

ஷிவாலிக் ஸ்மால் ஃபைனான்ஸ் பேங்க்

| | |
|--|--|
| பெயர் | |
| கணக்கு எண் | |
| CIF எண் | |
| மாதிரி கையொப்பங்கள். விண்ணப்பதாரர் வங்கி அதிகாரியின் முன்னிலையில் கையொப்பமிட வேண்டும் | |
| ஒப்புக்கொள்ளும் அதிகாரியின் கையொப்பம் ஊழியர் குறியீட்டுடன் | |

உறுதிமொழி

நான் _____ மேலேயுள்ள
கையொப்பம் என்னுடைய மாதிரி கையொப்பம் என்பதை இதன்மூலம் உறுதிசெய்கிறேன்.
வங்கியுடனான அனைத்து எதிர்கால டிரான்சாக்சன்களுக்கும் மாதிரி கையொப்பங்களை அப்டேட்
செய்யுமாறு ஷிவாலிக் ஸ்மால் ஃபைனான்ஸ் பேங்கின் _____
கிளைக்கு கோரிக்கை விடுக்கிறேன்.



வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்