

ఫారం - 1
(ఖాతా తెరవడానికి దరఖాస్తు)

కు,
మేనేజర్

దరఖాస్తుదారు/ల
ఫోటోగ్రాఫ్ అతికించండి

సార్,
నేను/మేము _____ దరఖాస్తుదారు/లు మీ బ్యాంకులో సీనియర్ సిటిజన్స్ సేవింగ్స్ స్కీమ్ కింద ఖాతా తెరవడానికి ఇందుమూలంగా దరఖాస్తు చేసుకుంటున్నాము.

నేను/మేము దీనితో రూ. _____/- (రూపాయలు _____) నగదు/చెక్కు/డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ సంఖ్య _____ తేదీ _____ నాటి దానిని ప్రారంభ డిపాజిట్‌గా అందజేస్తున్నాము.

నా/మా వివరాలు ఈ కింద విధంగా ఉన్నాయి:-

1. మొదటి ఖాతాదారుడి పేరు _____
భర్త/తండ్రి/తల్లి లేదా కోర్టు నియమించిన సంరక్షకుని పేరు _____

పుట్టిన తేదీ _____ (మాటల్లో) _____
(DD / MM / YYYY)

2. రెండవ ఖాతాదారుడి పేరు (జీవిత భాగస్వామి మాత్రమే) _____
భర్త/తండ్రి/తల్లి పేరు _____
పుట్టిన తేదీ _____ (మాటల్లో) _____
(DD / MM / YYYY)

3. ఆధార్ సంఖ్య
(a) మొదటి ఖాతాదారుడు _____
(b) రెండవ ఖాతాదారుడు _____

4. శాశ్వత ఖాతా సంఖ్య (పాస్)
(a) మొదటి ఖాతాదారుడు _____
(b) రెండవ ఖాతాదారుడు _____

5. ప్రస్తుత చిరునామా _____

శాశ్వత చిరునామా _____

6. సంప్రతించవలసిన వివరములు:

టిలిఫోన్ నంబర్ _____

మొబైల్ నంబర్ _____

ఇమెయిల్ ఐ.డి _____

7. ఖాతా రకం - సింగిల్ లేదా జాయింట్

8. ఖాతాదారుడి/ల పుట్టిన తేదీ రుజువు వివరాలు _____

a) సర్టిఫికేట్ నం. _____

b) పుట్టిన తేదీ _____

c) జారీ చేసిన అధికారం _____

9. జతచేయబడిన ఇతర కె.వై.సి పత్రాల వివరాలు

1. గుర్తింపు రుజువు _____

2. చిరునామా రుజువు _____

(గుర్తింపు మరియు చిరునామా రుజువు కోసం ఈ క్రింది పత్రాలు చెల్లుబాటు అయ్యే పత్రాలుగా అంగీకరించబడతాయి:

1. పాస్పోర్ట్ 2. డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ 3. ఓటరు ఐ.డి కార్డు 4. NREGA ద్వారా జారీ చేయబడి రాష్ట్ర ప్రభుత్వ అధికారిచే సంతకం చేయబడిన జాబ్ కార్డ్
5. పేరు మరియు చిరునామా వివరాలతో కూడిన జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ జారీ చేసిన లేఖ)

నమూనా సంతకం:

1 _____ 2 _____ 3 _____

(పేరు) _____

1 _____ 2 _____ 3 _____

(పేరు) _____

నేను/మేము భారతదేశ నివాస పౌరులమని ప్రకటిస్తున్నాను మరియు భవిష్యత్తులో మా నివాసం/పౌరసత్వ స్థితిలో ఏవైనా మార్పులు జరిగితే ఖాతా కార్యాలయానికి తెలియజేస్తామని హామీ ఇస్తున్నాము.

ఈ పథకంపై వర్తించే స్కీమ్ నిబంధనలు మరియు ప్రభుత్వ పాదుపు ప్రమోషన్ నియమాలు, 2018 మరియు కాలానుగుణంగా దానికి జారీ చేయబడిన సవరణలకు నేను ఇందుమూలంగా కట్టుబడి ఉంటానని హామీ ఇస్తున్నాను.

ఈ పథకం కింద నా/మా ఇతర ఖాతాల వివరాలు క్రింద ఇవ్వబడ్డాయి:

క్ర. సం.	పథకం పేరు	ఖాతా తెరిచిన తేదీ	డిపాజిట్ చేసిన మొత్తం	కస్టమర్ గుర్తింపు సంఖ్య	ఖాతా నంబర్	పోస్ట్ ఆఫీస్/బ్యాంక్ పేరు

మొదటి హోల్డర్ సంతకం

రెండవ హోల్డర్ సంతకం

తేదీ: _____

నామినేషన్

10. నేను/మేము _____ క్రింద పేర్కొన్న వ్యక్తి(లు)ను, మిగిలిన వ్యక్తులను మినహాయించి, నేను మరణించిన సందర్భంలో _____ పథకం పేరులో నా మరణ సమయానికి నా ఖాతాలో నిల్వ ఉన్న మొత్తాన్ని చెల్లించవలసినదిగా నామినేట్ చేస్తున్నాను.

క్ర. సం.	నామినీ(లు) పేరు(లు) మరియు సంబంధం	పూర్తి చిరునామా(లు)	నామినీ/ల ఆధార్ నెంబర్ (ఐఛికం)	నామినీ పుట్టిన తేదీ, మైనర్ అయితే	అర్హత వాటా	హక్కుదారు స్వభావం ట్రస్టీ లేదా యజమాని
1.						
2.						
3.						
4.						

పైన పేర్కొన్న సీరియల్ నెం. (లు) _____ లోని నామినీ (లు) మైనర్ (లు) కాబట్టి, నామినీ (లు) మైనారిటీగా ఉన్నప్పుడు నేను మరణించిన సందర్భంలో, పేర్కొన్న ఖాతా కింద చెల్లించాల్సిన మొత్తాన్ని స్వీకరించడానికి నేను

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____
 S/o, D/o, W/o _____
 చిరునామా _____ ని నియమిస్తున్నాను.

1. సాక్షి సంతకం _____
 పేరు మరియు చిరునామా _____

2. సాక్షి సంతకం _____
 పేరు మరియు చిరునామా _____

మొదటి హోల్డర్ సంతకం

రెండవ హోల్డర్ సంతకం

స్థలం: _____

తేదీ: _____

పోస్ట్ ఆఫీస్/బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం

సీనియర్ సిటిజన్ సేవింగ్స్ స్కీమ్ కింద తేదీ _____ ఖాతా నంబర్ _____
 ద్వారా రూ. _____ (రూపాయలు _____) ప్రారంభ డిపాజిట్ తో _____
 పేరుతో _____ న ఖాతా తెరవబడింది.

కస్టమర్ గుర్తింపు సంఖ్య _____.

నామినేషన్ నం. _____ తేదీ _____ ద్వారా నమోదు చేయబడింది