CUSTOMER SERVICE REQUEST FORM 1 / ग्राहक सेवा अनुरोध प्रपत्र 1 / ಗ್ರಾಹಕ ಸೇವೆ ವಿನಂತಿ ಅರ್ಜಿ 1

SR NO / क्रमांक / ಕ್ರ ಸಂ: _____ Date / तारीख / ದಿನಾಂಕ: _____

Personal Details / व्यक्तिगत विवरण / ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳು

Name / नाम / ಹೆಸರು					
Mobile No / मोबाइल नंबर / ಮೊಬೈಲ್ ಸಂ.		**CIF** / सीआईएफ / ಸಿ ಐ ಎಫ್.		**E-mail ID** / ईमेल आईडी / ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ	

Please tick ☐ in the appropriate box / कृपया सही बॉक्स में टिक करें / ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ

1. ☐ **KYC UPDATION** / केवाईसी अद्यतन / ಕೆವೈಸಿ ನವೀಕರಣ

   a) ☐ **Kindly update my PAN / AADHAAR** / कृपया मेरे पैन/आधार को अपडेट करें /
   ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಪ್ಯಾನ್ / ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ನವೀಕರಿಸಿ _____

   b) ☐ **Kindly link my Aadhaar No.** / कृपया मेरे आधार नंबर को लिंक करें। /
   ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂ. ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಿ _____

   c) ☐ **Kindly delete my EKYC and update alternate KYC** / कृपया मेरा ईकेवाईसी हटाएं और वैकल्पिक केवाईसी अद्यतन करें /
   ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಇಕೆವೈಸಿ ಅಳಿಸಿ ಮತ್ತು ಬದಲಿ ಕೆವೈಸಿ ನವೀಕರಣ ಮಾಡಿ _____

2. ☐ **CHANGE OF ADDRESS** / पते में परिवर्तन / ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆ

   a) ☐ **Please update the contact information (Permanent/ Communication) in your records. I/ 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। / ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ರೆಕಾರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು (ಖಾಯಂ/ ಸಂವಹನಕ್ಕಾಗಿ) ನವೀಕರಿಸಿ. ನಾನು/ನಾವು ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ಹೊಸ ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

   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 डीम्ड ओवीडी पर विचार करें, इस अनुरोध की तारीख से 90 दिनों के भीतर मेरे पास आधिकारिक रूप से मान्य दस्तावेज़ होंगे। / ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ದಯವಿಟ್ಟು ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಡೀಮ್ಡ್ ಒವಿಡಿ ಅನ್ನು ಪುರಾವೆಯಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿ, ಈ ವಿನಂತಿಯ ದಿನಾಂಕದಿಂದ 90 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

   My / Our new address is / मेरा/हमारा नया पता है / ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಹೊಸ ವಿಳಾಸ _____

   _____

   _____ **City** / शहर / ನಗರ _____ **Pin** / पिन / ಪಿನ್ _____

3. ☐ **ACCOUNT MODIFICATION** / खाता संशोधन / ಖಾತೆ ಮಾರ್ಪಾಡು

   a) ☐ **Please complete my Full KYC/ ReKYC, (Documents enclosed).** / कृपया मेरा पूरा केवाईसी/रीकेवाईसी पूरा करें, (दस्तावेज़ संलग्न हैं)। /
   ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಎಲ್ಲಾ ಕೆವೈಸಿ/ರೀಕೆವೈಸಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿ, (ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ).

   b) ☐ **Please convert my account from Minor to Major. (Documents enclosed).** / कृपया मेरे खाते को नाबालिग से वयस्क में बदलें। (दस्तावेज संलग्न)। /
   ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಖಾತೆಯನ್ನು "ಅಪ್ರಾಪ್ತ"ದಿಂದ "ಪ್ರಾಪ್ತ"ಕ್ಕೆ ಪರಿವರ್ತಿಸಿ. (ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ).

   c) ☐ **Addition/ Deletion of Joint Account Holder.** / संयुक्त खाता धारक को जोड़ना/हटाना। / ಜಂಟಿ ಖಾತೆದಾರರ ಸೇರ್ಪಡೆ/ ಅಳಿಸುವಿಕೆ.

   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। /
   ಎಂಒಪಿ ನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ. ಸ್ವಯಂ ☐ ಇಬ್ಬರೂ ಅಥವಾ ಬದುಕುಳಿದಿರುವವರು ☐ ಜಂಟಿಯಾಗಿ ☐ ಪಾಯಿಂಟ್ 7ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂದಿಸಿ.

   e) ☐ **Pay out account change request.** / खाता परिवर्तन अनुरोध का भुगतान करें। / ಪಾವತಿ ಖಾತೆ ಬದಲಾವಣೆ ವಿನಂತಿ.

   f) ☐ **Upload Customer Photo / signature.** / ग्राहक फोटो / हस्ताक्षर अपलोड करें। / ಗ್ರಾಹಕರ ಫೊಟೋ / ಸಹಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.

   g) ☐ **Account Closure (Including FD pre-closure).** / खाता बंद करना (एफडी प्री–क्लोजर सहित)। / ಖಾತೆ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸುವಿಕೆ (ಎಫ್‌ಡಿ ಪೂರ್ವ ಮುಕ್ತಾಯ ಸಹಿತ).

1800 313 313
www.fincarebank.com

MAKE YOUR SAVINGS GROW SMART

SAVINGS ACCOUNTS @ 7.11%

CURRENT ACCOUNTS Through sweepin / out facility @ 3%

*T&C Apply

h) ☐ **Statement of Account (E-statement/ Physical Statement) Period**_____ / खाते का विवरण (ई–स्टेटमेंट / भौतिक विवरण)
अवधि_____ / ಖಾತೆಯ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ (ಇ–ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ / ಭೌತಿಕ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್) ಅವಧಿ_____

i) ☐ **Updation of Email id/ Mobile Number** _____ /
ईमेल आईडी / मोबाइल नंबर का अद्यतनीकरण_____ /
ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ/ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ನವೀಕರಣ_____

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 (दस्तावेज़ संलग्न हैं)।_____ /
ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ/ ನಮ್ಮ ಉಳಿತಾಯ/ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ಸುಪ್ತ/ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯ ಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಿ (ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ)._____

4. ☐ **INTERNET BANKING/ MOBILE BANKING (STRIKE OUT WHICHEVER NOT APPLICABLE) /** इंटरनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग (जो लागू न हो उसे काट दें) **/** ಇಂಟರ್ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ / ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ (ಯಾವುದು ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅದನ್ನು ಹೊಡೆದುಹಾಕಿ)

a) ☐ **My User Profile is Blocked. Please unlock. /** मेरा उपयोगकर्ता प्रोफ़ाइल ब्लॉक है। कृपया अनलॉक करें। /
ನನ್ನ ಬಳಕೆದಾರ ಪ್ರೊಫೈಲ್ ಬ್ಲಾಕ್ ಆಗಿದೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಅನ್‌ಬ್ಲಾಕ್ ಮಾಡಿ.

5. ☐ **LOAN RELATED /** ऋण संबंधी **/** ಸಾಲ ಸಂಬಂಧಿತ

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

a) ☐ ಸಾಲದ ಸ್ಥಿತಿ b) ☐ ಬಡ್ಡಿ ಸಂಬಂಧಿತ /ಇಎಂಐ ಸಂಬಂಧಿತ /CIBIL/ಅಸಲು c) ☐ ಪೂರ್ವಮುಕ್ತಾಯ/ಪೂರ್ವಪಾವತಿಗಾಗಿ d) ☐ ಮರಣ/ವಿಮೆ ಕ್ಲೈಮ್

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 हूं कि एफडी आय (नाबालिग के नाम पर) का उपयोग केवल नाबालिग खाताधारक के लाभ के लिए ही किया जाएगा। **/** ನಾನು, ಪಾಲಕ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗೆ ಘೋಷಿಸುತ್ತಿರುವುದೇನೆಂದರೆ, ಎಫ್ ಡಿ ವರಮಾನವನ್ನು (ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ) ಅಪ್ರಾಪ್ತ(ರು) ಖಾತೆದಾರರ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.)

7. ☐ **OTHERS (Please Specify) /** अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) **/** ಇತರೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂದಿಸಿ)

_____

_____

Dear Sir / Madam, / प्रिय महोदय / महोदया, / ಆತ್ಮೀಯ ಸರ್/ಮೇಡಂ,
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 हूं / करते / करती हैं। / ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ಗುರುತು ಮಾಡಿದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನನಗೆ ಒದಗಿಸುವಂತೆ ನಾನು/ನಾವು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲು ಫಿನ್‌ಕೇರ್ ಎಸ್‌ಎಫ್‌ಬಿಗೆ ನಾನು/ನಾವು ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

Signature of the Primary Holder /
प्राथमिक धारक का हस्ताक्षर /
ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಖಾತೆದಾರರ ಸಹಿ

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

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

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 **/** ಗ್ರಾಹಕರ ಎಲ್ಲಾ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಈಡೇರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾವು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇವೆ

Signature and Emp. No. of the Maker / मेकर के हस्ताक्षर और कर्मचारी संख्या **/**
ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗಿ ಸಂ.

Signature and Emp. No. of the Checker / चेकर के हस्ताक्षर और कर्मचारी संख्या **/** ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗಿ ಸಂ.

Acknowledgement Slip (Only For Official Use) / पावती पर्ची (केवल आधिकारिक उपयोग के लिए) **/** ಸ್ವೀಕೃತಿ ಚೀಟಿ (ಕಚೇರಿಯ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ)

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। / ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ_____ ಅವರಿಂದ ಸಿಐಎಫ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಕುರಿತಂತೆ ಸೇವಾ ವಿನಂತಿ ಸಂ _____ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ _____ ದಿನಾಂಕದಂದು ವಿನಂತಿ/ ದೂರಿನ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ನಾವು ಸ್ವೀಕರಿಸಿರುವುದಾಗಿ ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.