

ದಿನಾಂಕ : 



D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ಗೆ,  
ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು,  
ಶಿವಾಲಿಕ್ ಸ್ಮಾಲ್ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್  
\_\_\_\_\_ (ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು)

ವಿಷಯ: ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯ ಘೋಷಣೆ

ಆತ್ಮೀಯ ಸರ್/ಮೇಡಂ,  
ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ನಮೂನೆ/ಸಿಐಎಫ್/ಲಾಕರ್/ಪೋಷಕ ಅನುಬಂಧಗಳ ವಿವರಗಳು (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ), ನನಗೆ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ  
(ಸಹಿ ಮಾಡಿದವರು ಸಹಿ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಭಾಷೆ) ಓದಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನಾನು  
ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನನಗೆ ವಿವರಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಾನು ಸಹ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ಅನುವಾದಕರ ಹೆಸರು).

ವಿಧೇಯಪೂರ್ವಕವಾಗಿ,

ಖಾತೆದಾರನ ಹೆಸರು :	ಅನುವಾದಕರ ಹೆಸರು :
_____  ಖಾತೆದಾರನ ಸಹಿ	_____  ಅನುವಾದಕರ ಸಹಿ