



आंध्रा बैंक

(भारत सरकार का उपक्रम)

क. संख्या : 8005

(संगठनों के लिए)

शाखा

(कृपया संबद्ध बॉक्स में टिक (✓) करें)

चालू जमा खाता खोलने के लिए आवेदन फार्म

खाता संख्या : (बैंक के प्रयोग हेतु)																				
ग्राहक आईडी : (बैंक के प्रयोग हेतु)																				

कृपया नीचे टिक (✓) द्वारा सूचित खाता का प्रकार खोलें

सामान्य चेक बुक के साथ / वैयक्तिक चेक बुक के साथ

चालू जमा खाता (सामान्य) <input type="checkbox"/>	चालू जमा फ्लेक्सी खाता * <input type="checkbox"/>
बीमाकृत चालू जमा खाता (आईसीडी) * <input type="checkbox"/>	एबी प्रीमियम चालू खाता * <input type="checkbox"/>

* निर्धारित विकल्प पत्र प्रस्तुत किया जाना है.

संगठन का पूरा नाम (बड़े अक्षरों में)			
संविधान	कार्यकलाप		
पैन नंबर : (पैन की प्रति संलग्न करें)	टैन नंबर		

बड़े अक्षरों में प्राधिकृत व्यक्ति (याँ) के पूरे नाम
(दी गयी जगह पर्याप्त न हो तो निम्न फार्मेट में प्राधिकृत व्यक्तियों की सूची अलग से संलग्न करें)

नंबर	नाम	धारिता / पद नाम	ग्राहक आई डी (बैंक के प्रयोग हेतु)
1			
2			
3			
4			

परिचालन विधि अकेले संयुक्त रूप से अन्य कोई सम्मिश्रण (उल्लेख करें) _____
(खाता खोलने एवं परिचालन करने का अधिकार देनेवाला दस्तावेज संलग्न किया गया है)

संपर्क मोबाइल संख्या

पत्राचार के लिए पता

पासबुक / विवरण ? पासबुक विवरण मासिक / त्रैमासिक / अर्धवार्षिक / वार्षिक अंतराल में

अन्य सुविधाएँ मोबाइल अलर्ट इंटरनेट बैंकिंग (संबद्ध आवेदनपत्र प्रस्तुत करें)

खाता का उद्देश्य, निधियों का स्रोत, प्रत्याशित टर्नओवर एवं शेष	खाता का उद्देश्य			
	निधियों का स्रोत :			
	प्रत्याशित टर्नओवर	रु.:	प्रत्याशित शेष :	रु.:

अन्य बैंकों से उधार : अन्य बैंकों से कोई उधार नहीं / अन्य बैंकों से उधार निम्न प्रकार हैं :

नंबर	बैंक एवं शाखा का नाम	सुविधा का प्रकार	मंजूरी तिथि	सीमा रु.	देयता

(संगठन विद्यमान ग्राहक न होने पर, विनिर्दिष्ट संलग्नकों के साथ संगठन डाटा फार्म प्रस्तुत करना है.)

प्राधिकृत व्यक्ति (याँ) विद्यमान ग्राहक न होने पर, व्यक्तिगत रूप से वैयक्तिक डाटा फार्म प्रस्तुत करना है.)

हम घोषित करते हैं कि हमारी उत्तम जानकारी के अनुसार दी गयी उक्त सूचना सही है. हम जमा योजना के नियम एवं शर्तें स्वीकार करते हैं जो हमें दिये गये हैं. हम सहमत हैं कि समय-समय पर बैंक द्वारा नियम एवं शर्तों को आशोधित किये जा सकते हैं जो खाते के संचालन के लिए हम पर लागू होंगे.

स्थान : _____ (1) _____ (2) _____

दिनांक : _____ (3) _____ (4) _____

[प्राधिकृत व्यक्तियों के हस्ताक्षर]

(प्राधिकृत व्यक्ति (याँ) के नमूना हस्ताक्षर)

क्रम सं.	ग्राहक आईडी (बैंक के उपयोग हेतु)	प्राधिकृत व्यक्ति का नाम	नमूना हस्ताक्षर
1			
2			
3			
4			

(सत्यापन)

आवेदन पत्र पूर्ण रूप से भरा गया है तथा सत्यापित किया गया है. मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किया गया है.

सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर एवं हस्ताक्षर संख्या

नोट : विदेशी अंशदान (विनियम) अधिनियम, 1976 के तहत सांस्कृतिक, आर्थिक, शैक्षणिक, धार्मिक तथा सामाजिक कार्यक्रम में लगे हुए तथा विदेशी अंशदान प्राप्त कर रहे संस्थानों / संगठनों को अनुमति पत्र प्रस्तुत करना है.