दिनांक. : -- -- /-- -- / -- -- -- --

प्रति,
मा. व्यवस्थापक,
श्री पंचगंगा नागरी सहकारी बँक लि.,
शाखा –
कोल्हापूर.

<u>विषय : आधार कार्ड लिंकबाबत</u> .

मी / खाली सही करणार , . . . . . .

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| बचत खाते क्र. | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ग्राहक ओळख क्र. | | | | | | | | | | |

आपल्या बँकेचा मी ग्राहक असून, सरकारी अनुदान इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण तसेच आधार प्रमाणिकरण सेवेला दिलेली बायोमेट्रिक माहिती अधिकृतपणे वापरण्यासाठी **श्री पंचगंगा नागरी सहकारी बँक लि.,** यांनी माझा आधार क्रमांक संबंधित संस्थेस लिंक करावा.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| आधार क्रमांक (१२ अंकी) | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| मोबाईल क्रमांक | | | | | | | | | | |

सही / अंगठा निशाणी
ग्राहकाचे नाव: -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --

दिनांक : :-- --/-- --/-- -- -- --

---

**<u>कार्यालयीन शेरा</u>**

वर दिलेली माहिती बरोबर दिली असून ग्राहकांनी दिलेल्या आधार कार्डवरून ती प्रमाणित केलेली आहे व ग्राहकाच्या ID ला आधार क्रमांक लिंक केला आहे. तरी हा आधार क्रमांक NPCI ला लिंक करावा.

सही
शाखाधिकारी दिनांक :-- --/-- --/-- -- -- --

---

NPCI Remark : Success / Unsuccessful

Authorized Signature Date: -- --/-- --/-
- -- -- --

दिनांक. : -- -- /-- -- / -- -- -- --

प्रति,
मा. व्यवस्थापक,
श्री पंचगंगा नागरी सहकारी बँक लि.,
शाखा –
कोल्हापूर.

<u>विषय : आधार कार्ड लिंकबाबत</u> .

मी / खाली सही करणार , . . . . . .

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| बचत खाते क्र. | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ग्राहक ओळख क्र. | | | | | | | | | | |

आपल्या बँकेचा मी ग्राहक असून, सरकारी अनुदान इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण तसेच आधार प्रमाणिकरण सेवेला दिलेली बायोमेट्रिक माहिती अधिकृतपणे वापरण्यासाठी **श्री पंचगंगा नागरी सहकारी बँक लि.,** यांनी माझा आधार क्रमांक संबंधित संस्थेस लिंक करावा.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| आधार क्रमांक (१२ अंकी) | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| मोबाईल क्रमांक | | | | | | | | | | |

सही / अंगठा निशाणी
ग्राहकाचे नाव: -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --

दिनांक : :-- --/-- --/-- -- -- --

---

**<u>कार्यालयीन शेरा</u>**

वर दिलेली माहिती बरोबर दिली असून ग्राहकांनी दिलेल्या आधार कार्डवरून ती प्रमाणित केलेली आहे व ग्राहकाच्या ID ला आधार क्रमांक लिंक केला आहे. तरी हा आधार क्रमांक NPCI ला लिंक करावा.

सही
शाखाधिकारी दिनांक :-- --/-- --/-- -- -- --

---

NPCI Remark : Success / Unsuccessful

Authorized Signature Date: -- --/-- --/-
- -- -- --