

படிவம் - 1
(கணக்கு திறப்பதற்கான விண்ணப்பம்)

பெறுநர்

கிளை மேலாளர்

விண்ணப்பதாரரின்
புகைப்படத்தை ஒட்டவும்.

ஐயா,

ஆகிய நான் _____ (விண்ணப்பதாரர்/பாதுகாவலர்) உங்கள் வங்கியில் சுகன்யா
சம்ரிதி கணக்குத் திட்டத்தின் கீழ் ஒரு கணக்கைத் திறக்க இதன் மூலம் விண்ணப்பிக்கிறேன்.

நான் இங்கு ரூ. _____/- (ரூ. _____)

ரொக்கம்/காசோலை/டிமாண்ட் டிராஃப்ட் எண் _____ தேதி _____ ஆரம்ப
வைப்புத்தொகையாக வழங்குகிறேன்.

எனது விவரங்கள் பின்வருமாறு:-

1. டெபாசிட் செய்பவரின் பெயர் _____
பிறந்த தேதி _____ (வார்த்தைகளில்) _____
(DD / MM / YYYY)

2. பாதுகாவலரின் பெயர் _____
கணவர்/தந்தை/தாய் பெயர் _____
பிறந்த தேதி _____ (வார்த்தைகளில்) _____
(DD / MM / YYYY)

3. பாதுகாவலரின் ஆதார் எண் _____

4. பாதுகாவலரின் நிரந்தர கணக்கு எண் (PAN) _____

5. தற்போதைய முகவரி _____

நிரந்தர முகவரி _____

6. தொடர்பு விபரங்கள்: தொலைபேசி எண் _____
மொபைல் எண் _____
மின்னஞ்சல் ID _____

7. கணக்கு வகை - மைனர்

8. (*) டெபாசிட் செய்பவரின் பிறப்புச் சான்றிதழின் விவரங்கள் _____

a) சான்றிதழ் எண். _____

b) வழங்கப்பட்ட தேதி _____

c) வழங்கிய நிறுவனம் _____

9. இணைக்கப்பட்ட பிற KYC ஆவணங்களின் விவரங்கள்

1. அடையாளச் சான்று

2. முகவரிச் சான்று

(பின்வரும் ஆவணங்கள் அடையாளம் மற்றும் முகவரிச் சான்றாகச் செல்லுபடியாகும் ஆவணங்களாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படுகின்றன: 1. பாஸ்போர்ட் 2. ஓட்டுநர் உரிமம் 3. வாக்காளர் ID அட்டை 4. NREGA மூலம் வழங்கப்பட்ட பணிவிவர அட்டை, மாநில அரசின் அதிகாரியால் முறையாகக் கையொப்பமிடப்பட்டது 5. பெயர் மற்றும் முகவரியின் விவரங்களைக் கொண்ட தேசிய மக்கள்தொகை பதிவேட்டால் வழங்கப்பட்ட கடிதம்.

10. கணக்கைப் பின்வரும் நபர்கள் ஆபரேட் செய்வார்கள்:

(a) டெபாசிட் செய்தவர் உரிய வயதை அடையும்வரை வரை பாதுகாவலரால்.

(b) உரிய வயதை அடைந்தவுடன் செபசிட் செய்தவரால்.

11. மாதிரி கையொப்பங்கள்:

1 _____ 2 _____ 3 _____
 (பெயர்) _____

நாட்டில் உள்ள எந்த ஒரு தபால் அலுவலகம்/வங்கியில் வரிசை எண் 1 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள டெபாசிட் செய்பவரின் பெயரில் நான் சுகன்யா சம்ரிதி கணக்கைத் திறக்கவில்லை என்பதை இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

மேலும், நானும் டெபாசிட் செய்தவரும் இந்தியாவில் வசிக்கும் குடிமக்கள் என்றும், எதிர்காலத்தில் எங்கள் வசிப்பிட/குடியுரிமை நிலையில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால் கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிவிப்பதாகவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இந்தத் திட்டத்தில் பொருந்தக்கூடிய திட்ட விதிகள் மற்றும் அரசு சேமிப்பு ஊக்குவிப்பு விதிகள், 2018 மற்றும் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் திருத்தங்களுக்கு இணங்க நான் இதன்மூலம் உறுதியளிக்கிறேன்.

தேதி: _____

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது பெருவிரல் றேகை

நியமனம்

12. நான் _____ இதன் மூலம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபரை (நபர்களை) நியமிக்கிறேன், எனது இறக்க நேர்ந்தால் மற்ற அனைத்து நபர்களையும் தவிர்த்து, நான் இறந்த பிறகு _____ (கீட்டத்தின் பெயர்) -இல் எனக்கு வரவு வைக்கப்பட்டுள்ள தொகை யசெலுத்த வேண்டிய நபர்.

வரிசை எண்.	நியமனதாரரின்(களின்) பெயர்(கள்) மற்றும் உறவுமுறை	முழு முகவரி (கள்)	நியமனதாரரின் ஆதார் எண் (விருப்பத் தேர்வு)	நியமனதாரர் மைனராக இருந்தால், அவரது பிறந்த தேதி	உரிமையின் பங்கு	உரிமையின் தன்மை அறங்காவலர் அல்லது உரிமையாளர்
1.						
2.						
3.						
4.						

மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொடர் எண்(கள்) _____ இல் உள்ள நியமனதாரர்(கள்), மைனர்(கள்) என்பதால், நியமனதாரர்கள் மைனராக இருக்கும்போது நான் இறக்க நேர்ந்தால் _____ என்னும் முகவரியில் வசிக்கும் ஸ்ரீ/திருமதி/குமாரி _____ அவர்கள் மேற்கூறப்பட்ட கணக்கில் உள்ள இறந்த தொகையைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்று நான் நியமிக்கிறேன்.

1. சாட்சியின் கையொப்பம் _____
பெயர் மற்றும் மற்றும் முகவரி _____

2. சாட்சியின் கையொப்பம் _____
பெயர் மற்றும் மற்றும் முகவரி _____

இடம்: _____

தேதி: _____

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது பெருவிரல் றேகை

தபால் அலுவலகம்/வங்கியைப் பயன்படுத்துவதற்கு

இறந்த கணக்கு _____ என்ற பெயரில் ரூ. ஆரம்ப வைப்புத்தொகையுடன் திறக்கப்பட்டுள்ளது. _____ தேதியிட்ட கணக்கு எண். _____ உடன் _____

வாடிக்கையாளர் அடையாள எண் _____

எண் _____ தேதி _____ -இல் நியமனம் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது

தகுதிவாய்ந்த அதிகாரியின் கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை.