

CUSTOMER SERVICE REQUEST FORM 1 / ग्राहक सेवा अनुरोध प्रपत्र 1

SR NO / क्रमांक _____

Date / तारीख _____

Personal Details / व्यक्तिगत विवरण

Name / नाम			
Mobile No / मोबाइल नंबर	CIF / सीआईएफ	E-mail ID / ईमेल आईडी	

Please tick in the appropriate box / कृपया सही बॉक्स में टिक करें1. **KYC UPDATION / केवाईसी अद्यतन**

- a) Kindly update my PAN / AADHAAR _____ /
कृपया मेरे पैन/आधार को अपडेट करें _____
- b) Kindly link my Aadhaar No. _____ /
कृपया मेरे आधार नंबर को लिंक करें। _____
- c) Kindly delete my EKYC and update alternate KYC _____ /
कृपया मेरा ईकेवाईसी हटाएं और वैकल्पिक केवाईसी अद्यतन करें _____

2. **CHANGE OF ADDRESS / पते में परिवर्तन**

- a) Please update the contact information (Permanent/ Communication) in your records. // We am/ are enclosing proof of my/ our new address. /
कृपया अपने रिकॉर्ड में संपर्क जानकारी (स्थायी/संचार) अपडेट करें। मैं/हम अपने/हमारे नए पते का प्रमाण संलग्न कर रहे हैं।
- b) Please consider the deemed OVD submitted as a proof for making the changes in my account, I shall have the officially valid documents submitted within 90 days from the date of this request. /
कृपया मेरे खाते में परिवर्तन के लिए प्रस्तुत डीमड ओवीडी पर विचार करें, इस अनुरोध की तारीख से 90 दिनों के भीतर मेरे पास आधिकारिक रूप से मान्य दस्तावेज होंगे।

My / Our new address is / मेरा/हमारा नया पता है _____

City / शहर _____ Pin / पिन _____

3. **ACCOUNT MODIFICATION / खाता संशोधन**

- a) Please complete my Full KYC/ ReKYC, (Documents enclosed). / कृपया मेरा पूरा केवाईसी/रीकेवाईसी पूरा करें, (दस्तावेज संलग्न हैं)।
- b) Please convert my account from Minor to Major. (Documents enclosed). / कृपया मेरे खाते को नाबालिग से वयस्क में बदलें। (दस्तावेज संलग्न)।
- c) Addition/ Deletion of Joint Account Holder. / संयुक्त खाता धारक को जोड़ना/हटाना।
- d) Changes in MOP. Self Either or Survivor Jointly Others, please specify under point 7. /
एमओपी में बदलाव. स्वयं दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से अन्य, कृपया बिंदु 7के अंतर्गत निर्दिष्ट करें।
- e) Pay out account change request. / खाता परिवर्तन अनुरोध का भुगतान करें।
- f) Upload Customer Photo / signature. / ग्राहक फोटो / हस्ताक्षर अपलोड करें।
- g) Account Closure (Including FD pre-closure). / खाता बंद करना (एफडी प्री-क्लोजर सहित)।
- h) Statement of Account (E-statement/ Physical Statement) Period _____ /
खाते का विवरण (ई-स्टेटमेंट/भौतिक विवरण) अवधि _____
- i) Updation of Email id/ Mobile Number _____ /
ईमेल आईडी/मोबाइल नंबर का अद्यतनीकरण _____



- j) Please activate my/our Saving / Current account from Dormant / Inactive status (Documents enclosed). _____ /
कृपया मेरे/हमारे बचत/चालू खाते को डोरमैट/निष्क्रिय स्थिति से सक्रिय स्थिति में लाएं (दस्तावेज संलग्न हैं)। _____ /
4. **INTERNET BANKING/ MOBILE BANKING (STRIKE OUT WHICHEVER NOT APPLICABLE) /**
इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग (जो लागू न हो उसे काट दें)
- a) My User Profile is Blocked. Please unlock. /
मेरा उपयोगकर्ता प्रोफाइल ब्लॉक है। कृपया अनलॉक करें।
5. **LOAN RELATED / ऋण संबंधी**
- a) Loan status b) Interest related/EMI related/CIBIL/Principal c) Foreclosure/prepayment d) Death/insurance claim
- क) ऋण स्थिति ख) ब्याज संबंधित/ईएमआई संबंधित/सिबिल/प्रिंसिपल ग) पुरोबंध/पूर्व भुगतान घ) मृत्यु/बीमा दावा
6. **I, the guardian, declare to the Bank that FD proceeds (in minor's name) will be utilised for the benefit of the minor(s) account holder only. /**
मैं, अभिभावक, बैंक को आश्वस्त करता / करती हूँ कि एफडी आय (नाबालिग के नाम पर) का उपयोग केवल नाबालिग खाताधारक के लाभ के लिए ही किया जाएगा।
7. **OTHERS (Please Specify) / अन्य. (कृपया निर्दिष्ट करें)**
- _____
- _____

Dear Sir / Madam, / प्रिय महोदय/महोदया,

I/We request you to provide me the service/s ticked in the form above. I/We authorize Fincare SFB to debit charges as applicable to my/our account. /

मैं/हम आपसे अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं कि मुझे उपरोक्त प्रपत्र में टिक की गई सेवा/सेवाएँ प्रदान करें। मैं/हम फिनकेयर एसएफबी को मेरे/हमारे खाते पर लागू शुल्कों को डेबिट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते/करती हैं।

Signature of the Primary Holder /
प्राथमिक धारक का हस्ताक्षर

Signature of the 2nd A/c Holder /
दूसरे खाता धारक के हस्ताक्षर

Signature of the 3rd A/c Holder /
तीसरे खाता धारक के हस्ताक्षर

We confirm that all the requests of the customer/s are addressed /
हम पुष्टि करते हैं कि ग्राहक/ग्राहकों के सभी अनुरोधों पर ध्यान दिया गया है

Signature and Emp. No. of the Maker /
मेकर के हस्ताक्षर और कर्मचारी संख्या

Signature and Emp. No. of the Checker /
चेकर के हस्ताक्षर और कर्मचारी संख्या

Acknowledgement Slip (Only For Official Use) / पावती पर्ची (केवल आधिकारिक उपयोग के लिए)

We acknowledge the receipt of Request / Complaint Instruction fom Mr. / Mrs./ Ms. _____ relating to CIF number _____ under service request no _____ dated _____ /
सेवा अनुरोध संख्या _____ दिनांक _____ के अंतर्गत सीआईएफ नंबर _____ से संबंधित _____ हमें श्री/श्रीमती/सुश्री _____ से अनुरोध/शिकायत निर्देश प्राप्त हुआ है।