

“फायनान्शियल इन्क्लुजन प्रोग्रॅम अंतर्गत नो फ्रिल अकाउंट उघडण्यासाठी फॉर्म (बिझनेस कॉरस्पंडंटद्वारा)”

पी.बी.जी / ए.बी.जी अंतर्गत

योजना कोड: RSFIN लेबल कोड : _____

बीसीचे नांव : _____

प्रति : शाखा व्यवस्थापक,

आयडीबीआय बँक लि.

_____ शाखा (सोल आईडी _____)

ए/पी : _____ जिल्हा _____ पिनकोड: _____

प्रिय महोदय,

माझे/आमचे कोणत्याही बँकेत खाते नाही आहे. तुमच्या आयडीबीआय बँकेच्या शाखेमध्ये कृपया माझ्या/आमच्या नावाने एक खाते उघडा. मी/आम्ही बँकेच्या सध्याच्या तसेच वेळेवेळी असणाऱ्या नियम आणि कायदांचे पालन करू. पत्त्याचा पुरावा आणि ओळख यासोबत जोडण्यात येत आहे. मला हे मान्य आहे आणि मानत आहे की हे खाते चालविण्यासाठी आणि केवायसी निकषांच्या अंतर्गत या खात्यासाठीची आवश्यक कागदपत्रे सादर करण्याची जबाबदारी पूर्णपणे माझ्यावर असेल. या खात्यासाठी शिथिल केवायसीसाठी मला जाणीव आहे की जर, कोणत्याही वेळेस माझ्या/आमच्या बँकेतल्या सर्व खात्यांमधली शिल्लक (एकत्रपणे) रु. 50,000/- (रुपये पन्नास हजार फक्त) पेक्षा जास्त असली किंवा खात्यामधले एकूण क्रेडिट रु. 1,00,000/- (रुपये एकलक्ष फक्त) पेक्षा जास्त असले तर संपूर्ण केवायसी प्रक्रिया पूर्ण होईपर्यंत पुढील व्यवहार करू दिले जाणार नाहीत.

नांव 1) श्री/श्रीमती _____ वय _____ व्यवसाय _____

नांव 2) श्री/श्रीमती _____ वय _____ व्यवसाय _____

पत्ता 1) _____ मोबाईल नंबर: _____ टेलीफोन नंबर : _____

2) _____ टेली फॅक्स / फॅक्स नंबर: _____

सही 1) _____

सही 2) _____

- अंगठ्याचा ठसा असल्यास दोन साक्षीदार आवश्यक आहेत
- अल्पवयीनाचे खाते असल्यास, अभिभावकाचे नाव आणि अल्पवयीनाशी नाते यांचा पुढीलप्रमाणे तपशील आवश्यक आहे.

अभिभावकांचे नाव: _____ अल्पवयीनाशी नाते: _____

संयुक्त खात्यांच्या बाबतीत सूचना: खाते यांच्याद्वारे चालवण्यात येईल एकत्रितपणे कोणाही एकट्याने जगणाऱ्यांपैकी कोणीही (योग्य त्यावर खूण करा आणि लागू नसलेले खोडा)

वारसदारांचे नांव _____ वय _____ खातेदाराशी नातं _____

पत्ता _____

जर नामनिर्देशित व्यक्ति अल्पवयीन असेल तर,

जन्मतारीख: ___/___/___ नैसर्गिक अभिभावकांचे नाव: _____ अल्पवयीनाशी नाते : _____

ओळख देणा-याचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की श्री/श्रीमती _____ यांचा व्यवसाय _____ आहे ते _____ गांवाचे रहिवासी

असून मी / आम्ही त्यांना मागील _____ वर्षांपासून ओळखतो.

ओळख देणा याचे नांव _____, पत्ता _____

दिनांक _____ स्वाक्षरी _____

निवासी पत्त्यासाठी स्थानिक अधिकाऱ्यांकडून ओळख

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील छायाचित्र हे श्री/श्रीमती _____ यांचे असून ते _____ गांवाचे रहिवासी आहेत.

दिनांक _____ (अधिकाऱ्यांचे नांव व पत्ता: _____)

रबरी शिक्क्यासह सही: _____

कार्यालयीन कामकाजासाठी

आयडीबीआय बँक लि. _____ शाखा खाते नंबर: _____

अधिकाऱ्याचे नांव आणि कर्मचारी ओळख क्रमांक _____ सही _____

सही तपासली व खाते उघडले