

ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର: ☐ ବର୍ତ୍ତମାନ ☐ ସଞ୍ଚୟ ଆକାଉଣ୍ଟ ଆବେଦନ ତାରିଖ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 ଆକାଉଣ୍ଟ ଖୋଲିବା ତାରିଖ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ଶାଖା ନାମ: _____ ଶାଖା କୋଡ୍: _____ ଉତ୍ପାଦ କୋଡ୍: _____ ଉତ୍ପାଦ ନାମ: _____

ଲିଡ୍ ଡେନେରେସନ୍ କୋଡ୍: _____ ଲିଡ୍ କନଭର୍ସ କୋଡ୍: _____ ଲିଡ୍ ନମ୍ବର: _____ C-KYC ଆଇଡି: _____

ନାମ:.....

ଭୁବନ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>	CRN ନମ୍ବର <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>
PAN <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	

ନାମ 1: _____	CRN 1	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
FATCA*: ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ନୁହେଁ।	ସେଠାରେ ☐ ନା ☐	(ଯଦି ନୁହେଁ, ତେବେ ଏକ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ)
ନାମ 2: _____	CRN 2	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
FATCA*: ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ନୁହେଁ।	ସେଠାରେ ☐ ନା ☐	(ଯଦି ନୁହେଁ, ତେବେ ଏକ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ)
ନାମ 3: _____	CRN 3	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
FATCA*: ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ନୁହେଁ।	ସେଠାରେ ☐ ନା ☐	(ଯଦି ନୁହେଁ, ତେବେ ଏକ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ)

☐ ଆମେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କ/ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କୌଣସି ରଣ ସୁବିଧା ନେଇନାହୁଁ

ସଂଖ୍ୟା	ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଶାଖା	ଲାଇଭ ପ୍ରକାର	ପରିମାଣ (ଲକ୍ଷେ)	ଅଧିବୃତ୍ତ ସ୍ୱକ୍ଷରବାରୀଙ୍କ ସ୍ୱକ୍ଷର
1				
2				

ଶାଖା ନାମରେ ସଞ୍ଚୟ/ଚଳିତ ଆକାରଣ NEFT/RTGS/IMPS ପେମେଣ୍ଟ ବ୍ୟାଙ୍କ/UPI ରେଫରେନ୍ସ

ସେୟାରଧାରକଙ୍କ ନାମ	ସେୟାରର ପ୍ରତିଷ୍ଠ	ଯଦି ଛାତ୍ରପାତ୍ର ଯୁକ୍ତିବୁଦ୍ଧିକ ଅବସ୍ଥା, ତେବେ କାରଣବୁଦ୍ଧିକ ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ#

(ଖ) କମ୍ପାନୀ/ଫାର୍ମ/ଟ୍ରଷ୍ଟ/ସମାଜ/କ୍ଲବ/LAP/ଭାଗୀଦାରୀ ସମ୍ପର୍କରେ ସଂସ୍ଥାର ମୋଟ ଅଂଶଧନର 10% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରିଥିବା ଶେଷ ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ଏବଂ ସେମାନଙ୍କ ସଂଘରେ 15% ରୁ ଅଧିକ ଅଂଶଧନ ଧାରଣ କରିଥିବା କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ*

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ଜାତୀୟତା	ବାସସ୍ଥାନ ଠିକଣା	DIN/PAN/ନାମ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ନମ୍ବର	ସେୟାରର ପ୍ରତିଶତ

-ଏଠାରେ-

ଗ). ଆମେ ଏହାଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛୁ ଯେ ଏକ କମ୍ପାନୀ/ଫାର୍ମ/ଟ୍ରଷ୍ଟ/ସମାଜ/କ୍ଲବ/LAP/ଭାଗୀଦାରୀ କ୍ଷେତ୍ରରେ, କୌଣସି ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ସଂସ୍ଥାର ମୋଟ ଅଂଶଧନର 10% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରିପାରିବେ ନାହିଁ । ଉପରୋକ୍ତ (ଖ) ଅନୁଯାୟୀ, କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ଅଂଶଧନର 15% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରିପାରିବେ ନାହିଁ କିମ୍ବା କମ୍ପାନୀର ଚୂଡ଼ାନ୍ତ ଅଂଶଧନକାରୀ ସୂଚନା ନିକଟ ଭବିଷ୍ୟତରେ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ । ବିଶେଷ ପରିଚାଳନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ (ଯଥା ପରିଚାଳନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/ସିଇଓ ଇତ୍ୟାଦି) ବିବରଣୀ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଟେ:

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ଜାତୀୟତା	ବାସସ୍ଥାନ ଠିକଣା	DIN/PAN/ନାମ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ନମ୍ବର	ଟାଇଟଲ୍

(ପରିଚାଳନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/କମ୍ପାନୀ ସଚିବ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ବୁଦ୍ଧ ଜଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ) ଚିପ୍ପଣୀ: ସୂଚୀ 'ଖ' ସଂସ୍ଥାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରେ । ଏହା ଆବଶ୍ୟକୀୟ ColeNatural ବ୍ୟକ୍ତିମାନେ ଏକାକୀ କିମ୍ବା ମିଳିତ ଭାବରେ, କିମ୍ବା ଗୋଟିଏ କିମ୍ବା ଅଧିକ ଆଇନଗତ ସଂସ୍ଥା ମାଧ୍ୟମରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିପାରିବେ । * ଯଦି ଏପରି କୌଣସି ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ଚିହ୍ନଟଯୋଗ୍ୟ ନୁହଁନ୍ତି, ତେବେ ସୂଚୀ 'ଖ'ରେ "ଚିହ୍ନଟଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ" ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସୂଚୀ 'ଗ' ଅନୁଯାୟୀ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ । ଯଦି ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ପରିଚୟ ନମ୍ବର (DIN)/ସ୍ଥାୟୀ ଆକାରଣ ନମ୍ବର (PAN) ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ, ତେବେ ପରିଚୟର ପୃଥକ ପ୍ରମାଣ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡିବ ।

ତାରିଖ _____

ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର _____

ମନୋନୟନ ଫର୍ମ (DA1) – କେବଳ ଏକ ମାଲିକାନା ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ

☐ ମୁଁ ପଞ୍ଜିକରଣ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି । ☐ ମୁଁ ପଞ୍ଜିକରଣ କରିବାକୁ ଚାହୁଁନାହିଁ ****

ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ସମ୍ପର୍କରେ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ଆଇନ, 1949 ର ଧାରା 45JA ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ କମ୍ପାନୀ (ନାମାଙ୍କନ) ନିୟମ, 1985 ର ନିୟମ 2(1) ଅନୁଯାୟୀ ନାମାଙ୍କନ

ପୁରୁ/ସ୍ତ୍ରୀ (ନାମ).....(ଠିକଣା).....

ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମନୋନୀତ କରୁଛି ଯାହାଙ୍କୁ ଉପରୋକ୍ତ ଆକାରଣରେ ଜମା ହୋଇଥିବା ରାଶି ମୋର/ଆମର/ନାବାଳକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଜନ୍ମ ସ୍ଥଳ୍ପ ଫାଇନାନ୍ସ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଫେରସ୍ତ କରାଯାଇପାରିବ ।

ନାମ.....

ଠିକଣା: ☐ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପରି

☐ ଯଦି ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କଠାରୁ ଭିନ୍ନ

ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ, ଯଦି ଥାଏ.....

ବୟସ ବର୍ଷ

ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ

*ଯେହେତୁ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ଜଣେ ନାବାଳକ, ପୁରୁ/ଆମେ (ନାମ) ନିଯୁକ୍ତ କରୁ ।

ସଂୀରୀ ସାଥେନା ସଂଧ୍ୟା*.....

ଠିକଣା ☐ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପରି

☐ ଯଦି ଭିନ୍ନ

ମୋର/ଆମର/ନାବାଳକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଯେତେବେଳେ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ସଂଖ୍ୟାଲଘୁ ହୋଇଥାନ୍ତି, ତାଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ଜମା ଗ୍ରହଣ କରିବା ।

ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:

**ପ୍ରାଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର/ଅକ୍ସିଡି ଛାପ

ସାକ୍ଷୀ (କେବଳ ବୁଢ଼ା ଆକ୍ସିଡି ଚିହ୍ନ କ୍ଷେତ୍ରରେ)

ପ୍ରତୀକ:	
ବିଜ୍ଞାନ:	
ଠିକଣା:	
ସ୍ଥାନ:	ତାରିଖ:

ପ୍ରତୀକ:	
ବିଜ୍ଞାନ:	
ଠିକଣା:	
ସ୍ଥାନ:	ତାରିଖ:

କୋର୍ଟ ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, କୋର୍ଟ ଆଦେଶର ଏକ କପି ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।
*ଯଦି ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ନାବାଳକ ନୁହଁନ୍ତି, ତେବେ ଏହାକୁ କାଟ୍‌ଅଫ୍ କରନ୍ତୁ ।
**ଯେଉଁଠାରେ ଜଣେ ନାବାଳକଙ୍କ ନାମରେ ଏକ ଆକାରଣ ଖୋଲାଯାଏ, ସେଠାରେ ନାମାଙ୍କନ ଫର୍ମରେ ନାବାଳକଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଭାବରେ ହକଦାର ବ୍ୟକ୍ତି ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
**** ପୁରୁ ନାମାଙ୍କନର ଲାଭ ବୁଝୁଛି କିନ୍ତୁ ଏପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ତାହା କରିବାକୁ ଚାହୁଁନାହିଁ ।

ବିଜ୍ଞାପନ

ଏକକ ମାଲିକାନା ଆକାରଣଗୁଡ଼ିକରେ ଲାଗୁ ହୁଏ

ମୁଁ _____ ("ଏକକ ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥା") _____
ମୁଁ _____ ("ଏକକ ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥା") ପକ୍ଷରୁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ _____ ଏକ ଆକାରଣ ଖୋଲିବାକୁ ଚାହୁଁଛି। ଉପରୋକ୍ତ ଆକାରଣ _____
ନାମରେ ଖୋଲାଯାଇପାରିବ। ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକ। ମୁଁ ବୁଝୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥାର ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ଦାୟୀ। ଆକାରଣର ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥା ନାମରେ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିବଦ୍ଧ। ମୁଁ ପରିଚାଳନା ସମ୍ପନ୍ନ ମୋର ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ପାଳନ କରିବାକୁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି। ମୁଁ ସହମତ ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କ ବହିରେ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥା ନାମରେ ଯେକୌଣସି ବକେୟା ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ନିକଟରେ ଦାୟୀ ରହିବି ଯେପରିକି ଏପରି ସମସ୍ତ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି।

ନାମ:-----

ସାଇନ୍:-----

ସହଭାଗୀ ଫାର୍ମଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ

ଆମେ, _____ ("ଭାଗୀ") _____ ପକ୍ଷରୁ
ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଏକ ଆକାରଣ ଖୋଲିବାକୁ ଚାହୁଁଛି। ଉପରୋକ୍ତ ଆକାରଣ _____ ନାମରେ ଖୋଲାଯାଇପାରିବ। ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଏବଂ
ଆମେ ସହଭାଗୀ ଫାର୍ମରେ ଏକମାତ୍ର ଅଂଶଦାର ଏବଂ ସହଭାଗୀ ଫାର୍ମର ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ମିଳିତ ଭାବରେ ଏବଂ ପୃଥକ ଭାବରେ ଦାୟୀ। ଆମେ ଏହି AO ରେ ବ୍ୟାଙ୍କକ ଛାଡି ଯାଉଛୁ
ମୁଁ ଏଠାରେ ନିମ୍ନସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କୁ F ରେ ଉଲ୍ଲେଖିତ କାର୍ଯ୍ୟପଦ୍ଧତି ଅନୁଯାୟୀ ଆକାରଣ ପରିଚାଳନା ସମ୍ପର୍କରେ ନିମ୍ନସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁସରଣ କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛି।
ଭାଗୀ ଫାର୍ମରେ ସମ୍ପାଦନରେ ଯୋଗଦାନ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିବଦ୍ଧ। ଆମେ ରାଜି ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ ଯେ ସମସ୍ତ ଦାୟିତ୍ୱ ପରିଶୋଧ ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବ୍ୟାଙ୍କର ସମସ୍ତ ଏପରି ବିବ୍ୟାପନ ଅଂଶଦାର ବ୍ୟାଙ୍କ ବହିରେ ଅଂଶଦାରୀ ଫାର୍ମ ନାମରେ ବକେୟା ଥିବା ଯେକୌଣସି ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ଦାୟୀ ରହିବେ।

ସାଥୀକ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ

1 _____ ସାଇନ୍: _____ 2 _____ ସାଇନ୍: _____
3 _____ ସାଇନ୍: _____

ମିଳିତ ହିସ୍ତ ପରିବାର ପାଇଁ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ

ଆମେ _____ ("HUF") ପକ୍ଷରୁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ _____ ଏକ ଆକାରଣ ଖୋଲିବାକୁ ଚାହୁଁଛି। ଉପରୋକ୍ତ ଆକାରଣ ହେଉଛି _____
ଆମେ ଏହାକୁ _____ ନାମରେ ଖୋଲିପାରିବେ। ଉପରୋକ୍ତ ଦୃଷ୍ଟିରୁ, ଆମେ ଏହା ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛୁ ଯେ ଏହି AOF ର ପ୍ରଥମ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ, ଯଥା, _____
କାର୍ତ୍ତା ଏବଂ HUF ର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀମାନେ HUF ର ପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ସହ-ଦାୟିତ୍ୱ। ଆମେ ଆହୁରି ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଯେ HUF କୌଣସି ବ୍ୟବସାୟିକ, ବୃତ୍ତିଗତ କିମ୍ବା ବୃତ୍ତିଗତ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ କରୁନାହିଁ ଏବଂ ଏପରି କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ପାଇଁ ଏକ ସଞ୍ଚୟ ଆକାରଣ ପରିଚାଳନା କରିପାରିବ ନାହିଁ। ଆମେ ଏହି AOF ରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପର ପ୍ରକୃତି ଅନୁସାରେ ଆକାରଣର ପରିଚାଳନା କରିବାକୁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛୁ। ମୁଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଆକାରଣର ପରିଚାଳନା ସମ୍ପର୍କରେ ନିମ୍ନସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁସରଣ କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛି। ଆମେ ପ୍ରତିଜ୍ଞା କରୁଛୁ ଯେ HUF ରୁ ବ୍ୟାଙ୍କଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରତି ଉପାୟୋକ୍ତ ଦାୟିତ୍ୱ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ଆମ ସମସ୍ତଙ୍କଠାରୁ କିମ୍ବା କାର୍ତ୍ତାଠାରୁ ଆଦାୟ କରାଯିବ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ପରିବାର ସମ୍ପତ୍ତିରୁ ମଧ୍ୟ ଆଦାୟ କରାଯିବ ଯାହାର କାର୍ତ୍ତା ପ୍ରଥମ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ - କ୍ଷୁଦ୍ର ସହ-ଦାୟିତ୍ୱ ଅଂଶଧର ସମେତ। ଆକାରଣର କାର୍ଯ୍ୟକାଳ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ସହଯୋଗୀ/ସହସାଥୀକ ମୃତ୍ୟୁ କିମ୍ବା ଜନ୍ମ କିମ୍ବା HUF ର ସମ୍ପାଦନରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ଆମେ ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ସୂଚିତ କରିବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛୁ।

ମିଳିତ ହିସ୍ତ ପରିବାର ପାଇଁ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ

1 _____ ସାଇନ୍: _____
ବୟସ୍କ ସାଥୀକ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ
1 _____ ସାଇନ୍: _____
2 _____ ସାଇନ୍: _____
3 _____ ସାଇନ୍: _____

ନାବାଳକ ସାଥୀକ ନାମ ଏବଂ ଜନ୍ମ ତାରିଖ

1 _____
2 _____
3 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

ବିଜ୍ଞାପନ

(ଫର୍ମରେ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରିବା ପରେ, ଏହାକୁ ଭଲଭାବେ ପଢ଼ନ୍ତୁ ଏବଂ ଏହି ବିଭାଗ ଶେଷରେ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ)

ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ରାୟାଜଗାର ସହିତ ଯୋଗାଣ କରୁଛୁ ଯେ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ଉପରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା ମୋର/ଆମର ଜ୍ଞାନ ଅନୁସାରେ ଅବ୍ୟତ ଏବଂ ସଠିକ୍ ଏବଂ ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ମୋର ବୃତ୍ତନିର୍ଦ୍ଦେଶ KYC ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଦାଖଲ କରୁଛୁ।
ମୁଁ/ଆମେ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ ଏବଂ ସହମତ ଯେ ମୁଁ/ଆମେ www.janabank.com ("ବେବସାଇଟ୍") ରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ଜମା ସେବା ସହିତ ଜଡ଼ିତ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପଢ଼ିଛୁ, ବୁଝିଛୁ ଏବଂ ଗ୍ରହଣ କରୁଛୁ।
ମୁଁ/ଆମେ ସହମତ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କର ସମସ୍ତ ସମୟରେ ଯେକୌଣସି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପରିବର୍ତ୍ତନ/ସଂଶୋଧନ କରିବାର ଅଧିକାର ରହିବ, ଯାହା ବେବସାଇଟ୍ରେ ପୋଷ୍ଟ ଏବଂ ସୂଚିତ କରାଯାଇପାରିବ ଏବଂ ଏହା ମୋତେ/ଆମକୁ ଏପରି ପରିବର୍ତ୍ତନ/ସଂଶୋଧନ ବିଷୟରେ ଯଥେଷ୍ଟ ସୂଚନା ହେବ ଏବଂ ମୁଁ/ଆମେ ଏପରି ପରିବର୍ତ୍ତନ/ସଂଶୋଧନ ଦ୍ୱାରା ଆବଦ୍ଧ ହେବୁ। ମୁଁ/ଆମେ ବୁଝୁଛୁ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ପଞ୍ଜିକୃତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଯେକୌଣସି ଯୋଗାଯୋଗ ପାଇଁ ଏବଂ କାରବାର ସମ୍ପନ୍ନ ସୂଚନା ପଠାଇବା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ। ମୁଁ/ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଯେ ମୋ/ଆମ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ପକ୍ଷ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବହୃତ ହେଉନାହିଁ ଏବଂ ମୁଁ/ଆମେ ମୋର/ଆମର ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବରରେ ଯେକୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ତୁରନ୍ତ ଏବଂ ସଠିକ୍ ଭାବରେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିବଦ୍ଧ।

ନାମ:-----

ନାମ:-----

ନାମ:-----

ଶୀର୍ଷକ:-----

ଶୀର୍ଷକ:-----

ଶୀର୍ଷକ:-----

ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 1

ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 2

ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 3