

व्यक्तियों के लिए वित्तीय समावेशन खाता खोलने तथा ओवरड्राफ्ट के लिए आवेदन

दिनांक:

शाखा का नाम: गांव/शहर: जिला: राज्य:

प्रथम आवेदक/एकमात्र आवेदक:

संपूर्ण नाम, बड़े अक्षरों में (प्रथम, मध्य व अंतिम नाम) : श्री/श्रीमती/सुश्री

पिता/पति का नाम बड़े अक्षरों में: श्री जन्म तिथि: .../.../..... लिंग: पु/स्त्री

पेशा: कृषि/नौकरी/गृहिणी/व्यवसाय/अन्य:

टेली.क्र. मोबाइल क्र..... ई-मेल आईडी

द्वितीय आवेदक/संयुक्त आवेदक:

संपूर्ण नाम, बड़े अक्षरों में (प्रथम, मध्य व अंतिम नाम) : श्री/श्रीमती/सुश्री

पिता/पति का नाम बड़े अक्षरों में: श्री जन्म तिथि: .../.../..... लिंग: पु/स्त्री

पेशा: कृषि/नौकरी/गृहिणी/व्यवसाय/अन्य:

टेली.क्र. मोबाइल क्र..... ई-मेल आईडी

परिचालन अनुदेश :

वर्तमान पता: पिन

स्थायी पता: पिन

.....

अन्य आवश्यक सुविधाएं (कृपया उचित बॉक्स/खाने में सही (v) का निशान लगाएं/चिन्हित करें)							
क्र.	विवरण	हां	नहीं	क्र.	विवरण	हां	नहीं
1	पासबुक			4	रु-पे कार्ड/डेबिट कार्ड		
2	ई-मेल/पोस्ट द्वारा खाते का विवरण			5	इंटरनेट बैंकिंग सुविधा		
3	चेक बुक			6	मोबाइल बैंकिंग सुविधा		
7	आधार क्रमांक की लिंकिंग (जोडना)					
	मतदाता आईडी क्रमांक, यदि उपलब्ध हो					

नामांकन

जमा			नामिती			
जमाराशि का प्रकार	विशिष्ट क्रमांक	अतिरिक्त जानकारी	नामिती का नाम	नामिती का पता	नामिती का जमाकर्ता से रिश्ता	यदि नामिती अवयस्क है तो उसकी जन्म तिथि

चूंकि नामिती इस तारीख को अवयस्क है, मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री पता आयु को नामिती की ओर से, मेरी/हमारी/अवयस्क(कों) की मृत्यु की स्थिति में, जमाराशि प्राप्त करने हेतु नामित करते हैं.

मैं/हम बैंक ऑफ महाराष्ट्र के बचत बैंक खाते के नियम एवं शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हैं.

उक्त विवरण सत्यापित

1)..... 2).....

आवेदक(कों) के हस्ताक्षर

कारोबारी प्रतिनिधि (बीसी) का नाम व हस्ताक्षर

.....

ओवरड्राफ्ट सुविधा हेतु आवेदन

मैं आपसे अनुरोध करता/करती हूँ कि मेरी आपातकालीन पारिवारिक जरूरतों को पूरा करने हेतु मुझे रु..... (रुपए) की ओवरड्राफ्ट सुविधा मंजूर करें. इस संबंध में बैंक द्वारा निर्धारित नियम व शर्तों का मैं पालन करूंगा/करूंगी. मेरी, सभी स्रोतों से, सकल वार्षिक आय रु. है. मेरा आय का मुख्य स्रोत

(आवेदक के हस्ताक्षर)

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु
(प्रसंस्करण एवं मंजूरी जापन)

शाखा: शाखा कूट: योजना कूट: एसबी124/150

खाताधारक(कों) का नाम:

खाता क्र.																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ग्राहक आईडी क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आवेदक(कों) द्वारा घोषित विविध स्रोतों से वार्षिक आय: रु.

मंजूर ओवरड्राफ्ट सीमा रु. (रुपए

ब्याज की दर: आधार दर से%अधिक न्यूनतम % मासिक अंतराल के साथ

अवधि: 12 माह

दस्तावेज: (1) डीपी नोट, (2) उधारकर्ता द्वारा जमानत सातत्य पत्र पर हस्ताक्षर किए जाएं.

संस्तुत

मंजूर

प्रभारी

बचत बैंक विभाग

मुख्य/वरिष्ठ/शाखा प्रबंधक

आवेदक(कों) द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले केवायसी पहचान दस्तावेज / कागजात
(निम्नलिखित दो सूचियों में से प्रत्येक से कोई एक दस्तावेज, बैंक को उपयुक्त लगने की शर्त पर)

क्र.	सूची-1 (पहचान का साक्ष्य दर्शाने वाला नवीनतम दस्तावेज)	चिन्हित करें	क्र.	सूची-2 (पहचान का साक्ष्य दर्शाने वाला नवीनतम दस्तावेज)	चिन्हित करें
1	फोटो सहित ड्राइविंग लाइसेन्स		1	फोटो सहित ड्राइविंग लाइसेन्स	
2	मनरेगा जॉब कार्ड		2	टेलिफोन बिल, बिजली बिल, राशन कार्ड	
3	मतदाता पहचान पत्र		3	बैंक खाता विवरण (पते सहित) मनरेगा जॉब कार्ड	
4	स्थायी खाता क्रमांक (पैन) कार्ड, सरकारी पहचान पत्र (आईडी कार्ड)		4	आवासीय पते के समर्थन में बैंक को प्रस्तुत अन्य कोई दस्तावेज का साक्ष्य	
5	आधार कार्ड		5	आधार कार्ड, मतदाता कार्ड	
6	भारिबैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार अन्य कोई दस्तावेज		6	विवाहित महिलाओं के मामले में पति के पते का साक्ष्य स्वीकार्य है	

आवेदक द्वारा पहचान के लिए प्रस्तुत किए गए दस्तावेजों का विवरण:

उपर्युक्त उल्लिखित केवायसी दस्तावेज उपलब्ध न होने की स्थिति में वर्तमान खाताधारक (जिसका न्यूनतम 6 माह पुराना केवायसी पूर्ण संतोषजनक परिचालित खाता हो) से परिचय प्राप्त किया जाए.

नाम:	खाता क्र.
पता:	खाता खोलने का दिनांक
	ग्राहक आईडी
ई-मेल:	शाखा का नाम
मोबाइल क्र.:	खाते का प्रकार - बचत/चालू/नकद ऋण/ओडी

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री से मैं/हम पिछले माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से परिचित हूँ/हैं और खाता खोलने हेतु आवेदन फॉर्म में दिया गया पेशा, फोटो व पता मेरी/हमारी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही होने की मैं पुष्टि करता हूँ.

(परिचयदाता के हस्ताक्षर)