

فارم - 1
(اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست)

درخواست دہندہ/دہندگان
کی تصویر چسپاں کریں

بخدمت،

مینجر

جناب،

میں/بم _____ درخواست

دہندہ/دہندگان آپ کے بینک میں سینئر سٹیزنز سیونگ سکیم کے تحت اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست دے رہے ہیں۔

میں/بم اس کے ساتھ روپے _____ /- (روپے) _____

نقد/چیک/ڈیمانڈ ڈرافٹ نمبر _____ مورخہ _____ کو بطور ابتدائی رقم ڈپازٹ کرتے ہیں۔

میری/بماری تفصیلات درج ذیل ہیں:-

1. پہلے اکاؤنٹ ہولڈر کا نام _____

شوہر/والد/ماں کا نام یا عدالت کی طرف سے مقرر کردہ سرپرست _____

تاریخ پیدائش _____ (لفظوں میں) _____
(DD / MM / YYYY)

2. دوسرے اکاؤنٹ ہولڈر کا نام (صرف شریک حیات) _____

شوہر/والد/ماں کا نام _____

تاریخ پیدائش _____ (لفظوں میں) _____
(DD / MM / YYYY)

3. آدھار نمبر _____

(a) پہلا اکاؤنٹ ہولڈر _____

(b) دوسرا اکاؤنٹ ہولڈر _____

4. مستقل اکاؤنٹ نمبر (PAN) _____

(a) پہلا اکاؤنٹ ہولڈر _____

(b) دوسرا اکاؤنٹ ہولڈر _____

5. موجودہ پتہ _____

مستقل پتہ _____

6. رابطہ کی تفصیلات:

_____ ٹیلی فون نمبر

_____ موبائل نمبر

_____ ای میل ID

7. اکاؤنٹ کی قسم _____ سنگل یا مشترکہ

8. اکاؤنٹ ہولڈر/ہولڈرز کی تاریخ پیدائش کے ثبوت کی تفصیلات _____

_____ (a) سرٹیفکیٹ نمبر.

_____ (b) تاریخ اجراء

_____ (c) جاری کرنے والی اتھارٹی

9. دیگر KYC دستاویزات کی تفصیلات منسلک ہیں

_____ 1. شناخت کا ثبوت

_____ 2. ایڈریس کا ثبوت

(شناخت اور ایڈریس کے ثبوت کے لیے درج ذیل دستاویزات کو درست دستاویزات کے طور پر قبول کیا جاتا ہے: 1. پاسپورٹ 2. ڈرائیونگ لائسنس 3. ووٹر کا ID کارڈ 4. NREGA کے ذریعہ جاری

کردہ جاب کارڈ جس پر ریاستی حکومت کے افسر کے دستخط ہیں 5. قومی آبادی کے رجسٹر کی طرف سے جاری کردہ خط جس میں نام اور پتے کی تفصیلات شامل ہیں)

نمونہ دستخط:

_____ 1 _____ 2 _____ 3

(نام)

_____ 1 _____ 2 _____ 3

(نام)

میں اعلان کرتا ہوں کہ میں/ہم ہندوستان کے رہائشی شہری ہیں اور مستقبل میں اپنی رہائش/شہریت کی حیثیت میں کسی بھی تبدیلی کے بارے میں اکاؤنٹ آفس کو مطلع کرنے کا عہد کرتے ہیں۔

میں اسکیم پر لاگو اسکیم کی دفعات اور گورنمنٹ سیونگز پروموشن احکامات، 2018 اور اس میں وقتاً فوقتاً جاری کردہ ترامیم کی پابندی کرنے کا عہد کرتا ہوں۔

اسکیم کے تحت میرے/ہمارے دوسرے اکاؤنٹس کی تفصیلات درج ذیل ہیں:

نمبر شمار	اسکیم کا نام	اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ	ڈپازٹ شدہ رقم	کسٹمر کا شناختی نمبر	اکاؤنٹ نمبر	پوسٹ آفس/بینک کا نام

دوسرے ہولڈر کے دستخط

پہلے ہولڈر کے دستخط

تاریخ: _____

نامزدگی

10. میں/ہم _____ ذیل میں مذکور فرد (افراد) کو نامزد کرتے ہیں جن کو میری موت کی صورت میں دیگر تمام افراد کو چھوڑ کر موت کے وقت _____ (اسکیم کا نام) میں میرے کریڈٹ پر موجود رقم ادا کی جائے گی۔

نمبر شمار	نامزد فرد (نامزد افراد) کا نام اور رشتہ	مکمل پتہ (پتہ)	نامزد فرد کا ادھار نمبر (اختیاری)	بالبغ کی صورت میں نامزد کی تاریخ پیدائش	استحقاق کا حصہ	حقدار کی نوعیت متولی یا مالک
1.						
2.						
3.						
4.						

جیسا کہ مذکورہ بالا سیریل نمبر (نمبرز) _____ پر نامزد (نامزدگان) نابالغ ہیں، میں _____

_____ محترم/محترمہ/کماری

ابن/بنت/زوجہ _____ ایڈریس

_____ کا تقرر کرتا ہوں کہ

وہ نامزد فرد (نامزد افراد) کے نابالغ ہونے کے دوران میری موت کی صورت میں مذکورہ اکاؤنٹ کے تحت واجب الادا رقم وصول کرے۔

1. گواہ کے دستخط _____

نام اور پتہ _____

2. گواہ کے دستخط _____

نام اور پتہ _____

دوسرے ہولڈر کے دستخط

پہلے ہولڈر کے دستخط

جگہ: _____

تاریخ: _____

پوسٹ آفس/بینک کے استعمال کے لیے

سینئر سٹیشن سیونگ سکیم کے تحت اکاؤنٹ نمبر _____ مورخہ _____ کو

ابتدائی ڈپازٹ روپے _____ (روپے) کے ساتھ _____

_____ کے نام پر اکاؤنٹ کھولا گیا ہے۔ کسٹمر کا شناختی نمبر _____

نامزدگی _____ نمبر کے ساتھ مورخہ _____ کو رجسٹر کی گئی ہے۔