

बॉब वर्ल्ड वेव के लिए आवेदन

शाखा का नाम: _____

शाखा कोड:

मैं निम्नलिखित प्रकार के बैंक ऑफ बड़ौदा बॉब वर्ल्ड वेव के लिए आवेदन करना चाहता हूँ:

स्मार्ट वॉच पीवीसी की-चेन

मेरे /हमारे खाते का प्रकार (एसबी/सीए/ओडी):

खाता संख्या

मैं अपने बचत खाते को वेयरेबल डिवाइस से भी लिंक करना चाहूंगा.

- मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मेरे पास एकल रूप से खाते को परिचालित करने के लिए आवश्यक अधिदेश है.
- मैं / हम बैंक ऑफ बड़ौदा को मुझे / हमें संपर्क रहित भुगतान समाधान सहित बॉब वर्ल्ड वेव जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं.
- मैं / हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से आपको प्रति वर्ष बॉब वर्ल्ड वेव फीस / शुल्क हेतु अपने खाते को नामे करने के लिए प्राधिकृत करते हैं.

विवरण निम्नानुसार हैं:

1 पूरा नाम (बड़े अक्षरों में):

2 लिंग: पुरुष महिला अन्य

3 गैर अदायगी प्लास्टिक कार्ड पर आवश्यकतानुसार नाम
(20 कैरेक्टर से अधिक नहीं) (कोई उपनाम नहीं) (कृपया प्रत्येक नाम के बीच एक रिक्त स्थान छोड़ें)

4 बॉब वर्ल्ड वेव की डिलिवरी के लिए अधिमाम्य पता:

पत्राचार का पता:

शहर/राज्य: पिन कोड:

मोबाइल नं. ई-मेल:

5 घोषणा / वचन पत्र बॉब वर्ल्ड वेव (वेयरेबल):

मैंने / हमने वेयरेबल डिवाइस के प्रयोग को नियंत्रित करने संबंधी नियमों व शर्तों को पढ़कर इसे समझ लिया है. मैं / हम उक्त नियमों व शर्तों द्वारा सभी समयबद्ध निर्देशों तथा बैंक द्वारा अपने विवेकाधिकार पर अपनी वेबसाइट पर समय - समय पर अपडेट किए गए किसी भी परिवर्तन को स्वीकार करते हैं. मैं समझता हूँ कि बैंक ऑफ बड़ौदा मेरे अनुरोध पर वेयरेबल डिवाइस जारी कर रहा है तथा मैं/ हम डिवाइस जारी करने संबंधी शुल्क, जो गैर-वापसी योग्य है, और मेरे / हमारे खाते से शुल्क डेबिट करने के बैंक के निर्देशों से सहमत है और इस हेतु प्राधिकृत करते हैं. मैं / हम यह पुष्टि करते हैं कि बैंक ऑफ बड़ौदा वेयरेबल डिवाइस के तकनीकी खराबी के कारण हुए किसी भी नुकसान के लिए उत्तरदायी नहीं होगा. इसके अलावा, मैं समझता हूँ कि वेयरेबल डिवाइस को इसकी समाप्ति के बाद ऑटो नवीकृत नहीं किया जाएगा और मुझे इसके नवीकरण हेतु इस संबंध में नया अनुरोध प्रस्तुत करना आवश्यक होगा. मैं/हम समझते हैं कि वेयरेबल डिवाइस की बिक्री तृतीय पक्ष के विक्रेता / सेवा प्रदाताओं / एजेंसियों द्वारा की जाएगी, न कि बैंक द्वारा तथा बैंक तृतीय पक्ष के विक्रेता / सेवा प्रदाताओं / एजेंसियों द्वारा प्रदान किए जाने वाले वेयरेबल डिवाइस की क्षमता, दक्षता, उपयोगिता की गारंटी अथवा वारंटी प्रदान नहीं करता है. अतः इससे संबंधित विवाद (यदि कोई हो) मेरे द्वारा बैंक को शामिल किए बगैर सीधे संबंधित तृतीय पक्ष के विक्रेता / सेवा प्रदाताओं / एजेंसियों आदि के साथ दर्ज किया जाएगा.

मैं / हम अपने वेयरेबल डिवाइस के लिए पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और इस संबंध में बैंक ऑफ बड़ौदा के विरुद्ध कोई दावा न करने के लिए सहमत हैं.

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(अन्य खाताधारक / कों के हस्ताक्षर)

(संयुक्त खाताधारकों के मामले में, सभी खाताधारक अपने हस्ताक्षर करेंगे)

शाखा द्वारा उपयोग के लिए :	अधिकारी का नाम	हस्ताक्षर
हस्ताक्षर का सत्यापन करने वाले अधिकारी		
पात्रता का सत्यापन करने वाले अधिकारी		

Application for bob World Wave

Name of the Branch: _____

Branch Code:

I wish to apply for Bank of Baroda bob World Wave of following Type:

Smart Watch PVC Key Chain

My/Our Account Type (SB/CA/OD): Account Number

I would like to link my savings account to the wearable device also.

- I confirm that I have the required mandate to operate the account singly.
- I/We authorize Bank of Baroda to issue a bob World Wave with contactless payment solution to me/us.
- I/We further unconditionally and irrevocably authorize you my account annually for bob World Wave fees/charges.

The particulars are as under:

1 Full Name (in Block letters):

2 Gender: Male Female Others

3 Name as required on Non-Payment Plastic Card
(Not to exceed 20 characters) (No Nicknames) (Please leave one blank space in between each name)

4 Preferred address for delivering bob World Wave:

Communication address:

City/State: PIN Code:

Mobile No. Email: _____

5 DECLARATION/ UNDERTAKING bob World Wave (WEARABLES):

I/We have, read and understood the terms and conditions governing the usage of the wearable device. I/We accept to be all time bound by the said terms and conditions and to any changes made therein from time to time by the Bank at its sole discretion as updated over bank's website. I understand that Bank of Baroda is issuing the wearable device on my request and I/We agree and authorise the bank for debiting the charges related to issuance of the device and the Fees to my/our account which would be non – refundable. I/we confirm that Bank of Baroda shall not be liable for any loss caused due to technical breakdown of the wearable device. Further, I understand that Wearable device will not be auto renewed after expiry and I am required to submit new issuance request for its renewal. I/We understand that the Wearable Devices, will be sold by Third Party vendor/service providers/agencies and not bank and the Bank does not guarantee or warrant the efficacy, efficiency, usefulness of wearable device offered by Third Party vendor/service providers/agencies. Therefore Disputes (if any) will be taken up by me directly with the concerned Third Party vendor/service providers/agencies etc. without involving the Bank.

I/We accept full responsibility for my/our wearable device and agree not to make any claims against Bank of Baroda in respect thereto.

 (Applicant's Signature)

 (Other Account Holder/s Signature)
(In case of joint account holders, all account holders shall put their signatures)

For Branch use:	Name of the Officer	Signature
Signature verified by		
Eligibility verified by		