





# आंध्र बैंक

(भारत सरकार का उपक्रम)

कं. संख्या : 8001

(व्यक्तियों एवं संयुक्त आवेदकों के लिए)  
(कृपया संबद्ध बॉक्स में टिक (✓) करें)

शाखा

बचत बैंक खाता खोलने के लिए आवेदन फार्म

खाता संख्या :  
(बैंक के प्रयोग हेतु)

कृपया निम्न टेबुल में टिक (✓) द्वारा सूचित खाता का प्रकार खोलें

खाता का प्रकार	चेक बुक के बिना <input type="checkbox"/>	सामान्य चेक बुक के साथ <input type="checkbox"/>	वैयक्तिक चेक बुक <input type="checkbox"/>
सामान्य बचत बैंक <input type="checkbox"/>	एबी जीवन अभया * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	एबी प्रिविलेज एसबी जमा * <input type="checkbox"/>
अभया बचत <input type="checkbox"/>	एबी ईजी बचत (चेक बुक के बिना) * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	किड्डी बैंक * <input type="checkbox"/>
अभया बचत प्लस * <input type="checkbox"/>	बचत बैंक (एनआरओ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
अभया गोल्ड बचत <input type="checkbox"/>	एबी फ्रीडम (फ्लेक्सी) जमा * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* निर्धारित घोषणा / विकल्प पत्र प्रस्तुत किया जाना है.

बड़े अक्षरों में आवेदक (कों) के पूरे नाम

1	एकल / प्रथम आवेदक			
	जन्म तिथि (दिन - माह - वर्ष)			ग्राहक आईडी (बैंक के प्रयोग हेतु)
	यदि पैन उपलब्ध हो (पैन की प्रति संलग्न करें)	पैन नंबर	यदि पैन उपलब्ध न हो (फार्म 60 या 61 प्रस्तुत करें)	फार्म 60 <input type="checkbox"/> / फार्म 61 <input type="checkbox"/> दो प्रतियाँ संलग्न हैं
2	द्वितीय आवेदक			
	जन्म तिथि (दिन - माह - वर्ष)			ग्राहक आईडी (बैंक के प्रयोग हेतु)
	यदि पैन उपलब्ध हो (पैन की प्रति संलग्न करें)	पैन नंबर	यदि पैन उपलब्ध न हो (फार्म 60 या 61 प्रस्तुत करें)	फार्म 60 <input type="checkbox"/> / फार्म 61 <input type="checkbox"/> दो प्रतियाँ संलग्न हैं
3	तृतीय आवेदक			
	जन्म तिथि (दिन - माह - वर्ष)			ग्राहक आईडी (बैंक के प्रयोग हेतु)
	यदि पैन उपलब्ध हो (पैन की प्रति संलग्न करें)	पैन नंबर	यदि पैन उपलब्ध न हो (फार्म 60 या 61 प्रस्तुत करें)	फार्म 60 <input type="checkbox"/> / फार्म 61 <input type="checkbox"/> दो प्रतियाँ संलग्न हैं

परिचालन विधि अकेले  प्रत्येक या उत्तरजीवी  प्रथम या उत्तरजीवी  अंतिम या उत्तरजीवी  कोई एक या उत्तरजीवी  संयुक्त रूप से  अन्य कोई सम्मिश्रण (उल्लेख करें) \_\_\_\_\_.

नाबालिग के खाते की परिचालन विधि विशेष नाबालिग खाते के लिए  अन्य मामलों में संरक्षक द्वारा   
नाबालिग द्वारा  संरक्षक के ग्राहक आईडी : \_\_\_\_\_

दूसरों से परिचालन पर अधिदेश धारक  जीपीए धारक  उनका ग्राहक आईडी \_\_\_\_\_

मोबाइल संख्या \_\_\_\_\_

पत्राचार के लिए पता \_\_\_\_\_

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

नामांकन सुविधा अपेक्षित  अपेक्षित नहीं  नामांकन अपेक्षित होने पर फार्म डीए 1 प्रस्तुत करना चाहिए

निधियों का स्रोत, प्रत्याशित टर्नओवर एवं शेष निधियों का स्रोत :  
प्रत्याशित टर्नओवर रु.: \_\_\_\_\_ प्रत्याशित शेष : रु.: \_\_\_\_\_

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

विद्यमान ग्राहक न होने पर इस आवेदन फार्म के साथ आवेदक(कों), संरक्षक, अधिदेश / जीपीए धारक को व्यक्तिगत डाटा फार्म प्रस्तुत करना है.)

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

स्थान : \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

[ आवेदक (कों) के हस्ताक्षर / अंगूठा निशान ]

(खाता परिचालन के प्राधिकृत व्यक्तियों के नमूना हस्ताक्षर / अंगूठा निशान)

क्रम सं.	ग्राहक आईडी (बैंक के उपयोग हेतु)	आवेदक / संरक्षक / प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम	नमूना हस्ताक्षर / अंगूठा निशान
1			
2			
3			

(सत्यापन)

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

सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर एवं हस्ताक्षर संख्या