

CUSTOMER SERVICE REQUEST FORM 1 / ग्राहक सेवा अनुरोध प्रपत्र 1 / ଗ୍ରାହକ ସେବା ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମ 1

SR NO / क्रमांक / କ୍ର.ସଂ.: _____

Date / तारीख / ତାରିଖ: _____

Personal Details / व्यक्तिगत विवरण / ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀ

Name / नाम / ନାମ			
Mobile No / मोबाइल नंबर / ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	CIF / सीआईएफ / ଗ୍ରାହକ ସୂଚନ ଫାଇଲ୍	E-mail ID / ईमेल आईडी / ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡି	

Please tick in the appropriate box / कृपया सही बॉक्स में टिक करें / ଦୟାକରି ଯଥାର୍ଥ ବକ୍ସରେ ଟିକ୍ ଟିକ୍ କରି ଦିଅନ୍ତୁ

- KYC UPDATION / केवाईसी अद्यतन / କେଏସିଏସି ଅପଡେଟ କରନ୍ତୁ**
 - Kindly update my PAN / AADHAAR / कृपया मेरे पैन/आधार को अपडेट करें /**
 ଦୟାକରି ମୋର ପାନ/ଆଧାର ଅପଡେଟ କରନ୍ତୁ _____
 - Kindly link my Aadhaar No. / कृपया मेरे आधार नंबर को लिंक करें। /**
 ଦୟାକରି ମୋର ଆଧାର ନମ୍ବର ଲିଙ୍କ କରନ୍ତୁ _____
 - Kindly delete my EKYC and update alternate KYC / कृपया मेरा ईकेवाईसी हटाएं और वैकल्पिक केवाईसी अद्यतन करें /**
 ଦୟାକରି ମୋର ଇ କେଏସିଏସି ହଟାଇ ଦିଅନ୍ତୁ ଏବଂ ବିକଳ୍ପ କେଏସିଏସି ଅପଡେଟ କରନ୍ତୁ _____
- CHANGE OF ADDRESS / पते में परिवर्तन / ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ**
 - Please update the contact information (Permanent/ Communication) in your records. // We am/ are enclosing proof of my/ our new address. /**
 କୃପୟା ଆପଣଙ୍କ ରିକର୍ଡ୍ ମେଁ ସମ୍ପର୍କ ଜାଣକାରୀ (ସ୍ଥାୟୀ/ସଂଚାର) ଅପଡେଟ କରନ୍ତୁ। ମୁଁ/ହମ ଆମେ ନୂଆ ପତା ପ୍ରମାଣ ସଂଲଗ୍ନ କରୁଛୁ। / ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କ ରେକର୍ଡରେ ଏହି ଯୋଗାଯୋଗ ସୂଚନା (ସ୍ଥାୟୀ/ଯୋଗାଯୋଗ) ଅପଡେଟ କରନ୍ତୁ। ମୁଁ/ଆମେ ମୋର/ଆମର ନୂତନ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ସଂଲଗ୍ନ କରୁଛୁ।
 - 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 दस्तावेज़ होंगे। / दयाकरी बाखल करायालथीबा बिठारयोरथ ମୁଲ ଦୈଧ ବଲିଲ୍ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରମାଣ ଭାବରେ ବିଚାର କରନ୍ତୁ, ମୁଁ ଏହି ଅନୁରୋଧ କରାଯିବା ତାରିଖଠାରୁ ୯୦ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଔପଚାରିକ ଭାବରେ ଦୈଧ ବଲିଲ୍ ବାଖଲ୍ କରିବି।**

My / Our new address is / मेरा/हमारा नया पता है / ମୋର/ ଆମର ନୂଆ ଠିକଣା ହେଉଛି _____

 _____ **City / शहर / ସହର** _____ **Pin / पिन / ପିନ୍** _____
- ACCOUNT MODIFICATION / खाता संशोधन / ଖାତା ସଂଶୋଧନ**
 - Please complete my Full KYC/ ReKYC, (Documents enclosed). / कृपया मेरा पूरा केवाईसी/रीकेवाईसी पूरा करें, (दस्तावेज़ संलग्न हैं)। /**
 ଦୟାକରି ମୋର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କେଏସିଏସି/ରିକେଏସିଏସି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରନ୍ତୁ (ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି)।
 - Please convert my account from Minor to Major. (Documents enclosed). / कृपया मेरे खाते को नाबालिग से वयस्क में बदलें। (दस्तावेज़ संलग्न)। /**
 ଦୟାକରି ମୋର ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ନାବାଳକରୁ ସାବାଳକରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରନ୍ତୁ (ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି)।
 - Addition/ Deletion of Joint Account Holder. / संयुक्त खाता धारक को जोड़ना/हटाना। /** ଯୌଥ ଖାତାଧାରୀ ସଂଯୋଗ/ବିଲୋପ।
 - Changes in MOP. Self Either or Survivor Jointly Others, please specify under point 7. /**
 ଏମଆପି ମେଁ ବଦଳାଏ। ସ୍ୱୟଂ ଦୁନୋଁ ମେଁ ସେ କୋଇଁ ଏକ ଯା ଉତ୍ତରଜୀବୀ ସଂଯୁକ୍ତ ରୂପ ସେ ଅନ୍ୟ, କୃପୟା ବିନ୍ଦୁ ୭କେ ଅନ୍ତର୍ଗତ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ। /
 ଏମଆପିରେ ପରିବର୍ତ୍ତନଗୁଡ଼ିକ ନିଜେ ଯେ କେହି ବା ଜୀବିତ ମିଳିତ ଭାବରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ, ଦୟାକରି ପଏଣ୍ଟ ୭. ଅଧୀନରେ ବର୍ଣ୍ଣାନ୍ତୁ।
 - Pay out account change request. / खाता परिवर्तन अनुरोध का भुगतान करें। /** ଦୈଠ ଆକାଉଣ୍ଟ ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ।
 - Upload Customer Photo / signature. / ग्राहक फोटो / हस्ताक्षर अपलोड करें। /** ଗ୍ରାହକଙ୍କର ଫଟୋ/ସ୍ୱାକ୍ଷର ଅପଲୋଡ୍ କରନ୍ତୁ।
 - Account Closure (Including FD pre-closure). / खाता बंद करना (एफडी प्री-क्लोजर सहित)। /** ଆକାଉଣ୍ଟ ବନ୍ଦ କରିବା (ଏଫଡି ଆଗୁଆ ବନ୍ଦ କରିବା ସହିତ)।



- h) **Statement of Account (E-statement/ Physical Statement) Period** _____ / खाते का विवरण (ई-स्टेटमेंट / भौतिक विवरण)
अवधि _____ / आकांक्षित अवधि के दिवसों (ज- षष्ठम/दशम/द्विमासिक) वा प्रकृत दिवसों _____
- i) **Updation of Email id/ Mobile Number** _____ /
ईमेल आईडी / मोबाइल नंबर का अद्यतनीकरण _____ /
जो नया है / पुराना है नमूने अद्यतन करेगा _____
- j) **Please activate my/our Saving / Current account from Dormant / Inactive status (Documents enclosed).** _____ /
कृपया मेरे / हमारे बचत / चालू खाते को डोरमेंट / निष्क्रिय स्थिति से सक्रिय स्थिति में लाएं (दस्तावेज संलग्न हैं)। _____ /
दस्तावेजों के साथ/साथ संबंधित/संबंधी आकांक्षित प्रपत्र/दस्तावेजों में से कौन-कौन से सक्रिय करवाएं (दस्तावेज संलग्न हैं)। _____

4. **INTERNET BANKING/ MOBILE BANKING (STRIKE OUT WHICHEVER NOT APPLICABLE) / इंटरनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग**
(जो लागू न हो उसे काट दें) / इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग (जो लागू न हो उसे काट दें) / इंटरनेट/मोबाइल 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। /
मेरा प्रोफाइल ब्लॉक है। कृपया अनलॉक करें।

5. **LOAN RELATED / ऋण संबंधी / 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
a) ऋण स्थिति b) ऋण संबंधित / जमापत्र संबंधित / विलंब / मूल c) आगुआ घमावट / प्राक् पेमेंट d) 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 हूं कि एफडी आय (नाबालिग के नाम पर) का उपयोग केवल नाबालिग खाताधारक के लाभ के लिए ही किया जाएगा। / मैं, यह शर्तिकावक घोषणा करूँ कि एफडी आय केवल नाबालिग (नाबालिग नाम पर) के लिये ही उपयोग किया जाएगा।

7. **OTHERS (Please Specify) / अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) / अन्यान्य (दस्तावेजों के साथ)**

Dear Sir / Madam, / प्रिय महोदय / महोदया, / प्रदोषक/प्रदोषिका,

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 हूँ। / मैं/हम आपसे अनुरोध करता/करती हूँ/करते/करती हूँ 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 हूँ। / मैं/हम आपसे अनुरोध करता/करती हूँ/करते/करती हूँ 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 हूँ।

Signature of the Primary Holder /
प्राथमिक धारक का हस्ताक्षर /
प्राथमिक धारक का हस्ताक्षर

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

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

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

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

We acknowledge the receipt of Request / Complaint Instruction from 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। /
आपसे आपसे श्री/श्रीमती/सुश्री _____ को _____ से संबंधित _____ के अंतर्गत सीआईएफ नंबर _____
_____ से संबंधित _____ रू अनुरोध/अभिमत निर्देशों के साथ प्राप्त हुआ है।