

ग्राहक के विवरण

[illegible]

कार्डधारक का नाम *श्री/सुश्री/श्रीमती/डॉ/प्रो _____			
पहला नाम	मध्य नाम	उपनाम	

मैं, प्रीपेड कार्ड धारक (जिसके अंतिम अंक _____) इसके द्वारा आपसे अनुरोध करता/करती हूँ कि एचडीएफसी बैंक के रिकॉर्ड में मेरा नीचे दिया गया पता अद्यतन करें।

डाक पता:

[illegible][illegible][illegible][illegible]

पिन:

--	--	--	--	--	--	--

ईमेल आईडी*

[illegible]

मोबाइल नंबर*

--	--	--

देश कोड

[illegible]

मोबाइल नंबर

	सहमति प्रपत्र के साथ आधार कार्ड		वैध पासपोर्ट		मतदाता पहचान पत्र
	डाइविंग लाइसेंस		नरेगा जॉब कार्ड		बैंक खाता या डाकघर बचत बैंक खाता स्टेटमेंट/पासबुक फोटो के साथ
	व्यक्ति के विधिवत सत्यापित फोटोग्राफ के साथ राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र				

घोषणा

मैं/हम घोषणा करते हैं, पण्टि करते हैं और सहमत हैं कि:

- इस फॉर्म में दिए गए सभी विवरण पूर्ण रूप से सत्य, सही, पूर्ण और अद्यतित हैं और मैंने/हमने कोई जानकारी छिपाई नहीं है।
- एचडीएफसी बैंक एक या अधिक उत्पादों/सेवाओं के लिए पता परिवर्तन के अनुरोध को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- अधूरी या गलत जानकारी होने या यहाँ प्रदान की गई जानकारी में कोई विसंगति होने की स्थिति में, किसी भी एक या अधिक उत्पादों के लिए पता परिवर्तन का अनुरोध प्रभावी नहीं किया जाएगा।
- मैं/हम समझते हैं कि यहाँ उल्लिखित पते में कोई परिवर्तन होने की स्थिति में एचडीएफसी बैंक को तुरंत सूचित करना और एचडीएफसी बैंक द्वारा आवश्यक अतिरिक्त जानकारी प्रदान करना मेरा/हमारा उत्तरदायित्व है।
- मैं/हम पुष्टि करते हैं कि यहाँ उल्लिखित सभी उत्पादों और सेवाओं के लिए, मेरी ओर से और सभी संयुक्त खाताधारकों की ओर से इस घोषणा पर हस्ताक्षर करने का आवश्यक अधिकार/जनादेश मेरे पास है।

ग्राहक के हस्ताक्षर x _____

कार्यालय द्वारा उपयोग के लिए

X

ग्राहक के हस्ताक्षर सत्यापित करने वाले बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

कार्ड संदर्भ संख्या:

कर्मचारी कोड

कर्मचारी का नाम

अस्वीकरण : उपरोक्त दस्तावेज़ मूल अंग्रेजी संस्करण का अनुवाद है। इसकी विषय-वस्तु के संबंध में यदि कोई भी विसंगति आती है तो ऐसी स्थिति में अंग्रेजी संस्करण ही मान्य होगा। कोई भी पछताछ करने के लिए कृपया अपनी स्थानीय एचडीएफसी बैंक शाखा से संपर्क करें।