

D D M M Y

Date (मिति):

Application for SMS/Mobile Banking Services एस.एम.एस./मोबाईल बैकिङ्ग सेवाको आवेदन

	anager (श्रा प्रमुखज्यू),																
Branch	(शाखा):		-														
I/We he	ereby request you to p	rovide m	e/us	SMS	Banki	ing [Mobi	e Bar	nking	Serv	/ices	s. Th	e req	uired d	letail	s are	
as follo	ws. (म/हामीलाई एस.एम.ए	स. / मोबाईल	। बैंकिङ्ग से	वा प्रदान	गरिदि	नु हुन	तपाई सम	क्ष अनुर	ोध ग	र्दछ्/छै	ां। अ	ावश्य	क विव	रणहरु नि	ाम्न ब	मोजिम	
छन्।):																	
Name o	of Applicant's (निवेदक /	हरुको नाम)	:														
Operat	ive Account Detail (कारोबार ग	र्जे खानाको	विवरण													
	ervice is intended for					The a	ccount	must	be o	pene	d ur	nder	same	custo	mer	ID	
	नाहरु भएमा <i>उल्लेख गर्ने</i> । उ											1001	Cumc	ouoto			
									3,						,		
S.N. (क .सं.)	Account Type (खाताको प्रकार)																
(41.(1.)	(Gillian Xant)		(खाता नं.)														
Authoria	zed Mobile Number (3	प्राधिकारिक भाधिकारिक	मोबाईल व	नम्बर):													
I/We he	ereby authorize the Ce	entral Fin	ance Lir	nited to	o deb	it my	our foll	owing	acc	ount	no.	for a	pplica	able ch	arge	es for	
the serv	vices availed to us and	fully agr	ree to the	e terms	s and	cond	litions c	f the	servi	ces.	(म/ह	ामीला	ई सेवा	उपलब्ध	गराए	ु बापत	
आवश्यक	दस्तुरको लागि मेरो/हाम्रो त	पिसलको ख	बाताबाट ख	र्च जनाः	उनका व	त्रागि मै	ले / हामी	ने बैंकल	ाई आ	ख्तयार	ो प्रद	ान ग	र्दछ्/छौं	0:			
A/C. No.	. (खाता नं.):																
10110	. (411111).																
Date (मिति): D D M M Y Y Y Y								Authorized Signature (आधिकारिक दस्तखत)									
		For C	Office	Use	(कार	र्यालर	य प्रयो	ननक	ो ला	गि)							
Entered By:							Approved By:										

Date (मिति):