

* ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ

ବାର୍ଷିକ କାରବାର

☐

ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ 20 ଲକ୍ଷ Rs.

☐

20 ଲକ୍ଷ-Rs.50 ଲକ୍ଷ

☐

50 ଲକ୍ଷ-Rs 2 କୋଟି

☐

କୋଟି-Rs.106କୋଟି

☐

10 କୋଟି -Rs.25 କୋଟି

☐

25 କୋଟି

ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ

MCC କୋଡ୍ (Qr ପାଇଁ)

କାର୍ଯ୍ୟ ପ୍ରଣାଳୀ

☐

ପ୍ରୋପ/ଆଉଥ୍ ସାଇନ୍/ସିଙ୍ଗଲି

☐

ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ

☐

ଯେକୌଣସି ଦୁଇଟି ମିଳିତ ଭାବେ

☐

ସମସ୍ତଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ମିଳିତ ଭାବେ

☐

ସଂଲଗ୍ନ ବ୍ୟୁତ୍ପାଦନ ଅନୁଯାୟୀ (ରିଗେଲ୍ୟାସନ୍, ପାର୍ଟନରସିପ୍ ଲେଟର, ମେମ୍ବର ଇତ୍ୟାଦି)

ରଣ ସୁବିଧା

☐

ଆମେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କ/ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକ ସହିତ କୌଣସି ରଣ ସୁବିଧା ଉପଭୋଗ କରୁ ନାହିଁ

☐

ଆମେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କ/ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକ ସହିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ "ରଣ ସୁବିଧା" ଉପଭୋଗ କରୁ।

କ୍ରମିକ ନମ୍ବର	ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଶାଖା	ସୁବିଧାର ପ୍ରକାର	ପରିମାଣ (Rs.ଲକ୍ଷ ରେ)	ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀମାନଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ
1				
2				

(ଟିପ୍ପ: ଯଦି ରଣ > = Rs 5 କୋଟି, ଶାଖା ଖୋଲାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ) "ଯଦି ଲାଗୁ ହୁଏ, ମୁଁ/ଆମେ ଏତତ ଦ୍ଵାରା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛୁ, ଯେତେବେଳେ ବ୍ୟାଙ୍କର ସିଷ୍ଟମରୁ ମୋ/ଆମ ଦ୍ଵାରା ନିଆଯାଇଥିବା ମୋଟ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା 5 କୋଟି ଟଙ୍କା କିମ୍ବା ତା'ଠାରୁ ଅଧିକ ହେବ

* ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଦେୟ/ଡିପୋଜିଟ୍ ବିବରଣୀ

ପରିମା: _____

ପଇଠ କରିବାର ପଦ୍ଧତି: ☐ କ୍ୟାଶ☐ ଟେକ୍

ଟେକ୍ ନମ୍ବର _____ ଚାରିଖିଆ _____ ବ୍ୟାଙ୍କ _____ ଶାଖା _____

ଯଦି ଡାକ୍ତାରେକ୍ଟ ଡେବିଟ୍, ଡେବିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର _____ ଡେବିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନାମ _____

ସମ୍ପଦି NEFT/RTGS

ପ୍ରେମେଣ୍ଟ ବ୍ୟାଙ୍କ _____ ଶାଖା _____

ଡେବିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର

ଡେବିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନାମ _____

UTR ସଂଖ୍ୟା _____

କାରବାର ତାରିଖ _____

ଘୋଷଣା

ଏକକ ମାଲିକାନା ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ପ୍ରମୁଦ୍ୟ

"ମୁଁ _____ ତରଫରୁ ("ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥା") ବ୍ୟାଙ୍କରେ _____ ଆକାଉଣ୍ଟ ଖୋଲିବାକୁ ଚାହୁଁଛି।" "ଉକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ _____ ନାମରେ ଖୋଲାଯାଇପାରିବ। ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା କର୍ତ୍ତାମାନ ମାଲିକ।" ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥାର ଦାୟିତ୍ଵ ପାଇଁ ମୁଁ କେବଳ ଏବଂ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ଦାୟୀ। ଏକକ ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥାର ନାମରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିଲେ ତାହା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଲିଖିତ ଭାବେ ଜଣାଇବାକୁ ମୁଁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛି। ଏକକ ମାଲିକାନା ସଂସ୍ଥାର ନାମରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିଲେ ତାହା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଲିଖିତ ଭାବେ ଜଣାଇବାକୁ ମୁଁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛି। ଆକାଉଣ୍ଟ ପରିଚାଳନା ସମ୍ପର୍କରେ ମୋ ଠାରୁ ମିଳିଥିବା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକୁ ସମ୍ମାନ ଜଣାଇବା ପାଇଁ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ କ୍ଷମତା ପ୍ରଦାନ କରୁଛି।" ମୁଁ ସହମତ ଏବଂ ସ୍ଵୀକାର କରୁଛି ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କର ସମସ୍ତ ଦାୟିତ୍ଵ ସମାପ୍ତ ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବ୍ୟାଙ୍କର ପୁସ୍ତକରେ ଏକମାତ୍ର ମାଲିକାନା ଫର୍ମର ନାମରେ ବକେୟା ଥିବା କୌଣସି ଦାୟିତ୍ଵ ସମ୍ପର୍କରେ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ପ୍ରତି ଉତ୍ତରଦାୟୀ ରହିବି।"

ନାମ: _____

ଦସ୍ତଖତ: _____

ସହଭାଗୀତା ସଂସ୍ଥା ପାଇଁ ପ୍ରମୁଦ୍ୟ

ଆମେ,ତରଫରୁ _____ ("ପାର୍ଟନରସିପ୍ ଫର୍ମ") _____ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଖାତା _____ ଖୋଲିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ ଉକ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ _____ ନାମରେ ଖୋଲାଯାଇପାରେ। ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଏବଂ ଘୋଷଣା କରୁଛୁ ଯେ ଆମେ ଭାଗିଦାରୀ ଫର୍ମର ଏକମାତ୍ର ଅଂଶୀଦାର ଏବଂ ଭାଗିଦାରୀ ଫର୍ମର ଦାୟିତ୍ଵ ପାଇଁ ମିଳିତ ଏବଂ ପୃଥକ ଭାବରେ ଦାୟୀ। ଏହି AOF ରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କାର୍ଯ୍ୟ ପ୍ରଣାଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଆକାଉଣ୍ଟ ପରିଚାଳନା ସମ୍ପର୍କରେ ନିମ୍ନରେ ସ୍ଵାକ୍ଷର କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକୁ ସମ୍ମାନ ଜଣାଇବା ପାଇଁ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ କ୍ଷମତା ପ୍ରଦାନ କରୁଛୁ। ଭାଗିଦାରୀ ଫର୍ମର ସମ୍ପ୍ରଦାନରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିଲେ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଲିଖିତ ଭାବେ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛୁ। "ଆମେ ସହମତ ଏବଂ ସ୍ଵୀକାର କରୁଛୁ ଯେ ସମସ୍ତ ବିବ୍ୟାପନ ଅଂଶୀଦାର କୌଣସି ଦାୟିତ୍ଵ ସମ୍ପର୍କରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ପ୍ରତି ଉତ୍ତରଦାୟୀ ରହିବେ ଯାହା ଅଂଶୀଦାରିତ୍ଵ ଫର୍ମର ନାମରେ ବ୍ୟାଙ୍କର ପୁସ୍ତକରେ ବକେୟା ହୋଇପାରେ ଯେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏହିପରି ସମସ୍ତ ଦାୟିତ୍ଵ ସମାପ୍ତ ହେବ ନାହିଁ।"

ଅଂଶୀଦାରଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ

1 _____ ଦସ୍ତଖତ _____

2 _____ ଦସ୍ତଖତ _____

3 _____ ଦସ୍ତଖତ _____

ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ବିବରଣୀ

1. ଆକାରଣକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ

ପୁରୁଷ ☐ ମହିଳା ☐ ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ ☐ CRN ନଂ.

ଉପସର୍ଗ ନାମ

* ଫୁଲ୍ ନଂ. ଓ ସ୍ଥଳ ନାମ ନାମ

* ରାଷ୍ଟ୍ର ନଂ./ନାମ ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ/କ୍ଷେତ୍ର

* ସିଟି/ସହର * ପିନ୍ କୋଡ୍

* ରାଜ୍ୟ ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା

ବାପାଙ୍କ / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି

ଜନ୍ମ ତାରିଖ ମୋବାଇଲ ନଂ. ମା 'ଙ୍କର ବୁନାମ ନାମ

ଇ-ମେଲ ଆଇଡି DIN

ଆଧାର ନଂ. ଆଧାର ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ.

ପାନ୍ ନଂ. ଫର୍ମ 60 ☐ ପାନ୍ ସ୍ୱାକ୍ଷର ସଂଖ୍ୟା ଏବଂ ତାରିଖ

FATCA: ଦୟାକରି ଲାଗୁ ହେଉଥିବା ଟିକସ ବାସିଲା ଘୋଷଣାନାମା (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ) ଉପରେ ଟିକ କରନ୍ତୁ *

ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିଲା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିଲା ନୁହେଁ।

☐ (ଯଦି ନାହିଁ, ତେବେ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ)

☐ ଯଦି ତାଙ୍କ ଠିକଣା ସଂସ୍ଥା ସହିତ ସମାନ ତେବେ ଦୟାକରି ଟିକ କରନ୍ତୁ ଅଧିକୃତ

☐ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ପଦବୀ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ

2. ଆକାରଣକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ

ପୁରୁଷ ☐ ମହିଳା ☐ ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ ☐ CRN ନଂ.

ଉପସର୍ଗ ନାମ

* ଫୁଲ୍ ନଂ. ଓ ସ୍ଥଳ ନାମ ନାମ

* ରାଷ୍ଟ୍ର ନଂ./ନାମ ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ/କ୍ଷେତ୍ର

* ସିଟି/ସହର * ପିନ୍ କୋଡ୍

* ରାଜ୍ୟ ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା

ବାପାଙ୍କ / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି

ଜନ୍ମ ତାରିଖ ମୋବାଇଲ ନଂ. ମା 'ଙ୍କର ବୁନାମ ନାମ

ଇ-ମେଲ ଆଇଡି DIN

ଆଧାର ନଂ. ଆଧାର ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ.

ପାନ୍ ନଂ. ଫର୍ମ 60 ☐ ପାନ୍ ସ୍ୱାକ୍ଷର ସଂଖ୍ୟା ଏବଂ ତାରିଖ

FATCA: ଦୟାକରି ଲାଗୁ ହେଉଥିବା ଟିକସ ବାସିଲା ଘୋଷଣାନାମା (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ) ଉପରେ ଟିକ କରନ୍ତୁ *

ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିଲା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିଲା ନୁହେଁ।

☐ (ଯଦି ନାହିଁ, ତେବେ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ)

☐ ଯଦି ତାଙ୍କ ଠିକଣା ସଂସ୍ଥା ସହିତ ସମାନ ତେବେ ଦୟାକରି ଟିକ କରନ୍ତୁ ଅଧିକୃତ

☐ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ପଦବୀ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ

3. ଆକାରଣକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ

ପୁରୁଷ ☐ ମହିଳା ☐ ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ ☐ CRN ନଂ.

ଉପସର୍ଗ ନାମ

* ଫୁଲ୍ ନଂ. ଓ ସ୍ଥଳ ନାମ ନାମ

* ରାଷ୍ଟ୍ର ନଂ./ନାମ ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ/କ୍ଷେତ୍ର

* ସିଟି/ସହର * ପିନ୍ କୋଡ୍

* ରାଜ୍ୟ ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା

ବାପାଙ୍କ / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି

ଜନ୍ମ ତାରିଖ ମୋବାଇଲ ନଂ. ମା 'ଙ୍କର ବୁନାମ ନାମ

ଇ-ମେଲ ଆଇଡି DIN

ଆଧାର ନଂ. ଆଧାର ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ.

ପାନ୍ ନଂ. ଫର୍ମ 60 ☐ ପାନ୍ ସ୍ୱାକ୍ଷର ସଂଖ୍ୟା ଏବଂ ତାରିଖ

FATCA: ଦୟାକରି ଲାଗୁ ହେଉଥିବା ଟିକସ ବାସିଲା ଘୋଷଣାନାମା (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ) ଉପରେ ଟିକ କରନ୍ତୁ *

ମୁଁ ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିଲା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ବାସିଲା ନୁହେଁ।

☐ (ଯଦି ନାହିଁ, ତେବେ ପୃଥକ FATCA ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ)

☐ ଯଦି ତାଙ୍କ ଠିକଣା ସଂସ୍ଥା ସହିତ ସମାନ ତେବେ ଦୟାକରି ଟିକ କରନ୍ତୁ ଅଧିକୃତ

☐ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ପଦବୀ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ

ମନୋନୟନ ଫର୍ମ (DA1) - କେବଳ ଏକକ ମାଲିକାନା ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ।

☐ ମୁଁ ନୋମିନେଟ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି

☐ ମୁଁ ନୋମିନେଟ କରିବାକୁ ଚାହୁଁନାହିଁ *

ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ସମ୍ବନ୍ଧରେ ବ୍ୟାଙ୍କର ରେକର୍ଡରେ ଆମ୍ଭେ 1949 ର ଡିସେମ୍ବର 45 ZA ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କର କର୍ମୀ (ନୋମିନେସନ) ନିୟମ 1985 ର ନିୟମ 2 (1) ଅନୁଯାୟୀ ନୋମିନେସନ

ମୁଁ/ଆମେ (ନାମ)..... (ଠିକଣା)

ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ନୋମିନେଟ କରୁଛୁ ଯାହାଙ୍କୁ ମୋର/ଆମର/ନାବାଳକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପରେ ଉପରୋକ୍ତ ଆକାରରେ ଜମା ରାଶି Jana Small Finance Bank ଦ୍ୱାରା ଫେରସ୍ତ କରାଯାଇପାରିବ।

ନାମ.....

ଠିକ: ☐ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭଳି ସମାନ

☐ ଯଦି ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ଭିନ୍ନ

ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ। ଯଦି କୌଣସି

ବୟସ ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ

* ଯେହେତୁ ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତି ଜଣକ ଛୋଟ ମୁଁ/ଆମେ ନିୟୁତ କରୁ (ନାମ).....

ନାବାଳକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ *

ଠିକ: ☐ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭଳି ସମାନ

☐ ଯଦି ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ

ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାବାଳକ ସମୟରେ ମୋର/ଆମର/ନାବାଳକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପରେ ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଡରଫ୍ଟରୁ ଜମା ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବା

ନୋମିନା ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

ସାକ୍ଷ୍ୟାତକ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀ (ଅନୁଲି ଛାପ 2 ଜଣ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ ହେବ)

ସାକ୍ଷୀ (କେବଳ ଅନୁଲି ଟିକ୍ କରନ୍ତୁ)

ଦସ୍ତଖତ
ନାମ
ଠିକ:
ସ୍ଥାନ
ତାରି:

ଦସ୍ତଖତ
ନାମ
ଠିକ:
ସ୍ଥାନ
ତାରି:

*# ଅବାଲତ ଦ୍ୱାରା ନିୟୁତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ଅବାଲତଙ୍କ ଆବେଶର ଏକ କପି ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ। * ଯଦି ନୋମିନା ବ୍ୟକ୍ତି ନାବାଳକ ନୁହେଁ, ତେବେ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ * ଯେଉଁଠାରେ ଜଣେ ନାବାଳକଙ୍କ ନାମରେ ଆକାରର ଖୋଲାଯାଏ, ନାମାଙ୍କନ ପତ୍ରରେ ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତି ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ଉଚିତ୍ ଯଦି ନାବାଳକଙ୍କ ଡରଫ୍ଟରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଭାବରେ ଯୋଗ୍ୟ।

କ୍ଷମାକର କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଦୟାକରି ଏଠାରେ ଫଟୋକୁ ଫେଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ	ଦୟାକରି ଏଠାରେ ଫଟୋକୁ ଫେଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ	ଦୟାକରି ଏଠାରେ ଫଟୋକୁ ଫେଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ
ଅନୁକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 1.	ଅନୁକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 2.	ଅନୁକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର 3.

ନାମ.....

ନାମ.....

ନାମ.....

FATCHA-CRS ସାଫ୍ଟଫେସ୍

ଦୟାକରି ଲାଗୁ ହେଉଥିବା ଟିକସ ବାସିଲା ଘୋଷଣା ନାମା (ଯେକୌଣସି ରୋଟିଏ) ଟିକ କରନ୍ତୁ।

☐ ସଂସ୍ଥା ଭାରତର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିଲା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ବାସିଲା ନୁହେଁ କିମ୍ବା,

☐ ସଂସ୍ଥାଟି ଦେଶର ଜଣେ ଟିକସ ବାସିଲା/ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସାରଣୀରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଛି (ଦୟାକରି ପୃଥକ ATCA CRS ଘୋଷଣା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ) ଦୟାକରି ସେହି ଦେଶ/ମାନେକୁ ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ ଯେଉଁଠି ସଂସ୍ଥାଟି ଟିକସ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଜଣେ ବାସିଲା ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଟିକସ ଆଇ. ଟି. ନମ୍ବର ନିମ୍ନରେ ଉଲ୍ଲେଖ କର:

ଦେଶ.	ଟିକସ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା*	ପରିଚୟ ପ୍ରକାର (TIN କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

* ଯଦି ଟିକସ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ, ତେବେ ଦୟାକରି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ସମକକ୍ଷ କିମ୍ବା କମ୍ପାନୀ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା କିମ୍ବା ବିଶ୍ୱ ସଂସ୍ଥା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ। ଯଦି ସଂସ୍ଥାର ନିଗମ/ଟିକସ ଆବସ ଦେଶ U.S. ଅଟେ, କିନ୍ତୁ ସଂସ୍ଥା ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ U.S. ନୁହେଁ। ବ୍ୟକ୍ତି, ଆପଣଙ୍କୁ ଫର୍ମ W-9s ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡିବ ଏବଂ ଏଠାରେ ସଂସ୍ଥାର ଛାଡ କୋଡ୍ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାକୁ ପଡିବ:

CASA TD ଅଣ-ବ୍ୟକ୍ତିଗତଙ୍କ ପାଇଁ ଆକାରଣ ଖୋଲିବା ଫର୍ମ

** ବ୍ୟବହାରକାରୀ ପ୍ରୋଫାଇଲ	ବ୍ୟବହାରକାରୀ 1	ବ୍ୟବହାରକାରୀ 2	ବ୍ୟବହାରକାରୀ 3	ବ୍ୟବହାରକାରୀ 4
* ବ୍ୟବହାରକାରୀ ନାମ				
* ଅଫିସିଆଲ୍ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି				
* ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର				
ବ୍ୟବହାରକାରୀ ଭୂମିକା (V/M/C/B/A)				
*ପ୍ରତି କାରବାର ସୀମା (ସଂଖ୍ୟା/ଅସୀମିତ)				

କାରବାର ପାଇଁ କାର୍ଯ୍ୟପ୍ରବାହ		
ନିର୍ମାତାଙ୍କ ନାମ	1ମ ସ୍ତରର ପ୍ରାଧିକୃତ (ଯାଞ୍ଚକାରୀ) ନାମ	ଦ୍ୱିତୀୟ ସ୍ତରର ପ୍ରାଧିକୃତ (ଯାଞ୍ଚକାରୀ) ନାମ

ଭୂମିକା-ଭି: ଦର୍ଶକ, ଏମ: ନିର୍ମାତା, ସି: ଚେକର, ବି: ଉଭୟ, ଏ: ପ୍ରଶାସକ - ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ବି ଇମେଲ୍ ଆଇଡି ପ୍ରତ୍ୟେକ ବ୍ୟବହାରକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ସ୍ପଷ୍ଟ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ

* ଯଦି ଆଡମିନ୍ ମହୁ୍ୟଳା ଚୟନ କରାଯାଏ, ତେବେ କର୍ପୋରେଟ୍ ଆଡମିନ୍ ପୋର୍ଟାଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ କର୍ପୋରେଟ୍ ବ୍ୟବହାରକାରୀ ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟପ୍ରବାହ ଯୋଗ/ସଂଶୋଧନ କରିପାରିବ ।

କେବଳ ଶାଖା ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ସୋର୍ସିଂ ଷ୍ଟାଫ୍ ଦ୍ୱାରା ସାର୍ବଜନିକ

- a) ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଶ୍ଚାତ୍ୟ ଉତ୍ପାଦନା କି? ☐ Y ☐ N ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପୃଷ୍ଠା ☐ ସମ୍ପର୍କନକ ☐ ଅସମ୍ପର୍କନକ
- c) ଗ୍ରାହକ ଜଣେ ରାଜନୈତିକ ଭାବେ ଉନ୍ନତ ବ୍ୟକ୍ତି କି? ☐ Y ☐ N ଯଦି ହଁ, ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ବିବରଣୀ:
- d) ସାମ୍ବାଦି ଶାଖା ଖୋଲାଯାଇଛି କି? ☐ Y ☐ N ଡ) ନାମାଙ୍କନ ଫର୍ମ ସଂଲଗ୍ନ ☐ Y ☐ N
- f) CRILC ଯାଞ୍ଚ (କେବଳ ସିପିସି ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) ☐ Y ☐ N ଛ) ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏବଂ ଯାଞ୍ଚ
- h) ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ଗ୍ରାହକ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି । (ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା KYC ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ମୂଳ ସହିତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଥାଏ ଏବଂ ସଠିକ୍ ବୋଲି ଜଣାପଡ଼େ)

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ	କର୍ମଚାରୀ ନଂ.	ଦସ୍ତଖତ	ତାରିଖ

ମୁଁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି ଯେ ଆକାରଣ ଖୋଲିବା ଫର୍ମ ସମସ୍ତ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ସ ପ୍ରାପ୍ତ ଏବଂ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି ।

ତାରିଖ

ପ୍ରାଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ

କୋଡ୍

ମାଲିକାନା ଏବଂ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବା

i. ଛାଡ଼ିପାସ୍ତ ବର୍ଗ (ଯଦି ଲାଗୁ ହୋଇନଥାଏ, ଦୟାକରି ନିମ୍ନରେ ଅଣ-ଛାଡ଼ିପାସ୍ତ ବର୍ଗ ବିଭାଗ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ଏହାର ଅଂଶଦାରଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକଙ୍କ ବିବରଣୀ ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ ନା:

- ☐ ଏକ ଷ୍ଟକ୍ ଏକ୍ସଚେଞ୍ଜରେ ତାଲିକାଭୁକ୍ତ, କିମ୍ବା ଏକ ସଂଖ୍ୟାଗରିଷ୍ଟ ମାଲିକାନା ସହାୟକ କମ୍ପାନୀ (ଉଦାହରଣ: ତାଲିକାଭୁକ୍ତ କମ୍ପାନୀର 50% କିମ୍ବା ଅଧିକ କିମ୍ବା
- ☐ କୌଣସି ଏକ ଅଂଶଦାର କମ୍ପାନୀ/ଫାର୍ମ/ଟ୍ରଷ୍ଟ/ସୋସାଇଟି/କ୍ଲବ୍/ଏଲଏଲପି/ପାର୍ଟନରସିପ୍ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସଂସ୍ଥାର ମୋଟ ସେୟାରହୋଲ୍ଡିଂର 10% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରନ୍ତି ନାହିଁ ଏବଂ ଆସୋସିଏସନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କେହି 15% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରନ୍ତି ନାହିଁ ।

II. ଅଣ-ଛାଡ଼ି ବର୍ଗ

(କ) ସେୟାରହୋଲ୍ଡିଂ ଢାଞ୍ଚା

ଅଂଶଦାରମାନଙ୍କ ନାମ	ଅଂଶର%	ଯଦି ଛାଡ଼ିପାସ୍ତ ସଂସ୍ଥାର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ତେବେ କାରଣ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ #

କମ୍ପାନୀ/ଫାର୍ମ/ଟ୍ରଷ୍ଟ/ସୋସାଇଟି/କ୍ଲବ୍/ଏଲଏଲପି/ପାର୍ଟନରସିପ୍ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସଂସ୍ଥାର ମୋଟ ସେୟାରହୋଲ୍ଡିଂର 10% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରିଥିବା ଏବଂ ଆସୋସିଏସନ କ୍ଷେତ୍ରରେ 15% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରିଥିବା ଚୂଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ *

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା	ଆବାସିକ ଠିକଣା	ଡି. ଆଇ. ଏନ୍./ପାନ୍/ନାମ ଏବଂ ନଂ. ଅନ୍ୟ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ	ଅଂଶର%

-କିମ୍ବ-

ଗ) ଆମେ ଏତଡ଼ ଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା କରୁଛୁ ଯେ କମ୍ପାନୀ/ଫର୍ମ/ଟ୍ରଷ୍ଟ/ସୋସାଇଟି/କ୍ଲବ୍/ଏଲଏଲପି/ପାର୍ଟନରସିପ୍ ଶ୍ରେଣୀରେ କୌଣସି ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ସଂସ୍ଥାର ମୋଟ ସେୟାର ହୋଲ୍ଡିଂର 10% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରନ୍ତି ନାହିଁ ଏବଂ ଉପରୋକ୍ତ (ଖ) ଅନୁଯାୟୀ ଆସୋସିଏସନ ଶ୍ରେଣୀରେ କେହି 15% ରୁ ଅଧିକ ଧାରଣ କରନ୍ତି ନାହିଁ କିମ୍ବା ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ଅଂଶଦାରଙ୍କ ବିଷୟରେ ସୂଚନା କମ୍ପାନୀ ପାଖରେ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ। ବରିଷ୍ଠ ପରିଚାଳନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ (e.g. ପରିଚାଳନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/ପ୍ରଶାସନିକ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷ, ଇତ୍ୟାଦି) ନିମ୍ନରେ ଦିଆଗଲା।

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା	ଆବାସିକ ଠିକଣା	ଡି. ଆଇ. ଏନ୍./ପାର୍ଟନର ଏବଂ ନଂ. ଅନ୍ୟ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ	ପଦବୀ

ପରିଚାଳନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/କମ୍ପାନୀ ସଚିବ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ସ୍ଥଳ ଜଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ/ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀ। ଟିପ୍ପ: ଟେବୁଲ୍ ଖ ରେ, ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ଆବଶ୍ୟକ ଯିଏ ସଭା ଉପରେ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ପ୍ରୟୋଗ କରନ୍ତି । ଉକ୍ତ ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ଏକାକୀ କିମ୍ବା ଏକାଠି, କିମ୍ବା ଜଣେ କିମ୍ବା ଅଧିକ ନ୍ୟାୟିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିପାରନ୍ତି।

ତାରିଖ

ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

* ଯଦି ଏପରି କୌଣସି ପ୍ରାକୃତିକ ବ୍ୟକ୍ତି ଚିହ୍ନଟ ଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ, ତା "ହେଲେ 'ଖ' ସାରଣୀରେ" ଚିହ୍ନଟ ହୋଇନାହିଁ "ବୋଲି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଏବଂ 'ସି' ସାରଣୀ ଅନୁଯାୟୀ ଆବଶ୍ୟକ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ। ଯଦି ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ପରିଚୟ ନମ୍ବର (ଡିଆଇଏନ)/ସ୍ଥାୟୀ ଆକାରଣ ନମ୍ବର (ପାର୍) ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ, ତେବେ ପୃଥକ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡିବ।

ଘୋଷଣା

(ଫର୍ମରେ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରିବା ପରେ ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ସହ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ଏହି ବିଭାଗର ଶେଷରେ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ)

- ମୁଁ/ଆମେ ବିଭିନ୍ନ ସେବା ସମ୍ପନ୍ନାୟ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀକୁ ପଢିଛୁ ଏବଂ ବୁଝିଛୁ ଯାହା ମୁଁ/ଆମେ Jana Small Bank Ltd ("ବ୍ୟାଙ୍କ") ଠାରୁ ବିଶେଷ ଭାବରେ ଅନୁରୋଧ କରିଛୁ।
- ମୁଁ/ଆମେ ବୁଝିଛୁ ଏବଂ ସହମତ ଯେ ମୋର/ଆମର ଏହି ଆବେଦନ ଫର୍ମ ("ଏଫଏଫ") ଦାଖଲ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଏହାର ରସିଦ୍ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ କିନ୍ତୁ ଏହାର ଅର୍ଥ ନୁହେଁ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଏହି ଏଫଏଫକୁ ଅନୁମୋଦନ କରିଛି କିମ୍ବା ମୋର/ଆମର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ (ଗୁଡିକ) ପାଳନ କରିବାକୁ ବାଧ୍ୟ ।
- ମୁଁ/ଆମେ ବୁଝିଛୁ ଏବଂ ସହମତ ଯେ ମୋର/ଆମର ଏଫଏଫର ଅନୁମୋଦନ ବ୍ୟାଙ୍କର ବିବେଚନାର ବଶବର୍ତ୍ତୀ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ମୋର/ଆମର ନିର୍ଦ୍ଦେଶକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବାକୁ, ଯଦି କିଛି ଆଏ, କିମ୍ବା ଅନ୍ୟଥା ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବାକୁ ଏବଂ/କିମ୍ବା କୌଣସି କାରଣ ନଦେଇ ମୋର/ଆମର ଏଫଏଫକୁ ବାତିଲ କରିବାକୁ ହକଦାର ।
- ମୁଁ/ଆମେ ବୁଝିଛୁ ଏବଂ ସହମତ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କ ମୋ/ଆମ ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରିପାରିବ ଏବଂ ଏହି AOF ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ରେ ଅଧିକ ସୂଚନା କିମ୍ବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରିପାରିବ-ଏବଂ ମୋ/ଆମ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା/ଦିଆଯାଇଥିବା ଯେକୌଣସି ଏବଂ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ଯାଞ୍ଚ ପାଇଁ।
- ମୁଁ/ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ ନିୟମ ବି ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ଶୁଳ୍କ ଏବଂ ବିଭିନ୍ନ ସେବା ସହିତ ଜଡିତ ସେଗୁଡିକୁ ପଢିଛୁ ଏବଂ ବୁଝିଛୁ କିନ୍ତୁ www.janabank.com ("ୱେବସାଇଟ୍") ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ଏଡିଏମ୍/ଡେବିଡ୍ କାର୍ଡ/ଏସ୍ଏମ୍ଏସ୍/ନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍/ଫୋନ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍/Jana କ୍ୟାସ୍ ଖାଲେଟ୍ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସୀମିତ ନୁହେଁ ଏବଂ ଏହାକୁ ପାଳନ କରିବାକୁ ରାଜି, ମୁଁ/ଆମେ ସ୍ଵୀକାର କରୁଛୁ ଯେ ନୂତନ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀର ଏକ କପି ପାଇବା ଏବଂ ଏହାକୁ ପଢିବା ଏବଂ ବୁଝିବା ମୋର/ଆମର ଦାୟିତ୍ଵ ।
- ମଧ୍ୟାହନ ଦ୍ଵାରା ଆବଶ୍ୟକ ଅନୁଯାୟୀ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କେଉଁଠି ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି/କ୍ରେଡିଟ୍ ବ୍ୟୁରୋ/ଯେକୌଣସି ଏଜେଣ୍ଟ ସହିତ ମୋର/ଆମର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ/ବେସାଇସି କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବିବରଣୀ ଅଂଶଦାର କରିବାକୁ ଏବଂ ଏହି ଏଜେଣ୍ଟମାନଙ୍କ ଠାରୁ ସୂଚନା ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ମୁଁ/ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ମୋର/ଆମର ସମ୍ମତି ଦେଉଛୁ। ଏହିପରି ପ୍ରାଧିକୃତ ଯେକୌଣସି ସଂସ୍ଥା ସେମାନଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ସୂଚନା ଏବଂ ତଥ୍ୟ କିମ୍ବା ଉତ୍ପାଦକୁ ବ୍ୟାଙ୍କ/ଆମିକ ସଂସ୍ଥା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କ୍ରେଡିଟ୍ ଗ୍ରାହକ କିମ୍ବା ପଞ୍ଜୀକୃତ ବ୍ୟବହାରକାରୀକୁ ବିଚାର ପାଇଁ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ, ଯାହା ଏହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ରେ ନିୟମାବଳୀ ଦ୍ଵାରା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ହୋଇପାରେ।
- ମୁଁ/ଆମେ ସହମତ ଯେ ଆକାରଣ ଖୋଲିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ମୋର/ଆମର ପରିଚୟ/ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରିବା ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ମୋତେ/ଆମକୁ ବିଭିନ୍ନ ବିକଳ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଏବଂ ମୁଁ/ଆମେ ସ୍ଵେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମୋର/ଆମର ଆଧାର ଦାଖଲ କରିଛୁ।
- ମୁଁ/ଆମେ ସହମତ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କ ନିଜ ଇଚ୍ଛାକୃତରେ କୋରିଅର/ମେସେଜ୍/ମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମ ରେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ମାଧ୍ୟମ ମାଧ୍ୟମ ରେ ମୋତେ/ଆମକୁ ଯୋଗାଯୋଗ ପଠାଇପାରେ ଏବଂ ସେଠାରୁ ଉପୁଜିଥିବା କୌଣସି ବିଳମ୍ବ ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ଉତ୍ତରଦାୟୀ ହେବ ନାହିଁ।
- ଭାରତୀୟ ରିଜର୍ଭ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଣୀତ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନିୟମ/ନିୟମାବଳୀ/ନିର୍ଦ୍ଦେଶ/ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ, ଯଥା ଫୋନା ନିୟମାବଳୀ 2000, ଇ. ଇ. ଏଫ୍. ସି. ଆକାରଣ ପରିଚାଳନା, ଏବଂ ବିବେଶୀ ପ୍ରଦା ପରିଚାଳନା ଅଧିନିୟମ, 1999, ସମୟ ସମୟରେ ବଳବତ୍ତର ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ବଳବତ୍ତର ଥିବା ଏହିପରି ସମସ୍ତ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଆଇନ, ନିୟମ, ନିୟମାବଳୀ ଏବଂ ଗାଭର୍ ଲାଇନ୍ ପାଳନ କରିବାକୁ ଏବଂ ବାଧ୍ୟ ହେବାକୁ ରାଜି ହୋଇଥିବା ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ।
- ବ୍ୟାଙ୍କ, ଏହାର ଏଜେଣ୍ଟ, ପ୍ରତିନିଧି, ସହଯୋଗୀ ଏବଂ ଏହା ଦ୍ଵାରା ପ୍ରାଧିକୃତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି/ସଂସ୍ଥା ବ୍ୟାଙ୍କର ସେବା ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଉତ୍ପାଦ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ମୋ/ଆମ ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରିପାରିବେ। ଏହି ସମ୍ମତି ଏନ. ସି./ଏନ. ଡି. ଏନ. ସି. ନ୍ୟାସନାଲ ଟ୍ର ନେଟ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି) ପାଇଁ ଯେକୌଣସି ପଞ୍ଜୀକରଣକୁ ଅଗ୍ରାହ୍ୟ କରିବ। ମୁଁ/ଆମେ ଏତଡ଼ ଦ୍ଵାରା ଫୋନ୍ କଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଏହିପରି ସୂଚନା ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ମୋର/ଆମର ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁ:

☐ ହଁ ☐ ନା ଏସ୍. ଏମ୍. ଏସ୍. ହଁ ନା ☐ ହଁ ☐ ନା ଇମେ: ହଁ ନା ☐ ହଁ ☐ ନା ସ୍ଵାକ୍ଷର: ☐ ହଁ ☐ ନା

- ମୁଁ/ଆମେ Jana Small Finance Bank ବ୍ୟୁ. ଆର୍. କୋଡ୍ ପାଇବା ପାଇଁ ଘୋଷଣା କରୁଛୁ ଯଦି ନାହିଁ, ଦୟାକରି ନା ଟିକ କରନ୍ତୁ।
- ମୁଁ/ଆମେ ସହମତ ଏବଂ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଯେ ଏଠାରେ ଉପୁଜିଥିବା କୌଣସି ମାମଲା କିମ୍ବା ପ୍ରସଙ୍ଗ କେବଳ ଭାରତୀୟ ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ପରିଚାଳିତ ଏବଂ ବାଖ୍ୟା କରାଯିବ ଏବଂ ବେଙ୍ଗାଲୁରୁର ନ୍ୟାୟାଳୟ ର ଅଧିକାର କ୍ଷେତ୍ର ଅଧୀନରେ ରହିବ।
- ମୁଁ/ଆମେ ବୁଝିଛୁ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଯେକୌଣସି ଯୋଗାଯୋଗ ପଠାଇବା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ, ଏବଂ କାରବାର ପରାମର୍ଶ ମଧ୍ୟ ଦିଆଯିବ। ମୁଁ/ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଯେ ମୋ/ଆମ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଚୁପ୍ ଯକ୍ଷ ଦ୍ଵାରା ବ୍ୟବହୃତ ହେଉନାହିଁ ଏବଂ ମୁଁ/ଆମେ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି ଦେଉଛୁ ଯେ ଯଦି ଏବଂ ଯେତେବେଳେ ମୋର/ଆମର ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୁଏ ମୁଁ/ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ବିଧିବଦ୍ଧ ଏବଂ ତୁରନ୍ତ ସୂଚନା ଦେବୁ।

ନାମ:.....

ନାମ:.....

ନାମ:.....

ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର 1.

ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର 2.

ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର 3.

ପ୍ରଶଂସା

- ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ନାମାଙ୍କନ ଫର୍ମ ଡି. ଏ. ଆଇ. କୁ ସ୍ଵୀକାର କରୁଛୁ

ଆକାରଣ ପ୍ରକୃତି	ଆକାରଣ ନଂ.	ନାମାଙ୍କନ ପଞ୍ଜୀକରଣ ସଂଖ୍ୟା ଏବଂ ତାରିଖ

ଆମ ସହିତ ରଖାଯାଇଥିବା..... ନାମରେ।
ଏହି ସମ୍ପର୍କରେ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଆମ ସହିତ ଆପଣଙ୍କର ସମସ୍ତ ଚିଠିପତ୍ରରେ ଦୟାକରି ଉପରୋକ୍ତ ନାମାଙ୍କନ ସଂଖ୍ୟାକୁ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ।

- ଆମେ ରାଶି ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ପାଣି ବିବରଣୀକୁ ସ୍ଵୀକାର କ
ନ (ତାରିଖ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ).....
(ଅଧିକୃତ ସ୍ଵାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ)