

ਫ਼ੋਰਮ - 1
(ਏਕਾਉਂਟ ਯੋਲਵਾ ਮਾਟੇਨੀ ਅਰਯੁ)

ਪ੍ਰਤਿ,
ਯ੍ਰਾਨ੍ਯ ਮੇਨੇਯਰ

ਅਰਯਦਾਰ/ਅਰਯੁਕ੍ਰਤਾਓਨੋ
ਫ਼ੋਟੋ ਚੋਟਾਡੋ

ਸਰ,

ਫੁੰ _____ (ਅਰਯਦਾਰ/ਵਾਲੀ) ਆਥੀ ਤਮਾਰੀ ਭੈਂਕਮਾਂ ਸੁਕਨ੍ਯਾ ਸਮੁੱਢਿ ਏਕਾਉਂਟ ਸਕੀਮ ਏਠਯ ਏਕਾਉਂਟ ਯੋਲਵਾ ਮਾਟੇ
ਅਰਯੁ ਕਰੇ ਯੁੰ.

ਫੁੰ ਅਠੀ ਡ. _____ /- (ਡ. _____) ਰੋਕਡ/ਯੇਕ/ਡਿਮਾਨ੍ਡ ਡ੍ਰਾਫ਼ਟ ਨੰਭਰ
_____ ਤਾਰੀਖ _____ ਪ੍ਰਾਰੰਭਿਕ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਤਰੀਕੇ ਰਯੂ ਕਰੇ ਯੁੰ.

ਮਾਰੀ ਵਿਗਤੋ ਨੀਯੇ ਮੁਯਯ ਏ:-

1. ਯਮਾਕ੍ਰਤਾਨੁੰ ਨਾਮ _____
ਯਨ੍ਮ ਤਾਰੀਖ _____ (ਸਯਏਮਾਂ) _____
(DD / MM / YYYY)
2. ਵਾਲੀਨੁੰ ਨਾਮ _____
ਪਤਿ/ਪਿਤਾ/ਮਾਤਾਨੁੰ ਨਾਮ _____
ਯਨ੍ਮ ਤਾਰੀਖ _____ (ਸਯਏਮਾਂ) _____
(DD / MM / YYYY)
3. ਵਾਲੀਨੋ ਆਧਾਰ ਨੰਭਰ _____
4. ਵਾਲੀਨੋ ਕਾਯਮੀ ਏਕਾਉਂਟ ਨੰਭਰ (PAN) _____
5. ਏਲਨੁੰ ਸਰਨਾਮੁੰ _____

- ਕਾਯਮੀ ਸਰਨਾਮੁੰ _____

6. ਸੰਪਰਕ ਵਿਗਤੋ: ਟੇਲਿਫ਼ੋਨ ਨੰਭਰ _____
ਮੋਯਾਏਲ ਨੰਭਰ _____
ਏਮੇਏਲ ID _____
7. ਏਕਾਉਂਟਨੋ ਪ੍ਰਕਾਰ - ਸਗੀਰ
8. (*) ਯਮਾਕ੍ਰਤਾਨਾ ਯਨ੍ਮ ਪ੍ਰਮਾਏਪਤ੍ਰਨੀ ਵਿਗਤੋ _____
a) ਪ੍ਰਮਾਏਪਤ੍ਰ ਨੰਭਰ _____
b) ਏਸ਼੍ਯੁਨੀ ਤਾਰੀਖ _____
c) ਏਸ਼੍ਯੂ ਕਰਨਾਰ ਅਧਿਕਾਰੀ _____

9. अन्य KYC दस्तावेजोंनी विगतो जोडायेल छे

1. ओणभनो पुरावो

2. सरनामानो पुरावो

(ओणभ अने सरनामाना पुरावा माटे नीयेना दस्तावेजो मान्य दस्तावेजो तरीके स्वीकारवामां आवे छे:

1. पासपोर्ट 2. ड्राइविंग लाइसेन्स 3. मतदाता ID कार्डनी नकल 4. राज्य सरकारना अधिकारी द्वारा योग्य रीते सही थयेल NREGA द्वारा जारी करायेल जोभ कार्ड 5. नाम अने सरनामाना विगतो धरावतो राष्ट्रीय वस्ती रजिस्टर द्वारा जारी करायेल पत्र)

10. अेकाउन्टनुं संयालन आ प्रमाणे दशे: -

(a) थापणदर वयस्कता (मेजोरीटी)प्राप्त करे त्यां सुधी वाली द्वारा.

(b) भडुमती प्राप्त करवा पर थापणदर द्वारा,

11. नमूना सही:

1 _____ 2 _____ 3 _____

(नाम) _____

हुं आथी जाहेर करे छुं के में देशना कोरपण पोस्ट ओफिस/बैंकमां क्रम नंबर 1 पर उल्लेखित थापणदरना नामे सुकन्या समृद्धि जातुं जोलाव्युं नथी.

हुं वधुमां जाहेर करे छुं के हुं अने जमाकर्ता अने तारतना निवासी नागरिक छीअे अने त्रविष्यमां अमारा रहेहाण/नागरिकताना दरजामां कोरपण डेरडरनी जाण अेकाउन्ट ओफिसने करवानी बांयधरी आपीअे छीअे.

हुं आ साथे स्कीम पर लागु पडती स्कीमनी जोगवाधओ अने सरकारी भयत प्रोत्साहन नियमो, 2018 अने समयांतरे तेमां जारी करायेला सुधाराओनुं पालन करवानी बांयधरी आपुं छुं.

तारीख: _____

जाताधारक/वालीनी सही अथवा अंगूठानी छाप

નામાંકન

12. હું _____ આ દ્વારા નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરું છું જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓને બાદ કરતાં મારા મૃત્યુ સમયે _____ (સ્કીમનું નામ) માં મારા જમા રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

ક્રમ નં.	નોમિની(ઓ) ના નામ(ઓ) અને સંબંધ	પૂરું સરનામું(માં)	નોમિનીનો આધાર નંબર (વૈકલ્પિક)	સગીરના કિસ્સામાં નોમિનીનો જન્મ તારીખ	હકદારીનો હિસ્સો	હકદારીનો પ્રકાર ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
1.						
2.						
3.						
4.						

ઉપર ઉલ્લેખિત ક્રમાંક (નંબર) _____ પર નોમિની (ઓ) સગીર (રો) હોવાથી, હું _____ શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી _____, પુત્ર, દિકરી, પત્ની _____ સરનામું _____ ને નોમિની (ઓ) ના સગીરદરમિયાન મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત એકાઉન્ટ હેઠળ બાકી રકમ મેળવવા માટે નિયુક્ત કરું છું.

1. સાક્ષીની સહી _____
 નામ અને સરનામું _____

2. સાક્ષીની સહી _____
 નામ અને સરનામું _____

સ્થળ: _____

તારીખ: _____

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકના ઉપયોગ માટે

આ ખાતું _____ ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે, જેમાં શરૂઆતી જમા રકમ રૂ. _____ એકાઉન્ટ નંબર સાથે _____ તારીખ _____ ગ્રાહક ઓળખ નંબર _____ નામાંકન નંબર _____ તારીખ _____ દ્વારા રજીસ્ટર છે

સક્ષમ અધિકારીની સહી અને મહોર.