

শাখার নাম:

শাখা কোড:

তারিখ:

প্রাথমিক বিশদ বিবরণ

নাম

অ্যাকাউন্ট নম্বর সিআরএন

মোবাইল নম্বর

I. ঠিকানা পরিবর্তন

(অনুগ্রহ করে নিচে নতুন ঠিকানাটি দিন)

☐ বর্তমান ☐ স্থায়ী ☐ যোগাযোগের ঠিকানা

ফ্ল্যাট নম্বর/বিল্ডিং

রাস্তার নাম

ল্যান্ডমার্ক শহর/টাউন/গ্রাম

জেলা/রাজ্য পিন কোড

দেশ

ঠিকানা পরিবর্তনের কারণ:

(অনুগ্রহ করে টিক চিহ্ন দিন)

- ☐ এইচআর (HR) থেকে পাসপোর্ট/ড্রাইভিং লাইসেন্স/ভোটার আইডি/আধার/এনআরইজিএ ☐ জাতীয় জনসংখ্যা রেজিস্ট্রি/ইউটিলিটি বিল দ্বারা জারি করা চিঠি
- ☐ (NREGA) র চিঠি (শুধুমাত্র অনুমোদিত স্যালারি অ্যাকাউন্টের জন্য) ☐ আবাসন বরাদ্দের চিঠি
- ☐ সম্পত্তি বা মিউনিসিপাল ট্যাক্স রসিদ/পেনশন বা ফ্যামিলি পেনশন প্রদানের আদেশ আপডেট
- ☐ করা পাসবুক/ ব্যাংক স্টেটমেন্ট/প্রতিরক্ষা মন্ত্রক/পিএসইউ (PSU) থেকে চিঠি

II. নাম পরিবর্তন (প্রাসঙ্গিক ডকুমেন্ট সংযুক্ত করুন)

নতুন নাম: পরিবর্তনের কারণ:

III. যোগাযোগ বিশদ আপডেট করুন (অনুগ্রহ করে নিচে নতুন যোগাযোগের বিবরণ প্রদান করুন)

টেলিফোন (অফিস) এক্সটেনশন টেলিফোন (বাসস্থান)

মোবাইল* ফ্যাক্স নম্বর

ইমেল

*আমি/আমরা বুঝতে পারি যে ব্যাংকের সাথে নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরটি কোনও যোগাযোগ পাঠানোর পাশাপাশি লেনদেনের তথ্য দেওয়ার জন্য ব্যবহার করা হবে। আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে আমার/আমাদের প্রদত্ত মোবাইল নম্বরটি অন্য কোনও তৃতীয় পক্ষ ব্যবহার করছে না এবং আমি/আমরা অঙ্গীকার করছি যে আমার/আমাদের মোবাইল নম্বর পরিবর্তন হলে আমি/আমরা যথাযথভাবে এবং অবিলম্বে ব্যাংককে জানাব।

IV. প্যান/আধার/অন্যান্য কেওয়াইসি ডকুমেন্টের আপডেট করা

- ☐ প্যান ☐ আধার নম্বর
- প্যান নম্বর
- আধার নম্বর
- ☐ সরাসরি বেনিফিট ট্রান্সফারের জন্য অনুগ্রহ করে আমার আধার নম্বর লিঙ্ক করুন।
- ☐ সরাসরি বেনিফিট ট্রান্সফার থেকে অনুগ্রহ করে আমার আধার নম্বর বাতিল করুন
- জন্ম তারিখ
- ☐ অন্যান্য কেওয়াইসি ডকুমেন্ট
(অনুগ্রহ করে ডকুমেন্টের কপিগুলি সরবরাহ করুন)
অন্যান্য নথি:
ডকুমেন্টের প্রকৃতি:
নথি নম্বর:
- পাসপোর্ট
- মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ

V. স্বাক্ষর পরিবর্তন

- ☐ স্বাক্ষর পরিবর্তনের জন্য অনুরোধ
(ঘোষণা সংগ্রহ করতে হবে)

বিদ্যমান স্বাক্ষর

নতুন স্বাক্ষর

VI. নাবালক থেকে প্রাপ্তবয়স্ক স্থিতিতে পরিবর্তন

আমি যখন নাবালক ছিলাম তখন উপরের অ্যাকাউন্টটি খোলা হয়েছিল এবং আমাকে প্রতিনিধিত্ব করেছিলেন _____ যেহেতু আমি _____ তারিখে 18 বছর বয়স পূর্ণ করেছি, আমি আপনাকে আমার অ্যাকাউন্টটি একটি প্রাপ্তবয়স্ক অ্যাকাউন্টে রূপান্তর করতে এবং অ্যাকাউন্ট থেকে অভিভাবকের নাম তুলে দিতে অনুরোধ করছি। আমি অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্মের সাথে পরিচয় এবং ঠিকানার প্রমাণ হিসাবে নিম্নলিখিত নথিগুলি সংযুক্ত করছি।

পরিচয় প্রমাণের বিবরণ: _____

ঠিকানার প্রমাণের বিবরণ: _____

প্রাথমিক ধারকের স্বাক্ষর (প্রাপ্তবয়স্ক)

নাম: _____

অভিভাবকের প্রত্যয়ন

নাম: _____

অনুগ্রহ করে
ফটো লাগান এবং
কোণাকুণি ভাবে
স্বাক্ষর করুন

VII. লেটার অফ অথরিটি ধারক/পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি ধারক এর নিয়োগ

☐ লেটার অফ অথরিটি

(যদি গ্রাহক অ্যাকাউন্টটি পরিচালনার জন্য তৃতীয় পক্ষকে লেটার অফ অথরিটি দিতে চান, তাহলে স্বাক্ষর করতে হবে)
আমি/আমরা এতদ্বারা আপনাকে উপরোক্ত _____ অ্যাকাউন্ট/অ্যাকাউন্টগুলির সকল চেক বা ড্রাফট সম্মানিত করার অনুমতি দিচ্ছি এবং উপরোক্ত অ্যাকাউন্টে ব্যাঙ্কে যেকোনো সময়ে জমা রাখা অর্থ বা ব্যাঙ্কের নিকট পাওনা অর্থের প্রাপ্তি হলে তা গ্রহণ ও কার্যকর করবেন, যদি উক্ত চেক বা ড্রাফট শ্রী/শ্রীমতি _____, কর্তৃক স্বাক্ষরিত হয় যার নমুনা স্বাক্ষরটি নীচে আমার/আমাদের দ্বারা প্রত্যায়িত হয়েছে, যদিও এই জাতীয় চেক বা খসড়াগুলি ওভারড্রাফট তৈরি করতে পারে বা এটিকে যে কোনও পরিমাণে বাড়িয়ে তুলতে পারে। শ্রী/শ্রীমতি _____ -কে আমার/আমাদের পক্ষ থেকে হস্তি, বিল অব এস্সেজেন্সি, প্রমিসরি নোট বা অন্যান্য নেগোশিয়েবল ইন্সট্রুমেন্ট এ স্বাক্ষর করা, গ্রহণ, অনুমোদন, হস্তান্তর বা দর-কষাকষি করা, উপরোক্ত ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট পরিচালনা বা ওভারড্রাফট করা, আমার/আমাদের পাওনা অর্থ গ্রহণ করা, আমার/আমাদের পক্ষ থেকে বা আমার/আমাদের প্রতি বকেয়া অর্থের দায় স্বীকার করা, যার দ্বারা আমার/আমাদের মালিকানাধীন স্টক বা অন্য কোনো সিকিউরিটি ব্যাঙ্কের কাছে বন্ধক/হাইপোথিকেক্ট করার জন্য আমাকে/আমাদের আবদ্ধ করা, আমার/আমাদের পক্ষে জামানত সহ বা জামানত ছাড়া ঋণ গ্রহণ করা, আমার/আমাদের ব্যবসায়িক সম্পর্কিত গ্যারান্টি সহ প্রয়োজনীয় দলিলাদি প্রত্যাহার করা, আমার/আমাদের পক্ষে জামানত সহ বা জামানত ছাড়া গ্যারান্টি ইস্যু করা, উপরোক্ত অ্যাকাউন্ট সম্পর্কিত এটিএম/ডেবিট কার্ড বা অন্য কোনো আর্থিক উপকরণের জন্য আবেদন ও গ্রহণ করা, এবং উক্ত অ্যাকাউন্ট এটিএম বা অন্য কোনো ডেলিভারি চ্যানেলের মাধ্যমে পরিচালনা করার জন্যও অনুমোদিত করা হল।

আমি/আমরা এতদ্বারা সম্মত হচ্ছি যে, এই লেটার অফ অথরিটি তে যার নাম উল্লেখ করা হয়েছে, তিনি আইনসম্মতভাবে এই লেটার অফ অথরিটির ক্ষমতাবলে যা কিছু করবেন বা করাবেন, তাতে আমি/আমরা অনুমোদন ও স্বীকৃতি প্রদান করব এবং আমি/আমরা এই ধরনের সকল লেনদেনের জন্য ব্যাঙ্ককে দায়মুক্ত রাখব। আমি/আমরা আপনাকে লিখিত নোটিশের মাধ্যমে এটি প্রত্যাহার না করা পর্যন্ত এই অনুমোদন বলবৎ থাকবে।

☐ পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি

(অ্যাকাউন্টটি পিওএ (POA) ধারক দ্বারা পরিচালিত হলে প্রদান করতে হবে)

আমি/আমরা এতদ্বারা _____ এর অনুকূলে আপনাকে আমার দ্বারা সম্পাদিত পিওএ অনুসারে অ্যাকাউন্ট পরিচালনা করার অনুমতি দেওয়ার অনুমোদন দিচ্ছি যার কপি সংযুক্ত রয়েছে

এলওএ (LOA)/ পিওএ (POA) ধারকের নাম: _____

এলওএ/পিওএ ধারকের ঠিকানা: _____

যোগাযোগের নম্বর: _____

ইমেল আইডি: _____

আইডি প্রমাণ (ডকুমেন্টের নাম এবং নম্বর): _____

ঠিকানার প্রমাণ (ডকুমেন্টের নাম এবং নম্বর): _____

এলওএ/পিওএ ধারকের
পাসপোর্টের
আকারের ছবি

স্বাক্ষর: গ্রাহক 1

স্বাক্ষর: গ্রাহক 2

এলওএ/পিওএ ধারকের নমুনা স্বাক্ষর

(অফিসের ব্যবহারের জন্য) এলওএ/পিওএ ধারকের CRN: _____

VIII. আধার সক্ষম পেমেণ্ট সার্ভিস (AEPS)

- ☐ হ্যাঁ, আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে আমি ব্যাংকের কাছে আমার সেভিংস/কারেন্ট অ্যাকাউন্টের জন্য এইপিএস (AEPS) ডেবিট লেনদেন পরিষেবা পেতে চাই
- ☐ না, আমি ব্যাংকের কাছে আমার সেভিংস/কারেন্ট অ্যাকাউন্টের জন্য এইপিএস ডেবিট লেনদেন পরিষেবা সক্রিয় করতে চাই না

ঘোষণা

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই ফর্মটিতে প্রদত্ত সমস্ত বিবরণ সত্য এবং সঠিক এবং এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত বৈধ নথি দ্বারা সমর্থিত। আমি/আমরা স্বীকার করি এবং সম্মত হই যে এই ঘোষণাটি Jana Bank থেকে আমার/আমাদের দ্বারা প্রাপ্ত সুবিধার সাথে আমার/আমাদের দ্বারা প্রদত্ত অন্য যে কোনও ঘোষণার সাথে সম্পর্কিত। আমি/আমরা এতদ্বারা আমার/আমাদের আধার/কেওয়াইসি বা অন্য কোনও বিবরণ কেন্দ্রীয় কেওয়াইসি রেজিস্ট্রি/ক্রেডিট ব্যুরো/আইনের দ্বারা প্রয়োজনীয় কোনও সংস্থার সাথে ভাগ করে নেওয়ার জন্য এবং এই সংস্থাগুলির কাছ থেকে তথ্য পাওয়ার জন্য আমার/আমাদের সম্মতি প্রদান করছি। এইভাবে অনুমোদিত যে কোনও সংস্থা তাই বিবেচনার জন্য, প্রক্রিয়াজাত তথ্য এবং ডেটা বা তাদের দ্বারা প্রস্তুত পণ্য, ব্যাংক / আর্থিক প্রতিষ্ঠান এবং অন্যান্য ক্রেডিট প্রদানকারী বা নিবন্ধিত ব্যবহারকারীদের কাছে সরবরাহ করতে পারে, যেমন এর পক্ষে নিয়ন্ত্রকদের দ্বারা নির্দিষ্ট করা হয়েছে। আমি/আমরা বুঝতে পারি, সম্মত হই এবং স্বীকার করি যে এই পরিষেবা অনুরোধ ফর্মের অধীনে প্রাপ্ত পরিষেবা/সুবিধার জন্য সময়ে সময়ে সংশোধিত চার্জের সূচী প্রযোজ্য।

1ম গ্রাহক

2ম গ্রাহক

1 ম গ্রাহকের নাম

2 ম গ্রাহকের নাম

অ্যাকাউন্টটি পরিচালনা করার জন্য অনুমোদিত মালিক/সমস্ত অংশীদার/ব্যক্তি দ্বারা স্বাক্ষরিত হতে হবে। (সিল সহ)

শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য

1. অ্যাকাউন্টের বিবরণ এবং স্বাক্ষর যাচাই করা হয়েছে ☐ Y ☐ N
2. কেওয়াইসি যাচাই করা হয়েছে ☐ Y ☐ N
3. পরিষেবার জন্য অনুরোধ নম্বর
4. অনুরোধ পূরণের বিবরণ
5. ব্যালেন্স নিশ্চিতকরণ প্রাপ্ত হয়েছে (শুধুমাত্র নাবালক থেকে প্রাপ্তবয়স্ক স্থিতিতে পরিবর্তনের জন্য প্রযোজ্য) ☐ Y ☐ N
6. এলওএ/পিওএ ধারকের CRN
7. এলওএ/পিওএ ধারকের স্বাক্ষর প্রত্যায়িত করা হয়েছে ☐ Y ☐ N
8. বিএম (BM)/ বিও (BO) দ্বারা কল ব্যাক করা হয়েছে ☐ Y ☐ N

স্বাক্ষর
কাস্টমার রিলেশনশিপ এক্সিকিউটিভ

স্বাক্ষর
শাখা অপারেশন ম্যানেজার

তারিখ

স্বীকৃতি

পরিষেবার জন্য অনুরোধ নম্বর

আমরা এই অ্যাকাউন্ট নম্বরের জন্য নীচে দেওয়া পরিষেবার জন্য অনুরোধটি স্বীকার করি

- ☐ ঠিকানা পরিবর্তন ☐ নাম পরিবর্তন ☐ যোগাযোগ বিশদ আপডেট করুন ☐ প্যান/আধার/অন্যান্য ডকুমেন্টের আপডেট
- ☐ স্বাক্ষর পরিবর্তন ☐ নাবালক থেকে প্রাপ্তবয়স্ক স্থিতিতে পরিবর্তন
- ☐ লেটার অফ অথরিটি ধারক/পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি ধারকের নিয়োগ ☐ এইপিএস

বিবরণ: তারিখ:

ব্যাংক কর্মকর্তার নাম: ব্যাংক কর্মকর্তার স্বাক্ষর