

बैंक का नाम  
वित्तीय समावेशन खाता खोलने का फार्म  
न. \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

फोटो

(फिस्टम द्वारा खींची गई अथवा नवीनतम फोटो जो 6 माह से पुरानी न हो)

शाखा का नाम			
गांव/शहर			
उपजिला/ब्लाक का नाम			
जिला			
राज्य			
एसएस कोड/वाड नं.			
ग्राम कोड/शहर कोड (2011 की जनगणना के अनुसार)	ग्राम/शहर का नाम (2011 की जनगणना के अनुसार)		

आवेदक के ब्यौरे:

पूरा नाम	श्री/श्रीमती/सुश्री	_____	_____	_____
		प्रथम	मध्यम	अंतिम
वैवाहिक स्थिति		लिंग	पुरुष/महिला	
पिता का नाम/ पति/पत्नी का नाम				
पता				
पिन कोड				
टेलीफोन एवं मोबाइल नं.			जन्मतिथि	दिन/माह/वर्ष
आधार/ई.आई.डी.नं.			पैन नं.	
मनरेगा जॉब कार्ड सं.				
पेशा/व्यवसाय				
वार्षिक आय				
आश्रितों की संख्या				
संपत्ति के ब्यौरे	अपना घर : हां/नहीं पशुओं की संख्या :	अपना खेत : हां/नहीं यदि अन्य :		
परिवार के सदस्यों/ परिवार के नाम पर वर्तमान खाता	हां/नहीं	यदि हां बैंक खाता सं. _____		
किसान क्रेडिट कोर्ड	क्या पात्र हैं :	हां/नहीं		
मैं आपसे अनुरोध करता हूँ कि मुझे एक रुपये डेबिट कार्ड जारी किया जाए				
मेरा आपसे अनुरोध है कि मेरी तात्कालिक/पारिवारिक आवश्यकताओं के लिए 5000/-रु. की सीमा तक ओवरड्राफ्ट सुविधा स्वीकृत करें। मुझे ज्ञात है कि मेरे खाते के 6 माह के संतोषजनक परिचालन के पश्चात मैं ओवरड्राफ्ट सुविधा के लिए पात्र हूँ तथा मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे घर के किसी अन्य सदस्य ने ओवरड्राफ्ट सुविधा नहीं ली हुई है। मैं इस संबंध में बैंक की सभी शर्तों एवं निबंधनों से पूर्णतः सहमत हूँ।				

### घोषणा

मैं बैंक खाता खोलने के लिए आवेदन करता हूँ। मैं घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन-पत्र में मेरे द्वारा दी गई सभी सूचनाएं सत्य एवं सही हैं। सभी शर्तों एवं निबंधन मुझे बताए एवं वर्णित किए गए हैं तथा इन्हें मेरे द्वारा समझ लिया गया है। मैं समय-समय पर लागू होने वाली सभी शर्तों एवं निबंधनों में सहमत हूँ। मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने किसी अन्य बैंक से कोई ओवरड्राफ्ट या ऋण सुविधा नहीं ली है।

स्थान :  
दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं/दाएं अंगूठे का निशान

नामांकन :

मैं निम्न कों नामांकित करना चाहता हूँ/चाहती हूँ।				
नामांकित का नाम	संबंध	आयु	जन्मतिथि यदि अवयस्क है	मेरी/अवयस्क (कों) की मृत्यु होने पर, नामांकित के अवयस्क होने की स्थिति में, नामांकित की जगह जमा राशि प्राप्त करने के लिए अधिकृत व्यक्ति।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं/दाएं अंगूठे का निशान