

UPI અરજી ફોર્મ

ખાતેદારની વિગત (નીચે આપેલ બધી વિગત ભરવી)

નવા ગ્રાહકો ☐

જુના ગ્રાહકો ☐

નામ :

સરનામું :

પીન :

ખાતા નંબર :

PAN

GSTIN

મોબાઇલ નંબર

ઈ-મેઈલ ID :

* બેંક ઉપલબ્ધતા મુજબ ઇચ્છિત **UPI ID** આપવાનો પ્રયત્ન કરશે. અનુપલબ્ધતાના કિસ્સામાં, સમાન / મોબાઇલ નંબર યુપીઆઈ આઈડી આપવામાં આવશે.

ગ્રાહક સંમતિ પત્ર :-

હું/અમે ઉપરોક્ત ખાતાના દરેક **upi** દ્વારા નાણાકીય વ્યવહાર કરવા સમયાંતરે નિર્ધારિત સૌરાષ્ટ્ર કો ઓપ બેંક લિ.ના નિયમો અને શરતોનું હું/અમે પાલન કરીશું. હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે **upi** દ્વારા કરવામાં આવતા કાયદેસર વ્યવહારો છે અને આવા વ્યવહારોમાંથી ઉદભવતા કોઈપણ છેતરપિંડી/પરિણામો માટે બેંક કોઈ જવાબદારી લેતી નથી. હું/ અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે અમે **NPCI/RBI/સરકાર** દ્વારા આપવામાં આવેલ **UPI** માર્ગદર્શિકા અનુલક્ષીને પાલન કરીશું. સમયાંતરે ભારતના સુધારા વ્યવહારોમાંથી ઉદભવતા કોઈપણ ચાજબેક વિવાદના નિરાકરણની જવાબદારી અમારી સાથે છે.

સ્થળ:

તારીખ: _____

ખાતેદારની સહી _____

બેંક અધિકારીની સહી _____