

एक्टिवेशन फॉर्म

व्यक्तिगत विवरण

स्पॉन्सर आई. डी. *

स्पॉन्सर का नाम *

आवेदक का पूरा नाम *

मोबाईल नं. *

मोबाईल नं. कन्फर्म करें *

संरक्षक नाम (पुत्र/पुत्री/पत्नी) श्री

वैवाहिक स्थिति * विवाहित

अविवाहित

नेवर मैरिड

लिंग * पुरुष

महिला

ट्रांसजेंडर

जन्म दिनांक *

ई-मेल

व्यवसाय

पता (मकान नं., गाँव, पोस्ट ऑफिस) *

लैंडमार्क

शहर *

जिला *

राज्य *

पिन कोड *

मोबाइल ऑपरेटर *

मोबाइल सर्किल *

नॉमिनी का विवरण

नॉमिनी का नाम *

नॉमिनी से रिश्ता *

मैं सभी नियम व शर्तों से समहत हूँ *
(नियम और शर्तें पढ़ने हेतु हमारे वेबसाइट पेज www.myrecharge.co.in/terms पर जाएं)

मेरी आयु 18 वर्ष से अधिक है। *

मैं कंपनी द्वारा WhatsApp और SMS के माध्यम मेरे मोबाईल पर आने वाले नोटिफिकेशन को प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ।

दिनांक *

हस्ताक्षर *

* अनिवार्य रूप से भरें।