

ନିମ୍ନୋକ୍ତମଧ୍ୟ ଗୋଟିଏ ଖାତାଖୋଲନ୍ତୁ ।

ଜମାଖାତା- ସାଧାରଣ	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତିଖାତା- ସାଧାରଣ	(MAB ₹5,000 (U&M)/₹3,000 (R&SU))	<input type="checkbox"/>
KBL-ବନିଚା (କେବଳମହିଳାମାନଙ୍କ ପାଇଁ 18ବର୍ଷ ବର୍ତ୍ତାପୂର୍ବକ)	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତି- ମନିପଲ	(MAB ₹50,000)	<input type="checkbox"/>
KBL-ସାଲାରୀପ୍ରଭିଲେଟ୍ (ଚାକିରିକରୁଥିବାବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ)	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତି- ମନିରୁବି	(MAB ₹1,00,000)	<input type="checkbox"/>
KBL-ଚରୁଣ (18-25ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେଥିବାଜାତୀୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ)	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତି- ମନି ଡାଏମଣ୍ଡ	(MAB ₹3,00,000)	<input type="checkbox"/>
KBL-କିଶୋର (10-18ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେଥିବାପିଲାମାନଙ୍କ ପାଇଁ)	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତି- ମନି ଡାଏମଣ୍ଡ ପ୍ଲସ	(MAB ₹5,00,000 & DMB ₹3,00,000)	<input type="checkbox"/>
SB- ସୁଗମ (ସାଧାରଣବ୍ୟାଙ୍କ ଜମାଖାତା)	<input type="checkbox"/>	ଚକନ୍ତି- ମନିପ୍ଲାଟିନମ୍	(MAB ₹10,00,000 & DMB ₹5,00,000)	<input type="checkbox"/>
SB-ILSB (ଇନସୁରାନ୍ସଲିଙ୍କ ହୋଇଥିବାବ୍ୟାଙ୍କ ଜମାଖାତା)	<input type="checkbox"/>	ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ବୟାକରିଭଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ)	_____	<input type="checkbox"/>
SB- ମନିସାଫୋର (ପ୍ରଭିଲେଟ୍ SB, MAB- ₹10,000)	<input type="checkbox"/>			
SB- ମନିରୁବି (ପ୍ରଭିଲେଟ୍ SB, MAB- ₹1,00,000)	<input type="checkbox"/>			
SB- ମନିପ୍ଲାଟିନମ୍ (ପ୍ରଭିଲେଟ୍ SB, MAB- ₹3,00,000)	<input type="checkbox"/>			

M - ମେଟ୍ରୋ; U - ସହରାଞ୍ଚଳ; SU - ଅର୍ଦ୍ଧ ସହର; R - ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ
MAB - ମାସିକହାରାହାରିକମା; DMB - ଦୈନିକସର୍ବତ୍ତମୁକମା
ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ MAB ଏବଂ DMB ପାଳନ ନ କଲେଆପଣଙ୍କୁ ଆର୍ଥିକ ଦେୟ ହେବେ।

ଆପଣଖୋଲିବା-
ପୁଅିବାଖାତାରପ୍ରଦାନର-
ପରଲିକ୍ତକରନ୍ତୁ
?ବିଭିନ୍ନସର୍ବିଷୟରେ-
କାଣ୍ଡିବାପାଇଁ
ଦୟାକରିବ୍ୟାଙ୍କ
ବର୍ଗିବାଙ୍କ
ସହଯୋଗାଯୋଗକରନ୍ତୁ।

ଚର୍ଚ୍ଚିତପୋଜିଟ୍ (ଫିକ୍ସଡ୍/ ଅଭ୍ୟୁଦୟ କ୍ୟାସିଆର୍ଡିଫିକେଟ୍)

ପରିମାଣ: ₹ (ସଂଖ୍ୟାରେ).....

ଅବଧି:.....ବର୍ଷ.....ମାସ.....ଦିନ.

ତିଯୋଜିତସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ ରାବେପୁନଃନବୀକରଣପାଇଁମୁଁ ଅନୁରୋଧକରୁଛି। ହଁ ନା

<p>ମ୍ୟାଟୁରିଟିନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ:</p> <p><input type="checkbox"/> ମୁକ୍ତଧନସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ ନବୀକରଣ</p> <p><input type="checkbox"/> ମୁକ୍ତଧନ ଏବଂ ସୁଧରସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ ନବୀକରଣ</p> <p><input type="checkbox"/> ସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ ନବୀକରଣ* ₹.....</p> <p><small>*ନବୀକରଣକ୍ଷେତ୍ରରେଦେହେଡ଼ୁଡ଼େୟାଦେମ୍ୟାଟୁରିଟିରାଶିରେସୁଧସୁଧିକରଣକରିଯିବ।</small></p> <p>ସୁଧର ପେମେଣ୍ଟ (କେବଳ FD ସୁଧ ପାଇଁ):</p> <p><input type="checkbox"/> ମାସିକ <input type="checkbox"/> ବାର୍ଷିକ</p> <p><input type="checkbox"/> ତ୍ରୟମାସିକ <input type="checkbox"/> ମ୍ୟାଟୁରିଟି</p> <p><input type="checkbox"/> ଅର୍ଦ୍ଧ ବାର୍ଷିକ</p>	<p>ସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ ନବୀକରଣଅବଧି:</p> <p>.....ବର୍ଷ.....ମାସ.....ଦିନ</p> <p><input type="checkbox"/> ମାଟୁରିଟିହେବାବେଳେନୋଟିସ୍ମୋଟେ/ ଆମକୁପଠାଇବାଆବଶ୍ୟକକାମନାହିଁ।</p> <p>▶ ମ୍ୟାଟୁରିଟିହେଲେରେଜିଷ୍ଟର୍ହୋଇଥିବାମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇମେଲ୍ ଆଇଡିରେ ଏସଏମଏସ/ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି ଚାଲିଯିବ।</p>	<p>ପେମେଣ୍ଟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ (FD ରସୁଧ/ମ୍ୟାଟୁରିଟିପରେ ବନ୍ଦ ହେବା/ଅବଶିଷ୍ଟ ରାଶି):</p> <p><input type="checkbox"/> ମୋଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରରେ ଜମାପାଇ</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ମାଧ୍ୟମରେବ୍ୟାଙ୍କସର୍ବେକ୍ଷ/ତିମାଣୁ ଡ୍ରାଫ୍ଟପାଇଁ</p> <p><input type="checkbox"/> NEFT କିମ୍ବା RTGS</p> <p>ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ:</p> <p>ଶାଖା ନାମ:</p> <p>IFS କୋଡ୍:</p> <p>ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର:</p> <p>ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରକଙ୍କ ନାମ:</p>
--	--	--

* ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବ-
ନାକୌଣସି ଗୋଟିଏ
ନଥିଲେ,
ଜମାସ୍ତୁଂସ୍ତୁକ୍ରିୟ
ରାବେସମାନତ-
ଦ୍ୱିପାଇଁପରିଶୋଧ-
ଚାଲିଖନବାବର-
ଣହୋଇଯିବ।

ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକଙ୍କ ଦ୍ୱାରାଯୋଗ୍ୟପତ୍ର: ମୁଁ ଏଠାରେଯୋଗ୍ୟକରୁଛିଯେ Mr./Mrs./Ms..... (ସୁଗ୍ରାଧାରକ).....

ମୋର..... (ସମ୍ପର୍କ ଭଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ) ଏବଂ ମୋତେସବୁଭବେଶ୍ୟାରେହେବାକୁଥିବାଜମାମାଲିକଭାବେବିଚାରକରାଯିବ (ଝଡ଼ଜ ପାଇଁମଧ୍ୟ ଏଥିରେସମ୍ମତ)।

ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକଙ୍କ ସୁଗ୍ରା
ଆକାଉଣ୍ଟପାଇଁ ଭବିଷ୍ୟ

ମୋରବାଲୁଥିବା ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବରରୁ ଝଡ଼ଜ କାଟି ନିଅନ୍ତୁ: _____

ତିଯୋଜିତରଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ/ ଅଙ୍କୁଳିତରୁ

ରିକରିଙ୍ଗ ଡିପୋଜିଟ୍

ମାସିକ କିମ୍ବଦନ୍ତୀ : ₹..... ଗୁଣ୍ଠା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ (ଯଦିକୌଣସିଥାଏ) ତେବିଟ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର _____

ଅବଧି:..... ବର୍ଷ..... ମାସ ମ୍ୟାଟୁରିଟିରେଆକାଉଣ୍ଟରେଜମାପାଇଁପ୍ରକ୍ରିୟା। _____

ଆବଶ୍ୟକହେଉଥିବାସେବା

- ଏଡିଏମ୍-ସହ- ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ*: For Domestic Use International Use
କାର୍ଡ ବ୍ୟବହାରକାରୀଙ୍କ ନାମ 1st
2nd
ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ ନମ୍ବର _____
ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ ନମ୍ବର _____
- ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ: ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ ସେବାପାଇଁଭାଗ 1ରେ ଭଲ୍ଲେଖିଥିବାମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବରକୁ ସକ୍ରିୟ କରିବାକୁପଡିବ। ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
- ଏସଏମଏସଆଇଡି*: ଏସଏମଏସଆଇଡିପାଇଁମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଭାଗ 1ରେ ଦିଆଯାଇଛି। ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
(ବିନ୍ଦୁ, ଏଡିଏମ୍/ଇମେଲ୍/ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ/ମୋବାଇଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ ପାଇଁ ଏସଏମଏସଆଇଡିଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ।)
- ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ: ଆବଶ୍ୟକ ହେଉଥିବା ନମ୍ବର _____ ଦରକାରନାହିଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ*: ଆବଶ୍ୟକ
- କ୍ଷେତ୍ରମେଣ୍ଟଅବଧି*: ଆକାଉଣ୍ଟରମାସିକ କ୍ଷେତ୍ରମେଣ୍ଟବ୍ୟାଙ୍କ ପକ୍ଷରୁମୁକ୍ତରେଯୋଗାଇଦିଆଯାଇଥାଏ।
 ଦୈନିକ ସାପ୍ତାହିକ ଦିନିଆ ତ୍ରୟମାସିକ
- ଇ-କ୍ଷେତ୍ରମେଣ୍ଟ: ଆପଣଭାଗ 1ରେ ଭଲ୍ଲେଖିକରିଥିବା ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡିକୁ ଇ-କ୍ଷେତ୍ରମେଣ୍ଟପଠାଯିବ। ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
(ଚକନ୍ତିଖାତାପାଇଁ) ଯଦି 15 ଦିନମଧ୍ୟରେଜମା ଓ ଉଠାଣ ସଂଖ୍ୟା 100 ଟପିଲା, ମୋଟବାଲାକୁ ଇ-ମେଲ୍ ବାଆପାଖକୁ ସୂଚିତକରାଯିବ।
(15ଦିନିଖି କିମ୍ବା ମାସଶେଷଦିନରେ): ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
- ଇମେଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ: ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ (ଆବେଦନପତ୍ରପୂରଣକରିବାକୁ ଦୟାକରି ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା 13 ଦେଖନ୍ତୁ)
- ଗୁଣ୍ଠା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ: ଯଦିକୌଣସିଗୁଣ୍ଠା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀଥାଏ। ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
- ପଏଏମ୍ଏସ(POS): POS ମେସିନ୍ (ଚକନ୍ତିଖାତାପାଇଁ) ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ
- ଡିପାଏଆକାଉଣ୍ଟ*: ଆବଶ୍ୟକ ଦରକାରନାହିଁ

* ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀରେସେବାପ୍ରଦାନ
* ଏଥିପାଇଁଆବଶ୍ୟକସବୁମୋ ଆକାଉଣ୍ଟରୁଡିପିଟା ବାର୍ଷିକଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ ଇସ୍ୟୁହେବାପାଇଁପ୍ରାୟ 15 ଦିନପୂର୍ବରୁହେବ।
** ଆବଶ୍ୟକହେଉଥିବାଏସଏମଏସଆଇଡିମୁକ୍ତମୋର/ ଆମର ଆକାଉଣ୍ଟରୁ କାଟି ଦିଆଯିବ।

ଅନ୍ତର୍ଜାତୀୟ ବ୍ୟବହାରପାଇଁଆକାଉଣ୍ଟ
ଏବଂ ଆବେଦନପତ୍ରବାଖଲକରନ୍ତୁ।

ଶାଖାକୁମିଳି ନମ୍ବର



କୃମିକର୍ମଖାତାରୁ 10 ମାସରେପାଠ-
କାପାଇଁଆକାଉଣ୍ଟଆବେଦନପତ୍ରକରିବାକୁ ଦୟା
କରିବ୍ୟାଙ୍କ ବର୍ଗିବାଙ୍କ ସହଯୋଗାଯୋଗକରନ୍ତୁ।

ତିଯୋଜିତରଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ/ ଅଙ୍କୁଳିତରୁ

ବିଶେଷପରିଚୟ (ପରିଭ୍ରମକରୁ)

ମୁଁ ଗ୍ରାହକପରିଚୟ ନମ୍ବର [] ପୁନିଶ୍ଚିତକରୁଛି-
 ଯେମୁଁ ଏହି ଆକାରରେ ନମ୍ବର ଧାରକ [] କର୍ଣ୍ଣାଟକା ବ୍ୟାଙ୍କର _____ ମାସ/ ବର୍ଷପାଇଁ ରହି ଆସିଛି-
 ଏବଂ ବ୍ୟକ୍ତିଗତଭାବେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ମାସ/ ବର୍ଷରୁ ଅଧିକଦିନ ହେବ ଜାଣିଛି ଏବଂ ସେ/ସେମାନଙ୍କର ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ସାହାଯ୍ୟରେ ଦର୍ଶାଯାଇଛି ତାକୁ ପୁନିଶ୍ଚିତକରୁଛି।

ତାରିଖ: / /
 ପରିଚୟକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ
 ବସ୍ତୁଖଟପାଠ (ଶାଖାମୁଖ୍ୟ/ ABM) ଦ୍ୱାରା

ଶାଖାମୁଖ୍ୟ/ ସହାୟକ ଶାଖାପରିଚାଳକ (ABM)ଙ୍କ ସାର୍ତ୍ତିତ୍ୱକେତୁ:
 ମୁଁ ଏହାଦ୍ୱାରା ସ୍ୱୀକୃତି ଦେଉଛି ଯେ ନିଜ ପ୍ରସ୍ତୁତ ପତ୍ର/ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅଧିକିନାଲ୍ ସହଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି।
 ଶାଖାମୁଖ୍ୟ/ABM

ଅନ୍ୟ ଆକାରରେ ସମ୍ପ୍ରଦାୟ ବିଶେଷ ସୂଚନା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ * (ପଠିକ ବକ୍ତୃତ୍ୱରେ ବିବରଣୀ)

ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କ/ ବ୍ୟାଙ୍କ/ ସହ/ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଆକାରରେ ସହାୟକ କରି ଆସୁଛି ଏବଂ ଏହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଠିକ୍ ଅଟେ।

ଶାଖାର ନାମ :	ଆକାରର ପ୍ରକାର / ସୂଚିଧା (ମନସ)	ଆକାର ନମ୍ବର	ବନ୍ଦ ହୋଇଯାଇଛି ନା ନାହିଁ
			ନା
			ନା

ଯଦି ଆପଣଙ୍କୁ କୌଣସି ସୂଚନା ଦେବାକୁ
 ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ ତେବେ ନିଜର
 ବିବରଣୀ ସଠିକ୍ ଭାବରେ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ।

ମୁଁ/ଆମେ ଗ୍ରାହକପରିଚୟ ନମ୍ବର/ ଆକାରର ନମ୍ବର ଭୁଲିଯାଇଛୁ; ବିଜୁ ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଶାଖାରେ ଏକ ଆକାରରୁ କାଲି ଆସୁଛି/ ଆସୁଥିଲି।
 ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ, ମୁଁ/ଆମର ଆପଣଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଆକାରରୁ ନାହିଁ।
 ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅଧିକତରୁ ଅଧିକ ଆପଣଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଯିବାପାଇଁ ସହାୟକ ଆକାରରୁ ଗୁଡିକ ଗୋଟିଏ ଗ୍ରାହକ ନମ୍ବରରେ ସଂଯୋଗ କରୁଛି।

ତାରିଖ: / /
 ସ୍ଥାନ: ଡିପୋଜିଟରଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ/ ଅଙ୍କୁଳିତରୁ

ଘୋଷଣାପତ୍ର: ମୁଁ ଦେଶରେ ଖାଲି ଦେଇଥିବା ଜନତା, ଭାରତବାହୀରେ : ହିଁ / ନାଁ

ଯଦି ହିଁ ନିମ୍ନରେ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ଦିଅନ୍ତୁ:
 ଜାତୀୟତା : ଭାରତୀୟ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ସୈଦ୍ଧ୍ୟ 3166 ଦେଶର କୋଡ୍) ଦେଶରେ ନାମ: _____
 ଜନ୍ମସ୍ଥାନ/ସହର: _____
 ISO 3166 ଜନ୍ମହୋଇଥିବା ଦେଶର କୋଡ୍: ଦେଶରେ ନାମ: _____
 ISO 3166 ଟାକ୍ସ ଦେଇଥିବା ଅଧିବାସୀଙ୍କ କୋଡ୍: ଦେଶରେ ନାମ: _____
 ଟାକ୍ସ ଆଇଡିଟି କେସନ ନମ୍ବର କିମ୍ବା ସମାନ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହେଉଥିବା ନମ୍ବର: _____
 ଟାକ୍ସ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଅଧିକାରକ୍ଷେତ୍ର ଠିକଣା ସହ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ଯେଉଁଠି ଦେଶବାହୀରେ ରହୁଛନ୍ତି ଉପଭୋକ୍ତା।
 ବର୍ତ୍ତମାନ/ ସ୍ଥାୟୀ/ ବିଦେଶର ଠିକଣା ସହ ସମାନ ଯୋଗାଯୋଗ / ଆଞ୍ଚଳିକ ଠିକଣା ସହ ସମାନ
 ଲାଇନ୍ 1:
 ଲାଇନ୍ 2:
 ଲାଇନ୍ 3: ସହର/ବଜାର/ଗାଁ:
 ରାଜ୍ୟ: ଜିଲ୍ଲା/ପୋଷ୍ଟାଲକୋଡ୍: ଦେଶରେ ନାମ:

ନାବାକଳ ମାନଙ୍କ ଆକାରରେ ପାଇଁ (Excluding KBL Kishore Accounts)

ଅଭିଭାବକଙ୍କ ପ୍ରକାର: ବାପା ମାଆ କୋର୍ଟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିୟୁତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ସମ୍ପର୍କ):

ଗ୍ରାହକ [] CKYC ସଂଖ୍ୟା []

ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ/ପ୍ରକାର:
 ଠିକଣା: First Name Middle Name Last Name

ସହର: ରାଜ୍ୟ: ପିନ୍:

ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ନାବାକଳଙ୍କ ସିଏକିମୋର ଜନ୍ମତାରିଖ / /
 ଏବଂ ମୁଁ ତାର ମାତ୍ର ଏବଂ ଆଇନତଃ ଅଭିଭାବକ କୋର୍ଟଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁସାରେ ନିୟୁତ ହୋଇଛି (କପି ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି)। ଭବିଷ୍ୟତରେ ଗ୍ରାମଜାଳନ ବିବରଣୀ ପାଇଁ ମୁଁ କୁହାଯାଇଥିବା ନାବାକଳଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ପରୋକ୍ତ ଆକାରରେ ପାଇଁ ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ କରିବି ଯେଉଁଠି ନାବାକଳ ପାବାକଳ ନ ହୋଇଛି।
 ଏହା ସହ ନାବାକଳ ପାବାକଳ ହେବାପରେ ନିଜେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ ଶାଖାପରିଚାଳକଙ୍କୁ ଏବଂ ନିଜେ ଆକାରରେ ପରିଚାଳନା ନେଇଥିବା ସମସ୍ତ ଓପିପାରିକତା ପୂରଣ କରିବେ।
 ମୁଁ ନିଜ ଶାଖାରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ହେବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା କମ୍ପା ଓ ଉଠାଣ ପାଇଁ ପରୋକ୍ତ ନାବାକଳ ଦାବିକାରୀଙ୍କୁ କୌଣସି କ୍ଷତିପୂର୍ତ୍ତି କରୁଛି।

ପୋଲ: ପାସପୋର୍ଟ ପ୍ୟାନ କାର୍ଡ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର:
 ଜାରି ହୋଇଥିବା ଅଧିକ ଠିକଣା: ଜାରି ହୋଇଥିବା ତାରିଖ: ସମାପ୍ତ ହେବାର ତାରିଖ: ଅଭିଭାବକ ବସ୍ତୁଖଟ/ ଅଙ୍କୁଳିତରୁ

ପୁଣ୍ଡାଧାରକଙ୍କ ସବିଶେଷକିରଣଣୀ / ଏଥିରେସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣଦୁଦ୍ୟାଳିଙ୍କ ସବିଶେଷକିରଣଣୀ- ଅଧିକୃତପ୍ରତିନିଧି

ପୁଣ୍ଡାଧାରକ-1 CKYC ସଂଖ୍ୟା
 ମୁଖ୍ୟଆକାଉଣ୍ଟଧାରକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ: ଗ୍ରାହକ
 ଗ୍ରାହକ: ଇ-ପୁତ୍ର. ଜ୍ଞାନନାମା. ଜ୍ଞାନସ୍ତ୍ରୀ
 ମାଆଙ୍କ ନାମ: ଜନ୍ମତାରିଖ:
 ଠିକଣା:
 ସହର: ଜିଲ୍ଲା: ପିନ୍: ରାଜ୍ୟ: ଦେଶରେ:
 ଫୋନ୍ (ଏସଟିଡି କୋଡ୍ ସହିତ): ଫାକ୍ସ (ଏସଟିଡି କୋଡ୍ ସହିତ): ମୋବାଇଲ:
 ଇ-ମେଲ: ପ୍ୟାନ
 ଶିକ୍ଷା ଅବିବାହିତ : ବାର୍ଷିକ ଆୟ ₹
 ପରିଚୟ ତତ୍ତ୍ୱମେଣ୍ଟ ନମ୍ବର ମଞ୍ଜୁର ପ୍ରଦାନକାରୀ ଅଧିକାରୀ ମଞ୍ଜୁରର ଗୁଣ:
 ଯୋଗାଣପତ୍ର: ମୁଁ ଦେଶରେଟ୍ୟାକ୍ସଦେଉଥିବାଜନତା, ଭାରତବାହାରେ : ହ /ନା

ଏହି 'ହୁ', ତେବେ ଏଫଏସଆଇଏ/ସିଆରଏସ ଯୋଗାଣ ଫର୍ମ ବାଖଲ କରନ୍ତୁ

CKYC ସଂଖ୍ୟା

ପୁଣ୍ଡାଧାରକ-2
 ମୁଖ୍ୟଆକାଉଣ୍ଟଧାରକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ: ଗ୍ରାହକ
 ଗ୍ରାହକ: ଇ-ପୁତ୍ର. ଜ୍ଞାନନାମା. ଜ୍ଞାନସ୍ତ୍ରୀ
 ମାଆଙ୍କ ନାମ: ଜନ୍ମତାରିଖ:
 ଠିକଣା:
 ସହର: ଜିଲ୍ଲା: ପିନ୍: ରାଜ୍ୟ: ଦେଶରେ:
 ଫୋନ୍ (ଏସଟିଡି କୋଡ୍ ସହିତ): ଫାକ୍ସ (ଏସଟିଡି କୋଡ୍ ସହିତ): ମୋବାଇଲ:
 ଇ-ମେଲ: ପ୍ୟାନ
 ଶିକ୍ଷା ଅବିବାହିତ : ବାର୍ଷିକ ଆୟ ₹
 ପରିଚୟ ତତ୍ତ୍ୱମେଣ୍ଟ ନମ୍ବର ମଞ୍ଜୁର ପ୍ରଦାନକାରୀ ଅଧିକାରୀ ମଞ୍ଜୁରର ଗୁଣ:
 ଯୋଗାଣପତ୍ର: ମୁଁ ଦେଶରେଟ୍ୟାକ୍ସଦେଉଥିବାଜନତା, ଭାରତବାହାରେ : ହ /ନା

ଏହି 'ହୁ', ତେବେ ଏଫଏସଆଇଏ/ସିଆରଏସ ଯୋଗାଣ ଫର୍ମ ବାଖଲ କରନ୍ତୁ

ପରିଚାଳନାଶୈଳୀ

କେବଳନିଜେ ଯେ କିମ୍ବା ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ପୂର୍ବନ କିମ୍ବା ଉତ୍ତରପିଠି HUFରକର୍ତ୍ତା
 ସୁଗୁଣାବେ ଅଲଗାଅଲଗା ଅଭିଭାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରାନାବାଳକ ଅନ୍ୟାନ୍

ପୁଣ୍ଡା ସଂଖ୍ୟା-6ରେ ଯୋଗାଣପାଇଁ ବୟସ୍କ 10 ବର୍ଷରୁ 10 ବର୍ଷରୁ!

ନୋମିନେସନ୍

ମୁଁ/ ଆମେ ଏହିଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁକୌଣସି ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମନୋନିତକରିବାକୁଚାହୁଁଛି

1st ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ/ ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିହ୍ନ	2nd ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ/ ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିହ୍ନ	3rd ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ/ ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିହ୍ନ
---	---	---

ନୋମିନେସନ୍‌ଫର୍ମ

ଦ୍ୱାଙ୍କଂ ପରିଚାଳନାଅଧିକାରୀମାନଙ୍କଦ୍ୱାରା 1949ର ଭାଗ452A ଅନୁସାରେ ନୋମିନେସନ୍‌ଫର୍ମ ବ୍ୟବହାର କମ୍ପାନୀ (ନୋମିନେସନ୍) ନିୟମ1985ର ନିୟମ2(1) ଅନୁସାରେ ଦେଖାଯାଇଥିବା। ମୁଁ/ଆମେ..... ନିମ୍ନଲିଖିତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମନୋନିତକରୁଛି, ଯାହାଙ୍କୁ ମୁଁ/ଆମେ/ ନାବାଳକନମ୍ବରୁହେଲେଜମାହୋଇଥିବାବଦ୍ଧ, ନିବିଷ୍ଟବସ୍ତୁଯାହାତକେବର୍ଷାଯାଇଛି, କର୍ତ୍ତୃତ୍ୱବ୍ୟବହାର ପକ୍ଷରୁ ଫେରାଇଦିଆଯିବ(ଗ୍ରାହ୍ୟ ଅଧିକାରୀମାନଙ୍କ ଠିକଣା, ଯେଉଁଠି ଯୋଗାଣକରିବେ)।

ନୋମିନିଜ୍ ନାମ:
 ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହତାଙ୍କର ସମ୍ପର୍କ: ବୟସ ବର୍ଷ. ଯଦିନାବାଳକ, * ଜନ୍ମତାରିଖ / /
 ଠିକଣା:
 ସହର: ପିନ୍: ରାଜ୍ୟ:

ନୋମିନେସନ୍‌ରେଟିକ୍ଷେପନ ନମ୍ବର-
.....

* ଯେହେତୁ ଏହିତାରିଖମଧ୍ୟରେ ନୋମିନିନାବାଳକ ଅଛନ୍ତି, ମୁଁ/ଆମେନିମ୍ନଲିଖିତଗ୍ରାହ୍ୟ/ ଗ୍ରାମତୀ..... ବୟସ ବର୍ଷ ଠିକଣା:
 ମୋର/ଆମର/ନାବାଳକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁହେଲେକେବେନୋମିନିନାବାଳକଥିଲେତାଙ୍କ ପକ୍ଷରୁଜମାଦେବା ଗ୍ରହଣକରିବାପାଇଁ

ତାରିଖ: / /
 ଗୁଣ: ଜମାକାରୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ/ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିହ୍ନ

1st ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ ** ନାମ: <input type="text"/> } ଠିକଣା: <input type="text"/> }	2nd ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ବସ୍ତୁଖଟ ** ନାମ: <input type="text"/> } ଠିକଣା: <input type="text"/> }
--	--



* ଯେଉଁଠିନାବାଳକଙ୍କ ନାଁରେଦେଖା ଜମାହେବ, ସେଥିପାଇଁଆଇନଗତକାବେନାବାଳକଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତିନୋମିନେସନ୍‌ରେବସ୍ତୁଖଟକରିବାଉଚିତ୍।
 ** ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିହ୍ନକୁହେଲେ ଜଣ ବ୍ୟକ୍ତିକିମ୍ପାକରିବେ (ସାକ୍ଷୀ)

APPLICATION FOR INTERNET BANKING REGISTRATION

Name: _____ Date of Birth _____ DD/MM/YYYY

Mother's Maiden Name _____ Father's/Husband's Name : _____

E-mail ID _____ Mobile Number _____

Address: _____

Pin Code: _____

Customer ID							

A/c Number _____

Tick any one

I am having Classic / EMV / Gold / Platinum Debit Card and I request you to permit me online generation of Password with the use of same for validation process.

My address given above is correct and I want my Internet Banking Password to be sent to my address mentioned above.

I/We want to apply for Karnataka Bank Internet banking facility to my/our above customer id(s) and I/We affirm, confirm, and undertake that I/We have read and understood the Terms and Conditions placed on KBL website for usage of the Internet Banking and Bill Payment Service of Karnataka Bank Ltd. and I/We am/are aware of Charges Applicable for the said Services, as set forth in www.karnatakabank .com, and that I/We confirm that I am the sole account holder or I/We have the required mandate from the joint account holder/s to singly operate the accounts and will adhere to all the terms and conditions of opening/applying/availing/maintaining/operating (as applicable) for usage of the Internet Banking, Bill Payment Service of Karnataka Bank Limited as may be in force from time to time. I/We further authorize Karnataka Bank Limited to debit any of my/our Account(s) towards any charges for said services. I/We understand that the Internet Banking facility is Customer ID based and all my present/future account/s under the present user id are likely to be available for viewing/transacting and the same shall be maintained in good faith and any claims/damages/consequent to misuse of the same knowingly/unknowingly shall be indemnified by me.

I/We declare that all the particulars and information given in this application form (and all documents referred or provided therewith) are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I/other joint account holders have not withheld any information. I/We understand that certain particulars given by me are required by the operational guidelines governing banking companies. I/We agree and undertake to provide any further information that Karnataka Bank Ltd. may require.

Date :

Place : _____

Signature of Account Holder

MANDATE BY JOINT ACCOUNT HOLDERS

I/We _____ All joint account holders other than the first holder the undersigned are the joint account holders along with _____ Applicant's name In account numbers _____ Account number under joint name I/We hereby authorize the _____ Applicant's name To view/access/operate the account(s) for and on my/our behalf.

I/We affirm, confirm, and undertake that I/We have read and understood the terms and conditions for usage of internet Banking Service of Karnataka Bank Ltd. as displayed on the website www.karnatakabank.com and that I/We agree to abide by them and I confirm and agree that the Bank is not responsible for any of his/her acts done in the capacity of the mandate holder.

I/We hereby state that should I/We wish to revoke the above authorization, I/We shall duly issue a letter of revocation ("the letter of revocation") to Karnataka Bank in this regard. I/We hereby agree that until ten days after receipt of such revocation letter, the authorization as aforesated shall hold good.

Name & Signature

Name & Signature

For Branch Use

Branch Name : _____ Branch Code: _____

We Certify that:

- The Customer is satisfactorily dealing with us since _____ (date)
- The details furnished above are found to be correct with CBS. Since the account fulfills the requirements of Internet Banking please register the Customer.

Entered By

Checked By

Branch Head

Acknowledgement

Thank you for applying Karnataka Bank Internet Banking facility. Your Internet Banking User ID is _____
To Login please visit www.karnatakabank.com

କାହାଠାରୁ

.....
.....
.....

କାହାକୁ
ଶାଖାମୁଖ୍ୟ

(ଶାଖାମୁଖ୍ୟଙ୍କ ସହଯୋଗୀ ଆଇଡି ସହଯୋଗୀଙ୍କ ଏକ ଉପରୁ ଷ୍ଟାମ୍ପ ଲଗାଇବାକୁ ଅନୁରୋଧ)

ପ୍ରିୟ ସାର୍ / ମ୍ୟାଡାମ୍

ପ୍ରସଙ୍ଗ: ବ୍ୟକ୍ତିଗତ / ଅତିରିକ୍ତସୁଚନାପ୍ରଦାନକରିବା

ଆପଣଙ୍କ ଶାଖାରେ ଉପରୋକ୍ତ ଏକାଠି ଖୋଲିବା ବେଳେ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଅନୁଗ୍ରହ ପାଇଁ ମୁଁ ଧନ୍ୟବାଦ ଦେଉଛି। ଏଥିସହ ମୁଁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ଅତିରିକ୍ତ / ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୁଚନା ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଏବଂ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛି। ଏହା ଲକ୍ଷ୍ୟାତମ ମୁଁ ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ଅତିରିକ୍ତ / ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୁଚନା ଆଧାରରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ପ୍ରକାର ନୂଆ ଆର୍ଥିକ ଯୋଜନା / ପ୍ରଡକ୍ଟ, , ଚୁଡ଼ାୟ ପକ୍ଷପ୍ରଦାନ ବିଷୟରେ ସମୟ ମୋତେ ପରାମର୍ଶ ଦେବାକୁ ମୁଁ ଅଧିକୃତ କରୁଛି ଏବଂ ଅନୁରୋଧ କରୁଛି।

ବୈବାହିକ ବିବରଣୀ : ବିବାହିତ ଅବିବାହିତ

ଜୀବନସାଥୀ ନାମ: ଶ୍ରୀ: ଶ୍ରୀମତୀ:

ସାଧାରଣ ଜନ୍ମତାରିଖ :/...../..... ବିବାହ ତାରିଖ :/...../.....

Occupation of Spouse:

ସର୍ବୋଚ୍ଚ ଶିକ୍ଷା: ସ୍ନାତ୍ତକ/ସ୍ନାତ୍ତକୋତ୍ତର: ପଦବୀ/ବୃତ୍ତି:


ପିଲାଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା: ପିଲାମାନଙ୍କ ବୟସ (ବର୍ଷରେ): M1..... ବର୍ଷ M2..... ବର୍ଷ F1..... ବର୍ଷ F2..... ବର୍ଷ

(a) ମାସିକ ଆୟ (ଆନୁମାନିକ ପରିମାଣ) ₹	(b) ମାସିକ ଖର୍ଚ୍ଚ (ଆନୁମାନିକ ପରିମାଣ) ₹	(c) ବିନିଯୋଗ / ଋଣ କିମ୍ବା ପାଇଁ ରହିଥିବା ମାସିକ ପ୍ରତିବନ୍ଧ ₹
ଦରମା: ₹	ଖାଦ୍ୟ/ ଆବାସ / ଯୋଗାଦ: ₹	ଋଣ କିମ୍ବା: ₹
ବ୍ୟବସାୟ: ₹	ଶିକ୍ଷା: ₹	ସିଡି/ ଆର୍ ଡି: ₹
ରେଟାଲ ଆୟ: ₹	ସୁସ୍ଥା: ₹	ଏସ୍ ଆଇ ପି: ₹
ଅନ୍ୟକୌଣସି: ₹	ଅନ୍ୟକୌଣସି: ₹	ଜୀବନ ବୀମା ପ୍ରିମିଅମ୍ : ₹

(a) ସମ୍ପତ୍ତି (ଆନୁମାନିକ ପରିମାଣ): ₹	(b) ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ (ଆନୁମାନିକ ପରିମାଣ): ₹
ନିକରଯାମ: <input type="checkbox"/> କାର୍ <input type="checkbox"/> ବୁକ - ଚଳିଆ <input type="checkbox"/> କମ୍ପ୍ୟୁଟର କୋଠା ଆବାସିକ ସମ୍ପତ୍ତି: <input type="checkbox"/> ପୈସା <input type="checkbox"/> ନିକର <input type="checkbox"/> କୃଷିଭିତ୍ତିକ ସମ୍ପତ୍ତି <input type="checkbox"/> ଭଣ୍ଡା <input type="checkbox"/> ନିୟୁତ୍ତିବାଦୀ <input type="checkbox"/> ଚର୍ମପତ୍ରପୋକିଟ୍ ଅନ୍ୟକୌଣସି (ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ): <input type="checkbox"/> ଚର୍ମପତ୍ରପୋକିଟ୍	ରହିଥିବା ଋଣ <input type="checkbox"/> କାର୍ ଋଣ <input type="checkbox"/> ଆବାସିକ ଋଣ <input type="checkbox"/> ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଋଣ <input type="checkbox"/> ଶିକ୍ଷା ଋଣ <input type="checkbox"/> ବ୍ୟବସାୟ/ କୃଷି ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ସ୍ପଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ)

ରହିଥିବା ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସି : ହଁ ନା
 ଜୀବନ ବୀମା ପରିମାଣ (ନିଶ୍ଚିତ ରାଶି): 2 ଲକ୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ 5 ଖଡ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ 5 ଲକ୍ଷ ଉପରେ
 ଜୀବନ ବୀମା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି : ଏଲ୍ ଆଇ ସି ପିଏନ୍‌ସିମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ସ୍ପଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ)
 କରାଯିବା ମେଡିକେମ୍ / ସୁସ୍ଥାପଲିସି ହଁ ନା
 ମ୍ୟୁଚୁଆଲ୍‌ଫ୍: ଟାଟା ଫ୍ରାଙ୍କ୍‌ଲିନ୍ ଟେମ୍‌ଲେଟ୍‌ନ୍ ରିଲାଏନ୍ସ ଆଇସିଆଇସିଆଇ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ସ୍ପଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ)

ଆପଣଙ୍କ ବିଶ୍ୱସ୍ତ

..... 

ବସ୍ତୁଖଟ

