

ଶାଢ଼ା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ

କେବଳ ବାସିନ୍ଦା ଅଣ-ବ୍ୟକ୍ତିଗଣଙ୍କ ପାଇଁ



DCB BANK

ଦସ୍ତାବିଜର ସୂଚକ ତାଲିକା ଯାହା ଆପଣଙ୍କ ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ କାଣକୁ (କେଡ଼ାଲସି) ପାଇଁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇପାରିବ

ଏକମାତ୍ର ମାଲିକ / ଏଡମ୍ବୁଏସ୍ / ସହକାରୀତା ଫର୍ମ	କୂର୍ / ସୋସାଇଟି / ଆସୋସିଏସନ୍ / ଟ୍ରଷ୍ଟ ଆକାରଣ	ପ୍ରାଇଭେଟ୍ / ପବ୍ଲିକ୍ ଲିମିଟେଡ୍ କମ୍ପାନୀ
<input type="checkbox"/> ବିକ୍ରୟ ଚିକିତ୍ସା ପଞ୍ଜୀକରଣ	<input type="checkbox"/> ପଞ୍ଜୀକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର	<input type="checkbox"/> ପଞ୍ଜୀକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
<input type="checkbox"/> ଉଦ୍ୟୋଗ ଆଧାର ଖାମ୍ପନ	<input type="checkbox"/> କୋଅପରେଟିଭ୍ ସୋସାଇଟି / ଟ୍ରଷ୍ଟ / ଚାରିଟି କମ୍ପାନୀ (ସମସ୍ତ ପବ୍ଲିକ୍ ଟ୍ରଷ୍ଟ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) ସହକାରୀ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାରକ୍ ଠାରୁ ପଞ୍ଜୀକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର	<input type="checkbox"/> ଏମ୍ପ୍ଲୋଏ ଏବଂ ଏଡମ୍ବୁଏସ୍
<input type="checkbox"/> ସେବା କର ପଞ୍ଜୀକରଣ	<input type="checkbox"/> ଚିକିତ୍ସା ସ୍ଥଳ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ଯଦି ଥାଏ (ଟ୍ରଷ୍ଟ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)	<input type="checkbox"/> ନିରମମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
<input type="checkbox"/> ଡିଜିଟାଲ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଦ୍ୱାରା ମାଲିକାନା କମ୍ପାନୀକୁ ଆଇଇସି (ଇମ୍ପୋର୍ଟର ଏକ୍ସପୋର୍ଟର କୋଡ୍) ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ	<input type="checkbox"/> ସହକାରୀ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାରକ୍ ଠାରୁ ପଞ୍ଜୀକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର	<input type="checkbox"/> କୌଣସି ସରକାରୀ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଲାଇସେନ୍ସ
<input type="checkbox"/> ମାଲିକାନା ଘୋଷଣା	<input type="checkbox"/> ଖାତା ଖୋଲିବା ଏବଂ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ରିଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍	<input type="checkbox"/> ଆମଦାନିକାରୀ-ଉତ୍ପାଦନକାରୀ କୋଡ୍ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
<input type="checkbox"/> ଉପଯୋଗୀତା ବିଲ୍ ଯେପରି ବିଦ୍ୟୁତ୍, ପାଣି ଏବଂ ଲାଣ୍ଡଲାଇନ୍ ଟେଲିଫୋନ ବିଲ୍ । ଯଦି ମାଲିକାନା ତେବେ ଏହା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଲିକାନା ପ୍ରତିଷ୍ଠାନରେ ରହିବା ଉଚିତ ଏବଂ ମାଲିକଙ୍କ ନାମରେ (ଉଚ୍ଚ ୩ ମାସ)	<input type="checkbox"/> ଟ୍ରଷ୍ଟି ବୋର୍ଡ୍ ଉପରେ ପରିଚାଳନା କମିଟି ସଦସ୍ୟ / ସଦସ୍ୟଙ୍କ ତାଲିକା	<input type="checkbox"/> ଏକ ଖାତା ଖୋଲିବା ଏବଂ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ବୋର୍ଡ୍ ସଂକଳ୍ପ ବା ରିଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍
<input type="checkbox"/> ଏକମାତ୍ର ମାଲିକଙ୍କ ନାମରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଆୟକର ରିଟର୍ଣ୍ଣ (କେବଳ ସ୍ୱୀକୃତି ନୁହେଁ) ଯେଉଁଥିରେ ଫାର୍ମର ଆୟ ପ୍ରତିଫଳିତ ହୁଏ, ଆୟକର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାର୍ଥ ପ୍ରମାଣିକୃତ / ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ	<input type="checkbox"/> ଉପନିୟମ	<input type="checkbox"/> ଯଦି କମ୍ପାନୀ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରାପ୍ତ କରୁଥାଏ ତେବେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଏନଏସି
<input type="checkbox"/> ବିକ୍ରୟ କର / ସେବା କର / ବୁକିଂଗ୍ କର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର / ପଞ୍ଜୀକରଣ ଦସ୍ତାବିଜ	<input type="checkbox"/> ଖାତା ପରିଚାଳନା କରୁଥିବା ଏବଂ ସେଥିରେ ଦସ୍ତଖତ କରୁଥିବା ଏବଂ ରିଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ରେ ସାଇନ୍ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ଦସ୍ତାବିଜ୍	<input type="checkbox"/> ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ ଏବଂ ଠିକଣା ସହିତ କମ୍ପାନୀର ନବୀନତମ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକଙ୍କ ତାଲିକା
<input type="checkbox"/> ଦୋକାନ ଏବଂ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ ଅଧିନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର / ଲାଇସେନ୍ସ	<input type="checkbox"/> ଯଦି ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଫାର୍ମ ରଖି ସୁବିଧା ଉପରୋଗ କରୁଛି ତେବେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଏନଏସି	<input type="checkbox"/> ନିର୍ଦ୍ଦେଶକଙ୍କ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେଲେ ଦିଆଯାଇଥିବା ୧୨ ଏବଂ ଆଉଟ୍ପୁଟ୍ ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ ଯଦି ଏମ୍ପ୍ଲୋଏ ଏବଂ ଏଡମ୍ବୁଏସ୍ ରେ ଦେଖାଯାଇଥିବା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ
<input type="checkbox"/> ଲାଇସେନ୍ସ / ଅଭ୍ୟାସ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଏକ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କୌଣସି ବୁକିଂଗ୍ ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା ମାଲିକାନା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି	<input type="checkbox"/> ପରିଶିଷ୍ଟ ଆର୍ - ହିତକାରୀ ମାଲିକମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ	<input type="checkbox"/> ଏମ୍ପ୍ଲୋଏମେଣ୍ଟ ଘୋଷଣା (ସମସ୍ତ ଅଣ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସଂସ୍ଥା ପାଇଁ ଉଭୟ ସଂସ୍ଥା ଏବଂ ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକ ପାଇଁ ଯେପରି ଆବଶ୍ୟକ)
<input type="checkbox"/> ସିଏସ୍ଟି / ଲିଏଟି / ଲିଏସ୍ଟି ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ପ୍ରେଜିଡିଏଣ୍ଟ / ଅଭିମ)	<input type="checkbox"/> ଏମ୍ପ୍ଲୋଏମେଣ୍ଟ ଘୋଷଣା (ସମସ୍ତ ଅଣ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସଂସ୍ଥା ପାଇଁ ଉଭୟ ସଂସ୍ଥା ଏବଂ ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକ ପାଇଁ ଯେପରି ଆବଶ୍ୟକ)	<input type="checkbox"/> ଆକାରଣ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ସ୍ୱୀକୃତପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ଏବଂ ରିଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ରେ ଦସ୍ତଖତ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ତଥ୍ୟମେଣ୍ଟ
<input type="checkbox"/> ଏଡମ୍ବୁଏସ୍ ଘୋଷଣା ସହିତ କର୍ମାଚ ପରିଚୟ, ନାବାକଙ୍କ କରୁ ତାରିଖ ସହିତ ସମସ୍ତ ବୟସ୍କଙ୍କ ସହ-ପାର୍ସେନର୍ ଏବଂ ନାବାକଙ୍କ ସହ-ପାର୍ସେନରଙ୍କ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରୀତ	<input type="checkbox"/> ସରକାର କିମ୍ବା ଏହାର ବିଭାଗର ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ:	<input type="checkbox"/> ସଂକଳ୍ପ ଆର୍ - ହିତକାରୀ ମାଲିକମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ
<input type="checkbox"/> ସହକାରୀତା ଦସ୍ତାବିଜ୍ (ପଞ୍ଜୀକୃତ)	<input type="checkbox"/> କ) ସେହି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ ବର୍ଣ୍ଣାଭିତ୍ତୀ ଦସ୍ତାବିଜ୍ ଯେଉଁଥିରେ ସଂସ୍ଥା ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରାଯିବ	<input type="checkbox"/> କମ୍ପାନୀ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (ସିଆଇଏନ)
<input type="checkbox"/> ଯଦି ସଂସ୍ଥା କୋଟାକରଣ କରାଯାଏ ତେବେ ପ୍ରମାଣ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ଦସ୍ତାବିଜ୍ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇଥାଏ	<input type="checkbox"/> ଖ) ନିଜ ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପାଇଁ କଣେ ଓକିଲ (ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ) ରଖୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସମକ୍ଷରେ ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ପାଇଁ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / ପ୍ୟାସ୍ / ଅଧିକାରିକ ବୈଧ ଦସ୍ତାବିଜ୍ ଥିବାର ପ୍ରମାଣ	
<input type="checkbox"/> ସହକାରୀତା ଘୋଷଣା	<input type="checkbox"/> ଗ) ଏହିପରି ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଆଇନଗତ ଅସ୍ଥିତ୍ୱ ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରିବା ପାଇଁ ଦସ୍ତାବିଜ୍	
<input type="checkbox"/> ଦୋକାନ ଏବଂ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ ଅଧିନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ପଞ୍ଜୀକରଣ		
<input type="checkbox"/> ସହକାରୀତା ଚିଠି		
<input type="checkbox"/> ପାଞ୍ଚରୁ ଅଧିକ ଆର୍ଟି (ପିଡିଏ ଧାରକ ଫଟୋ, ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ମାମଲାରେ)		
<input type="checkbox"/> ଯଦି ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା ଉପରୋଗ ହୁଏ ତେବେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଏନଏସି		
<input type="checkbox"/> ପରିଶିଷ୍ଟ ଆର୍ - ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ		
<input type="checkbox"/> ଏମ୍ପ୍ଲୋଏମେଣ୍ଟ ଘୋଷଣାନାମା (ଉଭୟ ସଂସ୍ଥା ଏବଂ ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକଙ୍କ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ଅଣ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସଂସ୍ଥା ପାଇଁ)		

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନଦିଅନ୍ତୁ:

- ୧) ମାଲିକ, ପାର୍ଟନର, ଅଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ ଏବଂ ଲାଇକାରୀ ମାଲିକଙ୍କ ପାଇଁ ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (ଅଧିକାରିକ ବୈଧ ଦସ୍ତାବିଜ୍) ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବ
- ୨) ସିପିଏ ସମସ୍ତ ଚାଲୁ ଆକାରଣ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ କରେ ଯେଉଁଥିରେ ସରକାରୀ ଆକାରଣ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ
- ୩) ଅଧିକାରିକ ବୈଧ ଦସ୍ତାବିଜ୍: ପାସପୋର୍ଟ, ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, କୋଟର ଆଇଡି, ଆଧାର ନମ୍ବର ପ୍ରମାଣ, ଏନଆରଇଜିଏ ଦ୍ୱାରା କାରି ହୋଇଥିବା ଜର୍ କାର୍ଡ, ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାରକ୍ ଦ୍ୱାରା ପତ୍ର

ରୂପେ ପ୍ଲାନିଫ୍ଡ ଡେଭିଲ୍ କାର୍ଡ୍ ଏବଂ ଟ୍ରାଜେକ୍ଟ୍ ସ୍ୱାର୍ଟ୍ କାର୍ଡ୍ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଫିଲ୍ କୋଡ୍

ଫିଲ୍	ଫିଲ୍ ପ୍ରକାର	ରୂପେ ପ୍ଲାନିଫ୍ଡ	ଟ୍ରାଜେକ୍ଟ୍ ସ୍ୱାର୍ଟ୍ କାର୍ଡ୍
ସିଏ୨୧୩	ଡିସିବି ପ୍ରିଜିଲେକ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୧୮	ଡିସିବି ଟ୍ରେଡ୍ - କରେଣ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୧୯	ଡିସିବି ନ୍ୟୁ କ୍ଲ୍ୟାସିକ୍ କରେଣ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୨୧	ଡିସିବି ରୋଲଡେନ୍ କରେଣ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୨୪	ଡିସିବି ଏଲାଇନ୍ କରେଣ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୨୭	ଡିସିବି ସ୍ୱାର୍ଟ୍ରେନ୍ କରେଣ୍ଟ୍ ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ
ସିଏ୨୨୯	ଡିସିବି ବିଜନେସ୍ ସେକ୍ଟର ଆକାରଣ	ହଁ	ହଁ

ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ ପୂରଣ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ

- ଦୟାକରି କେବଳ 'ସ୍ୱାଇଚ୍' ଇଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍ସ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ
- ସୂଚନା ବାକ୍ସ ଗୁଡ଼ିକ ଚିହ୍ନ ଦେଇଥାଏ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଫର୍ମରେ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସଂଖ୍ୟା ଗୁଡ଼ିକ ହାଇଲାଇଟ୍ କରେ
- ଦୟାକରି ନିଜ ନାମ ସେହିପରି ଲେଖନ୍ତୁ ଯେପରି ଏହା ଆପଣଙ୍କର ସମସ୍ତ ସହାୟକ ଦସ୍ତାବିଜ୍ରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ
- ଦୟାକରି ଯେକୌଣସି ଓଭରଲାଇଟ୍ / ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ପ୍ରତି ହସ୍ତାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ
- ଦୟାକରି କେବଳ ବ୍ୟାପିତାଳ ଅକ୍ଷର ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ
- ଦୟାକରି ଉପଯୁକ୍ତ ବାକ୍ସଗୁଡ଼ିକ ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ
- ସହର, ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ପିନ୍ କୋଡ୍ ସହିତ ଠିକଣା ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ
- ଦସ୍ତାବିଜ୍ ସମସ୍ତ ଫଟୋକପି ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସେଲେଫ୍ ଆଟେକ୍ସ୍ଟ୍ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ

ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି:																				
ଖାତା ନଂ:																				

*ସେବନେତ୍ର କୋଡ୍: _____ ସୋର୍ସ କୋଡ୍: _____ ଲେବଲ୍ କୋଡ୍: _____ ସିମ୍ କୋଡ୍: _____

ଆକାଉଣ୍ଟ ମ୍ୟାନେଜର କୋଡ୍: _____ କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍: _____ “ଦୟାକରି _____ ଶାଖାରେ ଖାତା ଖୋଲନ୍ତୁ”

ଶାଖା ଏସପିଏଲ୍: _____ ତାରିଖ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ସମ୍ବନ୍ଧ ପୂର୍ଣ୍ଣ

ଚାଲୁ

<input type="checkbox"/> କେବଳ ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି	<input type="checkbox"/> ଡିବିଏସଏ	<input type="checkbox"/> ଏକାକର	<input type="checkbox"/> ଏକ୍ସ୍‌କ୍ଲୁସିଭ୍	<input type="checkbox"/> ଇନ୍‌ସି ପ୍ରାଇମ୍															
<input type="checkbox"/> ନ୍ୟୁ ଲୁଣ୍ଠି	<input type="checkbox"/> ପ୍ରମିୟମ	<input type="checkbox"/> ସୁବିଧା	<input type="checkbox"/> ରେଭା (ଆରଇଆରଏ)	<input type="checkbox"/> ପ୍ଲାର୍ଟନେଟ୍	<input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)														

ଆବେଦନକାରୀ / କମ୍ପାନୀର ପ୍ରୋଫାଇଲ୍

*ଖାତା ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଆଧାର ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ) ଛୋଟ ଓଡିପି ଆଧାରିତ-କେଣ୍ଟ୍ରାଲସି **କେଣ୍ଟ୍ରାଲସି ନମ୍ବର:** _____

ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି (ଯଦି ପ୍ରସ୍ତୁତ): _____

ଆବେଦନକାରୀ / କମ୍ପାନୀର ନାମ: _____

ନିଗମନ / ପଞ୍ଜୀକରଣ ତାରିଖ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 *ସ୍ଥାୟୀ ଆକାଉଣ୍ଟ _____

*କ୍ଲିଏଣ୍ଟ ନମ୍ବର: _____

କମ୍ପାନୀ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (ସିଆଇଏନ): _____

ଶେୟର ହେବାକୁ ଥିବା ଫର୍ମ ପାଇଁ ପଂକ୍ତ

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠିକଣା: _____

_____ ସହର: _____ ପିନ୍: _____

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ: _____

ରାଜ୍ୟ: _____ ଦେଶ: _____

ଟେଲିଫୋନ: _____ *ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ନଂ: _____

ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ଠିକଣା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇନାହିଁ, ଫିଡିବାଲ୍ ସେକ୍ଟରରେ ପଠାଯିବ ନାହିଁ

ପସନ୍ଦିତ ଉପକ୍ରମ ଆଇଡି: _____

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଠିକଣା: କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠିକଣା ପରି ସମାନ _____

_____ ସହର: _____ ପିନ୍: _____

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ: _____

ରାଜ୍ୟ: _____ ଦେଶ: _____

ଟେଲିଫୋନ: _____ *ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ନଂ: _____

ସମସ୍ତ ଆଇଡି ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇ-ମେଲ ଆଇଡିକୁ ପଠାଯିବ । ଯୋଗ୍ୟ ଆକାଉଣ୍ଟଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଏସଏମଏସ ବ୍ୟାକ୍ଟିଫ୍ ପଞ୍ଜୀକରଣ ପାଇଁ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ

ସମ୍ବିଧାନ: ମାଲିକାନା ସହକାରୀ ଏକାକର ପ୍ରାଇଭେଟ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ପବ୍ଲିକ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ଗ୍ରୁପ୍ ସୋସାଇଟି କୁର୍ ଅନ୍ୟ, (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକାର: ବିନିର୍ମାଣକାରୀ ବାଣିଜ୍ୟ ସେବା ଆମଦାନୀ / ରପ୍ତାନି ଅନ୍ୟ, (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

ବୃତ୍ତି: ବିଲ୍ଡିଂ / ଡେଭଲପମେଣ୍ଟ ଆମଦାନୀକାରୀ / ରପ୍ତାନିକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ନିଯୁକ୍ତ (ଅଣ ବୃତ୍ତିଗତ / ବ୍ୟବସାୟୀ) ଅକାଉଣ୍ଟ ବିନିର୍ମାଣକାରୀ ସରକାରୀ / ଅର୍ଡ-ସରକାରୀ / ସ୍ଥାନୀୟ ସଂସ୍ଥା ରିୟଲ୍ ଇଷ୍ଟେଟ୍ ଅନ୍ୟ, (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

*ବ୍ୟବସାୟର ବର୍ଷ: _____

କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା

ମୁଁ / ଆମେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା ଉପଭୋଗ କରୁ ମୁଁ / ଆମେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା ଉପଭୋଗ କରୁ ନାହିଁ

ନୋ ଅବକେଶନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଏନ୍‌ଓସି) _____

ଯଦି ଗ୍ରାହକ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୁବିଧା ଉପଭୋଗ କରୁଥାନ୍ତି ତେବେ ଏନଓସି ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ

ବ୍ୟାଙ୍କ	ସୁବିଧାର ନାମ	ଲିମିଟ୍	ଆରମ୍ଭତାରିଖ	ଟେକ୍ସ୍‌ଟ୍
				₹ _____ - ନା
				₹ _____ - ନା

ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ ୧

ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକ ୧

ପାଖୁରୁ ଅପ ଆଡର୍ସି ୧

*ଜାତୀୟ ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (କମ୍ପ ଆପତ୍ତ) ଛୋଟ ଓଡ଼ିଶା ଆଧାରିତ-କୋଷ୍ଠାଭି କୋଷ୍ଠାଭି ନମ୍ବର:

ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି: ହିଁ - ନା (ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

*ନାମ: ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ କୁମାରୀ ଡଃ ପ୍ରଦେସର କ୍ୟାମ୍ପୁସ୍ *କଳ୍ପ ତାରିଖ: D D M M Y Y Y Y
(ପ୍ରଥମ ନାମ) (ମଧ୍ୟମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି: ଏକକ ବିବାହିତ *ମାତାଙ୍କ ପ୍ରଥମ ନାମ:

*କାର୍ତ୍ତ: ଚେବିଟ କାର୍ତ୍ତ ଆବେଦନ ହିଁ - ନା ରୂପେ ପୁତ୍ରନମ (ବୈକଳ୍ପିକ) ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ଲଟ କାର୍ତ୍ତ (ବୈକଳ୍ପିକ)

ଅନୁମତି ଦାଖଲ (ବୈକଳ୍ପିକ ଚେଲିଭରା ଚ୍ୟାକ୍ସଲ): ଡିଭିଡି ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ଡିଭିଡି ଇଣ୍ଟରନେଟ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍

ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ନାମ:

*ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

*ଲିଙ୍ଗ: ପୁରୁଷ ମହିଳା ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ

*କଳ୍ପ ଦେଖା: *କଳ୍ପ ସ୍ଥାନ:

*ନାଗରିକତା: *ବିକ୍ରୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:

ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. ବ୍ୟକ୍ତି: ହିଁ - ନା ବର୍ଷ: ସାଧାରଣ ଏମ୍ପ୍ଲୋୟି ଅନ୍ୟ ପଞ୍ଜୀକୃତ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍ପ୍ଲୋୟି) ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍ପ୍ଲୋୟି) ଅନ୍ୟ

ଧର୍ମ: ହିନ୍ଦୁ ମୁସଲମାନ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ ଶିଖ ବୌଦ୍ଧ ଜୈନ ପାର୍ସୀ ଅନ୍ୟ

*ବ୍ୟବସାୟ / ଧର୍ମ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକାର:

*ମାତାଙ୍କର ପୂରା ନାମ:

*ପିତା / ଜୀବନସାଥୀ ପୂରା ନାମ:

*ଆବାସିକ ସ୍ଥିତି: ବାସିନ୍ଦା ବ୍ୟକ୍ତି ଅଣ ବାସିନ୍ଦା ଭାରତୀୟ ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ ମୂଳ ଭାରତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି

*ସ୍ଥାୟୀ ଆବାସିକ ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ୟାନ): ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ୬୦

*ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା: ଆପଣଙ୍କର ୧୨ ଅଙ୍କର ସ୍ମୃତ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର: ସମସ୍ତ ତାରିଖ: D D M M Y Y Y Y

ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ: ସମସ୍ତ ତାରିଖ: D D M M Y Y Y Y

ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର:

ଏନଆରଇଭିଏ କର୍ତ୍ତା:

ଅନ୍ୟ: ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା:

*ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ: ପାସପୋର୍ଟ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ସ୍ଥାୟୀତା (ଆଧାର) ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ସରକାରୀ ମୁଖ୍ୟ ଆକାଉଣ୍ଟ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ବୋର୍ଡ

ଏନଆରଇଭିଏ କର୍ତ୍ତା ଅନ୍ୟ

ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍: *ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ଆଇଡି:

ପସନ୍ଦ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି:

ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା: ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ପରି ସମାନ

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍: (ଏକକିଟ କୋଡ୍ ସହିତ)

କାର୍ତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି / ମାଲିକାନା / ଏକମୁଖ୍ୟତା / ପାର୍ଟନରସ୍ଥିତ ପର୍ଯ୍ୟାୟ / ପ୍ରାଇଭେଟ ଲିମିଟେଡ୍ କମ୍ପାନୀ ପାଇଁ ଉପଯୋଗୀ ପରିଶିଷ୍ଟ ଆବେଦନ ଏବଂ ପରିଶେଷ ପୂର୍ଣ୍ଣ 'ଯୋଗାଯୋଗ ଏବଂ' ଯେବା କର୍ତ୍ତା । କାର୍ତ୍ତର ପ୍ରକାର ଉପରେ ଉପରେ ଆଧାରିତ ହେବ ।

ଯଦି ଆପଣ ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଦେଶର ନାଗରିକ / ବାସିନ୍ଦା ତେବେ ଦୟାକରି ଏମ୍ପ୍ଲୋୟିମେଣ୍ଟ ଓ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପ୍ୟାନ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ ଦୟାକରି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ୬୦ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପରିଚୟ / ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ରୂପେ ପାସପୋର୍ଟ କିମ୍ବା ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଛି ତେବେ ଆବେଦନ

ସମସ୍ତ ଆଇଡି ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡିକୁ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ । ଯୋଗ୍ୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ପାଇଁ ଏସ-ଏମ୍ପ୍ଲୋୟିମେଣ୍ଟ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ପାଇଁ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ବ୍ୟବହାର କରାଯାଏ ।

*ଜାତୀୟ ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (କମ୍ ଆପତ୍ତ) ଛୋଟ ଓଡ଼ିଶା ଆଧାରିତ-କୋଷ୍ଠାଭି **କୋଷ୍ଠାଭି ନମ୍ବର:**

ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ଆକର୍ଷିତ: ହଁ ନା (ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

*ନାମ: ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ କୁମାରୀ ଡଃ ପ୍ରଦେସର କ୍ୟାପ୍ଟୁର ***କଳ୍ପ ତାରିଖ:**

(ପ୍ରଥମ ନାମ) (ମଧ୍ୟମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି: ଏକକ ବିବାହିତ ***ମାତାଙ୍କ ପ୍ରଥମ ନାମ:**

*କାର୍ତ୍ତ: ଚେବିଟ କାର୍ତ୍ତ ଆବେଦନ ହଁ ନା ରୂପେ ପୁତ୍ରନମ (ବୈକଳ୍ପିକ) ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପୁତ୍ର କାର୍ତ୍ତ (ବୈକଳ୍ପିକ)

ଅନିଚ୍ଚାନ୍ତ ବ୍ୟାକିଙ୍ଗ (ବୈକଳ୍ପିକ ଚେଲିଭରା ଚ୍ୟାନ୍ସେଲ): ଡିଭିଡି ମୋବାଇଲ ବ୍ୟାକିଙ୍ଗ ଡିଭିଡି ଇଣ୍ଟରନେଟ ବ୍ୟାକିଙ୍ଗ

ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ନାମ:

*କାର୍ତ୍ତାଗତା: ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

*ଜିଲ୍ଲା: ପୁରୁଷ ମହିଳା ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ

*କଳ୍ପ ଦେଖା: ***କଳ୍ପ ସ୍ଥାନ:**

*ନାଗରିକତା: ***ବିକ୍ରୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:**

ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. ବ୍ୟକ୍ତି: ହଁ ନା **ବର୍ଷ:** ସାଧାରଣ ଏମ୍‌ବିସି ଅନ୍ୟ ପଶୁଆ ବର୍ଷ (ଡିଭି) ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍‌ବି) ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍‌ବି) ଅନ୍ୟ

ଧର୍ମ: ହିନ୍ଦୁ ମୁସଲମାନ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ ଶିଖ ବୌଦ୍ଧ ଜୈନ ପାର୍ସୀ ଅନ୍ୟ

*ବ୍ୟବସାୟ / ଧର୍ମ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକାର:

*ମାତାଙ୍କର ପୂରା ନାମ:

*ପିତା / ଜୀବନସାଥୀ ପୂରା ନାମ:

*ଆବାସିକ ସ୍ଥିତି: ବାସିନ୍ଦା ବ୍ୟକ୍ତି ଅଣ ବାସିନ୍ଦା ଭାରତୀୟ ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ ମୂଳ ଭାରତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି

*ସ୍ତ୍ରୀଙ୍କ ଆକାର ଓ ବ୍ୟାଖ୍ୟା (ପ୍ୟାର୍): ପର୍ମ ୧୦

*ଆଧାର ବ୍ୟାଖ୍ୟା:

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର:

ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ:

ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର:

ଏନଆରଇଭିଏ ଇଡ୍ କାର୍ଡ:

ଅନ୍ୟ:

*ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ: ପାସପୋର୍ଟ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ସୁଆଇଚି (ଆଧାର) ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ସରକାରୀ ମୁଖ୍ୟ ଆକାର ଓ ବ୍ୟାଖ୍ୟା ଏନଆରଇଭିଏ ଇଡ୍ କାର୍ଡ ଅନ୍ୟ

ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍: *ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ ଆକର୍ଷିତ:

ପସନ୍ଦ ଇମେଲ ଆକର୍ଷିତ:

ସ୍ତ୍ରୀଙ୍କ ଠିକଣା: ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ପରି ସମାନ

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋନ୍:

କାର୍ତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି / ମାଲିକାନା / ଏକମୁଖ୍ୟତା / ପାର୍ଟନରସ୍ଥିତ ପର୍ମ / ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଡିଭିଡିକୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇପାରିବ । ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଡିଭିଡିକୁ କମ୍ପାନୀ ପାଇଁ ଖରିଦପୂର୍ଣ୍ଣ ପରିଶିଷ୍ଟ ଆବେଦନ ଏବଂ ପରିଶୋଧ ପୂର୍ଣ୍ଣ 'ଯୋଗାଯୋଗ ଏକ' ହେବା ଉଚିତ । କାର୍ତ୍ତର ପ୍ରକାର ଉପରେ ଉପରେ ଆଧାରିତ ହେବ ।

ଯଦି ଆପଣ ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଦେଶର ନାଗରିକ / ବାସିନ୍ଦା ତେବେ ଦୟାକରି ଏମ୍‌ବିସିଏସ ଯୋଗଣା ପର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପ୍ୟାର୍ ଉପକ୍ରମ ନାହିଁ ଦୟାକରି ପର୍ମ ୧୦ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପରିଚୟ / ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ରୂପେ ପାସପୋର୍ଟ କିମ୍ବା ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ତେବେ ଆବେଦନ

ଏମିତି ଆକର୍ଷିତ ପସନ୍ଦିତ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇ-ମେଲ ଆକର୍ଷିତ ପ୍ରଦାନ । ଯୋଗ୍ୟ ଆକାର ଓ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ଏସଏମଏସ୍ ବ୍ୟାକିଙ୍ଗ ପଠିବାର ପାଇଁ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।

*ଜାତୀୟ ପ୍ରକାର: ସାଧାରଣ ସରକାରୀ (କମ୍ ଆପତ୍ତ) ଛୋଟ ଓଡ଼ିଶା ଆଧାରିତ-କୋଷ୍ଠାଭି **କୋଷ୍ଠାଭି ନମ୍ବର:**

ବିଦ୍ୟମାନ ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି: ହିଁ - ନା (ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

*ନାମ: ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ କୁମାରୀ ଡଃ ପ୍ରଦେସର କ୍ୟାମ୍ପୁସ୍ ***କଳ୍ପ ତାରିଖ:**

(ପ୍ରଥମ ନାମ) (ମଧ୍ୟମ ନାମ) (ଶେଷ ନାମ)

ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି: ଏକକ ବିବାହିତ ***ମାତାଙ୍କ ପ୍ରଥମ ନାମ:**

*କାର୍ତ୍ତ: ଚେବିଟ କାର୍ତ୍ତ ଆବେଦନ ହିଁ - ନା ରୂପେ ପୁତ୍ରନମ (ବୈକଳ୍ପିକ) ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ଲାର୍ଟ କାର୍ତ୍ତ (ବୈକଳ୍ପିକ)

ଅନିଚ୍ଛାତ ବ୍ୟାକ୍ଟି (ବୈକଳ୍ପିକ ଚେଲିଭରା ଚ୍ୟାମେଲ): ଚିହ୍ନିତ ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାକ୍ଟି ଚିହ୍ନିତ ଇଣ୍ଟରନେଟ ବ୍ୟାକ୍ଟି

ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ନାମ:

*କାର୍ତ୍ତାଗତା: ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

*ଲିଙ୍ଗ: ପୁରୁଷ ମହିଳା ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ

*କଳ୍ପ ଦେଖ: ***କଳ୍ପ ସ୍ଥାନ:**

*ନାଗରିକତା: ***ବିକ୍ରୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବାସ:**

ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. ବ୍ୟକ୍ତି: ହିଁ - ନା **ବର୍ଷ:** ସାଧାରଣ ଏମ୍.ସି. ଅନ୍ୟ ପଞ୍ଜିକା ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍.ସି.) ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (ଏମ୍.ସି.) ଅନ୍ୟ

ଧର୍ମ: ହିନ୍ଦୁ ମୁସଲମାନ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ ଶିଖ ବୌଦ୍ଧ ଜୈନ ପାର୍ସୀ ଅନ୍ୟ

*ବ୍ୟବସାୟ / ଧର୍ମ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକାର:

*ମାତାଙ୍କର ପୂରା ନାମ:

*ପିତା / କାବଳସାଥୀ ପୂରା ନାମ:

*ଆବାସିକ ସ୍ଥିତି: ବାସିନ୍ଦା ବ୍ୟକ୍ତି ଅଣ ବାସିନ୍ଦା ଭାରତୀୟ ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ ମୂଳ ଭାରତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି

*ସ୍ତ୍ରୀ ଆବାସିକ ସଂଖ୍ୟା (ପ୍ୟାର୍): ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ୧୦

*ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା:

ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର:

ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ:

ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର:

ଏନଆରଇଭିଏ କର୍ କାର୍ତ୍ତ:

ଅନ୍ୟ: **ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା:**

*ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ: ପାସପୋର୍ଟ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ସ୍ତ୍ରୀଆଇଡି (ଆଧାର) ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ସରକାରୀ ପୁଖ୍ୟ ଆକାଉଣ୍ଟ ବ୍ୟବହାରକାରୀ ନାମ୍ କୋର୍

ଏନଆରଇଭିଏ କର୍ କାର୍ତ୍ତ ଅନ୍ୟ

ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍: ***ପସଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ଆଇଡି:**

ପସଦ ଇମେଲ ଆଇଡି:

ସ୍ତ୍ରୀ ଠିକଣା: ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ପରି ସମାନ

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍:

ସହର: ପିନ୍:

ଲ୍ୟାଣ୍ଡମାର୍କ:

ରାଜ୍ୟ: ଦେଶ:

ଚେଲିଫୋର୍:

କାର୍ତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି / ମାଲିକାନା / ଏକସ୍ପୋସିଟ / ପାର୍ଟନରସ୍ଥିତ ପର୍ଟ / ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଇନିଟିଏଟିଭ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇପାରିବ । ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଇନିଟିଏଟିଭ୍ କମ୍ପାନୀ ପାଇଁ ଇନିଟିଏଟିଭ୍ ପରିଶିଷ୍ଟ ଆବେଦନ ଏବଂ ପରିଶେଷ ପଦକ୍ଷେପ 'ଯୋଗାଯୋଗ ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ' ଦେଖା ଉଚିତ । କାର୍ତ୍ତର ପ୍ରକାର ଉପରେ ଉପରେ ଆଧାରିତ ହେବ ।

ଯଦି ଆପଣ ସ୍ତ୍ରୀ-ଏସ. କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଦେଶର ନାଗରିକ / ବାସିନ୍ଦା ତେବେ ଦୟାକରି ଏମ୍.ସି.ସି.ଏ. ଯୋଗାଣ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପ୍ୟାର୍ ଉପକ୍ରମ ନାହିଁ ଦୟାକରି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ୧୦ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ଯଦି ପରିଚୟ / ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ରୂପେ ପାସପୋର୍ଟ କିମ୍ବା ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ତେବେ ଆବେଦନ

ଏମ୍.ସି. ଆଇଡି ପସଦିତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇ-ମେଲ ଆଇଡିକୁ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ । ଯୋଗ୍ୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ପାଇଁ ଏମ୍.ସି.ସି.ଏ. ବ୍ୟାକ୍ଟି ପଞ୍ଜିକରଣ ପାଇଁ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।

ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଦେୟ ବିବରଣୀ

ଦ୍ଵାରା ଦେୟ ଯାଜ୍ଞ / ଡି.ଡି. / ଦେୟ ଅର୍ଡର ନଂ: ଚାରିଖ:

ଅକିଡ଼ : (ବ୍ୟାଙ୍କ) ପରିମାଣ:

ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକରେ ପରିମାଣ:

ଡିଭିଡି ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରକୁ ଡେବିଟ୍:

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ଯମସ୍ତ ଦେୟ କ୍ଷୁଦ୍ର ଗଣନାକରଣ ହେବା ଉଚିତ ଏବଂ ଏଡିଭିଡି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ (ଆପଣଙ୍କ ନାମ) ଦେଖନ୍ତୁ

ସେବାଗୁଡ଼ିକ

ଦେବ ବୁଦ୍ଧ: ହଁ ନା **ଖାତାଧିକ ବିବୃତ୍ତି:** ମାସିକ ଡିମାନ୍ସି

ଇମେଲ୍ ବିବୃତ୍ତି: ପ୍ରତିଦିନ ସାପ୍ତାହିକ ମାସିକ ଡିମାନ୍ସି

ଏସଏମଏସ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ଏବଂ ଆକର୍ଷଣ ସୁବିଧା: ଆକର୍ଷଣ ସୁବିଧା ଆପଣଙ୍କ ଆପଣଙ୍କର ଇମେଲ୍ ଏବଂ / କିମ୍ବା ମୋବାଇଲରେ ବଡ଼ ଡେବିଟ୍, କୁହୁତ କ୍ରେଡିଟ୍, ଗାଣି ବିପକ୍ଷତା, ଅଖଣ୍ଡ ଚଳେ ବାଲାନ୍ସ ଏବଂ ବାଲାନ୍ସ ଅପଡେଟ୍ ବିଷୟରେ ଆକର୍ଷଣ ସୁବିଧା କରିବାକୁ ସମ୍ମତ କରିଥାଏ ଏମଏସଏମଏସ ନୂତନ ଆକର୍ଷଣ ଯୋଗ କରାଯାଇପାରେ

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ସମୟାନୁସାରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଥିବା ସର୍ଭ ଏବଂ ସର୍ଭଗୁଡ଼ିକର ଅନୁପାଳନ ଅନୁଯାୟୀ ପାର୍ଟି / କମ୍ପାନୀର ସ୍ଵୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ / କୁଟ ମାଗଣା ମୋବାଇଲ୍ ଆକର୍ଷଣ ସୁବିଧା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଏବଂ ହିନ୍ଦୁ ଅବିଭାଜିତ ପରିବାର (ଓଷ୍ଟ୍ରିଆ) ଆକାଉଣ୍ଟରେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ଗଠନ ପାଇଁ ଇଣ୍ଡିଆ ପର୍ମ ପର୍ମ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ

ପସହିତ ଗାଣା ବିକଳଗୁଡ଼ିକ: ଇଂରାଜୀ ହିନ୍ଦୀ ମରାଠୀ ଗୁଜରାଟୀ ଚାମିଲ୍ ଚେଲୁଗୁ

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ପାଇଁ ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ (ଇଣ୍ଡିଆ) ପର୍ମ ସୁରକ୍ଷା କରନ୍ତୁ

୨-୧୫ ସ୍ଵୟଂ କମ୍ପା ବିବରଣୀ: ସୁବିଧା ଆବଶ୍ୟକ ହଁ ନା (ଦୟାକରି ଉପଯୁକ୍ତ ବିକଳଗୁଡ଼ିକ ଦିଅନ୍ତୁ)

ଓଲଟା ସ୍ଵୟଂ (ଏଥିରୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର (ଗଲ / ଇଅ) ସ୍ଵୟଂ (ଚର୍ମ ତିପୋଜିଟ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଏହି (ଗଲ / ଇଅ) ଇଭୟ

ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଚର୍ମ କମ୍ପା ସ୍ଥାନାନ୍ତର) ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ଫିକ୍ସଡ୍ ତିପୋଜିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ରିଭର୍ସ ସ୍ଵୟଂ କେବଳ ଘଟିବ, ଯଦି ଏହି (ଗଲ / ଇଅ) ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ବାଲାନ୍ସ ସାମା ସାମା ଅତିକ୍ରମ କରେ ଏବଂ ଏହି (ଗଲ / ଇଅ) ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ବାଲାନ୍ସ ସାମା ସାମା ଓଲଟା କମ୍ ହେଲେ ସ୍ଵୟଂ ଘଟିବ ସମସ୍ତ କମ୍ପା ଅଟେ ନବାକରଣ ସୁବିଧା ସହିତ ପୁନ investment ବିନିଯୋଗ ଯୋଜନା ଅଧୀନରେ ରହିବ, ଏହି ସୁବିଧା ଉପାଦେୟ ଉପାଦ ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ଭିନ୍ନ ହୋଇପାରେ ଖାତା ପାଇଁ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ପାଣି ଯୋଗାଣ ବିଆସିବା ପରେ ଏସଏସ ସୁବିଧା ଉପଲବ୍ଧ

ଉତ୍ତରରେ ଟିକସ ହ୍ରାସ

ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ହେଲେ ଉତ୍ତର କଟାଯିବ: ହଁ ନା **ଉତ୍ତର ଛାଡ଼ ବାଖଲ ଚାରିଖ:**

ଯଦି ନା, ଉତ୍ତର ଛାଡ଼ ସହଜ ନମର

ଛାଡ଼ ପାଇଁ ଉତ୍ତର ସାଫ୍ଟଫିଟ୍ ଆବ କରନ୍ତୁ

ପ୍ରତ୍ୟେକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷ ଆରମ୍ଭରେ ଏବଂ ବର୍ଷରେ ଚାଳା କମ୍ପା କରିବା ସମୟରେ ବାଖଲ କରିବାକୁ ପର୍ମ 15G / 15H, ଇତ୍ୟାଦି

ନାମାଙ୍କନ ବିବରଣୀ (ପର୍ମ ଉଅ ୧)

ଦେବ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଏବଂ ନାମାଙ୍କନ ଖାତା ପାଇଁ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ

ହଁ, ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନ ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ମନୋନୀତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ ନା, ମୁଁ / ଆମେ କାହାକୁ ମନୋନୀତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁନାହିଁ

ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ମନୋନୀତ କରୁଛୁ ଯାହାକୁ ମୋର / ଆମର / ନାବାଳିକାର ମୃତ୍ୟୁ ଘଟଣାରେ ଡିଭିଡି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ ୍ରାଧିକାରୀ ଆକାଉଣ୍ଟରେ କମ୍ପା ଗାଣି ଫେରସ୍ତ ହୋଇପାରେ

ନାମାଙ୍କନ ନାମ:

ଠିକଣା:

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ, ଯଦି ଅଛି ବୟସ: ବର୍ଷ **କଳ୍ପ ଚାରିଖ:**

*ଯେହେତୁ ଏହି ଚାରିଖରେ ନାମାଙ୍କନ ନାବାଳକ, ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନୋକ୍ତ (ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା)

ବ୍ୟାଙ୍କ କମ୍ପା ସମୟରେ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ରେଗୁଲେସନ୍ ଆକ୍ଟ, ୧୯୪୯ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକ (ନାମାଙ୍କନ) ନିୟମ ୧୯୮୫ ର ଧାରା ୨ (୧) ଅନୁଯାୟୀ ନାମାଙ୍କନ

ଯଦି ଆପଣ ଉପରୋକ୍ତ କଣେ ନାମାଙ୍କନ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରିଛନ୍ତି, ଦୟାକରି ସୂଚାଇ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣ ଆପଣଙ୍କର ଆକାଉଣ୍ଟ ଏବଂ / କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କୁ ବିଆସାଇଥିବା ପାସବୁକ୍ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ବିଆସାଇଥିବା ପାସବୁକ୍, କ୍ଷେତ୍ରମେଣ୍ଟ ଏବଂ ଡିଭିଏସରେ

ଡିଭିଏସରେ ନାମାଙ୍କନ ନାମ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା

ମୁଁ / ଆମେ ଏଠାରେ ଯୋଗଣା କରୁ ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟଗୁଡ଼ିକ ମୋର / ଆମର ଖାତା ଏବଂ ବିଶ୍ଵାସର ଶ୍ରେଷ୍ଠ ଅଟେ

ସାକ୍ଷୀ (ଏସ୍): **ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ (ଗୁଡ଼ିକ) / ଅମ୍ କମ୍ପ୍ରେସନ୍ (ଗୁଡ଼ିକ)**

ନାମ : _____	ନାମ : _____
ଦସ୍ତଖତ : _____	ଦସ୍ତଖତ : _____
ଠିକଣା : _____	ଠିକଣା : _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ସ୍ଥାନ : _____ ଚାରିଖ: _____	ସ୍ଥାନ : _____ ଚାରିଖ: _____

୨ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଅମ୍ କମ୍ପ୍ରେସନ୍ ଆବଶ୍ୟକ ଦସ୍ତଖତ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ବ witness ଶସ୍ଵି ସାକ୍ଷୀ ଆବଶ୍ୟକ କରନ୍ତି ନାହିଁ

* ଯଦି ପ୍ରାର୍ଥୀ ନାବାଳକ ରୁହନ୍ତି ତେବେ ଖୁବ୍ କରନ୍ତୁ ** ଯେଉଁଠାରେ ନାବାଳକଙ୍କ ନାଁରେ କମ୍ପା କରାଯାଏ / ଆକାଉଣ୍ଟ ଉପାଦାନ, ନାବାଳିକାଙ୍କ ଚରମକୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଅଧିକାର ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବନ୍ଧୁକା ନାମାଙ୍କନପତ୍ର ଦସ୍ତଖତ କରାଯିବା ଉଚ୍ଚ

ଶିର ଜମା ବିବରଣୀ

(*କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)

ଦେବଦ ସରକ
ସୁଧ ଓ ମାସକୁ
କମ୍ ଜମା
ପାଇଁ ଦେୟ

ଜମା ପ୍ରକାର	<input type="checkbox"/> ଶିର ଜମା (ଏଇ) <input type="checkbox"/> ଅଣ-କଲ୍ ଯୋଗ୍ୟ ଏଇ <input type="checkbox"/> ଅଣ-କଲ୍ ଯୋଗ୍ୟ ଏଇ ର ଯୋଗଣା ନୂଁ / ଆମେ ସହମତ ଯେ ଏହିପରି ଜମା / ଗୁଡ଼ିକର ଅବଧି ସମାପ୍ତ ହେବା ପୂର୍ବରୁ କଲ୍ ହୋଇନଥିବା ଜମା / ଗୁଡ଼ିକ ମୋ / ଆମ ଦ୍ଵାରା ବନ୍ଦ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ
	ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୧ _____ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୨ _____ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୩ _____ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୪ _____
ସୁଧ ଦେୟ ପ୍ରକ୍ରେମ	<input type="checkbox"/> ମାସିକ ସୁଧ ଦେୟ (MIC) <input type="checkbox"/> ଅଧା ବାର୍ଷିକ ସୁଧ ଦେୟ (କେବଳ ଏଇ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) <input type="checkbox"/> ତିମାହି ସୁଧ ଦେୟ (DIC) <input type="checkbox"/> ସରଳ ସୁଧ (୬ ମାସକୁ କମ୍ ଜମା ପାଇଁ) <input type="checkbox"/> ପରିପକ୍ୱତା ଉପରେ
ଜମା ରାଶି	ଦୟାକରି ନାମ (ଗୁଡ଼ିକ) ରେ ଫିକ୍ସଡ୍ ଜମା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ _____ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରକୁ ନଗଦ / ଡେବିଟ୍ ଦ୍ଵାରା: _____ ପରିମାଣ ₹ _____ (ଟଙ୍କା _____ ପରିମାଣ)
ଜମା ଅବଧି	<input type="checkbox"/> ଦିନଗୁଡ଼ିକ <input type="checkbox"/> ମାସଗୁଡ଼ିକ <input type="checkbox"/> ବର୍ଷଗୁଡ଼ିକ (ସର୍ବନିମ୍ନ ୭ ଦିନ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ବର୍ଷ) ବରଷ ନାଗରିକ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ସୁଧ ହାର _____ % ବାର୍ଷିକ
ସୁଧ ଦେୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ	<input type="checkbox"/> ଉତ୍ତର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର: _____ <input type="checkbox"/> NEFT ମାଧ୍ୟମରେ <input type="checkbox"/> ତିମାଣ୍ଡ ବ୍ରାଫ୍ଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଦେୟ _____
*ପରିପକ୍ୱତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ (ଯେଉଁ ଖାତା ଖର୍ଚ୍ଚିତ୍ କରନ୍ତୁ)	<input type="checkbox"/> ଅଟୋ ଡିବିଟ୍ ପ୍ରଦାନ ଏବଂ ଆଗ୍ରହ <input type="checkbox"/> ଅଟୋ ଡିବିଟ୍ ପ୍ରଦାନ ଏବଂ ଯେ ସୁଧ <input type="checkbox"/> ପ୍ରଦାନ ଏବଂ ପରିଶୋଧ କରନ୍ତୁ
ଅପରେସନ୍ ମୋଡ୍	<input type="checkbox"/> ଆମ୍ <input type="checkbox"/> ନା ବଞ୍ଚାଅ <input type="checkbox"/> ପୂର୍ବତନ କିମ୍ବା ବଞ୍ଚାଅ <input type="checkbox"/> ମିଳିତ ଭାବରେ <input type="checkbox"/> ଅଭିଭାବକ <input type="checkbox"/> ଯେକେହି କିମ୍ବା ବଞ୍ଚାଅ ଦ୍ଵାରା
*ଦେୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ (ବନ୍ଦ ହେବା ପରେ)	<input type="checkbox"/> ଉତ୍ତର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର: _____ <input type="checkbox"/> NEFT ମାଧ୍ୟମରେ <input type="checkbox"/> ତିମାଣ୍ଡ ବ୍ରାଫ୍ଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଦେୟ _____
<input type="checkbox"/> ଯଦି ଆପଣ ଜମା ନିଶ୍ଚିତକରଣ ପରାମର୍ଶ (ଉତ୍ତର) ର ସାଥେ କିଛି ପାରାମ୍ପରାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି ତେବେ ଦୟାକରି ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ, ନଚେତ୍ ବ୍ୟାଙ୍କ ସହିତ ଆପଣଙ୍କର ପଞ୍ଜୀକୃତ ଉମେଇ ଖିର ରେ ଉତ୍ତର ପଠାଯିବ	

ଦର୍ଶିତ ନାଗରିକ ପାଇଁ
ଭାର ପାଇବା ପାଇଁ କରୁ
ତାରିଖ (DOB) ପ୍ରମାଣ
ଆବଶ୍ୟକ

NEFT ମାଧ୍ୟମରେ ଟର୍ମ ଜମା ପାଇଁ ସୁଧ ଏବଂ ପରିପକ୍ .ତା ଦେୟ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ

୧. ନିମ୍ନରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ବାର୍ତ୍ତିକ ହୋଇଥିବା ଦେବଦ ସଂଲଗ୍ନ କରିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ
 ୨. ହିତାଧିକାରୀ ନାମ (ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନମ୍ବର ଅନୁଯାୟୀ - ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ ସହିତ ସମାନ ହେବା ଉଚିତ):

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ: _____ ଶାଖା ନାମ: _____

ଖାତା ସଂଖ୍ୟା: _____ ଖାତା ପ୍ରକାର: ସଞ୍ଚୟ ସାମ୍ପ୍ରତିକ

IFSC କୋଡ୍: _____ ଓଭରଡ୍ରାଫ୍ଟ୍ ଅନ୍ୟମାନେ (ଦୟାକରି ନିବିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) _____

ଅଟୋ ଡିବିଟ୍ ପ୍ରଦାନ
ଏବଂ ଯେ ସୁଧ ଭାବରେ
ପରିପକ୍ୱତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ସହିତ
ଶିର ଜମା ପାଇଁ ଏହି
ପୃଷ୍ଠା ଉପରେ ରୁଚି

ସୂଚନା:
 ନୂଁ / ଆମେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତଗୁଡ଼ିକ ପାଳନ କରୁ: ୧. ଏହା ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ପଦ୍ଧତି ଯେ ମୋର / ଆମର ନିଜ ବିପଦ ଏବଂ ଦାୟିତ୍ଵ ରେ ଏବଂ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣତା ମାତ୍ରରେ ଚଳା ପଠାଯିବା ଉଚିତ ଯେ କି ଖାତା ଶୁଦ୍ଧି ଦାୟିତ୍ଵ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାଇଁ କି ଖାତା ଶୁଦ୍ଧି ସଂଲଗ୍ନ ହେବ ନାହିଁ ବାଣୀ ପ୍ରଦାନ, ବିଚାରଣା କିମ୍ବା ଅଣ-ବିଚାରଣାରେ ବିକଳ ହେବୁ କିମ୍ବା କ୍ଷୟକ୍ଷତି କିମ୍ବା କୃତ୍ରିମତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ, ବିନିମୟ କିମ୍ବା ଏହାର ପ୍ରଦାନ କିମ୍ବା ବିଚାରଣାରେ କିମ୍ବା କୃତ୍ରିମତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କାରଣ ପାଇଁ କିମ୍ବା ଏହାର ଗୁରୁତ୍ୱ ବ୍ୟାଖ୍ୟା ପ୍ରଦାନ କିମ୍ବା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ପାଇଁ ତ୍ରୁଟି ନିଶ୍ଚୟ କରିବାରେ ଉପକ୍ରମ ବ୍ୟାଙ୍କ କିମ୍ବା ଆରବିଆର (ରିଜର୍ଭ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ) ଦ୍ଵାରା / ଖାତା ସ୍ଵତନ୍ତ୍ରତା ନିଶ୍ଚୟ / ଖାତାରେ ଆବେଦନକାରୀ ଯୋଗାଯୋଗ ବ୍ୟବସାୟ ବିଫଳତା କିମ୍ବା ମୋ / ଆମ ' ଅଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ପ୍ର' ନ କରାଯାଇଥିବା କୌଣସି କିମ୍ବା ଗୁରୁତ୍ୱ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦୁଇଦିନ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ବା କ୍ଷେତ୍ରରେ କୌଣସି କ୍ଷତି / ମୋ / ଆମ ଦ ଅଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୁଚନା କିମ୍ବା ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ବାହାରେ କିମ୍ବା ଦେବଦ ବ୍ୟକ୍ତିକ ନାମକୁ ସଂପର୍କିତ ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ କରିବାରେ ବିଫଳତା ହେବୁ ଶାଖା ୨. ନୂଁ / ଆମେ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣତା ଯେ ସୁଧ ଏବଂ ଖାତା ଅନୁରୋଧ ଆରବିଆର ନିୟମାବଳୀ ଏବଂ ସମାନ ନିୟମାବଳୀ ଅଧୀନରେ ଅଛି ୩. ନୂଁ / ଆମେ ସହମତ ଯେ ଡେବିଟ୍ କେବଳ ହିତାଧିକାରୀ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ସୁଚନା ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହେବ ଏବଂ ହିତାଧିକାରୀ ନାମ ବିଶେଷତା ସମାନ ଭାବରେ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ ନାହିଁ

ଡିଭିଡି ପ୍ରଗତି ଜମା ବିବରଣୀ

ମାସିକ କିଛି ପରିମାଣ	₹ _____
ଜମା ଅବଧି	<input type="checkbox"/> ଦିନଗୁଡ଼ିକ <input type="checkbox"/> ମାସଗୁଡ଼ିକ <input type="checkbox"/> ବର୍ଷଗୁଡ଼ିକ (ଜମା ଅବଧି ସର୍ବନିମ୍ନ ୧୪ ଦିନ ଏବଂ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ବର୍ଷ) ବରଷ ନାଗରିକ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ସୁଧ ହାର _____ %
ମାସିକ କିଛିଗୁଡ଼ିକ ମାଧ୍ୟମରେ ସଂଗ୍ରହ କରାଯିବ	ପ୍ରତି ମାସରେ <input type="checkbox"/> ଡିଭିଡି <input type="checkbox"/> ଡିଭିଡି ତାରିଖ _____ ଖାତା ନମ୍ବରକୁ ଡେବିଟ୍ କରନ୍ତୁ
ପରିପକ୍ୱତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ	<input type="checkbox"/> ଡିଭିଡି ଖାତା ନଂ କୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର: _____

ଫର୍ମ/କମ୍ପାନି ପାଇଁ ଗ୍ରାହକ ସୂଚନା ଓ ଉପଯୁକ୍ତ ବାଣିଜ୍ୟ (ବିଧିବଦ୍ଧ)

ସୂଚନା ପ୍ରକାର	ବିବରଣୀ
ଯେଉଁ ଦେଶମାନଙ୍କରେ ବ୍ୟବସାୟିକ ସହଯୋଗୀମାନେ ଅବସ୍ଥିତ	
ବାର୍ଷିକ ଚର୍ଚ୍ଚିତରର ଆଶା	
ଦେଶ ଯେଉଁଠାରେ ବ୍ୟକ୍ତି/ସଂସ୍ଥା ଆଧାରିତ	
ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକୃତି / କାର୍ଯ୍ୟକଳାପର ରେଖା (ବିଷ୍ଣୁରେ)	
ଗୋଟିଏ ମାସରେ କେତେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାରବାର ହେବ ବୋଲି ଆଶା କରାଯାଉଛି	<input type="checkbox"/> ୨୦ ପର୍ୟ୍ୟନ୍ତ.. <input type="checkbox"/> ୨୧ ରୁ ୫୦ <input type="checkbox"/> ୫୦ ରୁ ଅଧିକ..
ଆର୍ଥିକ ସ୍ଥିତି (ନେତ ବର୍ଷ)	<input type="checkbox"/> ୧୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ୟ୍ୟନ୍ତ.. <input type="checkbox"/> ୧୦ ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ ୨୫ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> ୨୫ ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ ୫୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> ୫୦ ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ ୨ କୋଟି ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ <input type="checkbox"/> ୨ କୋଟିରୁ ଅଧିକ ଟଙ୍କା
ଆକାଉଣ୍ଟରେ କ୍ଲେଡିଟ୍ ପାଇଁ ପାଣିର ଉତ୍ସ	<input type="checkbox"/> ସଞ୍ଚୟ <input type="checkbox"/> ଦରମା <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ ଆୟ <input type="checkbox"/> ସମ୍ପତ୍ତି ବିକ୍ରୟ <input type="checkbox"/> ବିନିଯୋଗ <input type="checkbox"/> ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ <input type="checkbox"/> ଦୁର୍ଭିଗତ ଦେୟ <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) _____
ତାର ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଆଶା କରାଯାଏ	ଖାତାକୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ ₹ _____ ଆକାଉଣ୍ଟରୁ <input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ମୂଲ୍ୟ ₹ _____
ବିଦେଶୀ ଭିତରର ଟଙ୍କା ଆଶା କରାଯାଏ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ ₹ _____
ଗୋଟିଏ ବର୍ଷରେ ବିଦେଶୀ ବାହ୍ୟ ଟଙ୍କା ପଠାଯିବ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା ଆନୁମାନିକ ମୂଲ୍ୟ ₹ _____
ଅନ୍ୟ ଗୋଷ୍ଠୀ ଖାତାପୁସ୍ତିକର ବିବରଣୀ	
ଖାତା ଧାରକଙ୍କ ନାମ	ଖାତାର ସମ୍ବିଧାନ
ଉପର ଖାତା ସହିତ ସମ୍ପର୍କ	

କେବଳ ବ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ଏହାର ଯେକ ଶସି ଦସ୍ତଖତକାରୀ/କାରକାରୀ ମାଲିକ ଏକ ରାଜନ ଟିକ / ଜନସାଧାରଣ ଚିତ୍ର କିମ୍ବା ଏକ ରାଜନ ଟିକ/ଜନସାଧାରଣ ଚିତ୍ର ସହିତ ଜଡ଼ିତ ହଁ ନା ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସ୍ଥାନ ଦିଅନ୍ତୁ _____

ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା ଏବଂ/କିମ୍ବା ଯୋଗିତ କାରବାର ପ୍ରୋଫାଇଲ୍ ଯୋଗିତ ସ୍ଥିତି / ଦୁର୍ଭି ସହିତ ମୋ ଖାତା କି? ହଁ ନା

ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ବିବରଣୀ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ଖାତା ଖୋଲିବାକୁ ଅନୁମତି ଦିଏ ଅନୁମୋଦିତ ଅଭିଜିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମର: _____

ଦ୍ୱାରା: _____ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଦସ୍ତଖତ ନାମ ଏବଂ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ସହିତ ଦସ୍ତଖତ କୋଡ୍ ନମର

ବିଶ୍ୱାସୀ/ସମ୍ପର୍କୀତ/ଖାତା ମୁଖ୍ୟ

ବିପଦ ବର୍ଗୀକରଣ

*ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ବିପଦ ବର୍ଗ: ନିମ୍ନ ମଧ୍ୟମ ଉଚ୍ଚ

ବର୍ଗୀକରଣର ଆଧାର: ରାଜନ ଟିକ ଉନ୍ମୋଚିତ ବ୍ୟକ୍ତି (PEP) ସହିତ ଜଡ଼ିତ ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ ବିଶ୍ୱାସ
 ଶୋଇଥିବା ସାଥୀ ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ଦୁର୍ଭି / କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ
 ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ): _____

ସୂଚନା: ସ୍ଥିତି / ସ୍ଥିତି ହେତୁ ରାଜନ ଟିକ ଉନ୍ମୋଚିତ ବ୍ୟକ୍ତି: _____

ଯଦି ବିପଦପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ - ଦେଶ ନାମ: _____

ବ୍ୟବସାୟ / ଦୁର୍ଭିର ପ୍ରକୃତି: _____

ବିଜନେସ ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଂ ପାଇଁ ପଞ୍ଜୀକରଣ / ଆବେଦନ ପର୍ଯ୍ୟାୟ

ଖାତା ନାମ: _____ ଯୋଗ୍ୟ ଆଇଡି: _____ ଗ୍ରାହକ (କଷ୍ଟ) ଆଇଡି: _____

ଖାତା ନାମ: _____
 ୧. ବିଜନେସ ଇଣ୍ଟରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଂ (ବିଆଇବି) (✓) ରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ଏବଂ ପ୍ରବେଶ ସ୍ତରଗୁଡ଼ିକ
 ବିବରଣୀ: କାରବାର ସାମାନ୍ୟତା ୫ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ହେବ (ଯଥା: ୫ ଲକ୍ଷ, ୧୦ ଲକ୍ଷ, ୧୫ ଲକ୍ଷ ଏବଂ ୧୦୦ ଲକ୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ) । ଏହି ସାମାନ୍ୟତା
 ଏଂପୁରୀ ହେବ ଏବଂ ବିବିଦି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ ('ବ୍ୟାଙ୍କ') ଏବଂ ଦେୟ ପଞ୍ଜୀକରଣ ଥିବା ସମସ୍ତ ସମ୍ପର୍କ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ ।

ମେକର୍-ଡେକର୍ ସୁବିଧା
 ଯଦି ସିଙ୍ଗଲ ଯୁକ୍ତ ସୁବିଧା ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି ତେବେ ନିମ୍ନରେ ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ
 ଆମେ ଦୁହେଁ ଯେ ବିଆଇବିରେ ମେକର୍-ଡେକର୍ ସୁବିଧା ବ୍ୟାଙ୍କର ଏକ ବିପଦ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ପ୍ରଣାଳୀ ଅଟେ । ତଥାପି, ଆମର ବ୍ୟବସାୟ / ପ୍ରକ୍ରିୟା ବ୍ୟାପାରମୂଳକତା ହେତୁ, ଆମେ ସର୍ବୋତ୍ତମ ଭାବରେ ଆମର ନିଜ ବିପଦ, ଦାୟିତ୍ୱ ଏବଂ ଦେୟତାରେ ଏକକ ଉପରୋକ୍ତ ସହିତ
 ନିରବଚ୍ଛିନ୍ନ ସୁବିଧା ଚୟନ କରୁଛୁ । ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ସହମତ ଏବଂ ଗ୍ରହଣ କରୁଛୁ କି ଏକକ ଉପରୋକ୍ତ ସହିତ କାରବାର ସୁବିଧା ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ମୋ / ଆମ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି କ୍ଷତି ଘଟିଲେ ବ୍ୟାଙ୍କ କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ ଦାୟୀ ଏବଂ ଉତ୍ତରଦାୟୀ ରହିବ ନାହିଁ ।
 ଆମେ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁ କି ଆମର ଉପରୋକ୍ତ ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି ପାଇଁ ଅପରେସନ୍ ମୋଡ୍ ଏକକ ଉପରୋକ୍ତ ଅଟେ । ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ସହମତ ଏବଂ ଗ୍ରହଣ କରୁଛୁ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଉକ୍ତ ପ୍ରାଧିକାରଣର ପ୍ରତ୍ୟାହାର ଆମର ଲେଖା ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସମାନ ଭାବରେ ଅପରିବର୍ତ୍ତିତ
 ରହିବ ।

ଯୁକ୍ତ ନାମ ୧: _____
 ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି: _____ ଇମେଲ ଆଇଡି: _____

(ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପସନ୍ଦର ଆଲଫା ବିନ୍ୟା ଆଲଫାନମ୍ବରିକ୍ ଶବ୍ଦ / ବାକ୍ୟାଂଶ ହେବ, ସର୍ବନିମ୍ନ ୬ ରୁ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଉପରୋକ୍ତ ଅଲଫା ଇମେଲ ଆଇଡି ଏବଂ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ରହିବା ଉଚିତ
 ଅକ୍ଷର ରହିବ । କୌଣସି ବିଶେଷ ଅକ୍ଷର ଅନୁମତିପ୍ରାପ୍ତ ନୁହେଁ । ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ: ଏବିସିଡିଏ୧୨୩)

ଆକ୍ସେସ୍ କୋଡ୍: ଯଦି ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି ତେବେ କାରବାର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଅଧିକାର / ଭୂମିକା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ: ପ୍ରାରମ୍ଭକର୍ତ୍ତା (ନିର୍ମାତା) ପ୍ରାଧିକାରଣକାରୀ (ଡେକର୍)

ସର୍ବାଧିକ କାରବାର (କାରବାର) ସାମାନ୍ୟତା (ରାଶି ଲକ୍ଷରେ): _____ ପ୍ରତି କାରବାର _____ ପ୍ରତି ଦିନ _____
 ପ୍ରତି କାରବାର ସାମାନ୍ୟତା ଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ ।
 ଯେମିତି ଯେମିତି (ପିଲି) ସାମାନ୍ୟତା _____ ଏହି କଷ୍ଟମର ଆଇଡି ଅଧୀନରେ ଥିବା ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଥିବା ଆକ୍ସେସ୍: ସମସ୍ତ

(ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ୨୫ ଲକ୍ଷ ଅଧିକ ହେବା ଅନୁଚିତ, ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ପ୍ରତିଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ)
 ତତ୍କାଳୀନ
 (ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଯାହା ପାଇଁ ଆକ୍ସେସ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)

ଖାତା ନଂ. ୧ _____
 ଖାତା ନଂ. ୨ _____
 ଖାତା ନଂ. ୪ _____
 ଖାତା ନଂ. ୩ _____
 ଯୁକ୍ତ ହସ୍ତାକ୍ଷର _____

ଯୁକ୍ତ ନାମ ୨: _____
 ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି: _____ ଇମେଲ ଆଇଡି: _____

(ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପସନ୍ଦର ଆଲଫା ବିନ୍ୟା ଆଲଫାନମ୍ବରିକ୍ ଶବ୍ଦ / ବାକ୍ୟାଂଶ ହେବ, ସର୍ବନିମ୍ନ ୬ ରୁ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଉପରୋକ୍ତ ଅଲଫା ଇମେଲ ଆଇଡି ଏବଂ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ରହିବା ଉଚିତ
 ଅକ୍ଷର ରହିବ । କୌଣସି ବିଶେଷ ଅକ୍ଷର ଅନୁମତିପ୍ରାପ୍ତ ନୁହେଁ । ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ: ଏବିସିଡିଏ୧୨୩)

ଆକ୍ସେସ୍ କୋଡ୍: ଯଦି ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି ତେବେ କାରବାର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଅଧିକାର / ଭୂମିକା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ: ପ୍ରାରମ୍ଭକର୍ତ୍ତା (ନିର୍ମାତା) ପ୍ରାଧିକାରଣକାରୀ (ଡେକର୍)

ସର୍ବାଧିକ କାରବାର (କାରବାର) ସାମାନ୍ୟତା (ରାଶି ଲକ୍ଷରେ): _____ ପ୍ରତି କାରବାର _____ ପ୍ରତି ଦିନ _____
 ପ୍ରତି କାରବାର ସାମାନ୍ୟତା ଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ ।
 ଯେମିତି ଯେମିତି (ପିଲି) ସାମାନ୍ୟତା _____ ଏହି କଷ୍ଟମର ଆଇଡି ଅଧୀନରେ ଥିବା ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଥିବା ଆକ୍ସେସ୍: ସମସ୍ତ

(ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ୨୫ ଲକ୍ଷ ଅଧିକ ହେବା ଅନୁଚିତ, ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ପ୍ରତିଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ)
 ତତ୍କାଳୀନ
 (ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଯାହା ପାଇଁ ଆକ୍ସେସ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)

ଖାତା ନଂ. ୧ _____
 ଖାତା ନଂ. ୨ _____
 ଖାତା ନଂ. ୪ _____
 ଖାତା ନଂ. ୩ _____
 ଯୁକ୍ତ ହସ୍ତାକ୍ଷର _____

ଯୁକ୍ତ ନାମ ୩: _____
 ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି: _____ ଇମେଲ ଆଇଡି: _____

(ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପସନ୍ଦର ଆଲଫା ବିନ୍ୟା ଆଲଫାନମ୍ବରିକ୍ ଶବ୍ଦ / ବାକ୍ୟାଂଶ ହେବ, ସର୍ବନିମ୍ନ ୬ ରୁ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଉପରୋକ୍ତ ଅଲଫା ଇମେଲ ଆଇଡି ଏବଂ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ରହିବା ଉଚିତ
 ଅକ୍ଷର ରହିବ । କୌଣସି ବିଶେଷ ଅକ୍ଷର ଅନୁମତିପ୍ରାପ୍ତ ନୁହେଁ । ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ: ଏବିସିଡିଏ୧୨୩)

ଆକ୍ସେସ୍ କୋଡ୍: ଯଦି ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି ତେବେ କାରବାର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଅଧିକାର / ଭୂମିକା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ: ପ୍ରାରମ୍ଭକର୍ତ୍ତା (ନିର୍ମାତା) ପ୍ରାଧିକାରଣକାରୀ (ଡେକର୍)

ସର୍ବାଧିକ କାରବାର (କାରବାର) ସାମାନ୍ୟତା (ରାଶି ଲକ୍ଷରେ): _____ ପ୍ରତି କାରବାର _____ ପ୍ରତି ଦିନ _____
 ପ୍ରତି କାରବାର ସାମାନ୍ୟତା ଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ ।
 ଯେମିତି ଯେମିତି (ପିଲି) ସାମାନ୍ୟତା _____ ଏହି କଷ୍ଟମର ଆଇଡି ଅଧୀନରେ ଥିବା ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଥିବା ଆକ୍ସେସ୍: ସମସ୍ତ

(ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ୨୫ ଲକ୍ଷ ଅଧିକ ହେବା ଅନୁଚିତ, ପିଲି ସାମାନ୍ୟତା ପ୍ରତିଦିନ ସାମାନ୍ୟତା ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ)
 ତତ୍କାଳୀନ
 (ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଯାହା ପାଇଁ ଆକ୍ସେସ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)

ଖାତା ନଂ. ୧ _____
 ଖାତା ନଂ. ୨ _____
 ଖାତା ନଂ. ୪ _____
 ଖାତା ନଂ. ୩ _____
 ଯୁକ୍ତ ହସ୍ତାକ୍ଷର _____

ଯୁକ୍ତ ନାମ ଧରା:

ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି: ଲମ୍ବକ ଆଇଡି:

(ଯୁକ୍ତ ଆଇଡି ପ୍ରାଧିକାର ପ୍ରଦାନ ଆଇଡି କିମ୍ବା ଆଇଡିଆରମିକ୍ ଶବ୍ଦ / ବ୍ୟବହାର ହେବ, ସର୍ବନିମ୍ନ ୬ ରୁ ସର୍ବାଧିକ ୧୦ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଉପରୋକ୍ତ ଅକ୍ଷର ଲମ୍ବକ ଆଇଡି ଏବଂ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର ରହିବା ଉଚିତ ଅକ୍ଷର ରହିବ । କୌଣସି ବିଶେଷ ଅକ୍ଷର ଅନୁମତିପ୍ରାପ୍ତ ନୁହେଁ । ଉଦାହରଣ ସ୍ୱରୂପ: ଏବିସିଡିଏ ୧୨୩) ମୋବାଇଲ ନଂ:

ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା: ଯଦି ଆବେଦନ ହୁଏ ତେବେ କାରବାର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଅଧିକାର / ଭୂମିକା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ: ପ୍ରାରମ୍ଭକର୍ତ୍ତା (ନିର୍ମାତା) ପ୍ରାଧିକାରକାରୀ (ଚେକର)

ସର୍ବାଧିକ କାରବାର (କାରବାର) ସୀମା (ରାଶି ଲକ୍ଷରେ): ପ୍ରତି କାରବାର ପ୍ରତି ଦିନ

ପେମେଣ୍ଟ ରେଟ୍ (ପିଟି) ସୀମା ଏହି କଷ୍ଟମର ଆଇଡି ଅଧୀନରେ ଥିବା ଆକାରଣକୁ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଥିବା ଆବେଦନ: ସମସ୍ତ ଚୟନାତ୍ମକ (ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ଆକାରଣ ନମର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଯାହା ପାଇଁ ଆବେଦନ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)

ଖାତା ନଂ. ୧ ଖାତା ନଂ. ୨ ଖାତା ନଂ. ୩

ଖାତା ନଂ. ୨ ଖାତା ନଂ. ୩

ଖାତା ନଂ. ୪ ଯୁକ୍ତ ହସ୍ତାକ୍ଷର

୨. ଆକାରଣଧାରକଙ୍କ ଘୋଷଣା, ଅନୁରୋଧ ଏବଂ ପ୍ରାଧିକାରଣ:

- କ) ଉପରୋକ୍ତ ପରି ଆମର ଫର୍ମ / କମ୍ପାନୀ ନାମରେ ଆମେ ଡିଭିଡି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ ସହିତ ଏକ ଆକାରଣ ପରିଚାଳନା କରୁ
- ଖ) ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ସୁବିଧା (ଯାହାର କପି ଆମକୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିଲା) ସମ୍ପର୍କରେ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କର ସର୍ଭିସ ଓ ନିୟମାବଳୀ ପଢ଼ିଛୁ ଏବଂ ବୁଝିଛୁ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କର ନିକଟ୍ସ ବିବେଚନା ଅନୁଯାୟୀ ସମୟ ସମୟରେ ସେଥିରେ ଥିବା ସଂଶୋଧନଗୁଡ଼ିକୁ ପାଳନ କରିବା ପାଇଁ ରାଜି ହୋଇଛୁ ।
- ଗ) ଆମର ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ଅନୁଯାୟୀ ଆମ ଦ୍ୱାରା (ଏଠାରେ ଉପରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା) ପରିଚାଳିତ ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ସୁବିଧା ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କର ବୁଝିନାମା ଅନୁଯାୟୀ ଆମକୁ ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ।
- ଘ) ଆମେ ଏତଦ୍ୱାରା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ସୁବିଧା ସମ୍ପର୍କରେ ଆମର ଆକାରଣ / ଗୁଡିକରୁ ସମସ୍ତ ଦେୟ ଏବଂ ଖର୍ଚ୍ଚ ଆଦାୟ / ଚେକିତ କରିବା ପାଇଁ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛୁ, ଯେପରି ଏବଂ ଯେବେ ବି ଦେୟ ହେଉ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଆମ ତରଫରୁ ଚେକିତ କରାଯାଇ ଶୁଣିପାରିବ ।
- ଙ) ଅଧିକରୁ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯି ଉପରୋକ୍ତ ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ଆବେଦନ ସର୍ଭିସ ଅନୁଯାୟୀ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଉପରୋକ୍ତ କାରବାର ପ୍ରବେଶ ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।
- ଚ) ଆମର ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ବୋର୍ଡ / ପରିଚାଳନା କମିଟି / ଟ୍ରଷ୍ଟି ବୋର୍ଡର ସଦସ୍ୟମାନେ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେବାପରେ ଯଦି କାରବାର ତଳାଯାଇଥିବା ବୈଠକରେ ପାରିତ ହୋଇଥିବା ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ୍ ଏକ ନକଲକୁ ଆମେ ସଂରକ୍ଷଣ କରିଥାଉ, ଯାହା ଅନୁଯାୟୀ ଏହି ଆବେଦନ କରାଯାଇଛି ।
- ଛ) ଆମେ ବୁଝିପାରୁଛୁ ଯି ଏହି ଆବେଦନକୁ ଖାତା ନକରି ଉପରୋକ୍ତ ନିର୍ମାତା - ଚେକ୍ ପ୍ରାଧିକାରଣ ପେମେଣ୍ଟ ରେଟ୍ କାରବାର ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ହେବ ନାହିଁ ଏବଂ କେବଳ ଏକ ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରାଧିକାରଣ ମାଧ୍ୟମରେ ସମାନ ପ୍ରକ୍ରିୟା କରାଯିବ ।
- ଜ) ପେମେଣ୍ଟ ରେଟ୍ କାରବାର କୌଣସି ପ୍ରାଧିକାରଣ ଆବେଦନ କରେ ନାହିଁ ଏବଂ ସେଗୁଡିକ ଆରମ୍ଭ ହେବା ପରେ ତୁରନ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏ ।

ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ର ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ଏବଂ ଚଳଫଳ ହାତରେ:

ପ୍ରାଧିକାରଣର ନାମ	ପଦବୀ	ଉଚ୍ଚତମ ସ୍ତରୀୟ ସହିତ ଦସ୍ତଖତ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ପ୍ରାଧିକାରଣର ନାମ	ପଦବୀ	ଉଚ୍ଚତମ ସ୍ତରୀୟ ସହିତ ଦସ୍ତଖତ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(ଘୋଷଣା ପତ୍ର / ବୋର୍ଡ ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ୍ ଅନୁଯାୟୀ)

ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ପାଇଁ ଏହି ଆବେଦନ ଫର୍ମ ସହିତ ସଂରକ୍ଷଣ ହେବାକୁ ଥିବା ନିମ୍ନଲିଖିତ ସହାୟକ ଦସ୍ତାବିଜ୍ ଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଆମ ଖେବସାଇଟ୍ <http://www.dcbbank.com/cms/showpage/page/forms-business-internet-banking> ରୁ ଅନୁସରଣ କରନ୍ତୁ ।

କଂସ୍ପିକ୍ଟ୍ସନ୍	ସହାୟକ ଦସ୍ତାବିଜ୍
ପରିଷ୍କାର ଲିମିଟେଡ୍ କମ୍ପାନୀ	ଫର୍ମାଟ I
ପ୍ରାଇଭେଟ୍ ଲିମିଟେଡ୍ କମ୍ପାନୀ	ଫର୍ମାଟ I
ଭାରିତାରା ସଂସ୍ଥା	ଫର୍ମାଟ II
ସୀମିତ ଦେୟତା ଭାରିତାରା ସଂସ୍ଥା	ଫର୍ମାଟ III
ସମାଜ	ଫର୍ମାଟ IV

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ - ଶାଖା

ଡିଭିଡି ବିକଳେପ ଲଞ୍ଜରନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ପାଇଁ ଆବେଦନ ଅନୁମୋଦିତ (ଶାଖା ମୁଖ୍ୟ / ବି-ସର୍ଭିସ/ ବି-ସର୍ଭିସ ବି-ସର୍ଭିସ)

ନାମ: ପଦବୀ:

ମୋବାଇଲ ନଂ: ତାରିଖ:

ସ୍ୱକ୍ଷେତ୍ର:

ଦୟାକରି ଏକ ହିନ୍ଦୁ ଅବିଭକ୍ତ ପରିବାର (HUF) ପାଇଁ ପୁରଣ କରନ୍ତୁ

ପୁନ : _____ ନାମରେ ଏକ ନୂତନ ଖାତା ଖୋଲିବା

ଆମେ କ୍ୟାପସର୍ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ରେଫର୍ କରୁ ଏବଂ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରୁ:

ଆମେ, ଅଣ୍ଡର ସାଇନର୍, କହିଛୁ ଯେ ଏହି ଚିଠିର ପ୍ରଥମ ଦସ୍ତଖତକାରୀ ହେଉଛି ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ଏବଂ ଅନ୍ୟ ଦସ୍ତଖତକାରୀମାନେ ହେଉଛନ୍ତି ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ବନ୍ଧୁ ସହ-ପାସର୍
 ଆମେ ଆହୁରି ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁ ଯେ ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ବ୍ୟବସାୟ ମୁଖ୍ୟତଃ ଉକ୍ତ କାର୍ତ୍ତା ଦ୍ୱାରା ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଦସ୍ତଖତକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ସମଗ୍ର ପାର୍ସର୍ବକ ସ୍ୱତ୍ୱ ଏବଂ ଲାଭ ପାଇଁ ତାଲିଆଏ
 ଆମେ ସମସ୍ତେ ଗ୍ରହଣ କରୁଛୁ ଯେ ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ବ୍ୟାଙ୍କ ହେବୁ ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଆମ ସମସ୍ତଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ କିମ୍ବା ଆମ ମଧ୍ୟରୁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ପୁନରୁତ୍ଥ ହୋଇପାରିବ ଏବଂ ପରିବାରର ସମସ୍ତ ସମ୍ପତ୍ତିରୁ
 ଯାହା ପ୍ରଥମ ଶ୍ରେଣୀକାରୀ କାର୍ତ୍ତା, ଛୋଟ କୋ ପାର୍ସର୍ବକ ଅଂଶ ସହିତ
 ଏହାକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି ଆମର ଭାରତୀୟ ଭାଗିଦାରୀ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୩୨ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ ଏକ ପାର୍ସର୍ ନୁହେଁ, ଆମେ ଉକ୍ତ ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ଆମର ଉକ୍ତ ସଂସ୍ଥାକୁ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିବାହୁଁ
 ଆମେ ଏଠାରେକ ଶସି ସହ-ପାର୍ସର୍ବକ ମୃତ୍ୟୁ କିମ୍ବା ଜନ୍ମ କିମ୍ବା ଖାତାର ମତ୍ତା ସମୟରେ ଆମର ଓଷ୍ଟ୍ରିଆର ସଦସ୍ୟତାରେ ଯେକ ଶସି ସମୟରେ ଘଟୁଥିବା ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଜଣାଇବାକୁ ପ୍ରତିଜ୍ଞା କର

ତୁମର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

କାର୍ତ୍ତା ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ (ସ୍ୱାକ୍ଷର ବିନା ଦସ୍ତଖତ):

ସମସ୍ତ ସହ-ପାର୍ସର୍ବକ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

ଦୟାକରି ଏକ ମାଲିକାନା ଖାତା ପାଇଁ ପୁରଣ କରନ୍ତୁ

ପୁନ : _____ ନାମରେ ଏକ ନୂତନ ଖାତା ଖୋଲିବା (ଚିତ୍ରା)

ମୁଁ କ୍ୟାପସର୍ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ରେଫର୍ କରେ ଏବଂ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରେ:

ମୁଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ, ଚିତ୍ରାର ଏକମାତ୍ର ମାଲିକ ଏବଂ ଏହାର ଦାୟିତ୍ୱ ଉପରେ ମୁଁ କେବଳ ଦାୟୀ ଅଟେ ଚିତ୍ରାଧାରର ସମ୍ପତ୍ତିରେ ଘଟୁଥିବା ଯେକ ଶସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ପରାମର୍ଶ ଦେବି
 ଏବଂ କ ଶସି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକତା ପାଇଁ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ଦାୟୀ ରହିବି ଯାହା ଏପରି ବିକ୍ଷପ୍ତି ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ ଦିନ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ପୁସ୍ତକରେ ଚିତ୍ରାର ନାମରେ ଛିଡା ହୋଇପାରେ ଏହିପରି ସମସ୍ତ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକଗୁଡ଼ିକ
 ବାଟିଲ ହୋଇଯିବ

ତୁମର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,
 ନାମ: _____ ଦସ୍ତଖତ (ଦୟାକରି ସ୍ୱାକ୍ଷର ବିନା ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ) _____

ଏକ ସହଭାଗୀତା ସଂସ୍ଥା ପାଇଁ ଦୟାକରି ପୁରଣ କରନ୍ତୁ

ପୁନ : _____ ନାମରେ ଏକ ନୂତନ ଖାତା ଖୋଲିବା (ପାର୍ସର୍)

ଆମେ କ୍ୟାପସର୍ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ରେଫର୍ କରୁ ଏବଂ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରୁ:

ଆମେ, ନିମ୍ନଲିଖିତ, ପାର୍ସର୍ ଏକମାତ୍ର ଅଂଶଦାର ଏବଂ ଏହାର ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ମିଳିତ / ଗୁରୁତର ଭାବରେ ଦାୟୀ ଭାଗିଦାରୀରେ ଘଟୁଥିବା ଯେକ ଶସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ପରାମର୍ଶ ଦେବୁ ଏବଂ ବର୍ତ୍ତମାନ ସମସ୍ତ
 ଅଂଶଦାରମାନେ ଯେକ ଶସିଦାୟି ଶ୍ରେଣୀରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ଦାୟୀ ରହିବେ ଯାହା ଏପରି ବିକ୍ଷପ୍ତି ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ ଦିନ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ପୁସ୍ତକଗୁଡ଼ିକରେ ପାର୍ସର୍ ନାମରେ ଠିଆ ହୋଇପାରେ ଏହିପରି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକଗୁଡ଼ିକ ବାଟିଲ ହୋଇଛି

ତୁମର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,
 ସହଭାଗୀନାମକର ନାମ _____ ଦସ୍ତଖତ (ସ୍ୱାକ୍ଷର ବିନା) ସମସ୍ତ ଅଂଶଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ହେବ

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ କାର୍ତ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ

ଆମେ, ନିମ୍ନଲିଖିତ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ଚାଲିବା ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଅଂଶାଦାର / ଆମ / ଅନ୍ତ କେତେକଙ୍କ ଦାମ୍ଭିକତା ନାମରେ ପୁସ୍ତକ ଭାବରେ ଆଗତ/ପଠାଇ ଦେବି-କମ-ଏବିଏମ୍ କାର୍ତ୍ତ ପୁସ୍ତକ ଭାବରେ ଉପକ୍ରମ ଚାହୁଁ ଏବଂ ଏହିପରି ସମାନ ଭାବରେ ଆମର ସମ୍ପତ୍ତି ପଦାନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ ଡିଭିଭି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ (ବ୍ୟାଙ୍କ) ଆମର ଅନୁରୋଧକୁ ବିଚାର କରି ଏବଂ ଆମ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ ଉପରେ ନିଜର କରଣ ଆମ ସମସ୍ତ / ଉପକ୍ରମ ପୁସ୍ତକ ଭାବରେ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ରାଜି ହୋଇଛୁ ବୋଲି ଉକ୍ତ ଆଗତ/ପଠାଇ ଦେବି-କମ-ଏବିଏମ୍ କାର୍ତ୍ତ (ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ) ଉକ୍ତ ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯରେ ଅଂଶାଦାର ଭାବରେ ଆମର ଏକ ଯୋଗଦାନନା ଅଧୀନରେ ଏବଂ:

- a) ଯେ ଉକ୍ତ ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯ ବର୍ତ୍ତମାନରେ ଆମ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀରେ ସର୍ବତା ଆମ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ ହେବ ଏବଂ ଆମେ ଉକ୍ତ ଅପରେଟିଂ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ପରିଚାଳନା କରିବାକୁ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା।
b) ଅପରେଟିଂ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଦିଆ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିବ ଆମେ ସମସ୍ତ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ ଉପରେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଉପକ୍ରମ ରଖାଯିବ ପ୍ରତାପି, ଏହି ବିଷୟ ଧାରଣ କରି ସେବା ଦିନଠାରୁ ଆମର କରି ବ୍ୟାଙ୍କର ରେକର୍ଡରେ ଅପରେଟିଂ ନିର୍ଦ୍ଦେଶରେ ବ୍ୟବସାୟ ଦିଆ ଅନ୍ୟ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଯେକୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦେଶରେ ଦାୟିତ୍ୱ ଏବଂ ଦାୟିତ୍ୱ ଆମ ମଧ୍ୟରୁ ପ୍ରତ୍ୟେକଙ୍କର ରହିବ, ଉକ୍ତ ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯରେ କାର୍ତ୍ତ ହୋଇଥିବା ଯେକୌଣସି/ସମସ୍ତ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ମାଧ୍ୟମରେ ହେବ।
c) ଅଂଶାଦାରମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ବିବାଦ ହେଲେ (କାର୍ତ୍ତ ଏବଂ / କିମ୍ବା ପୂର୍ବଦର୍ଶୀ), ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସେମାନଙ୍କୁ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ କାର୍ତ୍ତ କରିବା ଏବଂ ବିଶେଷ କରି ଏହାର ବ୍ୟବହାର କାରଣରୁ ଏହି ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯ ନଷ୍ଟ ଓ ଠାଣ ଏବଂ / କିମ୍ବା ପ୍ରସ୍ତରେ ସାମିତ ନୁହେଁ, ଏଥିରେ ପ୍ରକୃତ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ କାର୍ତ୍ତ କରିବା, ଏହା ସମସ୍ତ ଅଂଶାଦାର (କର୍ତ୍ତାମାନ ଏବଂ / କିମ୍ବା ପୂର୍ବ) ର ଏକମାତ୍ର ଦାୟିତ୍ୱ ଏବଂ ଦାୟିତ୍ୱ (ସମସ୍ତ ଏବଂ ଏକାଧିକ) ହେବ, ପ୍ରସ୍ତୁତ ଏବଂ, କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ, ଏଥିପାଇଁ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଦାୟୀ କରିବାକୁ ପ୍ରତାପି, ଆମେ ସମସ୍ତ ଏବଂ ଏକମାତ୍ର ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛୁ ଯେ ଆମର କି reference ଶବ୍ଦ ଧାରଣ ଦିନ ଏବଂ ଏହାର ଏକମାତ୍ର ବିଚାରଗତରେ, ଆମ ମଧ୍ୟରେ ଏକକି କୌଣସି ବିବାଦ ବିଷୟରେ କାର୍ତ୍ତା ପରେ, ବ୍ୟାଙ୍କ ସମସ୍ତ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତକୁ ଦେବିଭି କାର୍ତ୍ତ କରିବା/ଖାତାକୁ ଏକତ୍ର କରିବା ଏବଂ ଆମ ମଧ୍ୟରେ ଏହି ବିବାଦର ସମାଧାନ ନହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଦେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ମାଧ୍ୟମରେ ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯରେ କାର୍ତ୍ତା ଏବଂ କାର୍ତ୍ତା ପାଇଁ ହେବାର ହେବ, କିମ୍ବା ଅପରେଟିଂ ଲନଶ୍ଚକନକୁ ଆମେ ସମସ୍ତ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଦେବି ଅନୁଯାୟୀ ସଂଶୋଧିତ କରିଥାଉ, ଯେମିତି ବି ହେଉଛି ପ୍ରତାପି, ଯଦି ଏକକି ବିବାଦ (ପ୍ରକୃତ) କାର୍ତ୍ତ ରହିବା ସମୟରେ କୌଣସି କାରଣବଶତ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ମାଧ୍ୟମରେ କୌଣସି କାରଣର (ପ୍ରକୃତ) କରାଯାଏ / ପ୍ରକାର ପଦାଧିକାରେ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଏହିପରି କାରଣର (ପ୍ରକୃତ) ପାଇଁ ଉପରେ ଆଦାନ/ସ୍ୱରାଜ୍ଯ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ଅନୁମତି ଦେବାକୁ ହେବ।
d) ଆମେ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ଏବଂ ଏହାର ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ କେବଳ (ସଂଗ୍ରହ ଏବଂ ଏକାଧିକ ଭାବରେ) ଦାୟୀ ଏବଂ ଦାୟୀ ରହିବୁ ଏବଂ କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ ଆମେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ଏଥିପାଇଁ ଦାୟୀ ଏବଂ ଦାୟୀ ରହିବୁ ବ୍ୟାଙ୍କ କେବଳ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ସମୟରେ ଆମଠାରୁ ପ୍ରାପ୍ତ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପାନନ କରିବେ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପଦାଧିକା କାର୍ତ୍ତା ବ୍ୟାଙ୍କର ଦାୟିତ୍ୱ ହେବ ନାହିଁ।
e) ଆମେ ଏଠାରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଏବଂ ଏହାର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସେମାନଙ୍କ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟାଧାରୀମାନଙ୍କୁ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ ଦେଖାଇ ଦେବାକୁ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ ଉପରେ ପ୍ରତିପୁଞ୍ଜି କରିବୁ ଏବଂ ସମସ୍ତ / ଯେକୌଣସି କ୍ଷତି ବିରୋଧରେ ପ୍ରଦାନ କରିବୁ, ଦାବି, ଦାବି, କାର୍ତ୍ତା, ଖର୍ଚ୍ଚ, (ଖ) ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ କିମ୍ବା କ୍ଷତିଗ୍ରସ୍ତ କିମ୍ବା ଉପକ୍ରମ କିମ୍ବା ଏହା ବିଷୟରେ କରାଯାଇଥିବା କିମ୍ବା ଏହାର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟାଧାରୀଙ୍କ ବିଷୟରେ କରାଯାଇଥିବା ଆରନତର ଖର୍ଚ୍ଚ/ବ୍ୟୟ ସହିତ କାର୍ତ୍ତ ଏବଂ ଏବଂ ଏବଂ ଏବଂ ଯେତେବେଳେ ଯେମିତି ବି ହେବ, ପଦାନ କରିବେ, ଯେକୌଣସି/କେତେକଟା/ଆମ ସମସ୍ତଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି (ମାତ୍ର) କି ଦ୍ୱାରା, ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ କାର୍ତ୍ତ କରିବା କିମ୍ବା ବ୍ୟବହାର କରିବା ସମୟରେ କୌଣସି/କେତେକଟା/ସମସ୍ତ ଅଂଶାଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ସମୟରେ କରଣ ହୋଇଛି ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି କାରଣ ପାଇଁ ହୋଇଛି ଆମ୍ଭେ ଆମ୍ଭେ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ଅଂଶାଦାରମାନଙ୍କୁ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ:

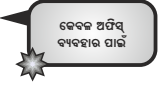
- 1.
2.
3.

f) ଆମେ ସମସ୍ତ ଡେବିଭି କାର୍ତ୍ତାଦାରଙ୍କ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କର ସାଧାରଣ ସର୍ତ୍ତାବଳୀକୁ ପାନନ କରିବାକୁ ସହଯୋଗୀକ ନାମ ସ୍ୱାକ୍ଷର (ଶ୍ରେଣୀ ସହିତ) ସମସ୍ତ ଅଂଶାଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷର

1
2
3
4

ଦୃଢ଼ୀକରଣ

ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଶ୍ରୀ / ମୁଖ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ



ବ୍ୟାଙ୍କ, ଶାଖା, ଅପିଏ ଠିକଣା, ପଞ୍ଜୀକୃତ ଠିକଣା (ଯେକୌଣସି ଶବ୍ଦ ଠିକଣା ଆବେଦନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଛି) ଏବଂ ଏହିପରି ଏହି ଶାଖା ଖୋଲିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପରିତୟ ଏବଂ ଠିକଣାକୁ ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଏବଂ ତତ୍ପରେଣାଗୁଡ଼ିକର କପି ଯାଞ୍ଚ କରି ମଧ୍ୟ ନିଶ୍ଚିତ କରେ (ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉପକ୍ରମ ଗୃହଣ କରିବାକୁ ବିରୁଦ୍ଧରେ

ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଆବେଦନକାରୀ/ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛୁ

ଲିଭ୍ କିପରି ସୃଷ୍ଟି ହେଲା? _____

ଶ୍ରୀ ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ଭିନ୍ନ ହେବାର କାରଣ? _____

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣାଠାରୁ ଶାଖା କେତେ ଦୂର? _____

ଗ୍ରାହକ କାର୍ତ୍ତା ଡିଭିଭି ବ୍ୟାଙ୍କ ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି? _____

ଉକ୍ତ ଯାଞ୍ଚ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ

ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ: ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ କୁମାରୀ

Grid for signature and date with boxes for letters: D, D, M, M, Y, Y, Y, Y

କର୍ମଚାରୀ ନଂ: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ:

ଶାଖା: ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ଅପରେସନ୍ ମୋଡ୍

ମାଷ୍ଟର୍ / ମାଲିକ ମିଳିତ ଭାବରେ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତକାରୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକି ଛାଡ଼ି ଶାସି ଅନ୍ୟମାନେ (ଯୋଜନା ବିତ୍ତ କରନ୍ତୁ)

ଦୟାକରି ଏକ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପତ୍ରୋଗ୍ରାଫ୍ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସାଇନ୍ ଇନ୍ କରନ୍ତୁ

ଦୟାକରି ଏକ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପତ୍ରୋଗ୍ରାଫ୍ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସାଇନ୍ ଇନ୍ କରନ୍ତୁ

ଦୟାକରି ଏକ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପତ୍ରୋଗ୍ରାଫ୍ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସାଇନ୍ ଇନ୍ କରନ୍ତୁ

ଦୟାକରି ଏକ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପତ୍ରୋଗ୍ରାଫ୍ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ସାଇନ୍ ଇନ୍ କରନ୍ତୁ

ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୧ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୨ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୩ ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତ ୪

*କମ୍ପାନୀର ରବର ଷ୍ଟାମ୍ପ / ପାର୍ଟ / ଚିତ୍ର ଆବଶ୍ୟକ

ସ୍ଥାନ:

ତାରିଖ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ANNEXURE - R

ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଏକତ୍ରଣ ପ୍ରାପ୍ତ ହେବ

ଉପାଦେୟ ମାଲିକମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ (BOs)

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ (DD/MM/YYYY)	ଜାତୀୟତା	ବୃତ୍ତି / ବୃତ୍ତି	ଆବାସିକ ଠିକଣା (ଇମେଲ୍ ID ଏବଂ ଲ୍ୟାଣ୍ଡକାଲ୍ / ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ସହିତ)
କମ୍ପାନୀଗୁଡ଼ିକ (ବେସରକାରୀ ଏବଂ ସାର୍ବଜନୀନ) ଅଂଶଦାରମାନଙ୍କ ପାଇଁ ୨୫% ରୁ ଅଧିକ ସେୟାର / କ୍ୟାପିଟାଲ୍ (ଏକାକୀ କିମ୍ବା ଏକାଠି କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା କିମ୍ବା ଏକ କିମ୍ବା ଅଧିକ ନ୍ୟାୟିକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ଇଚ୍ଛା କରୁ ବ୍ୟବସାୟ କରାଯିବ)				
ସହକାରୀ ଖାତା / ଟ୍ରଷ୍ଟ (ସାର୍ବଜନୀନ / ବେସରକାରୀ) / ଆସୋସିଏସନ୍ ଅଫ୍ ପର୍ସନ୍ସ (AOP) ସହକାରୀ / ଟ୍ରଷ୍ଟ / AOP ରେ ୧୫% ରୁ ଅଧିକ ସୁଧ (ପୁଞ୍ଜି / ଲାଭ)				
ସହକାରୀ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ, ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ଅଂଶଦାରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ				
ଅନ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ, ହୁଏତ ସମସ୍ତ ଅନୁମୋଦିତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ କିମ୍ବା ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ଆଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ କିମ୍ବା ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ / ଟ୍ରଷ୍ଟିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିପାରିବେ, ଯେଉଁମାନେ ସକ୍ଷମରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି				

କାରଣ

ମାଲିକ/ନିବେଶକ/ଟ୍ରଷ୍ଟି/ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ/ଅଳ୍ପ (ସଂସ୍ଥାର ରବର ଷ୍ଟାମ୍ପ ତଳେ କରିବାକୁ ହେବ ଦସ୍ତଖତ)

ଭାଗ I	
<p>ଉ) ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରକ ଏକ ସ୍ୱତଂତ୍ରପ୍ରାପ୍ତ ଷ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ୍ ଏକ୍ସଚେଞ୍ଜରେ ଏକ ସରକାରୀ ସଂସ୍ଥା/ଆଇଟିଡିଆ ସଂଗଠନ/ଚାଲିକାରୁତ୍ତ କମ୍ପାନୀ ଅଟେ</p> <p>ଯଦି ନା, ତେବେ ଇ କୁ ସୂଚାତ କର</p> <p>ଯଦି ହଁ ଦୟାକରି ଷ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ୍ ଏକ୍ସଚେଞ୍ଜର ନାମ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କର, ଯଦି ତୁମେ ଚାଲିକାରୁତ୍ତ କମ୍ପାନୀ,</p> <p>_____</p> <p>ଏବଂ ଘୋଷଣାରେ ଦସ୍ତଖତ କର</p>	<p><input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା</p>
<p>ବି) ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କ ଦେଶ ଶସି ଦେଶର ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀ (ଏକ୍ସିଟି / ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ) ବ୍ୟାଙ୍କ ବାସିୟା କି</p> <p>ଯଦି ହଁ, ତେବେ ଦୟାକରି FATCA / CRS ସେଲୁ ସାଟିଫିକେଟ୍ ପର୍ମ ପୁରଣ କରନ୍ତୁ</p> <p>ଯଦି ନା, ଇ କୁ ସୂଚାତ କର</p>	<p><input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା</p>
<p>ଇ) ଖାତାଧାରୀ ଏକ ଭାରତୀୟ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ କି ?</p> <p>ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର GIIN ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ, ଯଦି ଅଛି, _____</p> <p>ଯଦି ନା, ଉ କୁ ସୂଚାତ କର</p>	<p><input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା</p>
<p>ଊ) ଭାରତ ବାହାରେ ଥିବା କ ଦେଶ ଶସି ଦେଶରେ ଟିକସ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ମାଲିକାନା ଶୁଖିକାର ମହତ୍ତ୍ୱ ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଲିକ କିମ୍ବା ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନେ ନା ଭାରତୀୟ ନାଗରିକ ?</p> <p>ଯଦି ହଁ, (ତେବେ ଦୟାକରି FATCA / CRS ଆତ୍ମ-ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପର୍ମ ପୁରଣ କରନ୍ତୁ)</p> <p>ଯଦି ନା, ଘୋଷଣାରେ ଦସ୍ତଖତ କର</p>	<p><input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା</p>

ଗ୍ରାହକ ଘୋଷଣା

() ନିଆଁ ଦଶର ଅଧୀନରେ, ମୁଁ / ଆମେ ଏହାକୁ ପ୍ରମାଣ କରୁ:

୧. ଆବେଦନକାରୀ ହେଉଛି:

- (i) ସୁତ୍ରରାଷ୍ଟ୍ର ଆମେରିକା (ୟୁ.ଏସ୍.)ର ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ କଣେ ସୁତ୍ରରାଷ୍ଟ୍ର ଆମେରିକାର ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ କରଯୋଗ୍ୟ ଆବେଦନକାରୀ କିମ୍ବା କୌଣସି ରାଜ୍ୟ ବା ରାଜନୈତିକ ଉପବିଭାଗ ବା ସେଥିରେ, ଚିଲ୍ଡାକୁ କଲମ୍ପିଆ କିମ୍ବା ଆମେରିକାର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ରାଜ୍ୟକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି,
- (ii) ଏକ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ସାହାରୀ ଆୟ ଆମେରିକାର ଫେଡେରାଲ୍ ଆୟକର ଅଧୀନରେ ଅଛି, ଏହାର ଉତ୍ପତ୍ତି ଖାତିର କରାଯିବ (ଏହି ଧାରା କେବଳ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଯଦି ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କୁ କଣେ ଆମେରିକୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ କରାଯାଏ)

୨. ଆବେଦନକାରୀ ହେଉଛି ଭାରତ ବାହାରେ ଦେଶର ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଟିକସ ବାସିୟା ଭାବରେ ଟିକସଦାତା

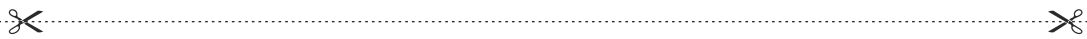
- (i) ମୁଁ / ଆମେ କୁ ଡିପୋଜିଟ୍ ପାଉଣ୍ଡ ଯେ ଏକ୍ସଚେଞ୍ଜ / ଶୁଖି ଅନୁଯାୟୀ ଉପରୋକ୍ତ ନାମିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ଥିତି ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଏହି ସୂଚନା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରୁଛି ବ୍ୟାଙ୍କ ଏକ୍ସଚେଞ୍ଜ / ଶୁଖି କିମ୍ବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଉପରେ ଏହାର ପ୍ରଭାବ ଉପରେ କ ଡିପୋଜିଟ୍ ଟିକସ ପରାମର୍ଶ ଦେବାକୁ ସମ୍ମତ ନୁହେଁ କ / ଶସି ବ୍ୟାଙ୍କ ପ୍ରଶ୍ନ ପାଇଁ ମୁଁ / ଆମେ ଦୃଢ଼ିଭରତ କର ପରାମର୍ଶଦାତାଙ୍କଠାରୁ ପରାମର୍ଶ ଲୋଡ଼ିବୁ
- (ii) ମୁଁ / ଆମେ ୩୦ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଏକ ନୂତନ ପର୍ମ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ସହମତ ଯଦି ଏହି ପର୍ମରେ କ ସୂଚନା ଶସି ସୂଚନା କିମ୍ବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଭୁଲ, ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଅସଂଗଠିତ ହୋଇଥାଏ
- (iii) ମୁଁ / ଆମେ ସହମତ ଯେ ଘରୋଇ ନିୟାମକ / ଟିକସ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ମଧ୍ୟ ରିପୋର୍ଟ, ସିଡିଟିକୁ ରିପୋର୍ଟଯୋଗ୍ୟ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ମୋ / ଆମ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ବନ୍ଦ କିମ୍ବା ସ୍ଥଗିତ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇପାରେ
- (iv) ଆମ/ଆମେ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛୁ ଯେ ମୁଁ / ଆମେ ଏହି ପର୍ମରେ ସୂଚନା ପଦାନ କରିଛୁ ଏବଂ ମୋର / ଆମର ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଭାବରେ ସୂଚନା ଏବଂ ପ୍ରମାଣନ ସତ୍ୟ, ସଠିକ୍, ଅସଂଗଠିତ, ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀର ଟିକସଦାତା ପରିଚୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଟେ

ସଂସ୍କାର ନାମ _____

ଦସ୍ତଖତ ୧ _____ ଦସ୍ତଖତ ୧ _____

ଦସ୍ତଖତ ୩ _____ (ଅପରେସର୍ ମୋଡ୍ ଅନୁଯାୟୀ)

ଚାରିଖ: _____



ଭାଗ II

ବ Foreign ଦେଶର ଆକାଉଣ୍ଟ ଚାଳକ କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଆକ୍ଟ (FATCA) ଏବଂ ସାଧାରଣ ରିପୋର୍ଟ ମାନକ (CRS) ପାଇଁ ସେଲୁ ସାର୍ଟିଫିକେସନ୍ ଫର୍ମ (ସଂଖ୍ୟା)

ବିଭାଗ ୧: ସଂଖ୍ୟା ସୂଚନା

ସଂଖ୍ୟାର ନାମ	
ଗ୍ରାହକ ID (ଯଦି ବିଦ୍ୟମାନ)	
ସଂଖ୍ୟା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ପ୍ରକାର	
ସଂଖ୍ୟା ପରିଚୟ ପ୍ରକାର	<input type="checkbox"/> ଚିକିତ୍ସା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (TIN) <input type="checkbox"/> ଯୁଏସ୍ ଡିଆଇଆଇଏନ୍ <input type="checkbox"/> କମ୍ପାନୀ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା <input type="checkbox"/> ଗ୍ଲୋବାଲ୍ ଏକ୍ସଟେନ୍ସିଭ୍ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (EIN) <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ
ସଂଖ୍ୟା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା	
ସଂଖ୍ୟା ପରିଚୟ ପ୍ରଦାନକାରୀ ଦେଶ	
ଚିକିତ୍ସା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଦେଶ	

ବିଭାଗ ୨: ଅଣ-ଆର୍ଥିକ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଶ୍ରେଣୀକରଣ

ମୁଁ / ଆମେ (ସଂଖ୍ୟା ଚଳାଚଳ) ପ୍ରମାଣ କରୁଛୁ ଯେ ସଂଖ୍ୟା ହେଉଛି: a) କ) ଯୁକ୍ତରାଷ୍ଟ୍ରରେ ଅବସ୍ଥିତ ଏବଂ ଚିକିତ୍ସାଯୋଗ୍ୟ ଏକ ସଂଖ୍ୟା (ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଗୁଣ ବ୍ୟତୀତ) ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର U.S. ଚିକିତ୍ସାଦାତା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (TIN) ପଦାନ କରନ୍ତୁ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
b) ଏକ ସଂଖ୍ୟା ଭାରତ ବାହାରେ ଅବସ୍ଥିତ ଏବଂ ଚିକିତ୍ସାଯୋଗ୍ୟ (US ବ୍ୟତୀତ) ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର TIN କିମ୍ବା ଏହାର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ସମାନତା ଆପଣଙ୍କର TIN ପଦାନକାରୀ ଦେଶ ପଦାନ କରନ୍ତୁ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
ଗ) ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଯଦି ଆପଣ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଗୁଣ ବ୍ୟତୀତ ନୁହଁନ୍ତି: ଅଣ ଆର୍ଥିକ ସଂଖ୍ୟା (NFFE) ପାଇଁ FATCA / CRS ବର୍ଗୀକରଣ <input type="checkbox"/> ସକ୍ରିୟ ଏନଏଫଏଫଇ <input type="checkbox"/> କ ଖଣ୍ଡ ଶାସି ନିୟନ୍ତ୍ରଣକାରୀ ବ୍ୟକ୍ତି ବିନା ପାରିଲ୍ ଏନଏଫଏଫଇ <input type="checkbox"/> ନିୟନ୍ତ୍ରକ ବ୍ୟକ୍ତି (ମାନକ) ସହିତ ପାସ୍ ଏନଏଫଏଫଇ : <input type="checkbox"/> ଗୁଣ <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟ <input type="checkbox"/> ସିଧାସଳଖ ରିପୋର୍ଟ NFFE (ଯଦି କ ଖଣ୍ଡ ଶାସି ସଂଖ୍ୟା FATCA ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ରିପୋର୍ଟ ପାଇଁ ନିଜକୁ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିଛନ୍ତି ତେବେ ଏହାକୁ ବାଛନ୍ତୁ ଏବଂ ଏହିପରି ବ୍ୟାଙ୍କ ରିପୋର୍ଟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ)	
ଦୟାକରି GIIN ନମ୍ବର ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ:	

ସଂଖ୍ୟାକୃତି

0159236

Please provide this number for future reference

ଗ୍ରାହକଙ୍କ / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ:

ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ:

ଶାଖା:

ତାରିଖ:

ଧାରା ୪: ଆର୍ଥିକ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଶ୍ରେଣୀକରଣ (ବ୍ୟାକଗୁଡ଼ିକ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି)

<p>ମୁଁ / ଆମେ (ସଂସ୍ଥା ତରଫରୁ) ପ୍ରମାଣ କରୁଛୁ ଯେ ସଂସ୍ଥା ହେଉଛି:</p> <p>ଇ ଏକ ସଂସ୍ଥା ହେଉଛି ଆମେରିକାର ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ</p> <p>ଯଦି ହଁ,</p> <p>(i) ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର କରଦାତା ପରିଚୟ ନମ୍ବର (TIN) ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ</p> <p>(ii) ଯଦି ଅଛି, ଦୟାକରି GAIN ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ _____</p> <p>ଯଦି ନା, ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟାକଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏକୁ ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ:</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ଅଧିକ </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ନା </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">_____ TIN</p>
<p>ଏହାଛଡ଼ା ବର୍ଗୀକରଣ</p>	<p>ଦୟାକରି ସ୍ଥାନାନ୍ତର ମଧ୍ୟସ୍ଥି ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (GAIN) ବିନ୍ଦୁ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ</p>
<p><input type="checkbox"/> ଏକ ମଡେଲ୍ Inter ଆଞ୍ଚ Government- ସରକାରୀ ରୁକ୍ଷିତମା (IGA) ଅଧିକାରରେ ବ Foreign ଦେଶିକ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (FFI) ରିପୋର୍ଟ କରିବା</p>	
<p><input type="checkbox"/> ଏକ ମଡେଲ୍ ୨ ଆଇଡିଏ ଅଧିକାରରେ ବିଦେଶୀ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ ରିପୋର୍ଟ କରିବା</p>	
<p><input type="checkbox"/> ଏକ ଅଣ- IGA ପ୍ରାଧିକରଣରେ FFI ଅଂଶଗ୍ରହଣ</p>	
<p><input type="checkbox"/> ଅଣ-ରିପୋର୍ଟିଂ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (FI)</p>	
<p><input type="checkbox"/> ଅଣ-ଅଂଶଗ୍ରହଣକାରୀ ଏଫ୍</p>	
<p><input type="checkbox"/> ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସ୍ଥାନ ମାଲିକମାନଙ୍କ ସହିତ ମାଲିକ-ତନ୍ତ୍ରୀୟତା ହୋଇଥିବା FI</p>	

ଧାରା ୪: ବ୍ୟକ୍ତି ଯୋଷଣାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବା

ଯଦି ଆପଣ ନିୟନ୍ତ୍ରଣକାରୀ ବ୍ୟକ୍ତି (ଗୁଡ଼ିକ) ସହିତ ପାସିଭ୍ ଭାବରେ କିମ୍ବା ମାଲିକ ତନ୍ତ୍ରୀୟତା ହୋଇଥିବା ଏବଂ କିମ୍ବା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆମେରିକୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ ଶ୍ରେଣୀଭୁକ୍ତ ହୁଅନ୍ତି, ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ:


ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ	ସମ୍ପାଦକ ପିକଣା	ତିକ୍ତ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବାସସ୍ଥାନ ଦେଶ	TIN	TIN ପ୍ରଦାନକାରୀ ଦେଶ	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାର

ବିବରଣୀ	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ୧	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ୨	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ୩	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ୪	ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ୫
ପରିଚୟ ପ୍ରକାର					
ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା					
ବୃତ୍ତି ପ୍ରକାର					
ବୃତ୍ତି					
କର୍ମ ତାରିଖ					
କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ					
କର୍ମ କ୍ଷେତ୍ର					

ବିଭାଗ ୫: ଘୋଷଣା

- (i) ମିଥ୍ୟା ଦଣ୍ଡର ଅଧୀନରେ, ମୁଁ / ଆମେ ଏହାକୁ ପ୍ରମାଣ କରୁ:
 - ୧. ଏହି ଫର୍ମରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ସଂଖ୍ୟା ହେଉଛି ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସଠିକ୍ କରଦାତା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା, ଏବଂ
 - ୨. ଆବେଦନକାରୀ ହେଉଛି (i) ଯୁକ୍ତରାଷ୍ଟ୍ର ଆରକ୍ତ (U.S.) କିମ୍ବା ଏହାର କ'ଣ ଗଣତନ୍ତ୍ର ଶାସି ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ଶିକ୍ଷା-ହେଲ୍ଥ୍ ଟିକ୍ସ ସେକ୍ଟର କିମ୍ବା ଏଥିରେ ଥିବା କ'ଣ ଗଣତନ୍ତ୍ର ଶାସି ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ଶିକ୍ଷା-ହେଲ୍ଥ୍ ଟିକ୍ସ ସେକ୍ଟର ଅନୁଯାୟୀ ଆମେରିକାର ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ ଥିବା ଆବେଦନକାରୀ U.S., (ii) ଏକ ଇଣ୍ଡିଆନା ଥିବା ଏହାର ଉତ୍ପତ୍ତି ଶାସି ନକରି ଆମେରିକାର ଫେଡେରାଲ୍ ଆୟକର ଅଧୀନରେ
 - ୩. ଆବେଦନକାରୀ ଭାରତ ବାହାରେ ଦେଶର ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଚିହ୍ନିତ ବାସିନ୍ଦା ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ ଥିବା ଅଟେ
- (ii) ମୁଁ / ଆମେ କୁ କର୍ମକ୍ଷେତ୍ର ପାଇଁ ଯେ କ୍ଷୁଦ୍ର / ଏକକ୍ଷତ୍ର ଅନୁଯାୟୀ ଉପରୋକ୍ତ ନାମିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଛାଡି ନିଶ୍ଚୟ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଏହି ସୂଚନା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରୁଛି କ୍ଷୁଦ୍ର କିମ୍ବା ଏକକ୍ଷତ୍ର କିମ୍ବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଉପରେ ଏହାର ପ୍ରଭାବ ଉପରେ ବ୍ୟାଙ୍କ କ'ଣ ଚିହ୍ନିତ ଚିହ୍ନିତ ପରାମର୍ଶ ଦେବାକୁ ସମ୍ମତ ନୁହେଁ କ'ଣ / ଶାସି ଟ୍ୟାକ୍ସ ପ୍ରଶ୍ନ ପାଇଁ ମୁଁ / ଆମେ ବୁଝିପାରୁ କି ପରାମର୍ଶଦାତାଙ୍କଠାରୁ ପରାମର୍ଶ ଲୋଡିବୁ
- (iii) ମୁଁ / ଆମେ ୩୦ (ତିରିଶ) ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଏକ ନୂତନ ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ରାଜି ଯଦି ଏହି ଫର୍ମରେ କ'ଣ ଉପରୋକ୍ତ କ୍ଷତ୍ର କିମ୍ବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୁଏ
- (iv) ଆଇ / ଆମେ ନିୟାମକ / ବୈଧାନିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷକ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ ଅନୁସାରେ ସହମତ, ବ୍ୟାଙ୍କ ସିବିଟିକୁ ରିପୋର୍ଟ, ରିପୋର୍ଟଯୋଗ୍ୟ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ମୋ / ଆମ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ବନ୍ଦ କିମ୍ବା ଛାଡି କରିବା ପାଇଁ ବାଧ୍ୟ ହେବୁ
- (v) ଆଇ / ଆମେ ନିୟାମକ / ବୈଧାନିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷକ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ ଅନୁସାରେ ସହମତ, ବ୍ୟାଙ୍କ ସିବିଟିକୁ ରିପୋର୍ଟ, ରିପୋର୍ଟଯୋଗ୍ୟ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ମୋ / ଆମ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ବନ୍ଦ କିମ୍ବା ଛାଡି କରିବା ପାଇଁ ବାଧ୍ୟ ହେବୁ

_____ ମୁଁ / ଆମେ ଏଠାରେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁ ଯେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକ ସଠିକ୍, ସଠିକ୍, ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ଅଭ୍ୟାଧିକ ଅଟେ



ପ୍ରାଧିକୃତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ ଏବଂ କର୍ମଚାରୀ ସିଲ୍ (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)

ନାମ _____

ତାରିଖ (DD/MM/YYYY) _____

