सेन्ट्रल बैंक ऑफ़ इंडिया
Central Bank of India
1911 से आपके लिए "केंद्रित" "CENTRAL" TO YOU SINCE 1911

ফর্ম – 1
(অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন)

আবেদনকারীর/দের ছবি লাগান

প্রাপক,

ম্যানেজার

____

____

মহাশয়,

আমি/ আমরা ______________________________

আবেদনকারী/ রা এতদ্বারা আপনার ব্যাংকে সিনিয়র সিটিজেনস সেভিংস স্কিমের অধীনে একটি অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন করছি।

আমি/ আমরা এখানে ____________/- টাকা (______________________টাকা) নগদ/চেক/ ডিমান্ড ড্রাফট নং ______________যেটির তারিখ, ____________ সেটি প্রাথমিক ডিপোজিট হিসাবে জমা দিচ্ছি।

আমার/ আমাদের বিবরণ নিম্নরূপ:

1. প্রথম অ্যাকাউন্টধারীর নাম ______________________________

   আদালত কর্তৃক নিযুক্ত স্বামী/পিতা/মাতার নাম অথবা অভিভাবকের নাম ______________________________

   ____

   জন্ম তারিখ ______ ______ ______ (কথায়) ______________________________

   (DD / MM / YYYY)

2. দ্বিতীয় অ্যাকাউন্টধারীর নাম (শুধুমাত্র স্ত্রী) ______________________________

   স্বামী/পিতা/মাতার নাম ______________________________

   জন্ম তারিখ ______ ______ ______ (কথায়) ______________________________

   (DD / MM / YYYY)

3. আধার নম্বর

   (a) প্রথম অ্যাকাউন্টধারী ______________________________

   (b) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্টধারী ______________________________

4. স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (PAN)

   (a) প্রথম অ্যাকাউন্টধারী ______________________________

   (b) দ্বিতীয় অ্যাকাউন্টধারী ______________________________

5. বর্তমান ঠিকানা ______________________________

   ____

   স্থায়ী ঠিকানা ______________________________

   ____

सेन्ट्रल बैंक ऑफ़ इंडिया
Central Bank of India
1911 से आपके लिए ''केंद्रित'' "CENTRAL" TO YOU SINCE 1911

6. যোগাযোগের বিবরণ:

টেলিফোন নম্বর ______________________

মোবাইল নম্বর ______________________

ইমেল ID ______________________

7. অ্যাকাউন্টের ধরন - একক বা যৌথ

8. অ্যাকাউন্টধারীর/দের জন্ম তারিখের প্রমাণপত্রের বিবরণ ______________________

a) সার্টিফিকেট নম্বর ______________________

b) ইস্যু করার তারিখ ______________________

c) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ ______________________

9. অন্যান্য সংযুক্ত KYC নথির বিবরণ

1. পরিচয়ের প্রমাণ ______________________

2. ঠিকানার প্রমাণপত্র ______________________

(পরিচয় এবং ঠিকানার প্রমাণের জন্য নিম্নলিখিত নথিগুলি বৈধ নথি হিসাবে গৃহীত হবে:
1. পাসপোর্ট 2. ড্রাইভিং লাইসেন্স 3. ভোটার আইডি কার্ড 4. রাজ্য সরকারের আধিকারিক দ্বারা যথাযথভাবে স্বাক্ষরিত NREGA দ্বারা ইস্যু করা জব কার্ড
5. নাম ও ঠিকানার বিবরণ সম্বলিত জাতীয় জনসংখ্যা রেজিস্টার দ্বারা ইস্যু করা চিঠি)

নমুনা স্বাক্ষর:

1 ____________ 2 ____________ 3 ____________

(নাম) ______________________

1 ____________ 2 ____________ 3 ____________

(নাম) ______________________

আমি ঘোষণা করছি যে, আমি/ আমরা ভারতের একজন বাসিন্দা এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাসিক/ নাগরিকত্বের অবস্থার যেকোনো পরিবর্তন সম্পর্কে অ্যাকাউন্ট অফিসকে অবহিত করার ব্যাপারে অঙ্গীকার করছি।

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমি উক্ত স্কিমের বিধিমালা এবং তৎসংশ্লিষ্ট স্কিমের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য 2018 সালের সরকারী সঞ্চয় প্রচার বিধি এবং সময়ে সময়ে ইস্যু করা সংশোধনাবলি মেনে চলব।

এই স্কিমের আওতাধীন আমার/আমাদের অন্যান্য অ্যাকাউন্টের বিবরণ নিম্নরূপ:

ক্রমিক নং	স্কিমের নাম	অ্যাকাউন্ট খোলার তারিখ	আমানতের পরিমাণ	গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর	অ্যাকাউন্ট নম্বর	ডাকঘর/ ব্যাংকের নাম

প্রথম ধারকের স্বাক্ষর

দ্বিতীয় ধারকের স্বাক্ষর

তারিখ: ______________________

सेन्ट्रल बैंक ऑफ़ इंडिया
Central Bank of India
1911 से आपके लिए ''केंद्रित'' "CENTRAL" TO YOU SINCE 1911

মনোনয়ন

10. আমি/আমরা ______________________ নিম্নে উল্লিখিত ব্যক্তিকে(দের) মনোনীত করছি, যাদের মধ্যে শুধুমাত্র তাঁদেরই অন্যান্য সকল ব্যক্তিকে বাদ দিয়ে আমার মৃত্যুর পর, আমার নামে ______________ (স্কিমের নাম)-এ জমাকৃত টাকার পরিমাণ পরিশোধযোগ্য হবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির(দের) নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা(গুলি)	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	অধিকারের ভাগ	এনটাইটেলমেন্টের প্রকৃতি ট্রাস্টি বা মালিক
1.						
2.						
3.						
4.						

উপরোক্ত ক্রমিক নং(গুলি) ______________________ -এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি(গণ) অপ্রাপ্তবয়স্ক(রা) হওয়ায়, আমি, ______________________, এই মর্মে শ্রী/শ্রীমতী/ কুমারী ______________________, যিনি ______________ এরপুত্র/ কন্যা/স্ত্রী এবং যার ঠিকানা ______________________ তাকে নিযুক্ত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির(গণের) অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায় উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রাপ্য অর্থ তিনি গ্রহণ করতে পারেন।

1. সাক্ষীর স্বাক্ষর ______________________

নাম ও ঠিকানা ______________________

2. সাক্ষীর স্বাক্ষর ______________________

নাম ও ঠিকানা ______________________

প্রথম ধারকের স্বাক্ষর

দ্বিতীয় ধারকের স্বাক্ষর

স্থান: ______________________

তারিখ: ______________________

পোস্ট অফিস/ ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্ট নং ______________________ তারিখ ______________ অনুসারে সিনিয়র সিটিজেন সেভিংস স্কিমের অধীনে, ______________ টাকার (______________________ টাকা) প্রাথমিক আমানতের মাধ্যমে ______________________ -এর নামে ______________________ তারিখে এই অ্যাকাউন্টটি খোলা হয়েছে।

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর ______________________.

মনোনয়ন নং ______________________ তারিখ ______________ অনুসারে নিবন্ধিত হয়েছে

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর