

शाखा: _____

दिनांक*: _____

ग्राहक आवेदन फॉर्म

प्रथम आवेदक का नाम*: _____

द्वितीय आवेदक का नाम *: _____

खाता संख्या : _____ मोबाइल नंबर : _____

(*चिह्नित फ्रील्ड अनिवार्य हैं)

*कृपया केवल वही बॉक्स भरें जहाँ जानकारी जोड़नी या अपडेट करनी है। फॉर्म जमा करते समय हमेशा पावती अवश्य प्राप्त करें। * (कृपया चुने गए अनुरोध के सामने दिए गए बॉक्स पर टिक लगाएं)

व्यक्तिगत विवरण जोड़ें/अद्यतन करें

- ☐ अद्यतन केवाईसी /पहचान पत्र का प्रकार ☐ पैन ☐ आधार ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ पासपोर्ट ☐ मतदाता पहचान नरेगा कार्ड /दस्तावेज़ संख्या _____ (मूल के साथ सत्यापन के लिए दस्तावेज़ की स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें) जारी करने का स्थान _____ जारी करने की तिथि _____ तिथि तक वैध : _____
- ☐ पता परिवर्तन ☐ स्थायी ☐ पत्र- व्यवहार ☐ दोनों (कृपया दो अंकों के बीच स्थान छोड़ें)

पता पंक्ति 1 : _____ पता पंक्ति 1 : _____

पता पंक्ति 2 : _____ पता पंक्ति 2 : _____

पता पंक्ति 3 : _____ पता पंक्ति 3 : _____

दस्तावेज़ प्रकार : ☐ पैन ☐ आधार ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ पासपोर्ट ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ नरेगा कार्ड

(स्थाई पता परिवर्तन हेतु अनिवार्य)

- ☐ पिता/माता/जीवनसाथी का नाम जोड़ें: _____ (जो लागू न हो उसे काट दें)
- ☐ कृपया डीबीटी उद्देश्य के लिए उपर्युक्त खाता संख्या में मेरा आधार संख्या जोड़ें/अपडेट करें।: _____
- ☐ कृपया उपर्युक्त खाता संख्या से मेरा आधार डेटा हटा दें, मेरा आधार नंबर है
- ☐ पैन :
- ☐ ईमेल आईडी : _____
- ☐ मेरा उपनाम बदलें : _____
- ☐ मेरा नाम बदलें : _____
(प्रासंगिक दस्तावेज़ जैसे सरकारी राजपत्र अधिसूचना / विवाह प्रमाणपत्र संलग्न करें)
- ☐ मोबाइल नंबर बदलें : _____

खाता/सीआईएफ संशोधन/स्थानांतरण

संशोधन ☐

स्थानांतरण ☐

- ☐ खाता ☐ सीआईएफ ☐ दोनों ☐ शाखा का नाम _____ विशिष्ट संख्या : _____

- ☐ ऊपर उल्लिखित खाते की परिचालन विधि में परिवर्तन :

☐ स्वयं ☐ दोनों में से एक या उत्तरजीवी ☐ पूर्व या उत्तरजीवी ☐ संलग्न अधिदेश के अनुसार संयुक्त

13. ☐ मेरे अप्रचलित/निष्क्रिय खाते को सक्रिय करने का अनुरोध (खाता संख्या ऊपर उल्लिखित है): निष्क्रिय करने का कारण: _____
14. ☐ मेरे खाते को अवयस्क से वयस्क में परिवर्तित करें क्योंकि मैं दिनांक _____ को वयस्क हो गया।
15. ☐ खाते के प्रकार को बदलें: **वेतन पैकेज प्रकार: सिल्वर/गोल्ड/प्लैटिनम/प्रीमियम/** ☐ **रक्षक प्लस/अन्य बचत बैंक से एनआरओ बचत बैंक** ☐ **चालू खाता प्रकार: सिल्वर /गोल्ड /प्लैटिनम/डायमंड अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें:** _____
16. ☐ उपर्युक्त खाते में मेरा हस्ताक्षर बदलें:

वर्तमान	पुराना हस्ताक्षर	नया	नया हस्ताक्षर
---------	------------------	-----	---------------

17. ☐ मैं/हम उपरोक्त खाते को बंद करने और शेष राशि का भुगतान नगद खाता संख्या _____ मे जमा करने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं।

सावधि जमा / पीपीएफ खाता संबंधी सेवाएं

18. ☐ कृपया मेरे/हमारे सावधि जमा खाता संख्या _____ की अवधि को बदल कर _____ कर दें।
19. ☐ खाता संख्या _____ के लिए सावधि जमा परामर्श पुनः जारी करें।
20. ☐ कृपया खाता संख्या/खातों _____ के लिए टीडीएस/ब्याज प्रमाणपत्र जारी करें।

खाता संबंधित अन्य सेवाएँ

21. ☐ पासबुक आवश्यक: हां/नहीं [यदि नहीं, तो ई-मेल आईडी के माध्यम से खाते के विवरण के लिए अनुरोध करें।
22. ☐ खाता संख्या _____ के लिए डुप्लिकेट पासबुक जारी करने का अनुरोध।
23. ☐ ऊपर उल्लिखित खाते में फोन बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग सेवाओं को सक्रिय करने का अनुरोध।
24. ☐ स्थायी निर्देश: कृपया ₹ _____ आवर्ती जमा /ऋण/बचत खाता संख्या _____ में अंतरित करें।
प्रारम्भ होने की तिथि _____ से शुरू होकर **हर दूसरे दिन/मासिक/माह के अंत/तिमाही/अर्धवार्षिक/वार्षिक**
25. ☐ ऑटो-स्वीप सुविधा सेटअप करें –प्रूडेंट स्वीप

नामांकन

26. ☐ मेरे उपरोक्त खाते में नामांकन संशोधित किया जाना है: **नया/परिवर्तित करें /हटाएं**
(कृपया नए नामांकन के लिए DA-1 फॉर्म, नामांकन हटाने के लिए DA-2 फॉर्म और नामांकन बदलने के लिए DA-3 फॉर्म भरकर संलग्न करें)
27. ☐ संशोधित किया जाने वाला नामांकन: **एपीवाई/पीएमजेबीवाई/पीएमएसबीवाई/पीपीएफ** योजना में [जोड़ें/संशोधित करें]

एपीवाई संबंधित सेवाएं

28. ☐ APY के लिए पेंशन राशि को _____ रुपये से 1000/2000/3000/4000/5000 रुपये तक अद्यतन करने का अनुरोध ।

मैं बैंक को मेरी आयु और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के आधार पर लागू APY के अंतर्गत भुगतान करने के लिए 60 वर्ष की आयु तक मेरे उपर्युक्त बैंक खाते से राशि डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ।

चेकबुक संबंधित सेवा

29. ☐ चेक बुक सुविधा: कृपया ऊपर उल्लिखित मेरे खाता संख्या में चेक बुक सुविधा प्रदान करें।

30. ☐ नई व्यक्तिगत चेक बुक का अनुरोध: लीफलेट्स की संख्या: 20/50/100

चेकबुक पर नाम: _____

पता: **स्थायी/ पत्राचार/ नया**

पता पंक्ति 1 : _____

पता पंक्ति 2 : _____

पता पंक्ति 3 : _____

31. ☐ नीचे सूचीबद्ध चेक संख्या को रोकने का अनुरोध (चेकों की संख्या)

प्रारंभ _____ समाप्त _____ अथवा

चेक संख्या: _____ के पक्ष में _____ राशि _____ दिनांक _____ कारण _____

चेक संख्या: _____ के पक्ष में _____ राशि _____ दिनांक _____ कारण _____

चेक संख्या: _____ के पक्ष में _____ राशि _____ दिनांक _____ कारण _____

चेक संख्या: _____ के पक्ष में _____ राशि _____ दिनांक _____ कारण _____

डेबिट कार्ड सेवाएँ

32. ☐ एटीएम कार्ड जारी करना (नियमानुसार प्रभार कटौती): **नया/बदलना**

इस पते पर भेजा जाना है :स्थायी/पत्राचार

कार्ड पर नाम : _____

33. ☐ डेबिट कार्ड नंबर को **ब्लॉक** करना : _____

इंटरनेट बैंकिंग सेवाएँ

34. ☐ नीचे दिए गए खाता संख्या में इंटरनेट बैंकिंग सक्रिय करें
(केवल कार्यालयी प्रयोग हेतु)

35. ☐ अनुरोध: उपयोगकर्ता नाम पुनः सक्रिय करें/लॉगिन पासवर्ड पुनः जारी करें ☐ IBS ☐ TXN
पासवर्ड रीसेट करें ☐ दोनों ☐ जन्म तिथि: _____

36. ☐ इंटरनेट बैंकिंग अधिकार संशोधन: केवल देखने के लिए ☐ देखने और लेन-देन के लिए ☐

पेंशन सेवाएँ

37. ☐ मैं पीपीओ संख्या _____ के लिए जीवन प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना चाहता हूँ ।
38. ☐ कृपया माह _____ वर्ष _____ के लिए पीपीओ संख्या: _____ हेतु पेंशन प्रमाणपत्र/पर्ची जारी करें ।
39. ☐ कृपया पीपीओ संख्या _____ के लिए फॉर्म 16 जारी करें ।
40. ☐ पेंशनभोगियों की शिकायतें (पेंशन जमा न होना /जीवन प्रमाण पत्र अद्यतन न होना)

लॉकर सेवाएँ

41. ☐ लॉकर आवंटन हेतु अनुरोध: (आकार): छोटा/मध्यम/वृहद / अत्यंत वृहद
42. ☐ लॉकर नंबर में नामांकन जोड़ने का अनुरोध: _____
(विधिवत भरा हुआ नामांकन फॉर्म संलग्न किया जाए)
43. ☐ लॉकर को एकल से संयुक्त में परिवर्तित करने का अनुरोध: लॉकर संख्या _____
संयुक्त धारक का नाम : _____
संयुक्त धारक का खाता संख्या: _____
44. ☐ लॉकर संख्या: _____ को बंद करने (समर्पित करने) का अनुरोध, कुंजी संख्या: _____
45. ☐ लॉकर संख्या _____ को तोड़ने का अनुरोध ।

मैंने एसएमएस अलर्ट, डेबिट कार्ड और इंटरनेट बैंकिंग सहित विभिन्न उत्पादों और सेवाओं के नियमों और शर्तों को पढ़, समझ लिया है और मैं उनसे सहमत हूँ। मैं www.pnbindia.in पर प्रदर्शित नियमों और शर्तों के लिए सहमत हूँ। मैं सहमत हूँ कि बैंक द्वारा जब भी लागू हो, मेरे खाते से सेवा प्रभार सहित कर डेबिट किया जा सकता है। मैं इस खाते को एनपीसीआई मैपर से जोड़ना चाहता हूँ जिससे मुझे इस खाते में भारत सरकार से एलपीजी सब्सिडी सहित प्रत्यक्ष लाभ हस्तांतरण (डीबीटी) प्राप्त हो सके।

कृपया प्रस्तुत अनुरोधों की संख्या बताएं (टिक की संख्या की गणना कर चेकबॉक्स में दर्ज करें)*: ☐

प्रथम खाताधारक के
हस्ताक्षर

द्वितीय खाताधारक के
हस्ताक्षर

GBPA संख्या सहित शाखा
अधिकारी के हस्ताक्षर,

पावती

अनुरोध प्राप्त होने की तिथि : _____ ग्राहक का नाम: _____ कर्मचारी
संख्या : _____ शाखा अधिकारी का नाम : _____ हस्ताक्षर : _____
कृपया नोट करें : आपके अनुरोध पर 2 कार्यदिवसों के भीतर कार्रवाई की जाएगी। किट/चेकबुक आदि आपके पते पर 7-15 कार्यदिवस (डिलीवरी स्थान के आधार पर) में डिलीवरी हो जाएगा ।