

# ଋଣ ଆବେଦନ ସହ ଖାତା ଖୋଲିବା ଫର୍ମ

SME ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା ପାଇଁ

**DCB BANK**



ଗ୍ରାହକ ID:	
ଖାତା ନଂ:	

\* ସେଲମେଣ୍ଟ କୋଡ୍ |

ଆବେଦନ ଏବଂ ଯେତେ ପ୍ରକାର ନିଶ୍ଚିତତା:

ମୁଁ / ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁ ଯେ ମୁଁ / ଆମେ ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କର ଲିମିଟେଡ୍ ("ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କ" କିମ୍ବା "ବ୍ୟାଙ୍କ") ସହିତ ଏକ SME loan ଶୀ (ଲିଡ୍ ନଂ \_\_\_\_\_) ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିଛୁ ଏବଂ ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କର ପ୍ରତିନିଧି ଏହି ପ୍ରକାରଣକୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ଉପାଦାନ ପ୍ରଦାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସନୀୟତା ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ମୋ / ଆମ ପାଇଁ ବିଶ୍ୱାସ କରିବେ |

ନିମ୍ନରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ପରି ମୁଁ / ଆମେ ପ୍ରାୟତଃ ଶୁଳ୍କ (ପ୍ରମାଣ ପ୍ରଦାନ ପ୍ରାୟତଃ ପ୍ରଦାନ) ଦେବାକୁ ରାଜି ଅଛୁ:

ପ୍ରାୟତଃ ଶୁଳ୍କ ହେବ: ଟ. ୦୦୦ ପ୍ରତି ବର୍ଷ | \_\_\_\_\_

ମୁଁ / ଆମେ ସ୍ୱିଗ୍ନେଚର୍ କ୍ଷେତ୍ର ଗୋଷ୍ଠୀ ନିଶ୍ଚିତ ଏବଂ ସହନତ ଯେ:

- ମୁଁ / ଆମେ ଜାଣୁ ଯେ ପ୍ରାୟତଃ ପ୍ରାୟତଃ loan ଶୀ ରାଜି ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କର ସ୍ୱିଗ୍ନେଚର୍ କ୍ଷେତ୍ର ଗୋଷ୍ଠୀ ଏବଂ ଆବେଦନ କରୁଥିବା ସମୟରେ ଆବେଦନ କରିବାକୁ ଆମେ ଏହା ସ୍ୱିଗ୍ନେଚର୍ କ୍ଷେତ୍ର ଗୋଷ୍ଠୀ କରୁଛୁ ଏହି ବିଶ୍ୱାସନୀୟତା ମୋ / ଆମ ପାଇଁ କମିଟମେଣ୍ଟ ଶୀ ପ୍ରତିଦିନ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇ ନାହିଁ |
- ମୁଁ / ଆମେ ପ୍ରାୟତଃ | \_\_\_\_\_ ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କର ଏକ ପ୍ରତିନିଧି, ID ନଂ \_\_\_\_\_, ମୋ / ଆମ ପ୍ରାୟତଃ ଆବେଦନ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଏବଂ DCB ବ୍ୟାଙ୍କର SME loan ଶୀ ଆବେଦନ ପାଇଁ ଉଲ୍ଲେଖକୌଣସି ପ୍ରକାର ମୋଡେ / ଆମ ଦ୍ୱାରା ବିଆସନୀୟତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ |
- ମୁଁ / ଆମେ ଉଲ୍ଲେଖକୌଣସି ଆବେଦନ ପ୍ରକାରରେ ପ୍ରାୟତଃ ହୋଇଥିବା ବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରାୟତଃ ଏବଂ ଆବେଦନ କରିବାକୁ ଏବଂ ଗୋଷ୍ଠୀ କରୁଛୁ ଏବଂ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ ଯେ ପ୍ରାୟତଃ, ପ୍ରାୟତଃ ଏବଂ ଅପରାଧ ଏବଂ ରେକର୍ଡ୍ ନମ୍ବର | ଉଲ୍ଲେଖକୌଣସି ଆବେଦନ ପ୍ରକାର ବିଶ୍ୱାସନୀୟତା DCB ବ୍ୟାଙ୍କର ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାୟତଃ କରାଯାଇଛି |
- ଉଲ୍ଲେଖକୌଣସି ଆବେଦନ ପ୍ରକାର ଏବଂ ସାମାନ୍ୟ ନିଶ୍ଚିତକରଣ ପ୍ରାୟତଃ ଉପଲବ୍ଧ SME loan ଶୀ ପାଇଁ SME loan ଶୀ ଆବେଦନ ପ୍ରକାର ("ପ୍ରାୟତଃ") ଗଠନ କରିବେ |
- ମୁଁ / ଆମେ ସ୍ୱିଗ୍ନେଚର୍ କ୍ଷେତ୍ର ଏବଂ ସହନତ ଯେ ଡିସିବି ବ୍ୟାଙ୍କର ପ୍ରାୟତଃ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା SME loan ଶୀ ଉପାଦାନ, ଏହାର ପ୍ରାୟତଃ ଏବଂ ପ୍ରାୟତଃ ସହିତ ନିୟମ ଏବଂ / କିମ୍ବା ବିଶ୍ୱାସ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅଧୀନ ଅଟେ, ଯେପରି ହୋଇପାରେ | ସମସ୍ତ ସମୟରେ ଧାରଣ କରାଯାଇଛି |
- ମୁଁ / ଆମେ ଜାଣୁ ଯେ ବ୍ୟାଙ୍କର ଅପରାଧ ପ୍ରାୟତଃ ସହନତ ଏବଂ ପ୍ରାୟତଃ ବ୍ୟବହାର କରିପାରିବେ |

ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦନକାରୀ		
ନାମ	ସଂଖ୍ୟା	ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ପ୍ରାଥମିକ ଦ୍ୱିତୀୟକାରୀ / ଗୁଣାଗ୍ରହଣ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ 1		
ନାମ	ସଂଖ୍ୟା	ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ପ୍ରାଥମିକ ଦ୍ୱିତୀୟକାରୀ / ଗୁଣାଗ୍ରହଣ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ 2		
ନାମ	ସଂଖ୍ୟା	ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ପ୍ରାଥମିକ ଦ୍ୱିତୀୟକାରୀ / ଗୁଣାଗ୍ରହଣ / ସହ-ଆବେଦନକାରୀ 3		
ନାମ	ସଂଖ୍ୟା	ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ହଁ, ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମନୋନୀତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ ।  ନା, ମୁଁ / ଆମେ ତରଫରୁ କାହାକୁ ମନୋନୀତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁନାହିଁ ।

ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମନୋନୀତ କରୁଛୁ ଯାହାକୁ ମୋର / ଆମର / ନାମାଢ଼କାର ମୃତ୍ୟୁ ପରେ ଚିପିବି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା ଆକାରଣରେ ଜମା ରାଶି ଫେରସ୍ତ ହୋଇପାରେ ।

ନାମାଢ଼କନ ନାମ: \_\_\_\_\_

ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପଢ଼ିତ ସମ୍ପର୍କ, ଯଦି ଅଛି | \_\_\_\_\_ ବୟସ: \_\_\_\_\_ ବରଷ \_\_\_\_\_ ଜନ୍ମ ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

\* ଯେହେତୁ ଏହି ତାରିଖରେ ନାମାଢ଼କନ ନାମାଢ଼କ, ମୁଁ / ଆମେ ନିମ୍ନଲିଖିତ (ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ମୋ / ସରକାର ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମନୋନୀତ ଜମା ରାଶି / ଆକାରଣରେ ପାଇବାକୁ ।  
ଏହାକୁ କିମ୍ବା ପ୍ରତ୍ୟେକ ପଢ଼ିତ ଅବସ୍ଥା ମଧ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରି ।

ଯଦି ଆପଣ ଉପରୋକ୍ତ କଣେ ନାମାଢ଼କ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରିଛନ୍ତି, ତେବେ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ପୃଷ୍ଠା ଉପରେ ଆପଣ ଆପଣଙ୍କର ଖାତା ସମ୍ବନ୍ଧରେ ବିଭାଗୀୟତା ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଏବଂ ଜମା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟକରଣ ପ୍ରକାରଣ (DCA) ରେ ନାମାଢ଼କନ ନାମ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି ନାହିଁ ତାହା ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ ।  
|  ହଁ  ନା

ମୁଁ / ଆମେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରିଥାଉ ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟଗୁଡ଼ିକ ମୋର / ଆମର ବୁଝାମଣା ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସୀନ ଶ୍ରେଣୀ ଅଟେ ।  
ଆବେଦନକାରୀ (ଗୁଡ଼ିକ) ର ସମ୍ପର୍କ (ଗୁଡ଼ିକ) / ଥମ୍ ଲମ୍ପସ୍ତରେ ।

ସାକ୍ଷୀ (ଗୁଡ଼ିକ): \_\_\_\_\_

ନାମ: \_\_\_\_\_

ସମ୍ପର୍କ: \_\_\_\_\_

ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ସ୍ଥାନ : \_\_\_\_\_

ତାରିଖ : \_\_\_\_\_

ନାମ: \_\_\_\_\_

ସମ୍ପର୍କ: \_\_\_\_\_

ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ସ୍ଥାନ : \_\_\_\_\_

ତାରିଖ : \_\_\_\_\_

\* ଯଦି ନାମାଢ଼କ ନାମାଢ଼କ ନୁହଁନ୍ତି ତେବେ ଉପରୋକ୍ତ କରନ୍ତୁ । \*\* ଯେଉଁଠାରେ ନାମାଢ଼କର ନାମରେ ଜମା କରାଯାଏ / ଆକାରଣ, ଉପାଧି, ନାମାଢ଼କ ନାମରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ଅଧିକାର ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବୁଝାମଣା ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସୀନ ମନୋନୀତକରଣ ସମ୍ପର୍କ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ।

ଅପରେସନ ମୋଡ୍ (MOP)

ଯେକି  ଶାସି ବ୍ୟକ୍ତି କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟକ୍ତି ଶେଷ ବ୍ୟକ୍ତି ।  ଆତ୍ମ / ମାଲିକ  ନିଜ ଭାବରେ  ଓକିଲ / ମଣ୍ଡଳ

ଯେକି  ଶାସି ଅଂଶଦାର ।  ସ୍ୱାକ୍ଷରୀତ ସମ୍ପର୍କକାରୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକି  ଶାସି ।  ସ୍ୱାକ୍ଷରୀତ ସମ୍ପର୍କକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିଜ ଭାବରେ ।

ଅନ୍ୟମାନେ (ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ): \_\_\_\_\_

ବିପଦ ବରଣାକରଣ | \* ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ।

ବିପଦ ବରଣାକରଣ:  ନିମ୍ନ  ମଧ୍ୟମ  ଉଚ୍ଚ

ବରଣାକରଣ ଆଧାର:  ରାଜନୀତିକ ଉନ୍ନତତା ବ୍ୟକ୍ତି (PEP) / PEP ସହିତ ଜଡ଼ିତ |  ବିପଦ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ |  ବିଶ୍ୱାସୀନ

ଶୋଇଥିବା ସାଥୀ |  ଉଚ୍ଚ ବିପଦ ବୃତ୍ତି / କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ।

ଅନ୍ୟମାନେ (ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ): \_\_\_\_\_

ସୂଚନା: ପଦ / ସୂଚିତ ହେତୁ ରାଜନୀତିକ ଉନ୍ନତତା ବ୍ୟକ୍ତି:

ଯଦି ବିପଦପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେଶରେ ସ୍ଥାନିତ - ଦେଶ ନାମ: \_\_\_\_\_

ବ୍ୟବସାୟ / ବୃତ୍ତିର ପ୍ରକାର: \_\_\_\_\_

ନାମାଢ଼କନ  
ବିଭାଗ ଅଧୀନରେ |  
ବ୍ୟକ୍ତିଗତ 45...  
  
ନେସ୍ଟଲେସ୍  
ଆକ୍ଟ, 1949  
ଏବଂ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ  
ବ୍ୟବସାୟକରଣ  
ନିୟମ 2 (1) |  
  
ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟବସାୟରେ  
ନିୟମ 1985  
ଜମା

ଥମ୍  
କମ୍ପ୍ୟୁଟରରେ ଘୋଷଣା |  
ଫୋରା ଆବେଦନ  
ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ |  
2 ସାକ୍ଷୀ  
ସମ୍ପର୍କ  
କର୍ତ୍ତୃକରେ, ନା  
ସାକ୍ଷୀ  
ଆବେଦନ

ହିତାଧିକାରୀ ମାଲିକମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ ("80"):

ନାମ	DOB (MM / DD / YY) (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ)	ନାତାୟତା	ବୃତ୍ତି / ବୃତ୍ତି	ଆବାସିକ ଠିକଣା (ଇମେଲ ଓ ପଞ୍ଜିତ)   ଏବଂ ଲୁଗାଶୁଖାଇଲ / ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର)

କମ୍ପାନୀଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ (ପରୋକ୍ତ ଏବଂ ସାଧକମାନ)

10% ରୁ ଅଧିକ ଅଂଶଧନ / ଲୟାଧିକାରୀ ଥିବା ଅଂଶଦାରମାନେ (ଏକାକୀ କିମ୍ବା ଏକତର କିମ୍ବା ଏକ କିମ୍ବା ଅଧିକ ନ୍ୟୁକ୍ଲିଓଟିକ ମାଧ୍ୟମରେ ଷ୍ଟେୟୋକ୍ଟିକ) <sup>Bos</sup> ଗାଧରିବା ପରିଗଣିତ ହେବ

ସହନାଶୀ ଆକାରଣ / ବରଷ୍ଟ (ସାଧକମାନ / ବେସରକାରୀ) / ଆସୋସିଏସନ୍ ଅଫ୍ ପର୍ସନ୍ସ (ACP) ସହନାଶୀ / ବରଷ୍ଟ / ACP ରେ 10% ରୁ ଅଧିକ ସ୍ୱଧି (ସୁଷ୍ଟି / ଲାଭ) |

ସହନାଶୀ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ, ଆକାରଣରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ଅଂଶଦାରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ |

ଅନୁମୋଦନ ପାଇଁ, ସମସ୍ତ ସ୍ୱ-<sup>Author</sup>ୀକୃତ/ପଞ୍ଜିତ ଦସ୍ତଖତକାରୀ କିମ୍ବା ଆକାରଣରେ ଥିବା ନିରାଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ କିମ୍ବା ବିକୋଲ୍ୟୁସନ୍ରେ ଦସ୍ତଖତ ଦେଇଥିବା ନିରାଦେଶକ / ବରଷ୍ଟିକ୍ ଦ୍ୱ-<sup>Sign</sup>ୀତା ଦସ୍ତଖତ କରାଯାଇପାରେ |

ପାଇଁ



ପୁନଃ ନାମରେ ଏକ ନୂତନ ଖାତା ଖୋଲିବା ("ଫିଲ୍ଡ")

ମୁଁ କର୍ମାଚାରୀ ଆକାରଗୁଡ଼ିକ ରେଫର୍ କରେ ଏବଂ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରେ:

ମୁଁ, ଅଣ-ଦୟାକରିକାରୀ, ମୁଁ କର୍ମଚାରୀର ଏକମାତ୍ର ମାଲିକ ଏବଂ ଏହାର ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ମୁଁ କେବଳ ଦାୟୀ ଏବଂ ମୋ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କିଛି ଶାସିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗଣଙ୍କ କିଛି ଅଧିକାର, ଆଖ୍ୟା କିମ୍ବା ଆଗ୍ରହ ନାହିଁ । କର୍ମଚାରୀର ସମ୍ବିଧାନରେ ଘଟଣାକ୍ରମ ଯଦି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ପରାମର୍ଶ ଦେବି ଏବଂ କିଛି କିଛି ବ୍ୟତୀତ ନିକଟରେ ଦାୟୀ ରହିବି, ଯାହା ଏହିପରି ବିକ୍ଷେପିତ ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ ଦିନ ଆପଣଙ୍କ ପୁସ୍ତକରେ କର୍ମଚାରୀ ନାମରେ ଛିଡା ହୋଇପାରେ । ଏବଂ ଯେପରିକି କର୍ମଚାରୀର ଏହିପରି ସମସ୍ତ ବ୍ୟୟଗାମୁକଗୁଡ଼ିକ ପଠିବି ଭାବରେ ସମ୍ମତ / ଡିସାଗ୍ରହଣ ହୋଇନାହିଁ ।

ତୁମର ବିଶ୍ୱାସ୍ତ,

ନାମ: \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ (ଦୟାକରି ଶ୍ରେଣୀ ଦିନା ସାଇନ୍ କରନ୍ତୁ) \_\_\_\_\_

ପୁନଃ ନାମରେ ଏକ ନୂତନ ଖାତା ଖୋଲିବା ("ଫିଲ୍ଡ")

ଆମେ କର୍ମାଚାରୀ ଆକାରଗୁଡ଼ିକ ରେଫର୍ କରୁ ଏବଂ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରୁ:

ଆମେ, ଅଣ-ଦୟାକରିକାରୀ, ଫାର୍ମର ଏକମାତ୍ର ଅଂଶୀଦାର ଏବଂ ଏହାର ଦାୟିତ୍ୱ ପାଇଁ ମିଳିତ / ଗୁରୁତର ଭାବରେ ଦାୟୀ । ସହରାଗୀତାରେ ଘଟଣାକ୍ରମ ଯଦି ପରିବର୍ତ୍ତନ ବିଷୟରେ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ପରାମର୍ଶ ଦେବୁ ଏବଂ କର୍ତ୍ତୃତମାନର ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାରୀମାନେ ଯେକି କିଛି ବ୍ୟୟଗାମୁକ ଉପରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ଦାୟୀ ରହିବେ ଯାହା ଏହିପରି ବିକ୍ଷେପିତ ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ ଦିନ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ପୁସ୍ତକରେ ଫାର୍ମର ନାମରେ ଛିଡା ହୋଇପାରେ । ଏହିପରି ସମସ୍ତ ବ୍ୟୟଗାମୁକଗୁଡ଼ିକ ବାଟିଲ ହୋଇଛି ।

ଦୟାକରି ଏହାର ଦାୟିତ୍ୱ ଫାର୍ମର ଯେକି କିଛି କିମ୍ବା ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାରଙ୍କ ସମ୍ପର୍କରେ ପୁନର୍ବିଚାର କରିପାରିବ ଏବଂ ଯଦି କିଛି ଅଂଶୀଦାରୀ ଏକ ମିଳିତ ପରିବାରର ସଦସ୍ୟ, ତେବେ ମିଳିତ ପରିବାରର ସମସ୍ତଙ୍କୁ ଏବଂ ଏହିପରି ମିଳିତ ପରିବାରର ସମସ୍ତଙ୍କୁ ସହ-ପାର୍ଯ୍ୟବେଶକାରୀ ପୁନର୍ବିଚାର କରିପାରିବେ ।

ତୁମର ବିଶ୍ୱାସ୍ତ,

ସହରାଗୀତାକାରୀ ନାମ | \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ (ଶ୍ରେଣୀ ଦିନ) [ସମସ୍ତ ଅଂଶୀଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ହେବା]

୧ \_\_\_\_\_

୨ \_\_\_\_\_

୩ \_\_\_\_\_

୪ \_\_\_\_\_

ନିଶ୍ଚିତକରଣ

ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ପୁଣ୍ୟାଦିକ ରେଫର୍ ନିଶ୍ଚିତ କରେ । \_\_\_\_\_ ଦୟାକରି ଭାବରେ

ଦୟାକରି, \_\_\_\_\_ ଶାଖା, ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା, ଅର୍ଥପ୍ ଠିକଣା (ଫାର୍ମରେ ରକ୍ଷା କରାଯାଇଥିବା ଯେକି କିଛି ଠିକଣା) ଏବଂ ଏହିପରି ।

ଫାର୍ମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପରି ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଉପାଦାନ ମୁକ୍ତଗୁଡ଼ିକ ବିଭିନ୍ନ ଚକ୍ରଗୁଡ଼ିକର କପି (ପ୍ରତ୍ୟେକ) ଯାହା କରି ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ।

ଆବେଦନକାରୀ / ଗୁଡ଼ିକ

ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଯେ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଆବେଦନକାରୀ (ନାମ) / ପ୍ରାଥମିକ ଦସ୍ତଖତକାରୀ (s) / ଗୁଣାଗୁଣା (ନାମ) ଦ୍ୱାରା ଫାର୍ମ ସ୍ୱୀକୃତି ହୋଇଛି । ମୁଁ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ମଧ୍ୟ ଯାହା କରିପାରିବି ।

ଫାର୍ମରେ ରକ୍ଷା କରାଯାଇଥିବା ନମ୍ବରକୁ କଲ କର । \_\_\_\_\_

ସଂସ୍ଥାର କିଛି ଦସ୍ତଖତକାରୀ / ହିତକାରୀ ମାଲିକ ଏକ ରାଜନୀତିକ / ପାରାକ୍ରମିକ ଚିତ୍ର କିମ୍ବା ଏକ ରାଜନୀତିକ / କନସାଧାରଣ ଚିତ୍ର ସହିତ ଜଡ଼ିତ?  ହଁ  ନା ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ପଦ ଦିଅନ୍ତୁ । \_\_\_\_\_

ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଜମା ଏବଂ / କିମ୍ବା ଘୋଷିତ କାରବାର ପରୋପାୟ ଘୋଷିତ ସ୍ଥିତି / ବୃତ୍ତି ସହିତ ମେଳ ଖାଉଛି କି?  ହଁ  ନା

NYC ଯାହା ପରିଚାଳିତ ।

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ସଂକେତ: \_\_\_\_\_

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_ ଶାଖା: \_\_\_\_\_

ଦୟାକରି ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ:  ଶ୍ରୀ  ଶ୍ରୀମତୀ  ଶ୍ରୀମତୀ

\_\_\_\_\_

HRMS ନଂ: \_\_\_\_\_  
ତାରିଖ: DDMMYYYY

ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ପାଇନ୍ ଇନ୍ ।  
HRMS ନମ୍ବର ସହିତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ।

ଭାଗ I	
ଉ: ଆକାରଶୁଳ୍କ ଧାରକ ଏକ ସଂଗଠିତ ପ୍ରାକୃତ ଷ୍ଟର୍କ୍ ଏକସପୋଜିଚର ଏକ ସରକାରୀ ସଂସ୍ଥା / ଆନ୍ତର୍ଜାତୀୟ ସଂଗଠନ / ଚାଲିକାଳୁକ୍ତ କମ୍ପାନୀ ଅଟେ   ଯଦି "ନା", ତେବେ <b>b</b> କୁ ସୂଚୀତ କର   ଯଦି "ହଁ" ଦୟାକରି ଷ୍ଟର୍କ୍ ଏକସପୋଜିଚର ନାମ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କର, ଯଦି ତୁମେ ଚାଲିକାଳୁକ୍ତ   କମ୍ପାନୀ _____, ଏବଂ ଘୋଷଣାରେ ଦସ୍ତଖତ କରିବାକୁ ଅବରତ କର	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
B. ଭାରତ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଅନ୍ୟ କ country ଶିକ୍ଷିତ ଦେଶର ଆକାରଶୁଳ୍କଧାରୀ ଏକ (ସଂସ୍ଥା / ଆର୍ଥିକ ଅନୁଷ୍ଠାନ) କର ବାସିନ୍ଦା କି? ଯଦି "ହଁ", ତେବେ ଦୟାକରି FATCA / CRS ସେଲ୍ଫ୍ ସାର୍ଟିଫିକେସନ୍ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ   ଯଦି "ନା", c କୁ ସୂଚୀତ କର	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
C. ଖାତାଧାରୀ ଏକ ଭାରତୀୟ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ କି? ଯଦି "ହଁ", ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର GIN ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ, ଯଦି ଅଛି, _____ ଯଦି "ନା", d କୁ ସୂଚୀତ କର	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
D. ଭାରତ ବାହାରେ ଥିବା କ country ଶିକ୍ଷିତ ଦେଶରେ ଟିକସ ରିପୋର୍ଟିଂରେ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ମାଲିକାନା ଗୁଡ଼ିକାର ମହତ୍ତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଲିକ କିମ୍ବା ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଦୟାକରିମାନେ ନା ଭାରତୀୟ ନାଗରିକ? ଯଦି "ହଁ", (ତେବେ ଦୟାକରି FATCA / CRS ଆର୍ଡ଼ନ-ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)   ଯଦି "ନା", ଘୋଷଣାରେ ଦସ୍ତଖତ କର	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା

ଗୁରାହକ ଘୋଷଣା

( ) ମିଥ୍ୟା ଦର୍ଶନ ଅଧୀନରେ, ମୁଁ / ଆମେ ଏହାକୁ ପ୍ରମାଣ କରୁ:

1. ଆବେଦନକାରୀ ହେଉଛି:

- (i) ସୁକ୍ତରାଷ୍ଟ୍ରର ସୁକ୍ତରାଷ୍ଟ୍ରର ("US") କିମ୍ବା ଏହାର କ state ଶିକ୍ଷିତ ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ରାଜନ political ଟିକ ସବଡିଭିଜନ୍ ଅଧୀନରେ ଥିବା ଜଣେ ଆମେରିକୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ ଟିକସଯୋଗ୍ୟ ଲିଲିଲାକୁ କଲମ୍ପିଆ କିମ୍ବା ଆମେରିକାର ଅନ୍ୟ କ states ଶିକ୍ଷିତ ରାଜ୍ୟ ସହିତ,
- (ii) ଏକ ଇଣ୍ଟରନ୍ୟାସନାଲ ଆୟ ଆମେରିକାର ଫେଡେରାଲ ଆୟକର ଅଧୀନରେ ଅଛି, ଏହାର ଉତ୍ପତ୍ତି ଖାତିର ନକରି | (ଖାତା ଥିଲେ ହଁ ଏହି ଧାରା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ | ଜଣେ ଆମେରିକୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ)

2. ଆବେଦନକାରୀ ହେଉଛନ୍ତି ଭାରତ ବାହାରେ ଦେଶର ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଟିକସ ବାସିନ୍ଦା ଭାବରେ ଟିକସଯୋଗ୍ୟ |

- (i) ମୁଁ / ଆମେ ବୁ that ୱାଶିଂଟନ୍ ଯେ ବ୍ୟକ୍ତିକ ଉପରୋକ୍ତ ସୂଚନା ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ଥିତି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଏହି ସୂଚନା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରୁଛି |  
 ବ୍ୟକ୍ତିକ FATCA / CRS କିମ୍ବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଉପରେ ଏହାର ପ୍ରଭାବ ଉପରେ କ tax ଶିକ୍ଷିତ ପରାମର୍ଶ ଦେବାକୁ ସକ୍ଷମ ନୁହେଁ | କ / ଶିକ୍ଷିତ ବ୍ୟକ୍ତିକ ପ୍ରଶ୍ନ ମୁଁ / ଆମେ ବୁଡିଗତ କର ପରାମର୍ଶଦାତାଙ୍କଠାରୁ ପରାମର୍ଶ ଲୋଡିବୁ |
  - (ii) ମୁଁ / ଆମେ 30 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଏକ ନୂତନ ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ରାଜି ଯଦି ଫର୍ମରେ କ information ଶିକ୍ଷିତ ସୂଚନା କିମ୍ବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଲୁଲ, ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଅସମ୍ଭବ ହୋଇଥାଏ |
  - (iii) ମୁଁ / ଆମେ ସହଜତ ଯେ ଘରୋଇ ନିୟମକ / ଟିକସ କରତ୍ତ୍ୱପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟକ୍ତିକ ମଧ୍ୟ CBT କୁ ରିପୋର୍ଟ କରିବାକୁ, ରିପୋର୍ଟଯୋଗ୍ୟ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ବନ୍ଦ କରିବାକୁ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇପାରେ | ମୋର / ଆମର ଖାତାକୁ ସ୍ଥିତି କରନ୍ତୁ |
- : ଆବେଦନକାରୀ |

ସଂସ୍ଥାର ନାମ	
ଦସ୍ତଖତ 1 _____	ଦସ୍ତଖତ 2 _____
ଦସ୍ତଖତ 3 _____	(MOP ଅନୁଯାୟୀ)
ଚାରିଖ: _____	

ଭାଗ II

ବ Foreign ଦେଶୀକ ଆକାରଶୁଳ୍କ ବ୍ୟକ୍ତିକ କମ୍ପାନୀର ଆକ୍ଟ ("FATCA") ଏବଂ ସାଧାରଣ ରିପୋର୍ଟ ମାନକ (CRS) ପାଇଁ ସେଲ୍ଫ୍ ସାର୍ଟିଫିକେସନ୍ ଫର୍ମ (ସଂସ୍ଥା) |

ବିଭାଗ 1: ସଂସ୍ଥା ସୂଚନା |

ସଂସ୍ଥାର ନାମ	
ଗୁରାହକ ID (ଯଦି ବିଦ୍ୟମାନ)	
ସଂସ୍ଥା ସମ୍ବିଧାନ ପ୍ରକାର	
ସଂସ୍ଥା ପରିଚୟ ପ୍ରକାର   <input type="checkbox"/> ଟିକସ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (TIN) <input type="checkbox"/> US GIN <input type="checkbox"/> କମ୍ପାନୀ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା   <input type="checkbox"/> ଗଲୋବାଲ୍ ଏଣ୍ଟ୍ରି ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (EIN) <input type="checkbox"/> ଅନୁମାଣେ	
ସଂସ୍ଥା ପରିଚୟ ନଂ	
ସଂସ୍ଥା ପରିଚୟ ପ୍ରଦାନକାରୀ ଦେଶ	
ଟିକସ ରିପୋର୍ଟିଂ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଦେଶ	

ମୁଁ / ଆମେ (ସଂସ୍ଥା ତରଫରୁ) ପ୍ରମାଣ କରୁଛୁ ଯେ ସଂସ୍ଥା ହେଉଛି:	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <small>REG - 08 001</small>
କ) ଯୁକ୍ତରାଷ୍ଟ୍ରରେ ଏକ ସଂସ୍ଥା ଅନୁତ୍ପାଦକ ଏବଂ ଟିକସଯୋଗ୍ୟ (ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ US ବ୍ୟକ୍ତି) ଯଦି "ହଁ", ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର TIN କିମ୍ବା ଏହାର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ପମାନତା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ   ଆପଣଙ୍କର TIN ପ୍ରଦାନକାରୀ ଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ _____ TIN	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <small>REG - 08 001</small>
ଖ) ଏକ ସଂସ୍ଥା ଭାରତ ବାହାରେ ଅନୁତ୍ପାଦକ ଏବଂ ଟିକସଯୋଗ୍ୟ (US ବ୍ୟକ୍ତି) ଯଦି "ହଁ", ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର TIN କିମ୍ବା ଏହାର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ପମାନତା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ   ଆପଣଙ୍କର TIN ପ୍ରଦାନକାରୀ ଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ _____ TIN	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <small>REG - 08 001</small>
ଗ) ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଯଦି ଆପଣ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ US ବ୍ୟକ୍ତି ନୁହଁନ୍ତି:	
ଅଣ ଆର୍ଥିକ ସଂସ୍ଥା (NFFE) ପାଇଁ FATCA / CRS ବର୍ଗୀକରଣ	
<input type="checkbox"/> ପୂର୍ଣ୍ଣ NFFE	
<input type="checkbox"/> କ any ଶସି ନିୟନ୍ତ୍ରଣକାରୀ ବ୍ୟକ୍ତି କିମ୍ବା ପାଠ NFFE	
<input type="checkbox"/> ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ବ୍ୟକ୍ତି (ମାନଙ୍କ) ସହିତ ପାଠ NFFE:	
<input type="checkbox"/> US <input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟମାନେ	
<input type="checkbox"/> ସିଧାସଳଖ ରିପୋର୍ଟ NFFE (ଯଦି କ entity ଶସି ସଂସ୍ଥା FATCA ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟେକ ରିପୋର୍ଟ ପାଇଁ ନିଜକୁ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିଛନ୍ତି ତେବେ ଏହାକୁ ବାନ୍ଧନ୍ତୁ ଏବଂ ଏହିପରି ବ୍ୟାଞ୍ଜକ ରିପୋର୍ଟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ)	
ଦୟାକରି GIN ନମ୍ବର ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ: _____	

ଧାରା :: ଆର୍ଥିକ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଶ୍ରେଣୀକରଣ (ବ୍ୟାଞ୍ଜକଗୁଡ଼ିକ ଅନୁତ୍ପାଦକ କରି)

ମୁଁ / ଆମେ (ସଂସ୍ଥା ତରଫରୁ) ପ୍ରମାଣ କରୁଛୁ ଯେ ସଂସ୍ଥା ହେଉଛି:	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <small>REG - 08 001</small>
a) ଏକ ସଂସ୍ଥା ହେଉଛି ଆମେରିକାର ଆର୍ଥିକ ଅନୁଷ୍ଠାନ ଯଦି "ହଁ", (i) ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର କରଦାତା ପରିଚୟ ନମ୍ବର (TIN) ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ   (ii) ଦୟାକରି GIN ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ, ଯଦି କ _____ ଶସି _____   ଯଦି "ନା", ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବାକ୍ୟଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏକୁ ଚିହ୍ନି କରନ୍ତୁ:	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <small>REG - 08 001</small>
FATCA ବର୍ଗୀକରଣ	ଦୟାକରି ଗ୍ଲୋବାଲ୍ ମଧ୍ୟସ୍ଥି ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ   ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା (GIN) କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୂଚକ
<input type="checkbox"/> ଏକ ମଡେଲ୍ Inter-ଆନୁ- Government- ସରକାରୀ ରୁକ୍ଟନାମା ("IGA") ଅଧିକାରରେ ବ Foreign ଦେଶିକ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (FI) ରିପୋର୍ଟ କରିବା	
<input type="checkbox"/> ଏକ ମଡେଲ୍ 2 ଆଇଜିଏ ଅଧିକାରରେ ବିଦେଶୀ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ ରିପୋର୍ଟ କରିବା	
<input type="checkbox"/> ଏକ ଅଣ- IGA ପ୍ରାପ୍ତିକରଣରେ FI ଅଂଶଗ୍ରହଣ	
<input type="checkbox"/> ଅଣ-ରିପୋର୍ଟିଂ ଆର୍ଥିକ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (FI)	
<input type="checkbox"/> ଅଣ-ଅଂଶଗ୍ରହଣକାରୀ ଏଫ୍	
<input type="checkbox"/> ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ US ମାଲିକମାନଙ୍କ ସହିତ ମାଲିକ-ତତ୍ତ୍ୱମେଶ୍ୱ ହୋଇଥିବା FI	



(Or ଶରହାତା ଏବଂ ପ୍ରଦତ୍ତ ଉପାଦାନ ଉପରେ ଉପସ୍ଥାପନ ପାଇଁ ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯାଇପାରେ)

(Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ ଉପରେ ଅନୁପ୍ରାପ୍ତି କରାଯାଇପାରେ ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯାଇପାରେ ମାତ୍ର ପ୍ରଦତ୍ତ ପାଇଁ ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯାଇପାରେ)

ପ୍ରାଧିକାର: \_\_\_\_\_

ପ୍ରାଧିକାର: \_\_\_\_\_

ଓ

(ଉପାଦାନ ନାମ)

ଉପାଦାନ,

Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ ନାମ \_\_\_\_\_ ("Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ")

ମୁଁ / ଆମେ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ ଯେ Or ଶରହାତା ଆପଣଙ୍କୁ ଆବେଦନ କରିଛନ୍ତି / ଆପଣଙ୍କୁ certain ାରା କିଛି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରେଇ ଦୁଇଥା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଯେଉଁଠାରେ ମୁଁ / ଆମେ Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନକୁ |

ଏହି ପରିସରରେ ମୁଁ / ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ପ୍ରଦତ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ଉପାଦାନ ବିଭାଗ ନିକଟରେ ଯିବା ପାଇଁ ଅନୁମତି ଦେଇଛୁ ଯେପରି ଅନୁପ୍ରାପ୍ତି କରାଯାଇପାରେ / ପ୍ରାଧିକାରଣ / ଏକେନସି ନିୟମ ମୋ ବିଷୟରେ ସୂଚନା (ପାମିତା ବିନା, ବାଲାନ୍ସ ବିନା, ଲାଭ ଏବଂ କ୍ଷତି ଆକାରରେ, ଆଉ ବିକଳ ଏବଂ ବିକଳଣ) ଅନୁପ୍ରାପ୍ତ କରେ | / ଆମ ଏବଂ ଆମର ଉପାଦାନ ବିନା କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ବିଷୟରେ ମୋ / ଆମ ସ୍ୱୀକାର ଏହିପରି କରାଯାଇପାରେ କିମ୍ବା ସଂସ୍ଥାକୁ ଦାଖଲ କରାଯାଇଛି, ଯାହାର ଯାତ୍ରା ଉପରେ ଉପସ୍ଥାପନ ମୋ / ଆମ ସ୍ୱୀକାର ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ସୂଚନା ସହିତ କରେଇ ଦୁଇଥା / ଯେ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରାଯାଇଥିବା / ଉପସ୍ଥାପନ | Or ଶରହାତା ସ୍ୱୀକାର

ଏହି ପ୍ରାଧିକାରଣ ବାଧ୍ୟତା, କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଏବଂ ବଳବତ୍ତର ରହିବ, ଯେପରିକି ଉପସ୍ଥାପନ the ଶରହାତାଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା କରେଇ ଦୁଇଥା / ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ରାଶି ଆପଣଙ୍କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ପରିଶୋଧ କରାଯାଇ ନାହିଁ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କୁ received ାରା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇ ନାହିଁ।

ଉପସ୍ଥାପନ ବିଶେଷତା,

Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ ଉପରେ ପ୍ରଦତ୍ତ:

Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ ନାମ: \_\_\_\_\_

Or ଶରହାତା / ଉପାଦାନ ଉପରେ ଠିକଣା:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





ଏହି ପୃଷ୍ଠାଟି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟମୂଳକ ଭାବେ ଖାଲି ଅଛି |

୩୦୫୬ / ଅଗଷ୍ଟ ୨୩ / ୧.୮

**DCB Customer Care**

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email [customercare@dcbbank.com](mailto:customercare@dcbbank.com)

Web [www.dcbbank.com](http://www.dcbbank.com)

**DCB BANK**

# ଏହି ପୃଷ୍ଠାଟି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟମୂଳକ ଭାବେ ଖାଲି ଅଛି ।

## ସୂଚୀ

କୌଣସି ବିଶେଷ ଆବେଦନ ପୂରଣ ହେବ | ଆବେଦନକାରୀ / ନାମ ଉପରେ କର୍ତ୍ତୃତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇ ପାରେ |

ନାମାନ୍ତରଣ ପଦ୍ଧତି:

ହଁ

ନା

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ଠିକ୍ ଭାବରେ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ପୂରଣ କରାଯାଇଛି ।

ପଞ୍ଜୀକୃତ ନାମ:

ପଞ୍ଜୀକୃତ ନାମ:

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆବେଦନ ପ୍ରଦାନ ପଦ୍ଧତି ():

ଇଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍

ପୁସ୍ତକାଳୟ

ସୂଚନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ:

ଶାଖା:

ତାରିଖ:

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

ସୂଚନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ |

ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଏବଂ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ / ପ୍ରଦାନକାରୀଙ୍କ ବିକଳତା ଉପରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆବେଦନ କରାଯାଇଛି ଏବଂ ତାହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି | ସମସ୍ତ ସମୟରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆବେଦନ କରାଯାଇଛି / ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମାନ୍ତରଣ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଛି ଅଧିକାର ଅଛି ।