

अल्पवयीन व्यक्ती प्रौढ झाल्याचे प्रपत्र

(*रकाने बंधनकारक आहेत)

DCB BANK

शाखा _____

ट्रॅकर संदर्भ क्रमांक: _____

दिनांक:

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

*खात्याचा प्रकार: सामान्य सुलभ करण्यात आले (कमी जोखीम ग्राहकांसाठी) लहान *ग्राहक आयडी: _____

ग्राहकाचे नाव: _____ केवायसी क्रमांक: _____

(शीर्षक) (पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*खाते क्रमांक: _____

वडिलांचे / पालकाचे नाव: _____

(शीर्षक) (पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*आईचे पूर्ण नाव: _____

*आईचे माहेरचे नाव: _____

*वडिलांचे पूर्ण नाव: _____

*जोडीदाराचे पूर्ण नाव: _____

धर्म: हिंदू मुसलमान ख्रिश्चन शीख बौद्ध जैन पारशी इतर

*रहिवासाची स्थिती: निवासी व्यक्ती अनिवासी भारतीय परदेशातील व्यक्ती मूल भारतीय वंशाची व्यक्ती

पासपोर्ट क्रमांक: _____

पासपोर्ट संपण्याची तारीख:

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

पासपोर्ट किंवा ड्रायव्हिंगचा परवाना ओळखीचा/पत्याचा पुरावा म्हणून दिल्यास आवश्यक

वाहन चालविण्याचा परवाना: _____

वाहन चालविण्याचा परवाना संपण्याची तारीख:

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

मतदार ओळखपत्र: _____

नरेगा जॉब कार्ड: _____

*व्यवसाय: _____

*राष्ट्रीयत्व: भारतीय इतर (नमूद करा) _____

तुम्ही यू.एस.ए. किंवा इतर देशाचे नागरिक / रहिवासी असल्यास कृपया घोषणा प्रपत्र भरावे.

*जन्म देश: _____

*जन्माचे ठिकाण: _____

*नागरिकत्व: _____

*करासाठी निवासस्थान: _____

अमेरिकेचा नागरिक: होय नाही श्रेणी: सामान्य एमबीसी ओबीसी अनुसूचित जाती अनुसूचित जमाती इतर

नवीन डेबिट कार्ड रुपे व्हिसा डेबिट कार्डसाठी संक्षिप्त नाव: _____

संपादनाच्या वैशिष्ट्यानुसार डेबिट / एटीएम आणि रुपे / व्हिसा कार्ड जारी करण्यात येईल

आंतरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड आवश्यक होय नाही डीसीबी- चालता चालता (मोबाईल बँकिंग) इंटरनेट बँकिंग

खातेधारकाचा वैयक्तिक तपशील:

माझ्या कायमच्या आणि पत्रव्यवहाराच्या पत्यात कोणताही बदल झालेला नाही

मला माझा पत्ता बदलायचा आहे संपर्काचा पत्ता कायमचा पत्ता दोन्ही (पत्रव्यवहाराचा आणि कायमचा पत्ता)

_____ शहर: _____ पिन: _____

प्रमुख ठिकाण: _____

राज्य: _____ देश: _____

*मी खात्री देत आहे की ____ / ____ / ____ रोजी ₹ _____ (आकड्यात) ₹ _____ (अक्षरात) फक्त, इतकी रक्कम वर नमूद

केलेल्या खात्यात शिल्लक आहे.

ज्युनियर बचत खाते असल्यास, ते क्लासिक बचत खात्यात रूपांतरित करण्यात येईल.

मोबाईल नंबर बदलणे नवीन मोबाईल नंबर: _____ + 9 1 _____

एसएमएस अलर्टसाठी मोबाईल क्रमांकाची आपोआप नोंदणी करण्यात येईल. तुम्हाला बँकेशी संबंधित प्रचाराचे कॉल्स, एसएमएस अलर्ट येतील.

दूरध्वनी क्रमांक बदलणे नवीन दूरध्वनी क्रमांक: _____ STD Code _____

ईमेल आयडी बदलणे नवीन ईमेल आयडी: _____

माझ्या पॅन क्रमांकात सुधारणा करावी. पॅन क्रमांक: _____ पॅन कार्डची पत न दिल्यास फॉर्म 60 द्यावा.

माझ्या आधार क्रमांकात सुधारणा करावी. आधार क्रमांक: _____

मुदत ठेव खाते क्रमांक: _____ मुदत ठेव बंद करावी आणि पुन्हा बुक करावी.

फक्त वर नमूद करण्यात आलेल्या खाते क्रमांकात नवीन ईमेलच्या पत्याची सुधारणा करण्यात येईल

संलग्न अर्जदार 1
ग्राहकाचे नाव:

*ग्राहक आयडी:

(शीर्षक) (पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*आईचे पूर्ण नाव:

*आईचे माहेरचे नाव:

*वडिलांचे पूर्ण नाव:

*जोडीदाराचे पूर्ण नाव:

धर्म: हिंदू मुसलमान ख्रिश्चन शीख बौद्ध जैन पारशी इतर

*रहिवासाची स्थिती: निवासी व्यक्ती अनिवासी भारतीय परदेशातील व्यक्ती मूल भारतीय वंशाची व्यक्ती

पासपोर्ट क्रमांक:

पासपोर्ट संपण्याची तारीख:

D D M M Y Y Y Y

पासपोर्ट किंवा
ड्रायव्हिंगचा परवाना
ओळखीचा/परत्याचा
पुरावा म्हणून
दिल्यास आवश्यक

वाहन चालविण्याचा परवाना:

वाहन चालविण्याचा

परवाना संपण्याची तारीख:

D D M M Y Y Y Y

मतदार ओळखपत्र:

नरेगा जाँब कार्ड:

*व्यवसाय:

*राष्ट्रीयत्व: भारतीय इतर (नमूद करा)

तुम्ही यू.एस.ए. किंवा इतर देशाचे नागरिक / रहिवासी असल्यास
कृपया घोषणा प्रपत्र भरावे.

*जन्म देश:

*जन्म स्थान:

*नागरिकत्व:

*कर प्रयोजनां के लिए निवास:

अमेरिकेचा नागरिक: होय नाही श्रेणी: सामान्य एमबीसी ओबीसी अनुसूचित जाती अनुसूचित जमाती इतर

नवीन डेबिट कार्ड रुपये व्हिसा

डेबिट कार्ड के लिए

शॉर्ट नाम

आंतरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड आवश्यक

होय नाही

डीसीबी- चालता चालता (मोबाईल बँकिंग)

इंटरनेट बँकिंग

उत्पादनाच्या वैशिष्ट्यानुसार
डेबिट / एटीएम आणि
रुपे / व्हिसा कार्ड जारी
करण्यात येईल

संलग्न अर्जदार 2
ग्राहकाचे नाव:

*ग्राहक आयडी:

(शीर्षक) (पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*आईचे पूर्ण नाव:

*आईचे माहेरचे नाव:

*वडिलांचे पूर्ण नाव:

*जोडीदाराचे पूर्ण नाव:

धर्म: हिंदू मुसलमान ख्रिश्चन शीख बौद्ध जैन पारशी इतर

*रहिवासाची स्थिती: निवासी व्यक्ती अनिवासी भारतीय परदेशातील व्यक्ती मूल भारतीय वंशाची व्यक्ती

पासपोर्ट क्रमांक:

पासपोर्ट संपण्याची तारीख:

D D M M Y Y Y Y

पासपोर्ट किंवा
ड्रायव्हिंगचा परवाना
ओळखीचा/परत्याचा
पुरावा म्हणून
दिल्यास आवश्यक

वाहन चालविण्याचा परवाना:

वाहन चालविण्याचा

परवाना संपण्याची तारीख:

D D M M Y Y Y Y

मतदार ओळखपत्र:

नरेगा जाँब कार्ड:

*व्यवसाय:

*राष्ट्रीयत्व: भारतीय इतर (नमूद करा)

तुम्ही यू.एस.ए. किंवा इतर देशाचे नागरिक / रहिवासी असल्यास
कृपया घोषणा प्रपत्र भरावे.

*जन्म देश:

*जन्म स्थान:

*नागरिकत्व:

*कर प्रयोजनां के लिए निवास:

अमेरिकेचा नागरिक: होय नाही श्रेणी: सामान्य एमबीसी ओबीसी अनुसूचित जाती अनुसूचित जमाती इतर

नवीन डेबिट कार्ड रुपये व्हिसा

डेबिट कार्ड के लिए

शॉर्ट नाम

आंतरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड आवश्यक

होय नाही

डीसीबी- चालता चालता (मोबाईल बँकिंग)

इंटरनेट बँकिंग

उत्पादनाच्या वैशिष्ट्यानुसार
डेबिट / एटीएम आणि
रुपे / व्हिसा कार्ड जारी
करण्यात येईल

खात्याची माहिती:

विद्यमान खाते बंद करावे.

हे खाते बदलून माझ्या नावावर करावे.

आदेशानुसार कार्यपद्धतीसह हे खाते संलग्न खाते म्हणून सुरु ठेवावे.

घोषणापत्र

मी डीसीबी बँक लिमिटेड ('बँक' किंवा 'डीसीबी बँक') द्वारा देऊ करण्यात आलेल्या विविध सेवांशी संबंधित नियम व अटी वाचल्या आहेत आणि मला ते समजले आहेत. मला देऊ करण्यात आलेल्या विविध सेवांसाठी लागू असलेल्या शुल्कांची माहिती आहे आणि मी सदर नियम व अटीचे पालन करण्याचे मान्य करत आहे व त्यास सहमत आहे या सेवांसंबंधी नियम व अटी बँकेच्या वेबसाइटवर www.dcbbank.com येथे उपलब्ध आहेत. त्याचबरोबर मी बँकेला माझ्या खात्यातून कोणत्याही/विविध सेवा/सेवांसाठी वेळोवेळी लागू असलेल्या कोणत्याही लागू शुल्काची रक्कम माझ्या खात्यातून वजा (डेबिट) करण्याचे अधिकार देत आहे. मला माहित आहे की मी आगोदरच फोन बँकिंग/नेट बँकिंगसाठी नोंदणी केली असल्यास, पुन्हा आयपिन तयार करण्यासाठी माझा हा अर्ज अधिकृत विनंती समजण्यात येईल. मी यास सहमत आहे की बँक वेळोवेळी लागू असलेल्या सेवा शुल्काची रक्कम माझ्या खात्यातून वजा (डेबिट) करू शकते. बँकेची मोबाईल बँकिंग सेवा वापरण्यासाठी ती सुरु करणे/त्यासाठी अर्ज करणे/तिचा लाभ घेणे/ती चालविणे/वापरणे (लागू असलेल्या प्रमाणे) यासाठी वेळोवेळी लागू असलेले सर्व नियम व अटीचे पालन करण्यास मी सहमत आहे. मी याद्वारे बँकेला बँकेची विद्यमान/नवीन उत्पादने/सेवा/खात्याची माहिती याच्याशी संबंधित कोणतीही माहिती देण्यासाठी किंवा नवीन माहिती देण्यासाठी/त्यांचा लाभ देण्यासाठी पूल एसएमएस पाठविल्यास एसएमएस पाठविण्यासह टेलिफोन कॉल्स करण्यासाठी, एसएमएस किंवा ईमेल पाठवण्यासाठी, आयडीआर टू व्हाईस आउट करण्यासाठी आणि मोबाईल बँकिंग कार्यान्वित करण्यासाठी स्पष्टपणे संमती देत आहे. मी यास सहमत आहे की आणि मला हे माहित आहे की ई-मेलद्वारे खात्याचे विवरण स्वीकारण्यास सहमती देऊन, मी माझ्या स्वतःच्या विवेकबुद्धीनुसार हे मान्य करत आहे की असे खात्याचे विवरण मला पोस्टाने किंवा छापील स्वरूपात, किंवा इतर कोणत्याही माध्यमाद्वारे पाठवले जाणार नाहीत. जसे की, मी/आम्ही बँकेला मला/आम्हाला डेबिट तथा एटीएम कार्ड जारी करण्याचे अधिकार देत आहे/आहोत. जसे की, डेबिट तथा एटीएम कार्ड जारी करणे आणि त्याचा वापर करणे यावर वेळोवेळी अंमलात असलेल्या नियम व अटीचे नियंत्रण असेल आणि मी/आम्ही त्यांचे पालन करण्याचे मान्य करत आहोत. जसे की, डेबिट तथा एटीएम कार्डच्या नियमात बँकेद्वारा वेळोवेळी बदल केले जाऊ शकतात, जसे की, मी/आम्ही बँकेला डेबिट तथा एटीएम कार्ड वापरण्याची फी आणि शुल्काइतकी रक्कम दर वर्षी माझ्या खात्यातून वजा करण्याचे, कोणत्याही अटीशिवाय आणि न बदलता येणारे अधिकार देत आहोत.

*मला माहित आहे आणि मी यास सहमत आहे की मोफत मोबाईल अलर्ट सुविधेतील सुधारणा/नोंदणी/विनंतीसाठी मी दिलेली संमती, मी लेखी स्वरूपात मागे घेत नाही तोपर्यंत वैध राहिल. खास करून तसे कळविल्याखेरीज, बँक खातेधारकांना(कांनी) विनंती केलेल्या क्रमांकावर एसएमएस अलर्टस पाठविणे सुरु ठेवेल.

मला/आम्हाला माहित आहे की फटका (फॉरेन अकौंट टॅक्स कॉम्प्लायन्स अॅक्ट)/सीआरएस (कॉमन रिपोर्टिंग स्टॅण्डर्ड) ची पूर्तता करण्यासाठी वर नाव नमूद करण्यात आलेल्या अर्जदाराची स्थिती निश्चित करण्यासाठी बँक ह्या माहितीवर अवलंबून आहे. बँक सीआरएस किंवा फटका ह्या कायद्यांसंबंधी किंवा अर्जदारावर त्याचे होणारे परिणाम याविषयी सल्ला देऊ शकणार नाही. मी/आम्ही कोणत्याही करासंबंधी प्रश्नांसाठी व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेऊ.

ह्या फॉर्ममधील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणिकरण चुकीचे असल्यास मी/आम्ही 30 दिवसांचे आत नवीन फॉर्म सादर करण्याचे मान्य करत आहोत. मी/आम्ही हे मान्य करत आहोत की स्थानिक नियामक/कर प्रधिकार्यांनी मागणी केल्यानुसार बँकेला सीबीडीटी (सेंट्रल बोर्ड ऑफ डायरेक्ट टॅक्स) यांना कळविता येऊ शकतो असा तपशिल कळवावा लागेल किंवा माझे/आमचे खाते बंद किंवा प्रलंबित करावे लागेल मी/आम्ही प्रमाणित करत आहे/आहोत की, मी/आम्ही ह्या प्रपत्रावर माहिती देत आहोत आणि माझ्या/आमच्या सर्वोत्कृष्ट माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार अर्जदाराच्या कर्तव्यात ओळख क्रमांकासह प्रमाणिकरण खरे, अचूक आणि पूर्ण आहे.

मी आम्ही मला पाठविण्यात येणारे छापील विवरण बंद केले जाण्यास सहमत आहोत. मला माहित आहे की, ई-मेल द्वारा पाठविले जाणारे स्टेटमेंट सोयीस्कर आहे. वरील ईमेल आयडीवर विवरण पाठविण्यात येत असल्यामुळे कोणत्याही प्रकारे गोपनीयतेचे उल्लंघन झाल्यास

त्यास बँकेचे दायित्व किंवा जबाबदारी राहणार नाही. मिळणाऱ्या ईमेलची अस्पष्टता मी पडताळून पाहीन. कोणत्याही फसव्या/तोतया व्यक्तीकडून मिळणाऱ्या कोणत्याही विवरणासाठी मी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. बँकेकडून मला मिळालेल्या विवरणामुळे माझ्या सांजणकाच्या नेटवर्कच्या काही समस्या निर्माण झाल्यास मी त्यासाठी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. मला इतर खातेधारकांनी वरील ईमेल आयडीवर विवरण स्वीकारण्याचे अधिकार दिले आहेत. वर देण्यात आलेल्या माहितीत कोणतेही बदल झाल्यास मी बँकेला ताबडतोब त्याची माहिती देईन. चुकीच्या ईमेलच्या पत्र्यामुळे आणि तांत्रिक कारणास्तव मला विवरण न मिळाल्यास मी त्यासाठी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. माझ्या खात्याशी संबंधित नियम व अटी मी वाचल्या आहेत आणि मला त्या समजल्या आहेत याची मी पुष्टी देत आहे. ह्या नोंदणीमुळे पूर्वी एखादी स्टेटमेंटची सुविधा घेतली असल्यास ती रद्द होईल.

की मी/आम्ही या संदर्भात भारतीय रिझर्व बँकेने नमूद केल्यानुसार इतर बँका/वित्तीय संस्था/क्रेडिट पुरविणारे/वापरकर्ते यांना प्रक्रिया केलेली माहिती /डेटा/उत्पादने दिल्याबद्दल त्यासाठी बँकेचे दायित्व राहणार नाही/बँकेला जबाबदार धरणार नाही.

मी याद्वारे डीसीबी बँकेला माझे ज्युनियर बचत खाते डीसीबी क्लासिक बचत खात्यात रूपांतरित करण्याचे अधिकार देत आहे.

मला माहित आहे की डीसीबी क्लासिक बचत खात्याला लागू असलेल्या सेवा शुल्कासंबंधी तपशील डीसीबी बँकेच्या वेबसाइटवर () येथे उपलब्ध आहे. मी डीसीबी क्लासिक बचत खात्याला लागू असलेल्या नवीन योजनेनुसार आवश्यक सरासरी शिल्लक राखीन.

त्याचप्रमाणे मी डीसीबी बँकेला मला वेळोवेळी देण्यात आलेल्या कोणत्याही/विविध सेवेसाठी/सेवांसाठी किंवा मी आवश्यक सरासरी शिल्लक न ठेवल्याबद्दल त्या कारणास्तव कोणतेही लागू शुल्क माझ्या डीसीबी क्लासिक बचत खात्यातून वजा करण्याचे अधिकार देत आहे.

आधार संमती:

- मी/आम्ही स्वेच्छेने माझा/आमचा वर नमूद करण्यात आलेला आधार/यूआयडी क्रमांक सादर केला हे आणि यास संमती देत आहे:
- यूआयडीएआय, भारत सरकार द्वारा माझ्या/आमच्या नावे जारी करण्यात आलेला माझा/आमचा आधार/क्रमांक माझ्या/आमच्या वर नमूद करण्यात आलेल्या खात्याशी संलग्न करणे.
- मला/आम्हाला माझ्या/आमच्या वर नमूद करण्यात आलेल्या खात्यात भारत सरकारद्वारा देण्यात येणारे डायरेक्ट बॅनिफिट ट्रान्सफर (डीबीटी) मिळविता यावेत यासाठी एनपीसीआय (नेशनल पेमेंट्स कॉर्पोरेशन ऑफ इंडिया) वर तो मंपकरणे. मला/आम्ही माहित आहे की की मला/आम्हाला एकपेक्षा अधिक लाभ हस्तांतरण होत असल्यास, मला/आम्हाला या खात्यात सर्व हस्तांतरित लाभ मिळतील.
- यूआयडीएआय द्वारा मला/आम्हाला पणाणित करण्यासाठी माझ्या/आमच्या आधाराच्या तपशीलाचा उपयोग करणे.
- मला/आम्हाला एसएमएस अलर्ट पाठवण्यासाठी माझ्या/आमच्या खात्यात नमूद केलेल्या माझ्या/आमच्या मोबाईल क्रमांकाचा उपयोग करणे.
- प्रमाणीकरणासाठी संमती: मी/आम्ही, वर नमूद केलेल्या आधार क्रमांकाचे धारक, याद्वारे यूआयडीएआय यांचेकडे प्रमाणीकरणासाठी माझा/आमचा आधार क्रमांक, नाव आणि बोटचे ठसे /आयसिस मिळविण्यासाठी बँकेला माझी/आम्ही संमती देत आहोत.

बँकेने मला/आम्हाला याची माहिती दिली आहे की माझ्या/आमच्या ओळखीच्या माहितीचा फक्त डेमोग्राफिक (वैयक्तिक) प्रमाणीकरण/वैधिकरण/ई-केवायसी साठी उपयोग केला जाईल आणि याची देखील माहिती दिली आहे की माझे/आमचे बायोमेट्रिकस साठवून ठेवले जाणार नाही/इतरांना दिले जाणार नाही आणि ते फक्त प्रमाणिकरणासाठी सीआयडीआर (सेंट्रल आयडेंटिटीज डेटा रिपॉझिटरी) यांना सादर करण्यात येईल.

मी खात्रीपूर्वक नमूद करत आहे की प्रपत्रात नमूद करण्यात आलेली माहिती अचूक आहे.

वापरण्याची पद्धती:

स्वतः

संलग्नरित्या

दोघांपैकी कोणीही एक किंवा शेवटी जिवंत राहणारी व्यक्ती

जिवंत राहणारी कोणीही एक व्यक्ती (जेथे अर्जदार प्राथमिक धारक आहे अशा प्रत्येक खात्यासाठी खाते वापरण्याच्या पद्धतीची नोंद करण्यात येईल).

अर्जदार आणि सह-अर्जदार यांच्या स्वाक्षऱ्या आणि छायाचित्रे

नाव _____

कृपया अलिकडचे छायाचित्र चिकटवा,

छायाचित्रावर तिरपी स्वाक्षरी करा

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

नाव _____

कृपया अलिकडचे छायाचित्र चिकटवा,

छायाचित्रावर तिरपी स्वाक्षरी करा

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा संलग्न अर्जदार 1

नाव _____

कृपया अलिकडचे छायाचित्र चिकटवा,

छायाचित्रावर तिरपी स्वाक्षरी करा

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा संलग्न अर्जदार 2

पालकांची संमती: मी वरील विनंतीस संमती देत आहे आणि माझ्या मुलाची/मुलीची/पाल्याची स्वाक्षरी प्रमाणित करत आहे.

दिनांक:

पालकांची स्वाक्षरी

नामांकन तपशील (फॉर्म डिअर 1)

होय, मी/आम्ही खालील व्यक्तीला नामनिर्देशित करू इच्छितो

नाही, मी/आम्ही कोणत्याही व्यक्तीला नामनिर्देशित करू इच्छित नाही

केवळ वैयक्तिक आणि मालकी खात्यासाठी लागू

मी/आम्ही खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करतो ज्यांना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास ठेवीची/खात्यातील रकम डीसीबी बँक लिमिटेड परत केली जाऊ शकते.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव:

पत्ता:

अर्जदाराशी संबंध, असल्यास _____

वय:

वर्षे

जन्मतारीख:

*या तारखेला नॉमिनी अल्पवयीन असल्याने मी / आम्ही नियुक्ती करतो (नाव आणि पत्ता)

जर तुम्ही वर एक नामांकित व्यक्ती निर्दिष्ट केली असेल तर, कृपया तुम्हाला उल्लेख करायचा असल्यास सूचित करा पासबुकवर नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव, स्टेटमेंट आणि तुमच्या खात्याच्या संदर्भात जारी केलेले डीसीबी आणि/किंवा तुम्हाला जारी केलेले पासबुक

होय

नाही

मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या/आमच्या सर्वोत्कृष्ट माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार सत्य आहे.

बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग नॉमिनेशन कायदा, 1949 च्या कलम 45ZA आणि बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 च्या नियम 2 (1) अंतर्गत नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पसंख्याक असताना माझा/आमचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रकम/खात्यात प्राप्त केली जावी.

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

संलग्न अर्जदार 1 ची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

संलग्न अर्जदार 2 ची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

*नॉमिनी अल्पवयीन नसल्यास बाहेर काढा. **जेथे अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावावर ठेव ठेवली जाते/खाते ठेवलेले असते तेथे नामनिर्देशनावर अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कारवाई करण्याचा कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी असावी.

साक्षीदार:

नाव : _____

स्वाक्षरी : _____

पत्ता : _____

ठिकाण : _____ तारीख : _____

नाव : _____

स्वाक्षरी : _____

पत्ता : _____

ठिकाण : _____ तारीख : _____

अंगठ्याचा ठसा 2 साक्षीदारांनी प्रमाणित करणे आवश्यक आहे. स्वाक्षरीच्या बाबतीत, साक्षीदाराची आवश्यकता नाही.

फक्त बँकेच्या उपयोगासाठी

केवायसी पडताळणी यांनी केली

कर्मचाऱ्याचे नाव:

कर्मचाऱ्याचा कोड:

कर्मचाऱ्याचा हुद्दा:

दिनांक:

शाखा:

कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी

2979-Ver 1.0-March, 2019

M066 / Dec 21 / 3.0 / Marathi

अर्जदाराला पोचपावती

आम्ही यांचेकडून 'अल्पवयीन व्यक्ती प्रौढ झाल्याची विनंती करणारा फॉर्म' मिळाल्याची पोचपावती देत आहोत.

(अर्जदाराचे नाव) येथे

खाते क्रमांक:

शाखेतील अधिकाऱ्याचे नाव:

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

(शाखेतील अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी व शिक्का)

DCB Bank Limited

DCB BANK