

# यूनियन बैंक ऑफ इंडिया Union Bank of India

## परिषेवा अनुरोध फर्म Service Request Form

শুধুমাত্র ব্যাংকে ব্যবহারের জন্য:

FOR BANK USE ONLY:

কাস্টমার আইডি. Customer ID.

অ্যাকাউন্ট নম্বর

Account No.

গ্রাহকের নাম: Name of Customer:

টাইটেল Title

নামের প্রথম অংশ First Name

নামের মধ্যাংশ Middle Name

নামের শেষাংশ Last Name

আমি/আমরা নিম্নলিখিত  টিক চিহ্নিত পরিষেবাগুলির জন্য আবেদন করছি  
I/we apply for the following  tick marked services

### 1. ঠিকানা পরিবর্তন: Change of Address:

যোগাযোগ/স্থানীয়/বাসস্থানের ঠিকানা  
Communication/Local/Residence Address

স্থায়ী ঠিকানা  
Permanent Address

অফিসের ঠিকানা  
Office Address

শহর/জেলা City/District

রাজ্য State

পিন Pin

ফোন নম্বর Phone No.

মোবাইল নং Mobile No.

ইমেল আইডি E-Mail ID

### 2. যোগাযোগের বিবরণ পরিবর্তন: Change of Contact Details:

ইমেল ID  
Email ID

মোবাইল নম্বর  
Mobile Number

### 3. পরিচয়ের বিবরণ আপডেট করুন: Update Identity Details:

পেশা  
Occupation

কোড  
Code

প্যান কার্ড  
PAN Card

জন্মতারিখ  
Date of Birth

আধার কার্ড নম্বর  
Aadhar Card No.

আধার সিডিং প্রয়োজন  
Aadhar Seeding Required

পাসপোর্ট  
Passport

মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ  
Expiry Date

ড্রাইভিং লাইসেন্স  
Driving Licence

মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ  
Expiry Date

### 4. ইস্যু করার সার্টিফিকেট / স্টেটমেন্ট\*: Issuance Certificates / Statements\*:

ব্যালেন্স সার্টিফিকেটের তারিখ  
Balance Certificate as on

চেক পরিশোধ হওয়ার সার্টিফিকেটের জন্য চেক নম্বর  
Cheque paid Certificate for Cheque No

টিডিএস সার্টিফিকেট  
TDS Certificate

সুদের সার্টিফিকেট  
Interest Certificate

অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্ট  
Statement of Accounts

ডুপ্লিকেট পাসবই  
Duplicate Pass Book

এর জন্য ব্যাংকারের যাচাইকরণ সার্টিফিকেট  
Banker's verification Certificate for

সময়কাল  
For the Period

থেকে to

-এর জন্য

স্বাক্ষর  
Signature

ছবি  
Photo

ঠিকানা  
Address

### 5. বিকল্প চ্যানেল: Alternate Channels:

এটিএম/ডেবিট কার্ড  
ATM/Debit Card

এটিএম পিন  
ATM Pin

SMS সতর্কতা  
SMS Alerts

ই-স্টেটমেন্ট  
e-statement

ডুপ্লিকেট এটিএম/ডেবিট কার্ড  
Duplicate ATM/Debit Card

পুরনো কার্ড নম্বর#  
Old Card No.#

S.R. নং#  
S.R. No.#

রেডি কিট ডেবিট কার্ড Ready Kit Debit Card

পার্সোনালাইজড প্রাইমারি কার্ড\* Personalised Primary Card\*

পার্সোনালাইজড অ্যাড-অন কার্ড\* Personalised Add-on Card\*

কার্ড নং Card No.

কার্ডে থাকা নাম Name on Card

কার্ডে থাকা নাম Name on Card

### 6. চেকবইয়ের আবেদন\*: Cheque Book Requisition\*:

অনুগ্রহ করে 20 পাতার  
Please Issue

এসবি চেকবই/গুলি ইস্যু করুন  
SB Cheque Book/s with 20 leaves each

অনুগ্রহ  
Please Issue

সিডি চেকবই/গুলি ইস্যু করুন  
CD Cheque Book/s with 50/100 leaves each

### 7. স্থায়ী নির্দেশনা: Standing Instructions:

উপরোক্ত অ্যাকাউন্ট থেকে  
Transfer ₹

আমার/আমাদের এসবি/কিউমুলেটিভ/লোন অ্যাকাউন্ট নম্বর  
from the above mentioned account to my/our SB/Cumulative/Loan account numbered

-এ প্রতি  
favouring

মাসে/ত্রৈমাসিকে  
every month/quarter

তারিখে  
on

থেকে স্থানান্তর করুন,  
from

এর পক্ষে হবে

উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্টের সাথে লিঙ্ক করুন  
Link my Union Bank Credit Card

মাসিক বকেয়া পরিশোধের জন্য আমার ইউনিয়ন ব্যাংকের ক্রেডিট কার্ড  
to the above mentioned account for monthly dues

\* আমি/আমরা সম্মত যে সার্টিফিকেট/স্টেটমেন্ট/কার্ড/চেক বই/গুলি

\* I/we agree that the Certificates/ Statements/ Card/ Cheque Book/s will be

শাখা থেকে সংগৃহীত করা হবে  
Collected from the Branch

আমার/আমাদের যোগাযোগের ঠিকানায় পাঠানো হবে  
Dispatched to my/our communication Address

#শুধুমাত্র ডুপ্লিকেট এটিএম/ডেবিট কার্ডের অনুরোধের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য #Applicable for duplicate ATM/Debit Card requests only

## 8. নাম সংযোজন / মুছে ফেলা / পরিবর্তন: Addition / Deletion / Modification of Name:

<input type="checkbox"/> নাম/শুলা সংযোজন Addition of Name/s	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	
টাইটেল Title	নামের প্রথম অংশ First Name	নামের মধ্যাংশ Middle Name	নামের শেষাংশ Last Name
<input type="checkbox"/> নাম/শুলা সংযোজন Addition of Name/s	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	
টাইটেল Title	নামের প্রথম অংশ First Name	নামের মধ্যাংশ Middle Name	নামের শেষাংশ Last Name
<input type="checkbox"/> নাম/শুলা সংযোজন Addition of Name/s	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	কাস্টমার আইডি. Customer ID.	
টাইটেল Title	নামের প্রথম অংশ First Name	নামের মধ্যাংশ Middle Name	নামের শেষাংশ Last Name

## 9. অর্থ প্রদান বন্ধ করুন: Stop Payment:

চেকের পেমেন্ট বন্ধ করুন  
Stop Payment of Cheque/s from  থেকে to  তারিখ Dated  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y পরিমাণ for ₹

যার পক্ষে করা হবে, তিনি মেসার্স/শ্রী/শ্রীমতি  
Favouring M/s/ Mr/ Mrs

কারণ  
Reason

## 10. ডিম্যান্ড ড্রাফট/পে অর্ডার বাতিলকরণ: Cancellation of Demand Draft/Pay Order:

অনুগ্রহ করে সংশ্লিষ্ট আসল ডিম্যান্ড ড্রাফট/পে অর্ডারটি বাতিল করুন, যার নম্বর  তারিখ dated  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

পরিমাণ for ₹  যার পক্ষে করা হবে, তিনি মেসার্স/শ্রী/শ্রীমতি Favouring M/s/ Mr/ Mrs  -এর নামে আছে

এবং সেই পরিমাণটি আমার/আমাদের উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্টে ক্রেডিট করুন and credit the proceeds to my/our above mentioned account

## 11. অ্যাকাউন্টের স্ট্যাটাসের পরিবর্তন: Change of A/c Status:

ন্যূনতম ব্যালেন্স সহ এসবি/সিডি জেনারেল থেকে এসবি/সিডি ফ্লেক্সি  
SB/CD General to SB/CD Flexi with Minimum Balance  সময়কাল for a Period of  মাস months

সিডি জেনারেল থেকে ইউসিসিএ নতুন CD General to UCCA New  ডরম্যান্ট থেকে অ্যাক্টিভ Dormant to Active  বিএসবিডিএ থেকে জেনারেল BSBDA to General  মাইনর থেকে মেজর Minor to Major  মনোনয়ন পরিবর্তন Change of Nomination

## 12. অ্যাকাউন্টের স্থানান্তর / বন্ধকরণ: Transfer / Closure of A/c:

হ্যাঁ, আমি/আমরা অ্যাকাউন্টটি এখানে স্থানান্তরের জন্য আবেদন করতে চাই  
Yes, I/we wish to apply for transfer of the account to শাখা Branch  সোল আইডি Sol ID

হ্যাঁ, আমি/আমরা অ্যাকাউন্ট বন্ধ করার জন্য আবেদন করতে চাই  
Yes, I/we wish to apply for closure of the account

## 13. ঘোষণা: Declaration:

আমি/আমরা আপনাকে উপরোক্ত পরিষেবাগুলি সহজতর করার জন্য এবং আমার/আমাদের অ্যাকাউন্ট থেকে পরিষেবা চার্জ, যদি থাকে বা নির্দিষ্ট সময় অন্তর প্রযোজ্য হয়, ডেবিট করার জন্য অনুরোধ করছি। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক নথিপত্র সংযুক্ত করা হয়েছে। আমি/আমরা আবারও আপনাকে আশ্বস্ত করছি যে আমি/আমরা অ্যাকাউন্ট খোলার সময় প্রদত্ত ঘোষণা/প্রতিশ্রুতি মেনে চলব।

I/We request you to facilitate the above services and debit my/our account for service charges if any or as applicable from time to time. Relevant documents wherever applicable have been enclosed. I/we once again assure you that I/we will abide by the declaration/undertaking given at the time of account opening.

1ম আবেদনকারীর নাম Name of Applicant 1	2য় আবেদনকারীর নাম Name of Applicant 2	3য় আবেদনকারীর নাম Name of Applicant 3
1ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর Signature of Applicant 1	2য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর Signature of Applicant 2	3য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর Signature of Applicant 3

স্থান: Place:  তারিখ: Date:  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

### শুধুমাত্র ব্যাংক ব্যবহারের জন্য For Bank Use Only

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ফর্ম এবং প্রাসঙ্গিক নথিপত্রগুলি প্রাপ্ত এবং যাচাই করা হয়েছে।  
I/We hereby declare that the form and relevant documents have been obtained and verified.

স্থান: Place:  তারিখ: Date:  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

আরপি/পিএ নম্বর সহ অনুমোদিত স্বাক্ষর  
Authorized Signature with RP / PA No.