

فارم - 1
(اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست)



.....

جناب،

میں (اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست) آپ کے بینک میں سوکنیا سمردی اکاؤنٹ اسکیم کے تحت اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست دیتا ہوں

میں اس کے ساتھ روپے /- (روپے) مورخہ کو ابتدائی ڈپازٹ کے طور پر جمع کرتا ہوں۔
 نقد/چیک/ڈیمانڈ ڈرافٹ نمبر میری تفصیلات درج ذیل ہیں:-

1. اکاؤنٹ ہولڈر کا نام
 شوہر/والد/ماں کا نام
 تاریخ پیدائش (لفظوں میں)
 (DD / MM / YYYY)

یا

2. نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر کا نام
 والد/ماں کا نام یا سرپرست
 تاریخ پیدائش (لفظوں میں)
 (DD / MM / YYYY)

3. اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کا آدھار نمبر

4. اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کا مستقل اکاؤنٹ نمبر (PAN)

5. موجودہ پتہ

مستقل پتہ

6. رابطہ کی تفصیلات: ٹیلی فون نمبر

..... موبائل نمبر

..... ای میل ID

7. اکاؤنٹ کی قسم سنگل یا سرپرست کے ذریعے نابالغ، یا فاتر العقل شخص، نابینا یا مختلف طور پر معذور افراد مجاز شخص کے ذریعے۔

8. (*) تاریخ پیدائش کے ثبوت کی تفصیلات

(نابالغ کے اکاؤنٹ کی صورت میں قابل اطلاق)

..... (d) سرٹیفکیٹ نمبر

..... (e) تاریخ اجراء

..... (f) جاری کرنے والی اتھارٹی

9. (*) سرپرست کا نام (قدرتی/قانونی)

(اگر اکاؤنٹ کسی نابالغ/فاتر العقل شخص کی جانب سے کھولا گیا ہو)

1. شناخت کا ثبوت

10. دیگر KYC دستاویزات کی تفصیلات منسلک ہیں

2. ایڈریس کا ثبوت

11. (شناخت اور ایڈریس کے ثبوت کے لیے درج ذیل دستاویزات کو

درست دستاویزات کے طور پر قبول کیا جاتا ہے:

1. پاسپورٹ 2. ڈرائیونگ لائسنس 3. ووٹر ID کارڈ

4. NREGA کے ذریعہ جاری کردہ جاب کارڈ جس پر ریاستی حکومت کے افسر کے دستخط ہیں

5. قومی آبادی کے رجسٹر کی طرف سے جاری کردہ خط جس میں نام اور پتے کی تفصیلات شامل ہیں)

1. اکاؤنٹ کا آپریشن سن بلوغت میں ہوگا: - (a) سرپرست کی طرف سے جب تک اکاؤنٹ ہولڈر بالغ نہ ہو جائے۔

(b) خود جمع کنندہ کی طرف سے جب وہ بالغ ہو جائے،

12. نمونہ دستخط:

..... 1 2 3

(نام)

میں اعلان کرتا ہوں کہ میں نے ملک کے کسی بھی پوسٹ آفس/بینک میں سیریل نمبر 1 میں مذکور جمع کنندہ کے نام پر سوکنیا سمردھی اکاؤنٹ نہیں کھولا ہے۔

میں مزید یہ اعلان کرتا ہوں کہ میں پیراگراف 4 کی دفعہ کے مطابق اپنے نام اور نابالغوں کے نام پر کھولے گئے اکاؤنٹس میں زیادہ سے زیادہ ڈپازٹ کی حد کی پابندی کروں گا اور حد سے زیادہ رقم جمع کرنے کو اسکیم کے خلاف سمجھا جائے گا۔

میں مزید اعلان کرتا ہوں کہ میں اور نابالغ دونوں ہندوستان کے رہائشی شہری ہیں اور مستقبل میں ہماری رہائش/شہریت کی حیثیت میں کسی بھی تبدیلی کے بارے میں اکاؤنٹ آفس کو مطلع کرنے کا عہد کرتا ہوں۔

میں اسکیم پر لاگو اسکیم کی دفعات اور گورنمنٹ سیونگز پروموشن احکامات 2018 اور اس میں وقتاً فوقتاً جاری کردہ ترامیم کی پابندی کرنے کا عہد کرتا ہوں۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

تاریخ:-.....

نامزدگی

13. ذیل میں مذکور فرد (افراد) کو نامزد کرتا ہوں جن کو میری موت کی صورت میں دیگر تمام افراد کو چھوڑ کر موت کے وقت میرے کریڈٹ پر موجود رقم ادا کی جائے گی۔

نمبر شمار	نامزد فرد (نامزد افراد) کا نام اور رشتہ	مکمل پتہ	نامزد فرد کا آدھار نمبر (اختیاری)	نابالغ کی صورت میں نامزد کی تاریخ پیدائش	استحقاق کا حصہ	حقدار کی نوعیت متولی یا مالک
1.						
2.						
3.						
4.						

جیسا کہ مذکورہ بالا سیریل نمبر (نمبرز)..... پر نامزد (نامزدگان) نابالغ ہیں،
 میں
 محترم/محترمہ/کماری.....
 ابن/بنت/زوجہ.....
 ایڈریس..... کا تقرر کرتا
 ہوں کہ وہ نامزد فرد (نامزد افراد) کے نابالغ ہونے کے دوران میری موت کی صورت میں مذکورہ اکاؤنٹ کے تحت واجب الادا رقم وصول کرے۔

1. گواہ کے دستخط.....

نام اور پتہ.....

2. گواہ کے دستخط.....

نام اور پتہ.....

جگہ:.....

تاریخ:..... اکاؤنٹ ہولڈر یا سرپرست کے دستخط یا انگوتھ کا نشان

پوسٹ آفس/بینک کے استعمال کے لیے

اکاؤنٹ..... کے نام پر کھولا گیا ہے جس میں ابتدائی رقم.....

اکاؤنٹ نمبر..... کے ساتھ مورخہ..... کو جمع کی گئی ہے

گاہک کا شناختی نمبر.....

نامزدگی..... نمبر کے ساتھ مورخہ..... کو رجسٹر کی گئی ہے

مجاز اتھارٹی کے دستخط اور مہر۔