

अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड हेतु आवेदन फॉर्म Application Form For International Debit Card

शाखा का नाम Branch Name _____ आवेदन की तारीख Date of

Application _____

नाम Name: (जिस व्यक्ति को कार्ड जारी करना है Person to whom card is to be issued)

श्री/श्रीमती/सुश्री Mr./Mrs./Ms. _____

जन्मतिथि Date of Birth _____

पिता/जीवन साथी का नाम Father's/Spouse Name _____

अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड पर वांछित नाम Name as Desired on the International Debit Card

ब्लॉक कैपिटल अक्षरों में In Block Capital Letters (अधिकतम 18 अक्षर Maximum upto 18 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पता (का)Address (O) _____

_____ पिन Pin _____

पता (नि)Address (R) _____

_____ पिन Pin _____

टे.नं. (नि)Tel. No. (R) _____ टे.नं.(का)Tel. No. (O) _____

मोबाइल नं Mobile No. _____ ईमेल आईडी E-mail ID: _____

प्राथमिक एवं द्वितीयक खातों के विवरण Details of Primary and Secondary accounts: -

खाते का प्रकार Type of A/c.	शाखा नाम Branch Name	खाते की श्रेणी (बचत, चालू) Category of A/c. (SB, CA)	उप-श्रेणी Sub-Type	खाता क्र. Account No.
प्राथमिक Primary				
द्वितीयक Secondary				
द्वितीयक Secondary				

मेरा कार्ड एवं पिन मैलर इस पते पर भेजें:

I would like to receive my Card and PIN Mailer at: - (कृपया एक विकल्प पर टिक करें Please Tick one Option)

i). निवासी पते पर Residential Address. ii). कार्यालय पते पर Office Address. iii). शाखा में जाकर ले लूंगा/लूँगी Will Collect personally from the Branch.

नामांकन का नाम Name of the Nominee _____ संबंध Relationship _____

यदि नामित अवयस्क है तो - जन्मतिथि _____ संरक्षक का नाम _____

If Nominee is Minor- DOB _____ Name of Guardian _____

अतिरिक्त कार्ड हेतु For Additional Card: - नाम Name (जिस व्यक्ति को कार्ड जारी करना है Person to whom card is to be issued):

श्री/श्रीमती/सुश्री Mr./Mrs./Ms. _____

जन्मतिथि Date of Birth _____

पिता/जीवन साथी का नाम Father's/Spouse Name _____

यूनियन डेबिट कार्ड पर वांछित नाम Name as Desired on the Union Debit Card

(अधिकतम 18 अक्षर Maximum upto 18 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

टे.नं.(नि)Tel. No. (R) _____ टे.नं.(का)Tel. No. (O) _____

मोबाइल नं Mobile No. _____ ईमेल आईडी E-mail ID: _____

[अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड केवल उन्हीं खातों के लिए जारी किया जाता है , जिनमें स्वयं/दोनों में से एक या उत्तरजीवी/ किसी एक या उत्तरजीवी द्वारा परिचालन के अनुदेश हों. यह कार्ड ट्रस्ट खातों और ऋण खातों में जारी नहीं किए जाते हैं.

[International Debit Card is issued only for accounts where mode of operation is self/either or survivor/any one or survivor. It is not issued to trust accounts and against borrowal accounts].

घोषणा/अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड वचन DECLARATION/INTERNATIONAL DEBIT CARD UNDERTAKING

मैंने/हमने यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के अंतर्राष्ट्रीय डेबिट- कम-एटीएम कार्ड उपयोग से संबन्धित नियमों एवं शर्तों पढ़कर समझ लिया है. मैं/हम संबन्धित नियमों और शर्तों तथा बैंक के विवेक से समय-समय पर मुझे/हमें बिना किसी सूचना के, किए गए संशोधनों को स्वीकार करने के लिए बाध्य हूँ/हैं. मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि केवल मैं/हम खाता धारक हूँ/हैं अथवा डेबिट कार्ड से लिंक सभी खातों में मुझे अकेले परिचालित करने हेतु आवश्यक आधिदेश प्राप्त हैं. मैं/हम जानता हूँ/जानते हैं कि मुझे/हमें अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड जारी करने के पश्चात वर्तमान एटीएम कार्ड बंद किया जाएगा.

मैं/हम मेरे/हमारे अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड की पूर्ण ज़िम्मेदारी लेता हूँ / लेते हैं और इस संदर्भ में यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के विरुद्ध कोई भी दावा न करने हेतु सहमत हूँ/हैं. मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया को मेरे खाते से कोई भी जानकारी देने हेतु सहमत हूँ/हैं.

I/We have read and understood the Terms and Conditions governing the usage of Union Bank International Debit-cum-ATM Card. I/We accept to be bound by the said terms and Conditions or to any changes made therein from time to time by the Bank at its sole discretion without notice to me/us. I/We confirm that I/We are the sole account holder(s) or have the required mandate to operate all the accounts linked to the Debit card singly. I/we understand that on the issue of International Debit Card to me/us the existing ATM Card linked to my/our account will be deactivated.

I/We accept full responsibility for my/our International Debit Card and agree not to make any claims against Union Bank Of India in respect there to. I/we agree to provide any information from my/our account to Union Bank of India.

दिनांक Date: _____ प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर Signature of First Applicant: _____

स्थल Place: _____ द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर Signature of second Applicant: _____

केवल शाखा के उपयोग के लिए FOR BRANCH USE ONLY

ग्राहक के हस्ताक्षर और खाता परिचालन का मार्ग सत्यापित किया गया. पिछले छह महीने का खाते का परिचालन संतोषजनक है/यह नवीन खाता है. हम एतद्वारा अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड जारी करने हेतु संस्तुति करते हैं.

Signature of Customer and Mode of Operation of the account(s) verified. The conduct of the account during the last six months is satisfactory/It is a New Account. We hereby recommend issuing the International Debit Card.

सत्यापन प्राधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the verifying Authority _____

सत्यापन प्राधिकारी का नाम Name of the verifying Authority: _____

पी.ए.नंबर P.A Number _____ शाखा Branch _____

दिनांक Date: _____