

पंजाब नैशनल बँक

पंजाब नॅशनल बँक

शाखा: _____

तारीख: _____

ग्राहक विनंती फॉर्म

पहिल्या अर्जदाराचे नाव* : _____

दुसऱ्या अर्जदाराचे नाव* : _____

खाते क्रमांक : _____ मोबाईल क्रमांक: _____

(* चिन्हांकित केलेले जागा अनिवार्य आहेत)

माहिती जोडायची किंवा अद्ययावत करायची असेल फक्त तेच बॉक्स भरा. फॉर्म सादर करताना नेहमीच पावती मागा (निवडलेल्या विनंतीच्या बॉक्समध्ये खूण करा)

वैयक्तिक तपशील जोडा/अद्ययावत करा

१. ☐ केवायसी आयडी प्रकार अद्ययावत करा ☐ पॅन ☐ आधार ☐ ड्रायव्हिंग लायसन्स ☐ पासपोर्ट ☐ मतदार ओळखपत्र ☐ राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार हमी कायदा कार्ड

दस्तऐवज क्रमांक _____

(पडताळणीसाठी मूळ कागदपत्रासह कागदपत्राची स्व-साक्षांकित प्रत जोडा.)

जारी करण्याचे ठिकाण _____ जारी करण्याची तारीख _____ आजपर्यंत वैध: _____

२. ☐ पत्ता बदल: ☐ कायमचा ☐ पत्रव्यवहारचा ☐ दोन्ही (कृपया दोन शब्द/अंकांमध्ये जागा सोडा)

पत्ता ओळ 1: _____

पत्ता ओळ 1: _____

पत्ता ओळ 2: _____

पत्ता ओळ 2: _____

पत्ता ओळ 3: _____

पत्ता ओळ 3: _____

दस्तऐवज प्रकार: ☐ पॅन ☐ आधार ☐ ड्रायव्हिंग लायसन्स ☐ पासपोर्ट ☐ मतदार आयडी
☐ राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार हमी कायदा कार्ड

(कायमस्वरूपी पत्ता बदलण्यासाठी अनिवार्य)

३ ☐ वडील/आई/पती/पत्नी यांचे नाव जोडा: _____ (लागू नसलेले खोडून टाका)

४ ☐ कृपया थेट लाभ हस्तांतरणाच्या उद्देशाने वर नमूद केलेल्या खाते क्रमांकात माझा आधार क्रमांक जोडा/अद्ययावत करा: _____

५ ☐ कृपया वर नमूद केलेल्या खाते क्रमांकावरून माझा आधार डेटा हटवा, माझा आधार नं. _____ आहे.

६ ☐ पॅन: _____

७ ☐ ईमेल आयडी: _____

८. ☐ माझे शीर्षक असे बदला: _____

९ ☐ माझे नाव बदलून असे करावे: _____
(संबंधित कागदपत्र उदा. सरकारी राजपत्र अधिसूचना/विवाह प्रमाणपत्र जोडावे)

१०. ☐ मोबाईल नंबर यात बदला: _____

खाते/ग्राहक माहिती फाइल बदल/हस्तांतरण बदल ☐ हस्तांतरण ☐

११. ☐ खाते ☐ CIF ☐ दोन्ही ☐ शाखेचे नाव: _____ D. क्र. _____

१२. ☐ वर उल्लेख केलेल्या खात्यातील ऑपरेशनची पद्धत यामध्ये बदला:

☐ स्वतः ☐ दोहोंपैकी एक किंवा उत्तरजीवी ☐ माजी किंवा उत्तरजीवी
☐ संयुक्तपणे संलग्न आदेशानुसार

१३. ☐ माझे निष्क्रिय/सुप्त खाते सक्रिय करण्याची विनंती (वर नमूद केलेला क्रमांक):

सुप्तपणाचे कारण: _____

१४. ☐ मी वयस्क झाल्यावर माझे खाते अल्पवयीन वरून वयस्क मध्ये रूपांतरित करा.

१५. ☐ खात्याचा प्रकार असा बदला: पगार पॅकेज प्रकार: चांदी/सोने/प्लॅटिनम/प्रीमियम/

☐ रक्षक प्लस/इतर बचत बँक ते अनिवासी सामान्य बचत बँक ☐ चालू खाते प्रकार: सिव्हर/सोने/प्लॅटिनम/डायमंड

इतर, कृपया निर्दिष्ट करा: _____

१६. ☐ वर उल्लेख केलेल्या खात्यात माझी स्वाक्षरी बदला:

पासून	जुनी सही	ला	नवीन स्वाक्षरी
-------	----------	----	----------------

१७. ☐ मी/आम्ही वरील खाते बंद करण्याची आणि शिल्लक रक्कम खालील प्रकारे भरण्याची विनंती करतो: रोख/ खाते क्रमांकावर जमा करा. _____

मुदत ठेव/सार्वजनिक भविष्य निर्वाह निधी अकाउंटशी संबंधित सेवा

१८. ☐ कृपया माझ्या/आमच्या मुदत ठेवी खाते क्रमांकाचा कालावधी _____ यातून _____ यामध्ये बदला.

१९. ☐ पुढील खाते क्रमांकासाठी मुदत ठेव सल्ला पुन्हा जारी करा: _____

२०. ☐ कृपया पुढील खाते क्रमांकासाठी स्त्रोतावर कर कपात/व्याज प्रमाणपत्र जारी करा: _____

इतर खात्याशी संबंधित सेवा

२१. ☐ पासबुक आवश्यक: हो/नाही [जर नाही, तर ई-मेल आयडीद्वारे खात्याचे विवरण मागवा.]

२२. ☐ पुढील खाते क्रमांकासाठी डुप्लिकेट पासबुक जारी करण्याची विनंती: _____

२३. ☐ वर नमूद केलेल्या खात्यात फोन बँकिंग/मोबाइल बँकिंग सेवा सक्रिय करण्याची विनंती.

२४.□ स्थायी सूचना: कृपया आरडी/कर्ज/एसबी खाते क्रमांकावर रु. _____हस्तांतर करा:

_____ या तारखेपासून सुरू होणारे प्रत्येक पर्यायी
दैनिक/मासिक/महिण्याचा शेवट/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक/वार्षिक

२५.□ ऑटो-स्वीप सुविधा सेटअप करा - प्रुडंट स्वीप

नामांकन

२६.□ वर नमूद केलेल्या माझ्या खात्यात बदल करायचे नामांकन: **नवीन/बदला/हटवा**

(नवीन नामांकनासाठी कृपया DA-1 फॉर्म, नामांकन वगळण्यासाठी DA-2 फॉर्म आणि नामांकन बदलण्यासाठी DA-3 फॉर्म भरा आणि जोडा)

२७.□ नामांकन सुधारित करायचे आहे: APY/PMJJBY/PMSBY/PPF योजनेत
[जोडा/सुधारित करा]

APY संबंधित सेवा

२८.□ APY साठी पेन्शन रक्कम रु. _____ वरून १०००/२०००/३०००/४०००/५०००
पर्यंत अद्ययावत करण्याची विनंती.

मी याद्वारे बँकेला माझ्या वयाच्या आणि मी निवडलेल्या पेन्शन रकमेच्या आधारावर लागू असलेल्या APY अंतर्गत पेमेंट करण्यासाठी माझ्या वरील नमूद केलेल्या बँक खात्यातून वयाच्या 60 व्या वर्षापर्यंत डेबिट करण्याची परवानगी देतो.

संबंधित सेवा तपासा

२९.□ धनादेश पुस्तिका सुविधा: कृपया वर नमूद केलेल्या माझ्या खाते क्रमांकावर धनादेश पुस्तिका सुविधा द्या.

३०.□ नवीन वैयक्तिकृत धनादेश पुस्तिका विनंती: पत्रकांची संख्या: २०/५०/१००

चेकवरील नाव:_____

पाठवायचा पत्ता: **कायमस्वरूपी/पत्रव्यवहार/नवीन**

पत्ता ओळ 1: _____

पत्ता ओळ 2: _____

पत्ता ओळ 3: _____

३१. ☐ थांबविण्याची विनंती (धनादेशची संख्या) खाली सूचीबद्ध केलेला/जोडलेला धनादेश क्रमांक

पासून सुरु होत आहे _____ येथे समाप्त होत आहे _____ किंवा

धनादेश क्रमांक: _____ अनुकूल _____ रक्कम _____ तारीख _____
कारण _____

धनादेश क्रमांक: _____ अनुकूल _____ रक्कम _____ तारीख _____
कारण _____

धनादेश क्रमांक: _____ अनुकूल _____ रक्कम _____ तारीख _____
कारण _____

धनादेश क्रमांक: _____ अनुकूल _____ रक्कम _____ तारीख _____
कारण _____

डेबिट कार्ड सेवा

३२. ☐ एटीएम कार्ड जारी करणे (लागू असेल त्यानुसार शुल्क कापले जाईल): नवीन/बदल

पाठवायचा पत्ता: कायमस्वरूपी/पत्रव्यवहार

कार्डवरील नाव: _____

३३. ☐ ब्लॉक डेबिट कार्ड क्रमांक: _____

इंटरनेट बँकिंग सेवा

३४. ☐ खाली दिलेल्या खाते क्रमांकावर इंटरनेट बँकिंग सक्रिय करा.

(फक्त अधिकृत वापरासाठी)

३५. ☐ विनंती: वापरकर्तानाव पुन्हा सक्रिय करा/लॉगिन पासवर्ड पुन्हा जारी करा
☐ IBSTxn पासवर्ड रीसेट करा. ☐ दोन्ही ☐ जन्मतारीख: _____

३६. ☐ इंटरनेट बँकिंग अधिकारांमध्ये सुधारणा: फक्त पहा ☐ पहा आणि व्यवहार ☐

पेन्शन सेवा

३७. ☐ मी पेन्शन पेमेंट ऑर्डर(PPO) क्रमांकासाठी जीवन प्रमाणपत्र सादर करू इच्छितो: _____

३८. ☐ कृपया पेन्शन पेमेंट ऑर्डर(PPO) क्रमांकासाठी पेन्शन प्रमाणपत्र/स्लिप जारी करा: _____ महिन्यासाठी _____ वर्ष _____

३९. ☐ कृपया पेन्शन पेमेंट ऑर्डर(PPO) क्रमांकासाठी फॉर्म १६ जारी करा: _____

४०. ☐ पेन्शन धारकांच्या तक्रारी (पेन्शन जमा केलेले नाही/जीवन प्रमाणपत्र अपडेट केलेले नाही)

लॉकर सेवा

४१. ☐ लॉकर वाटपासाठी विनंती: (आकार): लहान/मध्यम/मोठा/अतिरिक्त मोठा

४२. ☐ लॉकर क्रमांकावर नामांकन जोडण्याची विनंती: _____
(योग्यरित्या भरलेला नामांकन फॉर्म जोडणे आवश्यक आहे)

४३. ☐ लॉकर सिंगलमधून जॉइंटमध्ये रूपांतरित करण्याची विनंती: लॉकर क्रमांक. _____

संयुक्त धारकाचे नाव: _____

संयुक्त धारकाचा खाते क्रमांक: _____

४४. ☐ लॉकर क्रमांक बंद करण्याची विनंती (सरेंडर): _____ संबंधित चाबी क्रमांक: _____

४५. ☐ लॉकर क्रमांक तोडण्याची विनंती: _____

मी एसएमएस अलर्ट, डेबिट कार्ड आणि इंटरनेट बँकिंगसह विविध उत्पादने आणि सेवांच्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत, समजल्या आहेत आणि त्यांच्याशी सहमत आहे. मी **www.pnbindia.ini** वर दाखवल्याप्रमाणे अटी आणि शर्तीशी बांधील राहण्यास सहमत आहे आणि सहमत आहे की बँक जेव्हा लागू असेल तेव्हा माझ्या खात्यातून सेवा शुल्क आणि कर डेबिट करू शकते. मी हे खाते NPCI मॅपरशी जोडू इच्छितो जेणेकरून मला या खात्यात भारत सरकारकडून (GOI) LPG सबसिडीसह थेट लाभ हस्तांतरण (DBT) मिळू शकेल.

कृपया सादर केलेल्या विनंत्यांची संख्या द्या (चेकबॉक्समध्ये टिकची संख्या मोजा आणि प्रविष्ट करा)*

प्रथम खातेदाराची स्वाक्षरी	दुसऱ्या खातेदाराची स्वाक्षरी	शाखा अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी GBPA क्र. सह
----------------------------	------------------------------	--

पोचपावती

विनंतीची तारीख: _____ ग्राहकाचे नाव: _____

कर्मचारी क्रमांक: _____ शाखा अधिकाऱ्याचे नाव: _____ स्वाक्षरी: _____

कृपया लक्षात ठेवा: तुमच्या विनंतीवर २ कामकाजाच्या दिवसांत प्रक्रिया केली जाईल. तुमच्या पत्त्यावर किट/चेकबुक इत्यादी पोहोचण्यास ७-१५ कामकाजाचे दिवस लागतील (डिलिव्हरीच्या ठिकाणावर अवलंबून).

पीएनबी १२५०