

सिद्धि गणेश SCT Card को लागि आवेदन फारम

(कृपया आवेदन फारमको सम्पूर्ण खाली ठाउँ स्पष्ट रूपमा भर्नुहोस)



श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,

सिद्धि गणेश बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

भनपा-७(साविक-६), चोर्चा, भक्तपुर ।

बिषय: सिद्धि गणेश SCT Debit Card सुविधा पाउँ ।

महोदय,

म मेरो निम्न लिखित खातामा सिद्धि गणेश SCT Debit Card सुविधा उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछु । म यस सुविधासंग सम्बन्धित शर्त बन्देजहरु तथा सो मा संस्थाले समय समयमा गर्ने संशोधनहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

खाताको विवरण

नाम नेपालीमा

नाम अंग्रेजीमा

खाता नम्बर

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| १ | ४ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CID No.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

मोबाईल नं.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

म माथि उपलब्ध गराईएका जानकारीहरु ठीक साँचो भएको घोषणा गर्दछु । कुनै कारणले उक्त सूचनाहरु असत्य वा गलत अर्थ दिने भएमा सो को कारणले हुने सम्पूर्ण परिणाम व्यहोर्न म मञ्जुर गर्दछु । कृपया यस सुविधा वापत वा यसमा लागु हुने अन्य शुल्क समेत मेरो यस फर्ममा उल्लेख गरेको खाताबाट लिनुहोला । साथै मैले डेबिट कार्ड प्रयोग गरी गरेका कारोवारहरुको मेरो माथि उल्लेखित खाताबाट आवश्यक हिसाब मिलान गर्ने अधिकार त्यस सिद्धि गणेश सहकारी संस्था लिमिटेड लाई प्रदान गर्दछु । मैले यसका सम्पूर्ण शर्त तथा बन्देजहरु राम्ररी पढे र सो को पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

शर्तहरु:

- यस संस्थाको सिद्धि गणेश SCT Debit Card वितरण तथा सञ्चालन निर्देशिका २०७६ अनुसार प्रदान गरिने सिद्धि गणेश SCT Debit Card कार्डको वितरण तथा खारेजी, सदस्यको कार्ड प्रयोग सम्बन्धिका अधिकारहरु थपघट, कार्ड नविकरण सम्बन्धि सबै अधिकार संस्थामा निहित हुनेछ । संस्थाले आवश्यक ठानेको कुनैपनि समयमा सदस्यलाई प्रदान गरिएको कार्ड सेवा बन्द गरी कार्ड संस्थालाई फर्काउन सदस्यलाई सूचित गरिनेछ ।
- कार्डका लागि वितरण गरिएको PIN Code को जिम्मेवारी पूर्णत सदस्यको हुनेछ । कार्डको प्रयोग गरि गरिएका सम्पूर्ण कारोवारको जिम्मा सदस्य स्वयम् हुनेछ र कार्ड प्रयोग गरे वापतको शुल्कहरु सदस्यको खाताबाट स्वत घटाइनेछ ।
- कार्डको प्रयोग गरेका सम्पूर्ण कारोवारको मिलानको जिम्मा पूर्णत सदस्यको हुनेछ । कारोवार मिलान सम्बन्धि कुनै विवाद भएमा कारोवार विवरण प्राप्त गरेको १५ दिनभित्र संस्था/कार्डमा उपलब्ध सम्पर्क नं. मा सम्पर्क गर्नुपर्नेछ । अन्यथा, संस्थाको निर्णय नै अन्तिम हुनेछ ।
- कुनै कारणवश कार्ड हराएमा, नासिएमा वा विग्रेमा लिखित रूपमा संस्थालाई जानकारी गराउनु पर्नेछ । साथै, सदस्यले कार्ड खारेज गर्नुपरेमा वा नविकरण गर्न नचाहेमा संस्थालाई अग्रिम (न्यूनतम एक महिना अगाडि) लिखित जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- हराएको/नासिएको/विग्रेको कार्डको नयाँ कार्ड/ PIN Code लिनुपरेमा संस्थाले समय/समयमा तोकेको ढाँचाको निवेदनमा शुल्क तिरी लिन सकिनेछ ।
- ATM मेशीन तथा POS को उपलब्धता सदस्यले कारोवार गर्ने संस्थाको मेशीनले दिन नसकेमा/मेशीनको खराबी/नगद मौज्जातको कमी लगायतका प्राविधिक कमजोरीले उत्पन्न हुने समस्याहरुमा यस संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।
- कार्डको प्रयोग तथा वितरण शर्तहरु संस्थाको अनुकूलता अनुसार समय समयमा सदस्यलाई पूर्व जानकारी दिई थपघट गर्न सक्नेछ र त्यस्ता शर्तहरुको अधिनमा रहि सदस्यले कारोवार गर्नुपर्नेछ ।
- कार्डको प्रयोग राष्ट्र बैंक तथा नेपाल सरकारले जारी गरेको नियमको अधिनमा रहि प्रयोग गर्नुपर्नेछ । अन्यथा, कार्डको प्रयोग बापत हुने कसुरको दण्ड, सजायको हकदार सदस्य स्वयम् हुनेछ ।

मिति : २०७९...../...../.....

(निवेदकको दस्तखत)

कार्यालय प्रयोजनका लागि

१) माथि उल्लेखित व्यहोरा अनुसार निवेदकलाई सिद्धि गणेश SCT Debit Card सेवा प्रदान गर्न स्वीकृत गरिएको छ ।

२) प्रदान गरिएको कार्ड नं.:

कार्ड जारी गरिएको मिति: २०७९...../...../.....

पेश गर्ने

सिफारिस गर्ने

प्रमाणित गर्ने