



# सन्मित्र सहकारी बँक लिमिटेड

मुख्य कार्यालय: २००, डांगमाळी आळी, हडपसर, पुणे-२८.

शाखा: \_\_\_\_\_

दिनांक: - \_\_\_\_\_

ए.टी.एम.(ATM) कार्ड तक्रार अर्ज

शाखाधिकारी,

संपूर्ण नावं श्री./सौ./कु. : \_\_\_\_\_

पूर्ण पत्ता (जवळच्या खुणेसह) : \_\_\_\_\_

मोबाईल नं. :- \_\_\_\_\_ खाते क्रमांक :- \_\_\_\_\_

तक्रारीचे स्वरूप :- योग्य ठिकाणी खुण करावी.

१) कार्ड हरवले आहे. ~~व्यक्त करायचे~~

२) पिन हरवले/विसरले/मिळाले नाही. ~~दुबारा पिन~~

३) डुप्लिकेट कार्ड मिळाले.

४) ए.टी.एम.मधुन पैसे मिळाले नाहीत.

५) कार्ड -डबल स्वॅप (पाँस)

६) ऑनलाईन पेमेंट-(ई-कॉम) डेबिट

दिनांक :- \_\_\_\_\_ वार :- \_\_\_\_\_ वेळ :- \_\_\_\_\_

ए.टी.एम.बँक :- \_\_\_\_\_ ए.टी.एम.लोकेशन :- \_\_\_\_\_

रक्कम रु.:- \_\_\_\_\_ खात्यात नावे पडले परंतु पैसे मिळाले नाहीत.

तरी कृपया रक्कम रु.:- \_\_\_\_\_ (अक्षरी रु. \_\_\_\_\_) मला परत

मिळावेत ही विनंती.

ATM Card No. ( १६ अंकी) \_\_\_\_\_

सही (बँकेच्या नमुन्याप्रमाणे)

कार्यालयीन कामकाज

शाखाधिकारी यांचा अभिप्राय \_\_\_\_\_

अधिकारी/शाखाधिकारी

ए.टी.एम.विभाग- अर्ज दाखल दिनांक

अर्ज निवारण दिनांक