



ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଓଭରସିଜ୍ ବ୍ୟାଙ୍କ

\_\_\_\_\_ ଶାଖା

ନିଆଦି ଜମା (TERM DEPOSIT) ଖାତା ଖୋଲିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର

ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା: \_\_\_\_\_ (କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ ମାତ୍ର)

ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

୧. ଜମାକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ

1. ଜମାକାରୀଙ୍କ ନାମ/ନାମଗୁଡ଼ିକ:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

2. ଗ୍ରାହକ ID (CIF): \_\_\_\_\_

3. ବର୍ତ୍ତମାନ IOB ଖାତା ସଂଖ୍ୟା (ସେଭିଂସ୍/କରେଣ୍ଡ):

4. ଖାତା ପରିଚାଳନା ପ୍ରଣାଳୀ:

ଏକକ

ସଂଯୁକ୍ତ

Either or Survivor

Former or Survivor

5. ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର: \_\_\_\_\_

6. ଇ-ମେଲ୍ ID: \_\_\_\_\_

୨. ଜମାକାରୀଙ୍କ ଠିକଣା

ବାସଗୃହ ଠିକଣା:

ସହର/ଗାଁ: \_\_\_\_\_

ଜିଲ୍ଲା: \_\_\_\_\_

ରାଜ୍ୟ: \_\_\_\_\_

PIN କୋଡ୍: \_\_\_\_\_

୩. KYC ଏବଂ PAN ବିବରଣୀ

ଜମା ଦିଆଯାଇଥିବା ଦସ୍ତାବେଜ	ଦସ୍ତାବେଜ ସଂଖ୍ୟା
<input type="checkbox"/> ଆଧାର କାର୍ଡ	
<input type="checkbox"/> PAN କାର୍ଡ	
<input type="checkbox"/> ପାସପୋର୍ଟ	
<input type="checkbox"/> ଭୋଟର ID	
<input type="checkbox"/> ପ୍ରାଇଭେଟ୍ ଲାଇସେନ୍ସ	

PAN ସଂଖ୍ୟା: \_\_\_\_\_

PAN ଉପଲବ୍ଧ ନୁହେଁ - ଫର୍ମ 60 ଜମା ଦିଆଯାଇଛି

୪. ମିଆଦି ଜମା ବିବରଣୀ

1. ଜମାର ପ୍ରକାର:

- ଫିକ୍ସଡ୍ ଡିପୋଜିଟ୍  
 କ୍ୟୁମୁଲେଟିଭ୍ ଡିପୋଜିଟ୍  
 ନନ୍-କ୍ୟୁମୁଲେଟିଭ୍ ଡିପୋଜିଟ୍

2. ଜମାର ରାଶି (₹): \_\_\_\_\_

3. ରାଶି (ଶତରେ): \_\_\_\_\_

1. ମିଆଦ / ସମୟସୀମା:

\_\_\_\_\_ ବର୍ଷ \_\_\_\_\_ ମାସ \_\_\_\_\_ ଦିନ

2. ସୁଧ ହାର: ଲାଗୁ ଅନୁସାରେ / IOB ନିୟମାନୁସାରେ

3. ଜମା ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

4. ପୂର୍ଣ୍ଣତା ତାରିଖ (Maturity Date): \_\_\_\_\_

5. ପୂର୍ଣ୍ଣତା ସମୟରେ ଆନୁମାନିକ ରାଶି (₹): \_\_\_\_\_

---

8. ସୁଧ ପ୍ରଦାନର ବିକଳ

(ନିମ୍ନ-କ୍ରମରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ପାଇଁ ନାହିଁ)

- ମାସିକ
- ତ୍ରୈମାସିକ
- ଅର୍ଦ୍ଧବାର୍ଷିକ
- ବାର୍ଷିକ

ସୁଧ ଯେଉଁ ଖାତାରେ ଜମା ହେବ: \_\_\_\_\_

---

9. ପୂର୍ଣ୍ଣତା ସମ୍ପର୍କୀୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ

- ମୂଳଧନ ଓ ସୁଧ ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ ନବୀକରଣ
- କେବଳ ମୂଳଧନ ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ ନବୀକରଣ
- ସେଭିଂସ୍ ଖାତାକୁ ପୂର୍ଣ୍ଣତା ରାଶି ଜମା
- ଚେକ୍ / NEFT / RTGS ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ

ଜମା ହେବାକୁ ଥିବା ଖାତା ସଂଖ୍ୟା: \_\_\_\_\_

---

10. ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶନ ବିବରଣୀ

(ବ୍ୟାଙ୍କିଂ ରେଗୁଲେସନ୍ ଆକ୍ଟ 1949 ଅନୁସାରେ)

- ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶନ ଆବଶ୍ୟକ
- ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶନ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ

ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ସମ୍ପର୍କ: \_\_\_\_\_

ବନ୍ଧୁତ୍ୱ: \_\_\_\_\_

ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

---

ଯଦି ନାମନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ ବ୍ୟକ୍ତି ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ହୁଏ:

ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

**୮. ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ ଘୋଷଣା (ଲାଗୁ ହେଲେ)**

ଆବେଦକ ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ (ବୟସ ୬୦ ବର୍ଷ କିମ୍ବା ତାହାରୁ ଅଧିକ)

ଜନ୍ମ ତାରିଖ: \_\_\_\_\_

**୯. ଘୋଷଣା**

ମୁଁ/ଆମେ ଏହା ଘୋଷଣା କରୁଛି/କରୁଛୁ ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ମୋର/ଆମର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ଓ ସଠିକ୍।

ମୁଁ/ଆମେ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଓଭରସିଜ୍ ବ୍ୟାଙ୍କର ମିଆଦି ଜମା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସମସ୍ତ ନିୟମ, ଶର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ (ଯଥା - ଅଗ୍ରିମ ତୁଳନା, ନବୀକରଣ, ସୁଧ ପ୍ରଦାନ ଓ ଉତ୍ସରେ କର କଟୋତି (TDS)) ପାଳନ କରିବାକୁ ସହମତ।

**୧୦. ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହି**

ନାମ	ସହି / ଆଜ୍ଞାପିତ ଛାପ	ତାରିଖ

**୧୧. କେବଳ ବ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ**

ବିଷୟ	ବିବରଣୀ
KYC ଯାଞ୍ଚ ସମ୍ପନ୍ନ	<input type="checkbox"/> ହଁ <input type="checkbox"/> ନା
ଜମା ପ୍ରକାର	<input type="checkbox"/> ନଗଦ <input type="checkbox"/> ଚେକ୍ <input type="checkbox"/> ଟ୍ରାନ୍ସଫର
ଇନଷୁରେନ୍ସ / ଲେନଦେନ ସଂଖ୍ୟା	
ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ରାଶି (₹)	
ଅଧିକୃତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	
ସହି ଓ ସିଲ୍	