



नवजीवन सहकारी संस्था लिमिटेड

Mobile Banking Modification Form

मिति :

श्रीमान शाखा/सेवाकेन्द्र प्रमुख ज्यू
नवजीवन सहकारी संस्था लि.
शाखा/सेवाकेन्द्र कार्यालय

म/हाम्रो नाममा यस संस्थामा रहेको मोबाइल बैकिङ सेवाका सन्दर्भमा तपसिल अनुसार गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

☐ मेरो मोबाइल बैकिङ सेवा बन्द गरिदिनुहोस । [Please block my mobile Banking Service.]

☐ मेरो मोबाइल बैकिङमा नयां खाता नम्बरहरु थप गरिदिनुहोस । [Add New account Number.]

खाता नं.

खाता नं.

खाता नं.

☐ मेरो मोबाइल नम्बर परिवर्तन गरिदिनुहोस । [Change My Mobile Number.]

• पुरानो मोबाइल नम्बर (Old Mobile No.)

• नयां मोबाइल नम्बर (New Mobile No.)

☐ मोबाइल बैकिङ पासवर्ड परिवर्तन गरिदिनुहोस । [Change My MPin .]

☐ मेरो मोबाइल रिसेट गरिदिनुहोस । [Please Reset My Device Id .]

मैले मोबाइल बैकिङ सम्बन्धमा यस संस्थाले तय गरेका नियमहरु राम्रोसंग पढेको/बुझेको छु र मान्न तयार छु । साथै यो सेवा लिंदा कुनै शुल्क लाग्ने भए मेरो खाताबाट कट्टि गरि लिएमा मेरो मञ्जुरी छ । [I have read and understand all the term and conditions and agree to abide them. I hereby authorize you to debit my account for nessesary charges for the same if any.]

आधिकारिक दस्तखत [Authorized Signature]

नाम : ठेगाना

खाता नं. मोबाइल नं.

For Office Use Only

Modified By (Name & Sign.) :

Approved By (Name & Sign.) :