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,

শাখা ব্যবস্থাপক

____

____

মহাশয়,

আমি ______________________ (আবেদনকারী/অভিভাবক) এতদ্বারা আপনার ব্যাংকে সুকন্যা সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট স্কিমের অধীনে একটি অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবেদন করছি।

আমি এখানে __________/- টাকা (______________________টাকা) নগদ/চেক/ডিমান্ড ড্রাফট নং ______________ তারিখ __________ প্রাথমিক ডিপোজিট হিসেবে জমা দিচ্ছি।

আমার বিবরণ নিম্নরূপ:-

1. আমানতকারীর নাম ______________________

   জন্ম তারিখ ______ ______ ________ (কথায়) ______________________

   (DD / MM / YYYY)

2. অভিভাবকের নাম ______________________

   স্বামী/পিতা/মাতার নাম ______________________

   জন্ম তারিখ ______ ______ ________ (কথায়) ______________________

   (DD / MM / YYYY)

3. অভিভাবকের আধার নম্বর ______________________

4. অভিভাবকের স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (PAN) ______________________

5. বর্তমান ঠিকানা ______________________

   ____

   স্থায়ী ঠিকানা ______________________

   ____

6. যোগাযোগের বিবরণ: টেলিফোন নম্বর ______________________

   মোবাইল নম্বর ______________________

   ইমেল ID ______________________

7. অ্যাকাউন্টের ধরণ - নাবালক

8. (*) আমানতকারীর জন্ম শংসাপত্রের বিবরণ ______________________

   a) সার্টিফিকেট নম্বর ______________________

   b) ইস্যুর 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 ID 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)

10. অ্যাকাউন্টের কার্যক্রম হবে:-

(a) আমানতকারী সংখ্যাগরিষ্ঠ না হওয়া পর্যন্ত অভিভাবক কর্তৃক।

(b) সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জনের পর আমানতকারী নিজেই,

11. নমুনা স্বাক্ষর:

1 ______________ 2 ______________ 3 ______________

(নাম) ______________________________

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি দেশের কোনও পোস্ট অফিস/ব্যাঙ্কে ক্রমিক নম্বর 1-এ উল্লিখিত আমানতকারীর নামে সুকন্যা সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট খুলিনি।

আমি এছাড়াও ঘোষণা করছি যে আমি এবং আমানতকারী উভয়ই ভারতের আবাসিক নাগরিক এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাসিক/নাগরিকত্বের অবস্থার কোনও পরিবর্তন হলে অ্যাকাউন্ট অফিসকে অবহিত করার 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।

তারিখ: ______________________

অ্যাকাউন্টধারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

মনোনয়ন

12. আমি ________________________________ এতদ্বারা নীচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদের আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে অন্য সকল ব্যক্তি বাদে আমার মৃত্যুর সময়____________________(স্কিমের নাম) এ আমার জমা থাকা অর্থ প্রদেয় 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 ____

স্থান: ____________________

তারিখ: ____________________

অ্যাকাউন্টধাররী বা অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

পোস্ট অফিস/ ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি ________________________________ নামে খোলা হয়েছে,যেক্ষেত্রে প্রাথমিকভাবে জমা করা হয়েছে ____________________ টাকা এবং যে অ্যাকাউন্ট নম্বরে জমা করা হয়েছে, সেটি ________________________________ এবং জমা করার তারিখ ________________________

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর ________________________________

মনোনয়ন নং ________________________________তারিখ ____________________ এর মাধ্যমে নিবন্ধিত হয়েছে

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর।