

**APPLICATION FOR APGB VISA/RUPAY DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD
(INSTANT/PERSONALISED)**

Place:

Date:

The Branch Manager
Andhra Pragathi Grameena Bank
.....Branch.

Photo of the
account
holder(s) is
mandatory and
to be affixed

1. Please issue me/us APGB VISA/RUPAY Debit Card/RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) against my SB /CA/CC/OD/ Staff OD Account Numberwith you.

2. Please issue us APGB VISA/RUPAY Debit Card/ RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) to the following joint account holders in the said account:

a.

b.

3. I/We undertake that I/we shall be wholly liable/responsible for all types of transactions done on my/our above said account through my/our card(s) issued by the Bank to me/us. I/We have read the rules and regulations with regard to issue of APGB VISA/RUPAY DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) and I/we shall abide by the same.

4. I/We hereby declare that the transactions under this/these Card(s) shall be strictly in conformity with the guidelines under Foreign Exchange Management Act (FEMA) and is not designed for the purpose of any contravention or evasion of the provisions of the FEMA or any rule, regulation, notification, direction or order made there under from time to time.

5. I/We further undertake that it will be my/our sole responsibility to adhere to the provisions of the FEMA or any rule, regulation, notification, direction or order made there under from time to time, while transacting with this/these Card(s).

6. I/We declare that the Card and PIN will not be shared with anyone under any circumstances and Bank is not responsible for any loss or damage caused by unauthorized use of the Card or related PIN.

7. Please dispatch the APGB VISA/RUPAY Debit Card/ RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) to my/our following address.

Address for communication/dispatch of the Card(s)

.....

.....

8. Unique personal identification(/) Information for authenticating the card holder:

.....

9. E-mail ID:

10. Telephone No.:

11. Mobile No :..... (Mandatory for SMS alerts)

(OR)

I/We declare that I/We do not have/are willing to share the Mobile number with the Bank.

I/We also undertake that it is my/our sole responsibility for any loss/damage caused due to non-sharing of mobile number for giving SMS alerts by the Bank.

Name	Occupation/Profession/designation	Signature(#)
a.		
b.		

(#) In case of joint accounts, all the joint holders should sign the application form.

(/) Please write any unique identification information, which will be useful to the Bank to identify you in case you forgot your ATM PIN or to service any other specific requests.

.....

For Bank's use:

Request accepted and Card issue approved. Instant Card No. _____ issued
(or)

Data forwarded to Nodal Card Centre on _____ vide Ref No. _____.

Date:.....

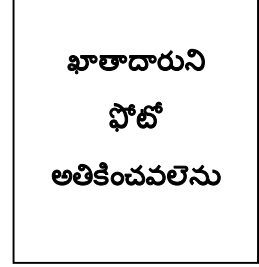
Signature of Branch Head

APGB VISA/ RUPAY DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD
(INSTANT/PERSONALISED) APPLICATION

ప్రదేశము:

తేదీ:

బ్రాంచ్ మేనేజర్,
ఆంధ్రప్రగతి గ్రామీణ బ్యాంకు,
..... బ్రాంచ్



1. దయచేసి నా/మా SB/CA/CC/OD/Staff OD అకౌంట్ నంబర్ కు APGB VISA/RUPAY DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) మంజూరు చేయవలసినదిగా కోరుచున్నాను.
2. దయచేసి ఈ క్రింద కనపరచిన మా జాయింట్ అకౌంట్ హోల్డర్లకు చెందిన అకౌంటునకు APGB VISA/ RUPAY DEBIT CARD/RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) మంజూరు చేయవలసినదిగా కోరుచున్నాము.
 - a.
 - b.
3. నాకు/మాకు మంజూరు చేసిన కార్డునకు సంబంధించిన అన్ని రకాల లావాదేవీలకు నాదే/మాదే పూర్తి బాధ్యత/జవాబుదారీ అని తెలియజేస్తున్నాము. నేను/మేము APGB VISA/ RUPAY DEBIT CARD/RUPAY KISAN CARD (INSTANT/PERSONALISED) కు చెందిన అన్ని నియమనిబంధనలను చదివి ఉన్నాను/ఉన్నాము మరియు నేను/మేము ఆ నియమనిబంధనలకు బద్ధులమై ఉంటాను/ఉంటాము అని తెలియజేస్తున్నాము.
4. నేను/మేము ఈ కార్డు ద్వారా జరుగు అన్ని లావాదేవీలు Foreign Exchange Management Act (FEMA) మార్గదర్శకాలకు బద్ధుడనై, జరుపుతానని/జరుపుతామని మరియు సమాయనుకూలంగా FEMA మార్పు నియమ నిబంధనలు, ప్రకటనలు, మార్గదర్శకాలు మరియు ఆజ్ఞలను తప్పక పాటిస్తానని/పాటిస్తామని, FEMA నిబంధనలను అతిక్రమించనని/అతిక్రమించమని తెలియజేస్తున్నాము.
5. ఈ కార్డు ద్వారా జరుగు అన్ని లావాదేవీలకు మరియు సమాయనుకూలంగా మార్పు FEMA నియమ నిబంధనలకు, మార్గదర్శకాలకు, ప్రకటనలకు మరియు ఆజ్ఞలకు నేను/మేము సంపూర్ణ బాధ్యత వహిస్తామని తెలియజేస్తున్నాము.
6. నేను/మేము కార్డు మరియు సంబంధిత PIN ను మరెవ్వరితోనూ పంచుకోనని తెలియజేస్తున్నాను/ము. ఈ కార్డు ద్వారా జరుగు అనధీకృత లావాదేవీలకు బ్యాంకు వారికి ఎటువంటి బాధ్యత ఉండదని అంగీకరిస్తున్నాను/ము.

7. APGB VISA/RUPAY DEBIT CARD/RUPAY KISAN CARD
(INSTANT/PERSONALISED) ను దయచేసి ఈ క్రింద సూచించిన అడ్డసుకు పంపవలసినదిగా
కోరుచున్నాను/ము.

8. కార్డు హోల్డరును గుర్తించుటకు ఉపయోగించు ధృవీకరణ పత్రము (*) యొక్క వివరాలు :

9. Email ID.

10. టెలిఫోన్ నంబర్

11. మొబైల్ నంబర్ (SMS అలర్ట్ కొరకు ఖచ్చితంగా పూరించాలి)

(లేదా)

నాకు/మాకు మొబైల్ నెంబర్ లేదు. (లేదా) నా/మా మొబైల్ నంబరు బ్యాంకునకు
తెలియజేయుటకు సమ్మతించుటలేదు.

నేను/మీము SMS అలర్ట్ల కొరకు మొబైల్ నంబరును బ్యాంకు వారికి ఇవ్వకపోవటం వల్ల
జరుగు అనర్థాలకు బ్యాంకు వారికి ఎటువంటి బాధ్యత ఉండదని అంగీకరిస్తున్నాను/ము.

పేరు

వృత్తి/హోదా

దరఖాస్తుదారుని/ల సంతకం(#)

a.
b.

(#) జాయింట్ అకౌంట్ అయిన యెడల, అందరు జాయింట్ అకౌంట్ హోల్డర్లు అప్లికేషనులో తప్పక సంతకం
చేయవలెను.

(*) దయచేసి ధృవీకరణ పత్రము యొక్క వివరాలు తెలుపగలరు. మీ ATM PIN మరిచిపోయిన యెడల లేదా
ఇతర సేవల కొరకు మీ ధృవీకరణ వివరాలు బ్యాంకునకు సహాయపడగలవు.

బ్యాంక్ వినియోగం కొరకు

కార్డ్ కొరకు ఖాతాదారుని యొక్క అభ్యర్థనను పరిశీలించి ఆమోదించడమైనది. APGB VISA/ RUPAY
DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD (Instant Card) నంబర్
_____ జారీచేయడమైనది.

(లేదా)

APGB VISA/ RUPAY DEBIT CARD/ RUPAY KISAN CARD (PERSONALISED) జారీచేయుట
కొరకు సంబంధిత వివరాలను నోడల్ కార్డ్ సెంటర్ కు _____ తేదీన
Ref.No. _____ తో పంపించడమైనది.

తేదీ:

శాఖాధికారి సంతకం

DCC/DUP - APPLICATION FOR ISSUE OF DUPLICATE DEBIT CARD

The Branch Manager
 Andhra Pragathi Grameena Bank
 _____ Branch

Dear Sir,

Ref: APGB Debit Card

Reg: Request for issuance of duplicate Card in lieu of lost / mutilated Card

I/We request you to issue the duplicate Card in lieu of the original one in respect of following Debit Card issued for my SB account:-

Particulars	1
Card Number (in full 16 digit)	
Name of the Cardholder	
Account No.	
Reasons for issue of duplicate card	Card Lost/Mutilated
Complaint filed with Police	Yes/No

I/We further confirm and authorize you to recover the charges of 100/- (Rupees one hundred only) plus applicable Taxes to be levied for issuance of duplicate Debit Card by debit to my SB account mentioned above at the time of issue of duplicate Card.

Yours faithfully,

(Signature)

Name:

Address:

Tel & Mobile No:

Email ID:

 FOR USE AT BRANCH

The above information including signature and hotlisted status of the card verified & replacement card number issued & date	
Signatures of the processing official	
Signature of the Branch Head	

Annexure- 4
DCC/REP - APPLICATION FOR ISSUE OF RE-PIN

The Branch Manager

Andhra Pragathi Grameena Bank

_____ Branch

Dear Sir,

Ref: APGB Debit Card

Reg: Request for issuance of Re-PIN

I/We request you to issue Re-PIN in respect of following Debit Card issued for my SB account:-

Particulars	1
Card Number (in full 16 digit)	
Name of the Cardholder	
Account No.	
Reasons for issue of Re-PIN	Lost/Forgotten/Mutilated

I/We further confirm and authorize you to recover the charges of 50/- (Rupees Fifty only) plus applicable taxes to be levied for issuance RE-PIN by debit to my SB account mentioned above at the time of issue of RE-PIN.

Yours faithfully,

(Signature)

Name:

Address:

Tel & Mobile No:

Email ID:

FOR USE AT BRANCH

The above information verified & request processed and sent to Card Centre on (Date)	
Signatures of the processing official	
Signature of the Branch Head	