

فارم - 1  
 (اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست)

درخواست دہندہ/دہندگان  
 کی تصویر چسپاں کریں

بخدمت،

مینجر

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

جناب،

درخواست میں/بم \_\_\_\_\_

دہندہ/دہندگان آپ کے بینک میں سینئر سٹیزنز سیونگ سکیم کے تحت اکاؤنٹ کھولنے کے لیے درخواست دے رہے ہیں۔

میں/بم اس کے ساتھ روپے \_\_\_\_\_ /- (روپے) \_\_\_\_\_

نقد/چیک/ڈیمانڈ ڈرافٹ نمبر \_\_\_\_\_ مورخہ \_\_\_\_\_ کو بطور ابتدائی رقم ڈپازٹ کرتے ہیں۔

میری/بماری تفصیلات درج ذیل ہیں:-

1. پہلے اکاؤنٹ ہولڈر کا نام \_\_\_\_\_

شوہر/والد/ماں کا نام یا عدالت کی طرف سے مقرر کردہ سرپرست \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ (لفظوں میں) \_\_\_\_\_  
 (DD / MM / YYYY)

2. دوسرے اکاؤنٹ ہولڈر کا نام (صرف شریک حیات) \_\_\_\_\_

شوہر/والد/ماں کا نام \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ (لفظوں میں) \_\_\_\_\_  
 (DD / MM / YYYY)

3. آدھار نمبر \_\_\_\_\_

(a) پہلا اکاؤنٹ ہولڈر \_\_\_\_\_

(b) دوسرا اکاؤنٹ ہولڈر \_\_\_\_\_

4. مستقل اکاؤنٹ نمبر (PAN) \_\_\_\_\_

(a) پہلا اکاؤنٹ ہولڈر \_\_\_\_\_

(b) دوسرا اکاؤنٹ ہولڈر \_\_\_\_\_

5. موجودہ پتہ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

مستقل پتہ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. رابطہ کی تفصیلات:

\_\_\_\_\_ تیلی فون نمبر

\_\_\_\_\_ موبائل نمبر

\_\_\_\_\_ ای میل ID

7. اکاؤنٹ کی قسم \_\_\_\_\_ سنگل یا مشترکہ

8. اکاؤنٹ ہولڈر/ہولڈرز کی تاریخ پیدائش کے ثبوت کی تفصیلات \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (a) سرٹیفکیٹ نمبر.

\_\_\_\_\_ (b) تاریخ اجراء

\_\_\_\_\_ (c) جاری کرنے والی اتھارٹی

9. دیگر KYC دستاویزات کی تفصیلات منسلک ہیں

\_\_\_\_\_ 1. شناخت کا ثبوت

\_\_\_\_\_ 2. ایڈریس کا ثبوت

(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) نمونہ دستخط:

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3

(نام)

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3

(نام)

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

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۔

اسکیم کے تحت میرے/ہمارے دوسرے اکاؤنٹس کی تفصیلات درج ذیل ہیں:

نمبر شمار	اسکیم کا نام	اکاؤنٹ کھولنے کی تاریخ	ڈپازٹ شدہ رقم	کسٹمر کا شناختی نمبر	اکاؤنٹ نمبر	پوسٹ آفس/بینک کا نام

دوسرے ہولڈر کے دستخط

پہلے ہولڈر کے دستخط

تاریخ: \_\_\_\_\_

**نامزدگی**

10. میں/ہم \_\_\_\_\_ ذیل میں مذکور فرد (افراد) کو نامزد کرتے ہیں جن کو میری موت کی صورت میں دیگر تمام افراد کو چھوڑ کر موت کے وقت \_\_\_\_\_ (اسکیم کا نام) میں میرے کریڈٹ پر موجود رقم ادا کی جائے گی۔

نمبر شمار	نامزد فرد (نامزد افراد) کا نام اور رشتہ	مکمل پتہ (پتہ)	نامزد فرد کا ادھار نمبر (اختیاری)	بالبغ 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

دوسرے ہولڈر کے دستخط

پہلے ہولڈر کے دستخط

\_\_\_\_\_ جگہ:

\_\_\_\_\_ تاریخ:

**پوسٹ آفس/بینک کے استعمال کے لیے**

\_\_\_\_\_ سینٹر سٹیشن سیونگ سکیم کے تحت اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_ مورخہ \_\_\_\_\_ کو

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ روپے) کے ساتھ \_\_\_\_\_ ابتدائی ڈپازٹ روپے \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ کے نام \_\_\_\_\_ پر اکاؤنٹ کھولا گیا ہے۔ کسٹمر کا شناختی نمبر \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ نامزدگی \_\_\_\_\_ نمبر کے ساتھ مورخہ \_\_\_\_\_ کو رجسٹر کی گئی ہے۔