

शाखा का नाम:

शाखा का कोड:

दिनांक:

मूलभूत विवरण

नाम

खाता संख्या सीआरएन

मोबाइल नंबर

I. पते में बदलाव

(कृपया नीचे नया पता प्रदान करें)

वर्तमान स्थायी संपर्क का पता

फ्लैट नं./बिल्डिंग नाम सड़क का नाम भूमिचिह्न शहर/कस्बा/गांव जिला/राज्य पिन कोड देश

पते में बदलाव का कारण

पते का प्रमाण देने वाला दस्तावेज़: (कृपया सही का निशान लगाएँ)

- पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/मतदाता पहचान पत्र/आधार/नरेगा राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्ट्री द्वारा जारी किया गया पत्र
- एचआर का पत्र (केवल स्वीकृत वेतन खातों के लिए) आवास आवंटन पत्र
- संपत्ति या नगरपालिका कर की रसीद/पेंशन या पारिवारिक पेंशन भुगतान आदेश की
- अद्यतन पासबुक/बैंक विवरण/रक्षा मंत्रालय

II. नाम में बदलाव (प्रासंगिक दस्तावेज़ संलग्न करें)

नया नाम:

बदलाव का कारण:

टेलीफ़ोन (कार्यालय) एक्सटेंशन टेलीफ़ोन (निवास) मोबाइल* फ़ैक्स नंबर ईमेल

मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक के पास पंजीकृत मोबाइल नंबर का किसी भी संचार, साथ ही लेनदेन संबंधी सूचना भेजने के लिए उपयोग किया जाएगा। मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान किया गया मोबाइल नंबर किसी अन्य तृतीय पक्ष द्वारा उपयोगाधीन नहीं है और मैं/हम वचन देता/देती हूँ/देते हैं कि मेरे/हमारे मोबाइल नंबर में बदलाव होने की स्थिति में, मैं/हम बैंक को विधिवत और तुरंत सूचित करूँगा/करूँगी/करेंगे।

IV. पैन/आधार/अन्य केवाईसी दस्तावेज़ों का अद्यतनीकरण

पैन आधार नं.

पैन नं. आधार नं. कृपया प्रत्यक्ष लाभ अंतरण के लिए मेरा आधार नंबर जोड़ें कृपया प्रत्यक्ष लाभ अंतरण से मेरा आधार नंबर रद्द कर देंजन्म तिथि अन्य केवाईसी दस्तावेज़ (कृपया दस्तावेज़ों की प्रतियाँ प्रस्तुत करें)

अन्य दस्तावेज़:

दस्तावेज़ की प्रकृति:

दस्तावेज़ सं.

पासपोर्ट समाप्ति तिथि

V. हस्ताक्षर में परिवर्तन

हस्ताक्षर में परिवर्तन का अनुरोध
(घोषणा प्राप्त की जानी चाहिए)

मौजूदा हस्ताक्षर

नए हस्ताक्षर

VI. अवयस्क से वयस्क स्थिति में परिवर्तन

उपर्युक्त खाता मेरी अवयस्कता के समय खोला गया था और इसकाद्वारा प्रतिनिधित्व किया गया था चूंकि मेरी आयु को 18 वर्ष पूरी हो गई है, इसलिए मैं आपसे अपना खाता वयस्क खाते में परिवर्तित करने और खाते से अभिभावक का नाम हटाने का अनुरोध करता/करती हूँ। मैं खाता खोलने के फॉर्म के साथ पहचान और पते के प्रमाण के रूप में निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न कर रहा/रही हूँ।

पहचान के प्रमाण का विवरण:

पते के प्रमाण का विवरण:

प्राथमिक धारक (वयस्क) के हस्ताक्षर
नाम:

अभिभावक द्वारा सत्यापन
नाम:

कृपया तस्वीर चिपका
कर उस पर आर-पार
हस्ताक्षर करें

VII. अधिकार पत्र धारक/पावर ऑफ अटॉर्नी धारक की नियुक्ति

अधिकार पत्र

(यदि ग्राहक खाते के संचालन के लिए किसी तृतीय पक्ष को अधिकार पत्र देना चाहता है, तो हस्ताक्षर किए जाने चाहिए)
मैं/हम एतद द्वारा आपको उपरोक्त खाते/खातों पर सभी चेकों या ड्राफ्टों को स्वीकार करने, और किसी भी समय या कभी भी बैंक में उपरोक्त खाते में रखे गए या रखे जाने वाले किसी भी खाते या किन्हीं खातों पर बैंक में जमा या बैंक द्वारा देय धनराशि की प्राप्ति पर स्वीकार करने और कार्रवाई करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं, बशर्ते कि ऐसे चेक या ड्राफ्ट श्री/श्रीमती द्वारा हस्ताक्षरित हों, जिनके नमूना हस्ताक्षर नीचे मेरे/हमारे द्वारा सत्यापित किए गए हैं, भले ही ऐसे चेक या ड्राफ्ट ओवरड्रा कर सकते हैं या इसे किसी भी सीमा तक बढ़ा सकते हैं। श्री/श्रीमती..... को, मेरी/हमारी ओर से किसी भी हुंडी, विनिमय पत्र और वचन पत्र या अन्य परक्राम्य लिखत तैयार करने, आहरित करने, स्वीकार करने, पृष्ठांकित करने और बेचान करने या अन्यथा हस्ताक्षर करने, आपके बैंक में उपरोक्त खाते को संचालित करने या ओवरड्रा करने, मुझे/हमें देय सभी धनराशि का भुगतान प्राप्त करने, मुझे/हमसे या मुझे/हमें देय ऋण या ऋणों को स्वीकार करने, मुझे/हमें बैंक को मेरे किसी भी शेयर या अन्य प्रकार की प्रतिभूतियों को गिरवी या बंधक रखने के लिए बाध्य करने, मेरी/हमारी ओर से हममें से किसी एक या अधिक को, गारंटियों सहित आपके बैंक के साथ मेरे/हमारे व्यवसाय से संबंधित आवश्यक दस्तावेजों को वापस लेने, मेरी/हमारी ओर से प्रतिभूति सहित या उसके बिना गारंटी जारी करने, एटीएम/डेबिट कार्ड या मेरे उपरोक्त खाते से जुड़े ऐसे अन्य लिखतों के लिए आवेदन करने और प्राप्त करने, और एटीएम या किसी अन्य सुपुर्दगी चैनल के माध्यम से उपरोक्त खाते को संचालित करने के लिए अधिकृत किया जाता है।

मैं/हम एतद द्वारा इस अधिकार पत्र धारक द्वारा अधिकार पत्र के आधार पर परिसर में विधिपूर्वक जो सब कुछ या कुछ भी किया जाएगा या करवाया जाएगा, उसका अनुसमर्थन और पुष्टि करने और बैंक को ऐसे सभी लेन-देनों से हानिरहित रखने के लिए सहमत हूँ/हैं। यह प्राधिकरण तब तक लागू रहेगा जब तक मैं/हम आपको लिखित रूप से नोटिस देकर इसे वापस नहीं लेता/लेती हूँ/लेते है।

पावर ऑफ अटॉर्नी

(यदि खाता पीओए धारक द्वारा संचालित किया जाता है तो प्रस्तुत किया जाना चाहिए)
मैं/हम एतद द्वारा आपको के पक्ष में अपने द्वारा निष्पादित पीओए के अनुसार खाते में परिचालनों की अनुमति देने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं, जिसकी प्रति संलग्न है। /

एलओए/पीओए धारक का नाम:

एलओए/पीओए धारक का पता:

संपर्क करने का नंबर:

ईमेल आईडी:

पहचान का प्रमाण (दस्तावेज का नाम और नंबर):

पते का प्रमाण (दस्तावेज का नाम और नंबर):

Passport size photo of the
LOA/POA holder / एलओए/पीओए
धारक की पासपोर्ट आकार की तस्वीर

एलओए/पीओए धारक के नमूना
हस्ताक्षर / LLOA/POA

हस्ताक्षर: ग्राहक 1

हस्ताक्षर: ग्राहक 2

(कार्यालय उपयोगार्थ) एलओए/पीओए धारक का सीआरएन:

