

तारक चिह्न () वाली मर्दों को भरना अनिवार्य है **निवास के पते के प्रमाण के रूप में स्वयं-द्वारा सत्यापित प्रति दें.
 Information is mandatorily required in the fields marked with asterisk () ** A self-attested copy of proof of residential address is to be provided

1. पूरक क्रेडिट कार्ड की देयता प्राथमिक कार्ड सदस्य पर होगी / Liability of the Supplementary Credit Card will be on the Primary Card Member
2. ऐड-ऑन कार्ड प्राथमिक कार्ड सदस्य के परिवार के सदस्यों (18 वर्ष से अधिक आयु) को जारी किया जा सकता है / Add-on Card can be issued to family members (over 18 years of age) of the Primary Card Member

क्रेडिट कार्ड संख्या* / Credit Card Number*:

प्राथमिक कार्डधारक का नाम*: श्री श्रीमती सुश्री डॉ.

Name of Primary Card Holder*: Mr./Mrs./Ms./Dr.

ऐड-ऑन कार्ड आवेदक विवरण / Add-on Card Applicant Details

आवेदक 1 / Applicant 1:

आवेदक का नाम*: श्री /श्रीमती/ सुश्री /डॉ.

Name of Applicant*: Mr./ Mrs./ Ms./ Dr.

कार्ड पर नाम कैसे चाहते हैं / Name as desired on card*:

लिंग* / Gender*: पुरुष / Male महिला / Female जन्म तिथि* / Date of Birth*:

प्राथमिक कार्डधारक के साथ संबंध* / Relationship to Primary Card Holder*: पति/पत्नी Spouse माता/ पिता Parent
 भाई/बहन Sibling बच्चा Child

पहचान प्रमाण* / ID Proof *: वोटर आईडी / Voter ID पासपोर्ट / Passport ड्राइविंग लाइसेंस / Driving License
 पैन कार्ड PAN Card आधार कार्ड / Aadhaar Card अन्य / Others _____

पहचान प्रमाण सं.* / ID Proof No*:

पता प्रमाण* / Address Proof**: बिजली/ टेलीफोन बिल / Electricity / Telephone bill निर्वाचन कार्ड / Election Card पासपोर्ट / Passport
 ड्राइविंग लाइसेंस / Driving Licence आधार कार्ड / Aadhaar
 अन्य (कृपया उल्लेख करें) / Others (Please specify) _____

ऐड-ऑन कार्ड आवेदक का मोबाइल नंबर* / Add-on Card applicant's mobile number*:

ऐड-ऑन कार्ड आवेदक की ईमेल आईडी* / Add-on Card applicant's email ID*:

पहले ऐड-ऑन कार्डधारक के हस्ताक्षर /
Signature of Add-on Cardholder 1st

आईडीबीआई बैंक लिमिटेड क्रेडिट कार्ड विविध अनुरोध फॉर्म - पावती रसीद

IDBI Bank Limited Credit Card Miscellaneous Request Form - Acknowledgement Slip

सोल आईडी / Sol ID अनुरोध की तिथि / Date of Request

ग्राहक आईडी / Customer ID क्रेडिट कार्ड संख्या / Credit card Number

ग्राहक का नाम: श्री/ श्रीमती/ सुश्री/
Customer Name: Mr./Mrs./Ms.

बैंक अधिकारी का नाम: श्री/ श्रीमती/ सुश्री/
Name of Bank Officer: Mr./Mrs./Ms.

हम विविध अनुरोध फॉर्म की पावती देते हैं. / We acknowledge the receipt of Miscellaneous Request Form.

प्राधिकृत हस्ताक्षरी (मुहर तथा हस्ताक्षर) /
Authorised Signatory (Seal and Signature)

