

નામ. \_\_\_\_\_

સરનામું. \_\_\_\_\_

તા. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20

મો.નં. 

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

પ્રતિ શ્રી,  
બ્રાન્ચ મેનેજર,  
સર્વોદય કોમર્શિયલ કો.ઓપરેટીવ બેંક લી.  
મહેસાણા

વિષય:- ખાતા નં.

8	0	5																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

મારી નીચેની વિનંતી નં. \_\_\_\_\_ પ્રત્યે યોગ્ય કાર્યવાહી કરવા વિનંતી છે.

- (૧) ATM DEBIT CARD બગડી ગયું છે / તુટી ગયું છે / ખોવાઈ ગયું છે / પરત કરવું છે.
- (૨) ATM DEBIT CARD બગડી ગયું છે / તુટી ગયું છે / ખોવાઈ ગયું છે તેથી નવું લેવું છે (Re-issue )
- (૩) અમારા ખાતા નં. \_\_\_\_\_ માંથી તા. \_\_\_/\_\_\_/20 ના રોજ રૂ. \_\_\_\_\_ ઉપાડેલ છે પરંતુ ATM Machine માંથી Cash નીકળેલ નથી.
- (૪) PIN નંબર ખોવાઈ ગયો છે / ભુલાઈ ગયો છે તેથી નવો લેવો છે.
- (૫) MOBILE NO બદલવો છે. Mob. No.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (૬) નવું એકાઉન્ટ Register કરાવવું છે. 

8	0	5																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (૭) UPI / POS / E- Comm / IMPS / IFT/ NEFT Transaction Successfully થયેલ નથી પરંતુ Amount રૂ. \_\_\_\_\_ ખાતામાંથી Debit થયેલ છે.

Sr. No.	Trans. Date	Merchant/ Beneficiary Name	Amount	RRN No.
1	___/___/20			
2	___/___/20			
3	___/___/20			
4	___/___/20			

આપનો વિશ્વાસુ

ઓફિસરની સહી