



पते में परिवर्तन : ☐ संचार ☐ निवास ☐ कार्यालय ☐ स्थायी  
बदललेला पत्ता : ☐ संवाद साधण्यासाठी ☐ निवास स्थान ☐ कार्यालय ☐ कायमस्वरूपी

(कृपया दो शब्दों के बीच खाली जगह छोड़ें) (संयुक्त धारकों के मामले में, प्रत्येक धारक को अलग फॉर्म भरना होगा)

[illegible]

**Country\***:

देश\*:

**Nationality\***:

राष्ट्रीयता\*:

पत्त्याच्या पराव्यासाठी दस्तऐवज (मेलिंग पत्ता बदलला असेल तर अनिवार्य आहे):

दस्तऐवज ओळख क्रमांक :

इथपर्यंत वैध आहे :

जारी करण्याचे ठिकाण : जारी करणारे प्राधिकरण :

नवीन चेक बकसाठी विनंती : आवश्यक असलेल्या चेक बकची/बकांची संख्या :

खाते सक्रिय करणे- क्रियाशन्य (डॉरमन्ट) / निष्क्रिय खाते :

खाते न चालविण्याचे कारण :

या तारखेपासून स्टेटमेंट हवे आहे :

मी विविध उत्पादने आणि सेवांचा अटी आणि शर्ती वाचलेल्या आहेत आणि समजून घेतलेल्या आहेत व त्यांच्याशी बांधील राहण्यास सहमत आहे ज्यात एस.एम.एस बँकिंग, ई-स्टेटमेंट आणि इंटरनेट बँकिंगचा समावेश आहे आणि यात [www.utkarshmfni.com](http://www.utkarshmfni.com) वर दर्शविल्याप्रमाणे फाटका सारख्या परदेशी कर अंतर्गत संबंधित माहिती सांगण्याशी संबंधित अटी आणि शर्तीचा समावेश आहे. मी सहमत आहे की बँक येथे लागू असेल तेथे माझ्या खात्यावर सेवा शुल्क

DATE : 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

 PLACE : \_\_\_\_\_ CUSTOMER SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
 दिनांक : \_\_\_\_\_ स्थान : \_\_\_\_\_ ग्राहक के हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_  
 तारीख : \_\_\_\_\_ ठिकाण : \_\_\_\_\_ ग्राहकाची स्वाक्षरी : \_\_\_\_\_

प्राप्ति केले जात आहे की हे विन्ती पर सर्व बाबतीत पूर्ण आहे आणि खात्याच्या कामकाजाची पद्धत आणि स्वाक्षरीनुसार सर्व संबंधित कागदपत्रे प्राप्त केली गेली आहेत आणि सत्यापित केली गेली आहेत. कृपया विन्तीवर प्रक्रिया करता येईल. ग्राहकाने स्वतः सी.आर.एफ सादर केला आहे. मी ग्राहकाचे डेबिट कार्ड / के.वाय.सी दस्तऐवज आणि बँकेच्या नॉंद मधील त्याच्या / तिच्या स्वाक्षरीची पडताळणी करून त्याच्या / तिच्या ओळखबदल स्वतःला संतुष्ट केले आहे. मूळ शाखा नसलेल्या शाखेत ग्राहकाच्या विन्तीनुसार त्याची/तिची नॉंद अदयायवत करण्यासाठी मी योग्य ती काळजी घेतली आहे.

बँकेकडन उत्पन्न विनंती

विनंती मिळण्याची तारीख :

सी.पी.सी ला पाठविण्याची तारीख :

REQUEST ACCEPTED BY : \_\_\_\_\_ EMPLOYEE NUMBER : \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

अनुरोध स्वीकार-कर्ता :  
यानी विनंती मान्य केली आहे :

कर्मचारी संख्या :  
कर्मचारी क्रमांक :

हस्ताक्षर:  
स्वाक्षरी:

Request certified by signature : \_\_\_\_\_  
अनुरोध प्रमाणित करने वाले का हस्ताक्षर :  
विनंती प्रमाणित करणाऱ्याची स्वाक्षरी : \_\_\_\_\_

Designation :  
पदनाम :  
हुद्दा :

☐ OH ओ.एच.  
☐ BH बी.एच.  
ओ.एच.

S.S.No. : \_\_\_\_\_  
एस.एस.नं.:  
एस.एस. क्रमांक :

ACKNOWLEDGEMENT TO CUSTOMER/ ग्राहक को पावती/ ग्राहकासाठी पावती/

Customer Name : \_\_\_\_\_  
ग्राहक का नाम :  
ग्राहकाचे नाव :

Date of Request Received

अनुरोध प्राप्त का दिनांक  
विनंती मिळाल्याची तारीख

D D M M Y Y Y Y

Request NO.: \_\_\_\_\_  
अनुरोध क्रमांक.:  
विनंती क्रमांक:

Employee Number: \_\_\_\_\_

कर्मचारी क्रमांक:  
कर्मचारी क्रमांक:

Name of the Branch Official: \_\_\_\_\_  
शाखा अधिकारी का नाम:  
शाखा अधिकाऱ्याचे नाव:

Signature \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर  
स्वाक्षरी

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)।

कृपया लक्ष असू द्या: आपल्या विनंतीवर (विनंती क्रमांक -1-14) 2 कामकाजी दिवसांच्या आत प्रक्रिया पूर्ण केली जाईल. संयुक्त धारक जोडणे आणि स्वाक्षरी बदलणे यासाठी 4-5 कामकाजी दिवस लागतील. आपल्या पत्त्यावर किट/ चेकबुक/ स्टेटमेंट इत्यादी कुरिअर द्वारे पाठविल्यास ते आपल्याला 5-11 कामकाजी दिवसांत मिळतील आणि स्पीड पोस्ट द्वारे पाठविल्यास 15-17 कामकाजी दिवसांत (स्थानानुसार) मिळतील.

10. DEBIT CARD/ डेबिट कार्ड/ डेबिट कार्ड/

☐ DEACTIVATION OF DEBIT CARD NUMBER:  
डेबिट कार्ड संख्या को निष्क्रिय करना:  
डेबिट कार्ड क्रमांक निष्क्रिय करणे:

\_\_\_\_\_

☐ REACTIVATION OF CARD NUMBER:  
कार्ड संख्या को फिर से सक्रिय करना:  
कार्ड नंबर पुन्हा सक्रिय करणे:

\_\_\_\_\_

☐ ISSUE DEBIT CARD DUPLICATIE PIN:  
डेबिट कार्ड का डुप्लिकेट पिन जारी करें:  
डेबिट कार्डसाठी डुप्लिकेट पिन जारी करा:

\_\_\_\_\_

11. STOP PAYMENT REQUEST/ भुगतान रोकें अनुरोध/ देय देणे थांबविण्याची विनंती /

Number of Cheques: \_\_\_\_\_  
चेक की संख्या:  
धनादेशांची संख्या:

Payee Name: \_\_\_\_\_  
पाने वाले का नाम:  
आदात्याचे नाव:

Cheque Number(s): \_\_\_\_\_  
चेक की संख्या (संख्याएं):  
चेक क्रमांक:

Date of Cheque: \_\_\_\_\_  
चेक का दिनांक:  
चेकची तारीख:

Reason for stop payment: \_\_\_\_\_  
भुगतान रोकने का कारण:  
देय देणे थांबविण्याचे कारण:

Amount: \_\_\_\_\_  
राशि:  
रक्कम:

FOR OFFICE USE ONLY.  
केवल कार्यालय उपयोग के लिए।  
केवल कार्यालयीन वापरसाठी.  
TIME OF REQUEST RECEIVED  
अनुरोध प्राप्त होने का समय  
विनंती मिळण्याची वेळ

12. REVERSAL OF CHARGES/ प्रभारों की वापसी/ शुल्क परत करणे

Date of Debit : \_\_\_\_\_  
डेबिट का दिनांक :  
डेबिटची तारीख :

Amount of Debit: ` \_\_\_\_\_  
डेबिट की राशि: ` \_\_\_\_\_  
डेबिट करण्याची रक्कम: ` \_\_\_\_\_

I undertake to keep henceforth an Average Monthly / Quarterly / Half yearly Balance of Rs ( In case of Average Balance Non-Maintenance Charges only): \_\_\_\_\_

I also acknowledge that all other applicable charges with regards to my account have been communicated to me and I will abide by the same.

मैं अब से 10,000/- रुपये की औसत मासिक/तिमाही/अर्धवार्षिक शेष राशि रखने का वचन देता हूँ (केवल औसत शेष राशि गैर-रखरखाव प्रभारों के मामले में): \_\_\_\_\_

मैं यह भी स्वीकार करता हूँ कि मेरे खाते के संबंध में अन्य सभी लागू शुल्कों के बारे में मुझे जानकारी दी गई है और मैं इनका पालन करूंगा।

मी यापुढे सरासरी मासिक / त्रैमासिक / अर्धवार्षिक शिल्लक रु. ठेवण्याचे वचन देतो (फक्त सरासरी शिल्लक न राखण्यासाठीच्या शुल्काच्या बाबतीत): \_\_\_\_\_

माझ्या खात्यासंदर्भातील इतर सर्व लागू शुल्क मला कळविण्यात आले आहेत आणि मी त्याचे पालन करेन हे ही मी मान्य करतो.

13. ☐ ISSUANCE OF PASSBOOK/ पासबुक जारी करना/ पासबुक जारी करणे/

## 14. MOBILE NUMBER UPDATE &amp; ALERTS REGISTRATION FOR JOINT HOLDERS:

संयुक्त धारकों के लिए मोबाइल नंबर अपडेट और अलर्ट पंजीकरण  
संयुक्त धारकांसाठी मोबाइल क्रमांक अद्यतन आणि अलर्ट्सची नोंदणी:

(Include Country Code)

(देश कोड शामिल करें)

(देशाचा कोड लिहा)

Wherever mobile numbers of joint account holders are provided they will receive One Time password (OTP) and transaction alerts on these numbers for transactions initiated by them on ATM, Internet Banking and Mobile Banking as applicable.

जहां कहीं भी संयुक्त खाताधारकों के मोबाइल नंबर दिए जाते हैं, उन्हें एटीएम, इंटरनेट बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग पर उनके द्वारा शुरू किए गए लेनदेन के लिए इन नंबरों पर वन टाइम पासवर्ड (ओटीपी) और लेनदेन अलर्ट प्राप्त होंगे।

जेथे संयुक्त खातेदारांचे मोबाइल क्रमांक दिले गेले आहेत तेथे त्यांना ए.टी.एम, इंटरनेट बँकिंग आणि मोबाइल बँकिंगवर त्यांनी सुरू केलेल्या व्यवहारांसाठी या क्रमांकावर एकवेळ (वन टाइम) पासवर्ड (ओ.टी.पी) आणि व्यवहारांचे अलर्ट्स मिळतील.

Signature of Primary Holder  
प्राथमिक धारक के हस्ताक्षर  
प्रमुख खातेधारकाची स्वाक्षरी

Signature of 1st joint Holder  
प्रथम संयुक्त धारक के हस्ताक्षर  
पहिल्या संयुक्त धारकाची स्वाक्षरी

Signature of 2nd joint Holder  
दूसरे संयुक्त धारक के हस्ताक्षर  
दुसऱ्या संयुक्त धारकाची स्वाक्षरी

Signature of 3rd joint Holder  
तीसरे संयुक्त धारक के हस्ताक्षर  
तिसऱ्या संयुक्त धारकाची स्वाक्षरी

\*Signature of all the holders are required for updating of mobile number/s of joint holders.

\*संयुक्त धारकों के मोबाइल नंबरों के अद्यतन के लिए सभी धारकों के हस्ताक्षर आवश्यक हैं।

\*संयुक्त धारकांचे मोबाइल क्रमांक अद्ययावत करण्यासाठी सर्व धारकांची स्वाक्षरी आवश्यक आहे.

15. ☐ SIGNATURE VERIFICATION/ हस्ताक्षर सत्यापन/ स्वाक्षरीची पडताळणी/

## 16. PRINT NOMINEE NAME\*

Y

N

नामिती का नाम प्रिंट करें\*

नामांकन केलेल्या व्यक्तीचे नाव छपाः

\*Depending upon the option selected here, nominee name will get printed / not printed on statements, passbooks etc.

\*यहां चुने गए विकल्प के आधार पर, स्टेटमेंट, पासबुक आदि पर नामिती का नाम प्रिंट होगा/ नहीं होगा।

\*येथे निवडलेल्या पर्यायानुसार स्टेटमेंट, पासबुक इत्यादींवर नामांकन केलेल्या व्यक्तीचे नाव छापले जाणार आहे / छापले जाणार नाही.

## 17. ANY OTHER (please Specify)/ कोई अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)/ इतर कोणतेही (कृपया उल्लेख करा)/

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 सहित विभिन्न उत्पादों और सेवाओं के नियमों एवं शर्तों को पढ़ा और समझा है और उनसे बाध्य होने के सहमत हूँ, 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 हूँ कि बैंक जहां भी लागू हो मेरे खाते में सेवा शुल्क और करों को डेबिट कर सकता है।

मी विविध उत्पादों आणि सेवांच्या अटी आणि शर्ती वाचलेल्या आहेत आणि समजून घेतलेल्या आहेत व त्यांच्याशी बांधील राहण्यास सहमत आहे ज्यात एस.एम.एस बँकिंग, ई-स्टेटमेंट आणि इंटरनेट बँकिंगचा समावेश आहे आणि यात www.utkarshmfi.com वर दर्शविल्याप्रमाणे फाटका सारख्या परदेशी कर अंतर्गत संबंधित माहिती सांगण्याशी संबंधित अटी आणि शर्तीचा समावेश आहे. मी सहमत आहे की बँक जेथे लागू असेल तेथे माझ्या खात्यावर सेवा शुल्क आणि कर लावू शकते.

DATE:

दिनांक:

तारीख:

D D M M Y Y Y Y

PLACE:

स्थान:

ठिकाण:

Customer Signature

ग्राहक के हस्ताक्षर

ग्राहकाची स्वाक्षरी

## FOR BRANCH OFFICE USE ONLY/ केवल शाखा कार्यालय हेतु उपयोग के लिए/ फक्त शाखा कार्यालयाच्या वापरासाठी/

Certified that this Request letter is complete in all respect and all relevant documents are obtained and verified as per mode of operation and signature of the a/c . The request may please be proceed. The CRF Capital has been personally submitted by the customer. I have satisfied myself about identity of the customer by verifying his/her Debit card/ KYC documents and also his/her signatures in bank's records. I have done proper due diligence for updating the records of the customer of his/her request at none base branch.

प्रमाणित किया जाता है कि यह अनुरोध पत्र सभी प्रकार से पूर्ण है और सभी प्रासंगिक दस्तावेज प्राप्त किए गए हैं और संचालन के तरीके और खाते के हस्ताक्षर के अनुसार सत्यापित किए गए हैं। कृपया अनुरोध पर कार्यवाई की जाए। ग्राहक द्वारा व्यक्तिगत रूप से सीआरएफ पूंजी प्रस्तुत की गई है। मैंने ग्राहक के डेबिट कार्ड/केवाईसी दस्तावेज और बैंक के अभिलेख में उसके हस्ताक्षर को सत्यापित करके उसकी पहचान के बारे में खुद को संतुष्ट किया है। मैंने गैर-आधार शाखा में ग्राहक के अनुरोध पर उसके अभिलेख को अपडेट करने के लिए उचित सावधानी बरती है।

प्रमाणित केले जात आहे की हे विनंती पत्र सर्व बाबतीत पूर्ण आहे आणि खात्याच्या कामकाजाची पद्धत आणि स्वाक्षरीनुसार सर्व संबंधित कागदपत्रे प्राप्त केली गेली आहेत आणि सत्यापित केली गेली आहेत. कृपया विनंतीवर प्रक्रिया करता येईल. ग्राहकाने स्वतः सी.आर.एफ कॅपिटल सादर केला आहे. मी ग्राहकाचे डेबिट कार्ड / के.वाय.सी दस्तऐवज आणि बँकेच्या नोंद मधील त्याच्या / तिच्या स्वाक्षरीची पडताळणी करून त्याच्या / तिच्या ओळखबद्दल स्वतःला संतुष्ट केले आहे. मूळ शाखा नसलेल्या शाखेत ग्राहकाच्या विनंतीनुसार त्याची/तिची नोंद अद्ययावत करण्यासाठी मी योग्य ती काळजी घेतली आहे.

☐ BANK INDUCED REQUEST/ बैंक द्वारा प्रेरित अनुरोध/ बँकेकडून उत्पन्न विनंती/

Request Received Date

अनुरोध प्राप्त का दिनांक

विनंती मिळण्याची तारीख

D D M M Y Y Y Y

FORWARD TO CPC

सीपीसी को अर्पित करें

सी.पी.सी ला पाठवावी

D D M M Y Y Y Y

REQUEST ACCEPTED BY :

अनुरोध स्वीकार-कर्ता :

यांनी विनंती मान्य केली आहे :

EMPLOYEE NUMBER:

कर्मचारी संख्या:

कर्मचारी क्रमांक :

Signature:

हस्ताक्षर:

स्वाक्षरी :

Request certified by signature: \_\_\_\_\_

Designation:

☐ OH  
ओ.एच☐ BH  
बी.एच

Emp No. \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर द्वारा प्रमाणित अनुरोध:

पदनाम:

ओ.एच

बी.एच

कर्मचारी क्रमांक:

विनंती प्रमाणित करणाऱ्याची स्वाक्षरी: \_\_\_\_\_

हुददा:

ओ.एच

बी.एच

कर्मचारी क्रमांक \_\_\_\_\_

ACKNOWLEDGEMENT TO CUSTOMER/ ग्राहक को पावती/ ग्राहकासाठी पावती/

Customer Name : \_\_\_\_\_

ग्राहक का नाम :

ग्राहकाचे नाव :

Date of Request Received

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

अनुरोध प्राप्त का दिनांक

विनंती मिळाल्याची तारीख

Request NO.: \_\_\_\_\_

अनुरोध संख्या:

विनंती क्रमांक :

Employee Number: \_\_\_\_\_

कर्मचारी क्रमांक:

कर्मचारी क्रमांक :

Name of the Branch Official: \_\_\_\_\_

शाखा अधिकारी का नाम:

शाखा अधिकार्याचे नाव:

Signature \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

स्वाक्षरी

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)।

कृपया लक्ष असू द्या: आपल्या विनंतीवर (विनंती क्रमांक -1-14) 2 कामकाजी दिवसांच्या आत प्रक्रिया पूर्ण केली जाईल. संयुक्त धारक जोडणे आणि स्वाक्षरी बदलणे यासाठी 4-5 कामकाजी दिवस लागतील. आपल्या पत्त्यावर किट/ चेकबुक/ स्टेटमेंट इत्यादी कुरिअर द्वारे पाठविल्यास ते आपल्याला 5-11 कामकाजी दिवसांत मिळतील आणि स्पीड पोस्ट द्वारे पाठविल्यास 15-17 कामकाजी दिवसांत (स्थानानुसार) मिळतील.