

ATM TRANSACTIONS – COMPLAINT FORM
ಬಾರ್ಕ್ಲೇಸ್
ಎಟಿಎಂ ವಹಿವಾಟುಗಳು - ದೂರು ಫಾರ್ಮ್

ಇದಕ್ಕೆ: ಶಾಖೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ

_____ (ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು)

_____ (ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು)

_____ (ನಗರದ ಹೆಸರು)

1.	ಗ್ರಾಹಕ ಮಾಹಿತಿ ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು: ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ / ಎಟಿಎಂ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:
2.	ಎಟಿಎಂ ಮಾಹಿತಿ ಐಡಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಎಟಿಎಂ ಐಡಿ / ಸ್ಥಳ: ಎಟಿಎಂ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:
3.	ದೂರುಗಳ ಪ್ರಕೃತಿ a) ನಗದು ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದೂರು : ವಾಪಸಾತಿಗಾಗಿ ವಿನಂತಿಸಿದ ಮೊತ್ತ: (ರೂ. _____) ಎಟಿಎಂನಲ್ಲಿ ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಗಿದೆ : (ರೂ. _____) ಖಾತೆಗೆ ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಿದ ಮೊತ್ತ : (ರೂ. _____) ವಹಿವಾಟಿನ ದಿನಾಂಕ : (/ /) (mm/dd/yy) ವಹಿವಾಟಿನ ಸಮಯ : (_____) b) ಎಟಿಎಂ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಡ್ ಕ್ಯಾಪ್ಚರ್ : (_____) c) ಇತರ ದೂರುಗಳು : _____
ದಿನಾಂಕ / / _____ ಕಾರ್ಡ್ ಹೋಲ್ಡರ್ನ ಸಹಿ _____ ಟೆಲ್ / ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.	

* (ಎಟಿಎಂ ಕಾರ್ಡ್ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲಾದ ಕಾರ್ಡ್‌ಹೋಲ್ಡರ್ ಖಾತೆಯ ನಿರ್ವಹಣೆ ಇರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು)

ದೂರು ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಬಾರ್ಕ್ಲೇಸ್ ಗ್ರಾಹಕರು ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಎಟಿಎಂ ವಹಿವಾಟುಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ - ದೂರು ಫಾರ್ಮ್ ಮತ್ತು ದೂರು ಡ್ರಾಪ್ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ರೇವಣಿ ಮಾಡಿ.