

दिनांक :

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

सेवा में,
शाखा प्रबंधक,
शिवालिक स्मॉल फाईनेंस बैंक लिमिटेड



_____ (शाखा का नाम)

विषय : वर्नाक्युलर डिक्लेरेशन

प्रिय सर/मैडम,

खाता खोलने के फॉर्म/सीआईएफ/लॉकर/सहायक अनुलग्नकों (यदि कोई हो) का विवरण मुझे _____
भाषा (जिस भाषा में हस्ताक्षरकर्ता हस्ताक्षर कर रहा है) में पढ़ा और समझाया गया है और मैंने उसके कंटेंटस को समझ लिया है।
मैं उन शर्तों से भी सहमत हूँ और स्वीकार करता हूँ जिसे मुझे _____
(अनुवादक का नाम) द्वारा समझाया गया है।

आदरपूर्वक,

खाताधाकर का नाम :	अनुवादक का नाम :
 खाताधाकर का हस्ताक्षर	 अनुवादक का हस्ताक्षर