICATIE PIN: डेबिट कार्ड का डुप्लिकेट पिन जारी करें:								
11. STOP PAYMENT REQUEST/ भुगतान रोकें अनुरोध							<i>:</i>	
Number of Cheques:	Payee Name:						-	
चेक की संख्या: Cheque Number(s):	पाने वाले का नाम:						:	o .
चेक की संख्या (संख्याएं):							- 7 - 7	EIVEI 1942
Date of Cheque: चेक का दिनांक:						F ON	REC 해 전	
Amount:	3						CE US	ESJ न होने
राशि: 						FOR OFFICE USE ONLY. वस कार्यालय उपयोग के लि	F REC	
12. REVERSAL OF CHARGES/ प्रभारों की वापसी							FOR OFFICE USE ONLY. केवल कार्यालय उपयोग के लिए।	TIME OF REQUEST RECEIVED अनुरोध प्राप्त होने का समय
Date of Debit : डेबिट का दिनांक :	Amount of D डेबिट की राशि:	ebit: `					1 10 1	F
I undertake to keep henceforth an Average Monthly Non-Maintenance Charges only):	y / Quarterly / Half year	ly Balance of Rs	(In case of A	Average I	Balance		į	
I also acknowledge that all other applicable charge						ill abide b	y the sar	me.
में अब से 10,000/- रुपये की औसत मासिक/तिमाही/अर्धवार्षि मामले में):	क शेष राशि रखने का वचन	ा देता हूं (केवल औस	ात शेष राशि गै	र-रखरखाव	प्रभारों के			
मैं यह भी स्वीकार करता हूं कि मेरे खाते के संबंध में अन्य र	तभी लागू शुल्कों के बारे में	मुझे जानकारी दी गः	ई है और मैं इन	नका पालन	करूंगा।			
13. ISSUANCE OF PASSBOOK/ पासबुक जारी करन	π							
14. MOBILE NUMBER UPDATE & ALERTS REGISTRAT संयुक्त धारकों के लिए मोबाइल नंबर अपडेट और अलर्ट पंजी		ERS:						
(Include Country Code) (देश कोड शामिल करें)	17.71							
Wherever mobile numbers of joint account holders for transactions initiated by them on ATM, Internet				OTP) and	transactio	on alerts o	on these r	numbers
जहां कहीं भी संयुक्त खाताधारकों के मोबाइल नंबर दिए जाते वन टाइम पासवर्ड (ओटीपी) और लेनदेन अलर्ट प्राप्त होंगे।	। हैं, उन्हें एटीएम, इंटरनेट	बैंकिंग और मोबाइल	बैंकिंग पर उन	के द्वारा	शुरू किए ग	ए लेनदेन वे	ने लिए इन	नंबरों पर
,	of 1st joint Holder त धारक के हस्ताक्षर	Signature of दूसरे संयुक्त	•			iture of 3r संयुक्त धा		
*Signature of all the holders are required for updat *संयुक्त धारकों के मोबाइल नंबरों के अद्यतन के लिए सभी १								
15. SIGNATURE VERIFICATION/ हस्ताक्षर सत्यापन								
16. PRINT NOMINEE NAME* Y								
नामिती का नाम प्रिंट करें* *Depending upon the option selected here, nomino *यहां चुने गए विकल्प के आधार पर, स्टेटमेंट, पासबुक आदि			n statements,	, passbo	oks etc.			
17. ANY OTHER (please Specify)/ कोई अन्य (कृपया निर्ति								
								_

I have read and understood and agree to be bound by the Terms and conditions of various products and services including SMS Banking, E - statement & Internet banking, including Terms and conditions related to sharing of relevant information under foreign tax laws like FATCA, as displayed on www.utkarsh mfi.com. I agree that the Bank may debit service charges plus taxes to my account wherever applicable.

मैंने एसएमएस बैंकिंग, ई-स्टेटमेंट और इंटरनेट बैंकिंग सिहत विभिन्न उत्पादों और सेवाओं के नियमों एवं शर्तों को पढ़ा और समझा है और उनसे बाध्य होने के सहमत हूं, जिसमें एफएटीसीए जैसे विदेशी कर कानूनों के तहत प्रासंगिक जानकारी साझा करने से संबंधित नियम एवं शर्तें शामिल हैं, जैसा कि www.utkarsh mfi.com पर प्रदर्शित किया गया है। मैं इस बात से सहमत हूं कि बैंक जहां भी लागू हो मेरे खाते में सेवा शुल्क और करों को डेबिट कर सकता है।

DATE: दिनांक:	PLACE: स्थान:	Customer Signatur ग्राहक के हस्ताक्षर	e	
1401147.	V -11-11.	ग्राहक के हस्तादार		
FOR BRA	 NCH OFFICE USE ONLY/ के	 वल शाखा कार्यालय हेतु उपयोग वे	न लिए	
Certified that this Request letter is complete in signature of the a/c. The request may please be about identity of the customer by verifying his/b deligence for updating the records of the customer	be proceed. The CRF Capita her Debit card/ KYC docum	al has been personally submi ents and also his/her signatur	tted by the customer. I have satisfied myself	
प्रमाणित किया जाता है कि यह अनुरोध पत्र सभी प्रकार से किए गए हैं। कृपया अनुरोध पर कार्रवाई की जाए। ग्राहव अभिलेख में उसके हस्ताक्षर को सत्यापित करके उसकी पह लिए उचित सावधानी बरती है।	ं पूर्ण है और सभी प्रासंगिक दस्त 6 द्वारा व्यक्तिगत रूप से सीअ चान के बारे में खुद को संतुष्ट वि	ावेज प्राप्त किए गए हैं और संचालन ारएफ पूंजी प्रस्तुत की गई है। मैंने केया है। मैंने गैर-आधार शाखा में ग्रा	r के तरीके और खाते के हस्ताक्षर के अनुसार सत्यापित चाहक के डेबिट कार्ड/केवाईसी दस्तावेज और बैंक के हक के अनुरोध पर उसके अभिलेख को अपडेट करने के	
BANK INDUCED REQUEST/ बैंक द्वारा प्रेरिर	त अनुरोध			
Request Received Date अनुरोध प्राप्ति का दिनांक	/	ORWARD TO CPC गीपीसी को अग्रेषित करें	D M M Y Y Y Y	
REQUEST ACCEPTED BY : अनुरोध स्वीकार-कर्ता :	EMPLOYE कर्मचारी सं	EE NUMBER: ख्याः	_ Signature: हस्ताक्षर:	
Request certified by signature: हस्ताक्षर द्वारा प्रमाणित अनुरोध:	Designati पदनाम:	Designation: OH BH Emp No पदनाम: अोएच बीएच कर्मचारी क्रमांक.		
А	CKNOWLEDGEMENT TO C	USTOMER/ ग्राहक को पावती		
Customer Name : ग्राहक का नाम :		 Date of Request I अनुरोध प्राप्ति का वि		
Request NO.: अनुरोध संख्या.:		Employee Numb कर्मचारी क्रमांक:	er:	
Name of the Branch Official:		Signature		
शाखा अधिकारी का नाम:		हस्ताक्षर		

Please Note: Your request (request numbers -1-14) will be processed within 2 working days. Addition of joint holders and change of signature will take up to 4-5 working days. Delivery of kits/ cheque books/ statement etc. to your address will take between 5 -11 working days if dispatched through courier and 15-17 working days if dispatched through speed post (depending on location)

कृपया ध्यान दें: आपका अनुरोध (अनुरोध संख्या -1-14) 2 कार्य दिवसों के भीतर संसाधित किया जाएगा । संयुक्त धारकों को जोड़ने और हस्ताक्षर बदलने में 4-5 कार्य दिवस तक का समय लगेगा। आपके पते पर किट/चेक बुक/स्टेटमेंट आदि की सुपुर्दगी के लिए कूरियर के माध्यम से भेजे जाने पर 5-11 कार्य दिवस और स्पीड पोस्ट के माध्यम से भेजे जाने पर 15-17 कार्य दिवस लगेंगे (स्थान के आधार पर)।