

ଯୋଗ କରିବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ * ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

କେବଳ ବ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ - ସେବା ଅନୁରୋଧ ନଂ. _____

ତାରିଖ

ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ସମ୍ବନ୍ଧରେ ବ୍ୟାଙ୍କର ରେଗୁଲେସନ୍ ଆକ୍ଟ 1949 ର ଧାରା 45 ZA ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କର କର୍ମାଳୟ (ନାମାଙ୍କନ) ନିୟମ 1985ର ନିୟମ 2(1) ଅଧୀନରେ ନାମାଙ୍କନ

*ମୁଁ/ଆମେ ନାମ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ଠିକଣା(ଗୁଡ଼ିକ)
 ନାମ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ଠିକଣା(ଗୁଡ଼ିକ)

ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମନୋନୀତ କରନ୍ତୁ, ଯାହାଙ୍କୁ ମୋର/ଆମର/ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ଜମା ରାଶି, ଯାହାର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଛି, ଆରବିଏଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍, (ଯେଉଁ ଶାଖାରେ ଜମା ରଖାଯାଇଛି ତାହାର ନାମ ଓ ଠିକଣା) ଦ୍ୱାରା ଫେରସ୍ତ କରାଯିବ

ଫିକ୍ସଡ୍ ଡିପୋଜିଟ୍ ପରାମର୍ଶ/ଆକାଉଣ୍ଟ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ଏବଂ/କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଦସ୍ତାବିଜ/ଚିଠିରେ ମୋର/ଆମର ନୌମିନୀଙ୍କ ନାମ ପ୍ରଦର୍ଶିତ ହେବା ନେଇ ମୁଁ ରାଜି/ ରାଜି ନୁହେଁ ।

ଜମାର ପ୍ରକୃତି	ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ.	ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ, ଯଦି କିଛି ଅଛି

ନୌମିନୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା	ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ, ଯଦି କିଛି ଅଛି	ବୟସ	ଯଦି ନୌମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ, ଜନ୍ମ ତାରିଖ

ନୌମିନୀଙ୍କ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:

ନୌମିନୀଙ୍କ ଇମେଲ୍ ଠିକଣା:

*ଯେହେତୁ ଏହି ତାରିଖରେ ନୌମିନୀ ଜଣେ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ଅଟନ୍ତି, ତେଣୁ ମୁଁ/ଆମେ ଶ୍ରୀମୁଖ୍ୟ/ଶ୍ରୀମତୀ/ସୁଶ୍ରୀ (ନାମ, ଠିକଣା ଓ ବୟସ)

(ନାମ, ଠିକଣା ଓ ବୟସ)

କୁ ନିୟୁତ କରନ୍ତୁ ଯେ ନୌମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ଥିବା ସମୟରେ ମୋର/ଆମର/ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ନୌମିନୀଙ୍କ ତରଫରୁ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ଜମା ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବେ ।

ସାକ୍ଷୀ 1

ନାମ

ଠିକଣା

ଦସ୍ତଖତ ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

ସାକ୍ଷୀ 2

ନାମ

ଠିକଣା

ଦସ୍ତଖତ ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

****ଦସ୍ତଖତ/***ପ୍ରଥମ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍**

ନାମ

* ଯଦି ନୌମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ନୁହେଁ ତେବେ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ।
 ***ଚିପଟିକ୍ 2 ଜଣ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରାଯିବ ।

****ଦସ୍ତଖତ/***ଦ୍ୱିତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍**

ନାମ

** ଯେଉଁଠି ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ନାମରେ ଡିପୋଜିଟ୍ କରାଯାଏ, ସେଠାରେ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଅଧିକାର ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନାମାଙ୍କନପତ୍ରରେ ଦସ୍ତଖତ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ।

****ଦସ୍ତଖତ/***ତୃତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍**

ନାମ

ଶାଖା ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ

ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ ଶାଖା କୋଡ୍

ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ ଅନୁମୋଦନ [ଶାଖା ପରିଚାଳକ ନାମ/ଦସ୍ତଖତ]

ପ୍ରକ୍ରିୟାକୃତ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ପତ୍ର ପାଇଁ POD ନଂ. ପଠାଯିବା ତାରିଖ

ବର୍ଷ/ପ୍ରସଂଗ

NOC/RPU ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ

ସ୍ୱାକ୍ଷର ଦେଖିବା ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ

ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍

ତାରିଖ

ସ୍ୱୀକୃତି - DA1



ଗ୍ରାହକଙ୍କ ନାମ :

ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି :

ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଏହାଙ୍କ ସମ୍ପର୍କରେ କରାଯାଇଥିବା ନାମାଙ୍କନକୁ ଆମେ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ:

ନୌମିନୀଙ୍କ ନାମ :

ସମ୍ବନ୍ଧିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 1

ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 3

ମୋହର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 2