

ହସ୍ତାକ୍ଷର ବିଷୟରେ ଘୋଷଣା  
ମାତୃଭାଷାରେ/ ଟିପ ଟିପ୍ପ

DCB BANK

ମୁଁ, \_\_\_\_\_, (ଘୋଷଣାକାରୀ) ବୟସ \_\_\_\_\_ ବର୍ଷ,  
\_\_\_\_\_ କ ପୁଅ/ଝିଅ, \_\_\_\_\_

ରେ ରହେ, ଏତଦ୍ୱାରା ନିମ୍ନୋକ୍ତ କରୁଛି:

ଏହା ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି କି ମୁଁ ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍ (ଦି ବ୍ୟାଙ୍କ) ର ଏହି ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ / ଗ୍ରାହକ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମକୁ ଆବେଦନ  
ଶ୍ରୀ/ସୁଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ କୁ ସେ ଜାଣିଥିବା \_\_\_\_\_ ଭାଷାରେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପଢ଼ିଛି,  
ଅନୁବାଦ କରିଛି ଏବଂ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛି ଏବଂ ସେ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି କି ସେ ଏହାକୁ ବୁଝିଛନ୍ତି ଏବଂ ଉକ୍ତ ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ / ଗ୍ରାହକ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମର  
ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ ପାଳନ କରିବା ପାଇଁ ରାଜି ହୋଇଛନ୍ତି । ତଦନୁଯାୟୀ ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ (ମାନେ) / ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ଏବଂ କୌଣସି  
ପ୍ରଭାବ କିମ୍ବା ବାଧାବାଧକତା ବିନା ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ତାଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ (ଗୁଡିକ) / ଟିପ ଟିପ୍ପ (ଗୁଡିକ) ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି ।

ଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ, (ଘୋଷଣାକାରୀ - ଯିଏ ଏହି ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରୁଛନ୍ତି)

\_\_\_\_\_

ଦସ୍ତଖତ

ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

ଏହା ସୁନିଶ୍ଚିତ କରାଯାଉଛି କି ଶ୍ରୀ / ସୁଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ ମୋତେ / ଆମକୁ ଜଣା ଥିବା \_\_\_\_\_  
ଭାଷାରେ ବ୍ୟାଙ୍କର ଏହି ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ / ଗ୍ରାହକ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ପଢ଼ିଛନ୍ତି, ଅନୁବାଦ କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି, ଏବଂ  
ମୁଁ/ଆମେ, ଶ୍ରୀ/ସୁଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ ଏହାକୁ ବୁଝିବା ପରେ, କୌଣସି ଅଯଥା ପ୍ରଭାବ ଓ ବାଧାବାଧକତା ବିନା  
ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ତାଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ମୋର / ଆମର ଦସ୍ତଖତ / ଟିପ ଟିପ୍ପ ଦେଇଛୁ ।

\_\_\_\_\_

ଆବେଦନକାରୀ / ମାନଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ

ତାରିଖ:

ସ୍ଥାନ: