कामना सेवा
विकास बैंक लि.
Kamana Sewa Bikas Bank Ltd.

Date: मिति : D D M M Y Y Y Y

Application for Modification in Mobile Banking Service

मोबाइल बैंकिङ्ग सेवा परिमार्जन गर्ने आवेदन फारम

To,
The Branch Manager (श्री शाखा प्रबन्धक ज्यू),
Kamana Sewa Bikas Bank Ltd. (कामना सेवा विकास बैंक लि.)
_____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 बैंकिङ्गको अवस्था अद्यावधिक गरिदिनहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं:

Accountholder's Name (खातावालाको नाम):

Account Number (खाता नम्बर)

Mobile Number (Mandatory) मोबाइल नम्बर

Existing Service (हालको सेवा):

- ☐ Inquiry and Alerts (सोधपुछ र सूचना)
- ☐ Transaction and Alert (कारोवार र सूचना)

Proposed Service (प्रस्तावित सेवा):

- ☐ Inquiry and Alerts (सोधपुछ र सूचना)
- ☐ Transaction and Alert (कारोवार र सूचना)

Additional Services (अतिरिक्त सेवाहरू):

- ☐ Block (बन्द)
- ☐ Unblock (सेवा सुचारू)
- ☐ 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 खाताहरू

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

I/We hereby authorize Kamana Sewa Bikas Bank Limited to debit my/our aforementioned account for applicable fees (if any) in relation to the above mentioned request.
म/ हामी यस कामना सेवा विकास बैंक लिमिटेडलाई मेरो/हाम्रो माथि उल्लेखित सेवाको लागि लाग्ने सम्पूर्ण शुल्क (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)

Customer ID:

Date: D D M M Y Y Y Y

Debit Tran ID: _____

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

Signature: _____

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

Signature: _____