डि.स.का. दर्ता नं. ३३५/२०५०/०५१

ललितपुर जिल्ला
बचत तथा ऋण सहकारी संघ लिमिटेड

LALITPUR DISTRICT FEDERATION OF SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE SOCIETY LTD.
ललितपुर महानगरपालिका वडा नं. ५, लगनखेल, ललितपुर
फोन नं.: ९७७-०१-५५५३००१, ०१-५५५३००७

एस.एम.एस सेवा आवेदन फारम

मिति : ....

१. संस्थाको विवरण

संस्थाको नाम :- .... दर्ता नं. :- ....
ठेगाना :-... टेलिफोन नं. :-...............................
फ्याक्स नं. :- .... इमेल:-............................... प्यान नं. :-....................................

२. कारोवार गर्ने खाताको विवरण

खाता नं. :- ....
खाताको प्रकार :- ....

३. एलर्ट लगायतका सेवा लिने मोवाइल नं.

नेपालीमा

अंग्रेजीमा लेख्नुहोस

मोबाइल नं. बाहकको नाम :- .... संस्थामा निहित पद :- ....

४. कृपया आवश्यक एस. एम. एस बैंकिंग सेवाहरु रोज्नुहोस ।

अ. खाता मौज्दातको जानकारी (Balance Inquiry) ☐
आ. खाताको संक्षिप्त विवरण (Mini statement) ☐
इ. एलर्ट सुविधा (Alert Service) ☐

५. स्व- घोषणा

हामी यो घोषणा गर्दछौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार हामी स्वयं हुनेछौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाइल नम्बर तथा इमेल हाम्रो संस्थाको प्रायोजनका लागि मात्र प्रयोग हुनेछ तथा एस. एम. एस. सेवाका लागि यस संघद्वारा प्रदान गरिने Access Code तथा PIN उल्लेखित मोबाइल नम्बर तथा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न हाम्रो मन्जुरी छ। ललितपुर जिल्ला बचत तथा ऋण सहकारी संघ लि.को एस. एम. एस. सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा यस संघद्वारा जारी गरिएका एस. एम. एस. सेवा सम्बन्धित फारममा उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढि बुझी स्वीकार गर्दछौं । साथै एस. एम. एस. सेवा उपभोग गरेवापत संघले समय समयमा निर्धारण गरे बमोजिमको सेवा शुल्क हाम्रो नाममा रहेको माथि उल्लेखित खाताबाट असुल गर्नहुन हाम्रो मन्जुरी छ ।

आधिकारिक हस्ताक्षर : ....
नाम : ....
पद : ....

छाप

संस्थाको छाप

६. एस. एम. एस. बैंकिंग सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

१. संघले सदस्य सहकारी संस्थालाई यस एस. एम. एस. सेवा उपलब्ध गराए बापत हाललाई कुनै शुल्क लाग्ने छैन पछि केहि शुल्क लागे सोको जानकारी संस्थामा गराएर शुल्क लिनेछ।

२. एस. एम. एस. सेव संचालक समितिको सहमतिमा सदस्य सहकारी संस्थालाई उपलब्ध गराइनेछ। यो अन्य तेस्रो पक्षमा हस्तान्तरण गरिने छैन। यसको प्रयोग संघले इंगीत गरेको प्रायोजनको लागी मात्र गरिने छ।

३. सदस्य सहकारी संस्थाले संघबाट एस. एम. एस. बैंकिंग सेवाका लागि दिइएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीहरुको गोपनीयता कायम गर्नेछ र जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा, कसैलाई, कहिलेपनि दिने छैन।

४. एस. एम. एस. प्रणलीबाट गरिएका सम्पूर्ण कारोबारहरुको जिम्मेवारी सेवा लिने सदस्य सहकारी संस्था स्वयंमको हुनेछ।

५. एस. एम. एस. सेवा मार्फत दिइएका आदेशहरु प्रत्यक्ष रुपमा सदस्य सहकारी संस्थाबाट नआएको शंका लागेमा संघले यस्ता आदेशलाई अस्वीकार गर्ने हक आफुसंग सुरक्षित राखेको हुनेछ।

६. संघले सेवा प्रदान गरे वापतको आफ्नो आन्तरिक नियम अनुसारको कमिशन वा सेवा शुल्क लगाउन सक्नेछ। संघले समय समयमा निर्धारण, थप वा परिमार्जन गरे अनुसारको शुल्क सदस्य सहकारी संस्थाको खातामा लागू गर्न सक्नेछ।

७. एस. एम. एस.सेवामा आएको ढिलाई, अड्चन, अन्य बाधा वा अन्य कुनै प्राविधिक कारण वश सदयस्य सहकारी संस्थाको आदेशको कार्यान्वयनमा हुन गएको ढिलाई वा बाधाबाट सदस्य सहकारी संस्थालाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि संघ कुनै पनि किसिमको जिम्मेवारी हुने छैन।

८. सदस्य सहकारी संस्थाले संघको अभिलेख अनुसार सदस्य सहकारी संस्थाको खातामा दर्ज गरेका अभिलेखहरुलाई सदैव स्विकार गर्नेछ र कुनै पनि प्रयोजनाको लागि निर्णायक हुनेछ।

९. एस. एम. एस. बैंकिंग सेवाको प्रयोग सधैं संघको प्रचलित नियम र नियमावलीहरुको अधिनमा रहनेछ।

१०. उल्लेखित नियम एवं शर्तहरुलाई, कुनै पनि समयमा सदस्य सहकारी संस्थालाई सूचित गरी वा नगरी, संशोधन, परिवर्तन वा थप गर्ने अधिकार संघलाई रहनेछ र यी परिवर्तनहरु सदैव सदस्य सहकारी संस्थाले स्वीकार गर्नु पर्नेछ।

११. कानून अनुसार आवश्यक भएको खण्डमा वा कुनै नियमनकारी सरकारी निकाय अपराध अनुसन्धान महाशाखा, सम्मानित अदालतबाट माग भएको अवस्थामा बाहेक सदस्य सहकारी संस्थाको खाता सम्बन्धि सूचनाहरु गोप्य राखिनेछ।

१२. यो निवेदनमा संघको स्वीकृति आवश्यक पर्नेछ। संघसंग कुनै कारण नखुलाइकनै आफ्नो स्वविवेकमा यो निवेदनको कुनै भाग सच्याएमा, घटाएमा, हराएमा, केरमेट गरेमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार संघमा रहनेछ।

१३. सदस्य सहकारी संस्थालाई सूचित गरी वा नगरीकन, एस. एम. एस. बैंकिंग सेवालाई नविकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार संघलाई रहनेछ।

७. खाता संचालकहरुको विवरण र सहमति

क. सं.	नम	पद	सम्पर्क नम्बर	ठेगाना	ह्स्ताक्षर

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

रुजु गर्ने

हस्ताक्षर :................................

नाम : ....

पद : ....

स्वीकृत गर्ने

हस्ताक्षर :..........................

नाम : ....

पद : ....