ഉപഭോക്തൃ പരാതി ഫോം

ATM ഇടപാടുകൾ സംബന്ധിച്ച്

അക്കൗണ്ട് ഉള്ള ആക്സിസ് ബാങ്ക് ശാഖയിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിന്

സ്വീകർത്താവ്: ബാങ്ക് മാനേജർ
ആക്സിസ് ബാങ്ക്
_____ [ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്]*
_____ [നഗരത്തിൻറെ പേര്]

ഉപഭോക്തൃ വിവരങ്ങൾ:

ഉപഭോക്താവിൻറെ പേര് :
ആക്സിസ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ. :
ഡെബിറ്റ് കാർഡ്| ATM കാർഡ് നമ്പർ. :

1. ATM വിവരങ്ങൾ:

ATM ID/ ലൊക്കേഷൻ വിവരങ്ങൾ, ID ലഭ്യമല്ല എങ്കിൽ :
ATM ഉടമസ്ഥതയുള്ള ബാങ്കിൻറെ പേര് :

2. പരാതിയുടെ സ്വഭാവം:

a) **പണം പിൻവലിക്കൽ സംബന്ധിച്ച പരാതി**
പിൻവലിക്കാനായി ആവശ്യപ്പെട്ട തുക :
ATM ലൂടെ വിതരണം ചെയ്ത തുക : [രൂപ]
അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും ഡെബിറ്റ് ചെയ്ത തുക : [രൂപ]
ഇടപാട് തിയ്യതി : [/ /]
(dd/ mm/ yy)
ഇടപാട് സമയം : [ ]

b) **കാർഡ് ATM ൽ കുടുങ്ങിയത്** : [ ]

c) **മറ്റു പരാതികൾ** :

ടെലഫോൺ/ മൊബൈൽ നമ്പർ._____

ഇമെയിൽ ID _____

തിയ്യതി: / /	കാർഡ് ഉടമയുടെ ഒപ്പ്

എല്ലാ പ്രശ്നത്തിനും പരിഹാരമുണ്ട് AXIS BANK

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

_____എന്നയാളുടെ പക്കൽ നിന്നും
_____തിയ്യതിയിൽ _____മണിയ്ക്ക് സ്വീകരിച്ചു.

പരാതി സംഭാസ്ഥിക്കുന്നത്: പണം പിൻവലിക്കൽ ☐ കാർഡ് കുടുങ്ങിപോയത് ☐

ഒപ്പ്/ സ്റ്റാമ്പ്

AXIS BANK