



ইন্ডিয়ান ওভারসজি ব্যাংক

ফর্ম - ১

[অনুচ্ছেদে ☐ এর উপ-অনুচ্ছেদে (৩) দেখুন]

(অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবদেন)

প্রতি

ম্যানেজার

.....
.....

এর ছবি আটকান
আবদেনকারী/রা

স্বাধীন,

আমি (আবদেনকারী/অভিভাবক) এতদ্বারা আপনার ব্যাংকে
..... সুকন্যা সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট প্রকল্পের অধীনে একটি
অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য আবদেন করছি।

আমি এখানে টাকা/- দরপত্র করছি।

(টাকা.....) নগদ/চকে/ডিজিআকারে।

নং তারিখ..... প্রাথমিক জমা হিসাবে। আমার বিবরণ নম্বর :-

1. আমানতকারীর নাম

.....

জন্ম তারিখ

(দিন / মাস / বছর)

(কথায়)

2. অভিভাবকের নাম

স্বামী/পতি/মাতার নাম

.....

জন্ম তারিখ

(দিন / মাস / বছর)

(কথায়)

3. অভ্যাবকরে আধার নম্বর

.....

4. অভ্যাবকরে স্থায়ী হসিব নম্বর (প্য়ান)

.....

5. বর্তমান ঠকানা

.....

.....

স্থায়ী ঠকানা

.....

.....

.....

6. যোগাযোগেরে ববিরণ

টলেফোন নম্বর.....

মোবাইল নম্বর.....

ইমলে

আইডি.....

7. অ্যাকাউন্টেরে ধরণ গণ

8. (*) আমানতকারীর জন্ম সনদেরে ববিরণ

a) সার্টফিকিটে নম্বর

b) ইস্যুর তারখা

c) ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ

9. সংযুক্ত অন্যান্য KYC নথির ববিরণ 1. পরচিয়পত্রেরে প্রমাণপত্র

.....

2. ঠকানার প্রমাণপত্র

.....

(পরচিয় এবং ঠকানা প্রমাণেরে জন্ম নমিনলখিতি নথিগুলি বধৈ নথি হসিব গৃহীত হবে: ☐. পাসপোর্ট ☐. ড্রাইভিং লাইসেন্স ☐. ভোটার পরচিয়পত্র ☐. রাজ্য সরকারেরে কর্মকর্তার স্বাক্ষরতি NREGA দ্বারা জারকিরা জব কার্ড ☐. নাম এবং ঠকানার ববিরণ সম্বলতি জাতীয় জনসংখ্যা নবিন্দক দ্বারা জারকিরা চর্টি;

10. অ্যাকাউন্টের কার্যক্রম হবে:- (ক) আমানতকারীর সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জন না হওয়া পর্যন্ত অভ্যবহা
কর্তৃক।

(খ) সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জনের পর আমানতকারী নজিহে,

11. নমুনা স্বাক্ষর

১ ২ ৩.,

(নাম).....

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি দেশের কোনও ব্যাংকে ক্রমিক নম্বর □-এ উল্লিখিত আমানতকারীর
নামে সুকন্যা সমৃদ্ধি অ্যাকাউন্ট খুলিনি। আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমি এবং আমানতকারী উভয়েই ভারতের
বাসিন্দা নাগরিক এবং ভবিষ্যতে আমাদের আবাস/নাগরিকত্বের অবস্থার কোনও পরিবর্তন হলে অ্যাকাউন্ট
অফিসকে অবহতি করার অঙ্গীকার করছি।

আমি এতদ্বারা স্কিমের বধিাবলী এবং সরকারি সঞ্চয় প্রচার বধিমালা, □□□□ এবং সময়ে সময়ে জারি করা
সংশোধনীগুলি মেনে চলার অঙ্গীকার করছি।

অভ্যবহকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

তারিখ:

মনোনয়ন

১৭. আমিএতদ্বারা নিচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি
যাদের আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে অন্য সকল ব্যক্তি বাদে(স্কিমের নাম) আমার
মৃত্যুর সময় জমা থাকা অর্থ প্রদেয় হবে।

নং।	মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা (গুলি)	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	অধিকারের ভাগ	অধিকারের প্রকৃতি ট্রাস্ট বা মালিক
১						
২						

৩						
৪						

..... এর মনোনীত ব্যক্তি/নাবালক, আমনিযুক্ত করছি

শ্রী/ শ্রীমতী /কুমারী.....দ/ দ / দ,প
/দ.....

..... ঠিকানা.....

..... মনোনীত ব্যক্তির সংখ্যালঘু
থাকাকালীন আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণের জন্য।

☐. সাক্ষীর স্বাক্ষর.....

নাম ও ঠিকানা..... ২.

সাক্ষীর স্বাক্ষর

নাম ও ঠিকানা.....

অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

স্থান: তারিখ:

ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি

গ্রাহক শনাক্তকরণ নম্বর.....

মনোনয়ন নবিন্ধতি হয়েছে

না..... তারিখ.....

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং
সীলমোহর।



ইন্ডিয়ান ওভারসজি ব্যাংক

ফর্ম – ২

[অনুচ্ছেদে ☐ এর উপ-অনুচ্ছেদে (১) দেখুন]

(অ্যাকাউন্ট অকাল বন্ধের জন্য আবেদন)

প্রতি,

ম্যানেজার

.....

.....

স্বাক্ষর,

□. আমি আমার অ্যাকাউন্ট নম্বর _____, যার ব্যালেন্স _____ (মাত্র _____ টাকা) অকালপূর্ব্বে বন্ধ করে দিতে চাই এবং আপনাকে নীচের বিবরণ অনুসারে প্রযোজ্য জরিমানা কটে নেওয়ার পরে অর্থ প্রদানের জন্য অনুরোধ করছি:-

অনুগ্রহ করে আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নং _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম) -এ টাকা জমা দিন অথবা একটি ডমিন্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পয়ে চেকে ইস্যু করুন অথবা নগদে টাকা পরিশোধ করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নীচে হয় তবে প্রযোজ্য)।

□. আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে মেসোদপূর্তির আগে অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করার যে বিধানগুলির অধীনে অ্যাকাউন্টটি বন্ধ করা যতে পারে তা পালন করা হয়েছে।

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র নমিনরূপ সংযুক্ত করা হল :-

১.

২.

* প্রত্যয়তি, যে পরিমাণ টাকা তেলার জন্য/ঋণ নেওয়ার জন্য প্রয়োজন তা ব্যবহারের জন্য প্রয়োজনীয়।

.....যনি জীবতি এবং এখনও একজন নাবালক।

তারিখ:- _____ আমানতকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

(আমানতকারীর আঙুলের ছাপ অ্যাকাউন্টস অফিসের প্রচিতি একজন ব্যক্তির দ্বারা সত্যায়তি করা উচিত)

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য

পমেন্টেরে বসিতারতি

যোগ্য ব্যালেন্স ` _____

কম জরিমানার পরিমাণ ` _____

মোট পরিশোধযোগ্য পরিমাণ ` _____ (অঙ্কে)

(কথায়) _____ তারিখ স্ট্যাম্প ম্যানেজারের

স্বাক্ষর -----

খালাস

(অ্যাকাউন্টধারক/মসেঞ্জার দ্বারা পূরণ করতে হবে)

টাকা _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়) নগদ/চকে/ডিডি নম্বর সহ)

_____ তারিখ _____/অ্যাকাউন্ট নম্বর

_____ এ স্থানান্তরে মাধ্যমে।

তারিখ আমানতকারী/অভিভাবককে স্বাক্ষর/আঙুলে ছাপ



ইন্ডিয়ান ওভারসজি ব্যাংক

ফর্ম – ৩

[অনুচ্ছেদ ☐ এর উপ-অনুচ্ছেদ (১) দেখুন]

(প্রত্যাহারে আবদেন)

প্রতি,

ম্যানেজার

.....

.....

স্বাক্ষর,

আমি (আমানতকারী/অভিভাবক)

নীচের বিবরণ অনুসারে আমার অ্যাকাউন্ট থেকে টাকা তোলার জন্য আবেদন করছি:-

অ্যাকাউন্ট নম্বর:

প্রযোজ্য উত্তোলনের পরিমাণ.....

* প্রত্যাশিত, যে পরিমাণ অর্থ উত্তোলন করতে চাওয়া হয়েছে তা ব্যবহারের জন্য প্রযোজনীয়
.....যনিজীবিত এবং এখনও একজন নাবালক।

2. অনুগ্রহ করে আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম)

এ জমা দিন অথবা অনুগ্রহ করে একটি ডিম্যান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পয়সা চকে ইস্যু করুন অথবা অনুগ্রহ করে নগদে
অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ নগদ অর্থ প্রদানের অনুমোদিত সীমার নিচে হয় তবে প্রযোজ্য)।

3. আমি প্রত্যাশন করছি যে প্রত্যাহারের জন্য প্রকল্পের অধীনে প্রযোজ্য সমস্ত শর্তাবলী মেনে চলা
হয়ছে।

প্রযোজনীয় কাগজপত্র নমিনরূপ সংযুক্ত করা হল :-

১.

২.

তারিখ:- _____

আমানতকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্কুর

ছাপ

_____ দ্বারা সত্যায়িত

(আঙুলের ছাপের ক্ষেত্রে প্রমাণীকরণ প্রযোজ্য)

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য

পমেন্টের বিস্তারিত

উপলব্ধ পরিমাণ টাকা . _____

প্রাথমিক

সাবস্ক্রিপশনের

তারিখ

_____ শেষবার তোলার অনুমতি

দেওয়ার তারিখ _____

উত্তোলনের জন্য মঞ্জুর মোট পরিমাণ টাকা। _____ (অঙ্কে)

তারিখি ম্যানেজোরেরে স্ট্যাম্প স্বাক্ষর -----

(আমানতকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

টাকা পয়েছেন ☐ _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়) নগদ/চকে/ডিডি নম্বর/তারিখ: _____/অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____ স্থানান্তরে মাধ্যমে: _____

তারিখ: আমানতকারী/অভ্যন্তরীণ স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ



ইন্ডিয়ান ওভারসজি ব্যাংক

ফর্ম – ৪

[অনুচ্ছেদে □-এর উপ-অনুচ্ছেদে (৩) দেখুন]

(অ্যাকাউন্ট বন্ধের আবেদন)

ব্যাংকরে নাম _____ তারিখ _____ অ্যাকাউন্ট
নম্বর _____

১. আমি এতদ্বারা পাস বই /আমানতের রসদি বই জমা দিচ্ছি এবং আমার উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট বন্ধ করার জন্য আবেদন করছি।

অনুগ্রহ করে আমার পরপিক্ক অ্যাকাউন্টে যোগ্য ব্যালেন্সের পরিমাণ আমার এসবি অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ (অ্যাকাউন্ট অফিসের নাম) এ জমা দিন অথবা অনুগ্রহ করে একটি ডিম্যান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পয়েচকে ইস্যু করুন অথবা অনুগ্রহ করে নগদে অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে হয় তবে প্রয়োজ্য)।

* প্রত্যাশিত, যে পরিমাণ টাকা তোলার জন্য/খাণ নেওয়ার জন্য প্রয়োজন তা ব্যবহারের জন্য প্রয়োজনীয়।

.....যনি জীবিত এবং এখনও একজন নাবালক।

আমানতকারী/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

(অ্যাকাউন্টস অফিসের পরিচিতি কোনও ব্যক্তির দ্বারা আঙুলের ছাপ সত্যায়িত করতে হবে)

পমেন্টে অর্ডার

(শুধুমাত্র অফিসি ব্যবহারের জন্য)

তারিখ

পমেন্টের বিস্তারিত

মূল পরিমাণ টাকা _____

(+) সুদ বক্যো টাকা _____

(-) অতিরিক্ত সুদে আদায় টাকা _____

যদি কোন টাকা কর্তন থাকে তাহলে _____

মোট বক্যো টাকা _____

টাকা _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়)

তারিখ

ম্যানেজারের স্বাক্ষর

খালাস

(আমানতকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

টাকা পয়েছেনে ☐ _____ (অঙ্কে) _____ (কথায়) নগদ/চকে/ডিউনিম্বররে মাধ্যমে
.....তারিখ...../অ্যাকাউন্ট নম্বররে স্থানান্তররে মাধ্যমে

তারিখ আমানতকারী/অভিভাবকরে স্বাক্ষর/আঙুলরে ছাপ