SHINE RESUNGA DEVELOPMENT BANK LTD.

Date: मिति : D D M M Y Y Y Y

Application for Modification in Mobile Banking Service

मोबाइल बैंकिङ सेवा परिमार्जन गर्ने आवेदन फारम

To,
The Branch Manager (श्री शाखा प्रबन्धक ज्यू),
Shine Resunga Development Bank Ltd. (शाइन रेसुङ्गा डेभलपमेण्ट बैंक लिमिटेड)
_____Branch (शाखा)

Dear Sir/Madam (महोदय),

I/We hereby request you to kindly update the status of Mobile Banking with below mentioned details:

म/हामी मेरो/हाम्रो निम्न लिखित विवरण अनुसार मोबाइल बैंकिङको अवस्था अद्यावधिक गरिदिनहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं :

Accountholder's Name खातावालाको नाम:

Account Number खाता नम्बर

Mobile Number (Mandatory) मोबाइल नम्बर

Email इमेल

Existing Service हालको सेवा :

- ☐ Account View खाताको जानकारी
- ☐ Account View and Transactions (inside Nepal) खाताको जानकारी र कारोबार
- ☐ Account View and Transactions (from abroad) विदेशमा रहेर मोबाईल बैंकिङ सुविधाको लागि

Proposed Service प्रस्तावित सेवा :

- ☐ Account View खाताको जानकारी
- ☐ Account View and Transactions (Inside Nepal) खाताको जानकारी र कारोबार
- ☐ Account View and Transactions (from abroad) विदेशमा रहेर मोबाईल बैंकिङ सुविधाको लागि

Additional Services अतिरिक्त सेवाहरु :

☐ Block (बन्द) ☐ Unblock (सेवा सुचारु) ☐ Password/PIN Reset (पासवर्ड/पिन रिसेट) ☐ Reset Device (उपकरण रिसेट)
☐ Renew (नविकरण) ☐ Discontinue (सेवा वन्द) ☐ Others (अन्य)

Reason कारण : .....

Accounts to be: ☐ Linked or लिंक तथा ☐ Discontinue in बन्द गर्ने खाताहरु

S.N. (क्र.स.)	Account Number (खाता नम्बर)	Account Name (खाताको नाम)	Primary or Secondary (प्राथमिक वा वैकल्पिक)
१.			
२.			

I/We hereby authorize the bank to debit my/our aforementioned account for applicable fees (if any) in relation to the above mentioned request.

म/ हामी यस शाइन रेसुङ्गा डेभलपमेण्ट बैंक लिमिटेडलाई मेरो/हाम्रो माथि उल्लेखित सेवाको लागि लाग्ने सम्पूर्ण शूल्क (यदि भएमा) मेरो/हाम्रो माथि उल्लेखित खाताबाट कटौती गर्न अधिकार प्रदान गर्दछु/गर्दछौं ।

_____
Applicant's Signature(s)
आवेदकको दस्तखत

FOR OFFICIAL USE ONLY (बैंक प्रयोजनको लागि मात्र)

Date:

Verified and Entered By
Name: _____
Employee ID: _____
Designation: _____

Signature: _____

Approved By
Name: _____
Employee ID: _____
Designation: _____

Signature: _____