



## ग्राहक आवेदन फॉर्म

बैंक: ..... शाखा: ..... दिनांक\*: .....

प्रथम आवेदक का नाम\*: .....

द्वितीय आवेदक का नाम\*: .....

खाता क्रमांक: ..... मोबाइल नंबर: .....

(\*चिह्नित मद्दे अनिवार्य हैं)

\*कृपया केवल उन्हीं बॉक्स को भरें जिनके संबंध में जानकारी जोड़नी या अद्यतन करनी है. फॉर्म प्रस्तुत करने के बाद पावती अवश्य लें\* (कृपया अनुरोध विकल्पों के सामने स्थित बॉक्स पर निशान लगाएं)

### व्यक्तिगत विवरण जोड़ें/ अद्यतन करें

1. केवाईसी आईडी प्रकार अपडेट करें:  पैन  आधार  ड्राइविंग लाइसेंस  पासपोर्ट  मतदाता पहचान पत्र  नरेगा कार्ड

1क. जन्म तारीख अद्यतनीकरण:

दस्तावेज क्रमांक.....(मूल प्रति के साथ सत्यापन के लिए दस्तावेज की स्वअनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

जारी करने का स्थान..... जारी करने की तिथि ..... वैधता तिथि: .....

2. पते में परिवर्तन:  स्थायी पता  पत्राचार हेतु  दोनों (कृपया दो शब्दों/अंकों के बीच जगह छोड़ें)

पता पंक्ति 1: ..... पता पंक्ति 1: .....

पता पंक्ति 2: ..... पता पंक्ति 2: .....

पता पंक्ति 3: ..... पता पंक्ति 3: .....

दस्तावेज प्रकार:  पैन  आधार  ड्राइविंग लाइसेंस  पासपोर्ट  मतदाता पहचान पत्र  नरेगा कार्ड

### (स्थायी पते में परिवर्तन के लिए अनिवार्य)

3. नाम को जोड़ना/ हटाना ..... संबंध: (.....)

केवाईसी दस्तावेज सं. .... दिनांक ..... तक वैध ..... जारी करने का स्थान: .....

पैन/ फॉर्म 60 ..... (मूल दस्तावेज के साथ सत्यापन के लिए दस्तावेज की स्व-प्रमाणित प्रति संलग्न करें) नाम को जोड़ने/ हटाने के बाद, खाते में परिचालन का माध्यम ..... होगा.

4. कृपया डीबीटी उद्देश्य हेतु उपर्युक्त खाता क्रमांक में मेरा आधार नंबर जोड़ें/अद्यतन करें: .....

5. कृपया उपर्युक्त खाता क्रमांक से मेरा आधार नंबर हटा दें. मेरा आधार नंबर है .....

6. पैन: .....

7. ईमेल आईडी: .....

8. मेरे नामशीर्ष में परिवर्तन करें: .....

9. मेरे नाम में परिवर्तन करें: .....

(संबंधित दस्तावेज यथा सरकारी राजपत्रित अधिसूचनाएँ विवाह प्रमाणपत्र संलग्न करें)

### अन्य खाता/सीआईएफ संशोधन

11. अंतरण  खाता  सीआईएफ  दोनों शाखा नाम ..... शाखा कोड: .....

12. उपर्युक्त खाते में परिचालन का प्रकार बदलें:

स्वयं  दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी  पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी  संयुक्त रूप से  संलग्न मैडेट के अनुसार

13. मेरे अपरिचालित/निष्क्रिय खाते को सक्रिय करने हेतु अनुरोध (क्रमांक ऊपर दिया गया है):

निष्क्रिय होने के कारण: .....

14. ....को मैं वयस्क हो गया/गई हूँ अतः मेरे खाते को अवयस्क से वयस्क खाता में परिवर्तित करें.

15. खाता प्रकार को बदलें: सैलरी पैकेज वैरियंट:  कॉर्पोरेट/अन्य  बचत खाता से एनआरओ बचत खाता

चालू खाता वैरियंट: नियमित/प्रीमियम/प्रिविलेज.....

16. उपर्युक्त खाते में मेरा हस्ताक्षर परिवर्तित करें:

मौजूदा	पुराना हस्ताक्षर	नवीन	नया हस्ताक्षर
--------	------------------	------	---------------

17. मैं/हम उपर्युक्त खाता बंद करने और शेष राशि : नकद प्रदान करने/ खाता क्रमांक में जमा करने हेतु अनुरोध करते हैं। .....

**सावधि जमा/ पीपीएफ खाते से संबंधित सेवाएं**

18. कृपया मेरे/हमारे सावधि जमा खाता क्रमांक..... की अवधि को ..... करें.

19. खाता क्रमांक ..... की सावधि जमा रसीद पुनः जारी करें.

20. खाता क्रमांक ..... हेतु टीडीएस/ ब्याज प्रमाणपत्र जारी करें.

**खाता संबंधी अन्य सेवाएं**

21. पासबुक की आवश्यकता : हां/नहीं. [यदि नहीं, ई-मेल आईडी के माध्यम से खाता विवरण भेजने के लिए अनुरोध].....

22. .... खाता क्रमांक के लिए डुप्लिकेट पासबुक जारी करने हेतु अनुरोध

23. उपर्युक्त खाते में फोन बैंकिंग/ मोबाइल बैंकिंग सेवा सक्रिय करने हेतु अनुरोध

24. स्थायी अनुदेश: कृपया ..... से हर दूसरे दिन/महीने/महीनों के अंत में आवर्ती जमा / ऋण/बचत खाता क्रमांक ..... में रु. .... अंतरित करें.

25. ऑटो स्वीप सुविधा –सेविंग्स शुरू करें - प्रारंभिक सीमा राशि: **स्कीम के अनुसार**

स्वीप का अंतराल: **स्कीम के अनुसार**

रिवर्स स्वीप सुविधा के तहत बहु विकल्पी जमाराशि (मल्टी ऑप्शन डिपॉजिट) के विभाजन का क्रम: **अंत में आए पहले जाए**

**नामांकन**

26. मेरे उपर्युक्त खाते में नामांकन संशोधित करें: **नया/परिवर्तित/रद्द करें**

(नए नामांकन के लिए डीए-1 फॉर्म, नामांकन रद्द करने के लिए डीए-2 फॉर्म तथा नामांकन बदलने के लिए डीए-3 फॉर्म भरें और संलग्न करें)

27. संशोधित किया जाने वाला नामांकन: **अटल पेंशन योजना/पीएमजेजेबीवाई/पीएमएसबीवाई/पीपीएफ योजना में नामांकन [जोड़ें/परिवर्तित करें]**

**अटल पेंशन योजना से संबंधित सेवाएं**

28. अटल पेंशन योजना हेतु पेंशन की राशि को रु. .... से 1000/2000/3000/4000/5000 अद्यतन करें मैं एतद् द्वारा बैंक को मेरी आयु और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के आधार पर अटल पेंशन योजना के अंतर्गत यथालागू भुगतान करने के लिए मेरी 60 वर्ष की आयु तक मेरे उपर्युक्त बैंक खाते को डेबिट करने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूं.

**चेक से संबंधित सेवाएं**

29. चेक बुक सुविधा: कृपया मेरे उपर्युक्त खाते के लिए चेक बुक सुविधा उपलब्ध करवाएं.

30. नई वैयक्तिक चेक बुक हेतु अनुरोध: पत्रों की संख्या:

चेक पर नाम: .....

भेजने का पता: **स्थायी/पत्राचार /नया**

पता पंक्ति 1: .....

पता पंक्ति 2: .....

पता पंक्ति 3: .....

31. निम्नलिखित/ संलग्न चेक संख्या का भुगतान न करने हेतु अनुरोध (चेकों की संख्या)

चेक क्रमांक..... से ..... तक या चेक क्रमांक: .....

चेक क्रमांक : ..... चेक क्रमांक : .....

चेक क्रमांक : ..... चेक क्रमांक : .....

### डेबिट कार्ड सेवाएं

32. एटीएम कार्ड जारी करना (यथालागू शुल्क की कटौती की जाएगी): **नया/बदलना**

भेजने का पता: **स्थायी/पत्राचार**

कार्ड पर नाम: .....

33. डेबिट कार्ड नंबर ब्लॉक/अनब्लॉक करें: .....

### इंटरनेट बैंकिंग सेवाएं

34. उपर्युक्त खाते में इंटरनेट बैंकिंग सक्रिय करें

किट नंबर (केवल कार्यालयीन प्रयोग हेतु): .....

35. यूजरनेम पुनः सक्रिय करने/लॉग इन पासवर्ड पुनः जारी करने/इंटरनेट बैंकिंग प्रोफाइल पासवर्ड रीसेट करने हेतु अनुरोध

जन्म तिथि: .....

36. इंटरनेट बैंकिंग अधिकार संशोधन: **पूर्ण लेन-देन अधिकार**

37. इंटरनेट बैंकिंग में लाभार्थी जोड़ने हेतु अनुरोध : लागू नहीं

संदर्भ क्रमांक: ..... लाभार्थी का नाम: ..... लाभार्थी खाता क्रमांक : .....

लाभार्थी बैंक/शाखा: ..... आईएफएस कोड: ..... सीमा (INR): रु.: .....

### पेंशन सेवाएं

38. मैं पीपीओ क्रमांक \_\_\_\_\_ के लिए जीवन प्रमाणपत्र प्रस्तुत करना चाहता/चाहती हूं

39. कृपया पीपीओ क्रमांक \_\_\_\_\_ हेतु \_\_\_\_\_ मास \_\_\_\_\_ वर्ष के लिए पेंशन प्रमाणपत्र/ पर्ची जारी करें.

40. कृपया पीपीओ क्रमांक : \_\_\_\_\_ के लिए फॉर्म 16 जारी करें

41. पेंशनभोगियों की शिकायतें (पेंशन जमा नहीं हुई/जीवन प्रमाणपत्र अद्यतन नहीं किया गया)

### लॉकर संबंधी सेवाएं

42. लॉकर आबंटन हेतु अनुरोध : (आकार): **छोटा/मध्यम/बड़ा/सबसे बड़ा**

43. लॉकर नंबर \_\_\_\_\_ में नामांकन जोड़ने हेतु अनुरोध (विधिवत भरा हुआ नामांकन फॉर्म संलग्न करें)

44. लॉकर हेतु परिचालन को एकल से संयुक्त के रूप में परिवर्तित करने हेतु अनुरोध: लॉकर क्रमांक \_\_\_\_\_

संयुक्त धारक का नाम: .....

संयुक्त धारक का खाता क्रमांक: .....

45. लॉकर क्रमांक: \_\_\_\_\_ चाबी क्रमांक: \_\_\_\_\_ को बंद (सौंपने) करने हेतु अनुरोध

46. लॉकर क्रमांक \_\_\_\_\_ को तोड़कर खोलने हेतु अनुरोध

मैंने विभिन्न उत्पादों एवं सेवाओं, जिसमें एसएमएस अलर्ट, डेबिट कार्ड और इंटरनेट बैंकिंग शामिल हैं, के नियमों एवं शर्तों को पढ़ लिया है, समझ लिया है और मैं इनसे सहमत हूं. मैं [www.bankofbaroda.co.in](http://www.bankofbaroda.co.in) पर प्रदर्शित नियमों और शर्तों को स्वीकार करता/करती हूं और इनसे सहमत हूं. मैं इस बात से भी सहमत हूं कि बैंक जहां भी लागू हो मेरे खाते से कर सहित सेवा प्रभार डेबिट कर सकता है. मैं इस खाते में भारत सरकार (GOI) से एलपीजी सब्सिडी सहित प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त करने के लिए इसे एनपीसीआई मैपर से जोड़ना चाहता/ चाहती हूं.

**कृपया प्रस्तुत किए गए अनुरोधों की संख्या उपलब्ध करवाएं (चिह्नित किए गए चेक बाक्स की संख्या गिनकर प्रविष्ट करें)\***

प्रथम खाताधारक के हस्ताक्षर

द्वितीय खाताधारक के हस्ताक्षर

शाखा के अधिकारी का हस्ताक्षर,  
नमूना हस्ताक्षर क्रमांक सहित

### पावती

अनुरोध प्राप्त होने की तारीख: ..... ग्राहक का नाम: .....

कर्मचारी क्रमांक: ..... शाखा अधिकारी का नाम: ..... हस्ताक्षर: .....

**कृपया नोट करें:** आपके अनुरोध पर 2 कार्य दिवस के भीतर कार्रवाई की जाएगी. आपके पते पर किट/ चेकबुक आदि की सुपुर्दगी में 7-15 कार्य दिवस लगेंगे. (भेजने के स्थान पर निर्भर)



# Customer Request Form



Bank: ..... Branch: ..... Date\*: .....

1st Applicant's Name\*: .....

2nd Applicant's Name\*: .....

Account number: ..... Mobile Number: .....

(Fields Marked \* are Mandatory)

\*Kindly fill only those boxes where information is to be added or updated. On submission of form always ask for acknowledgement\* (Kindly tick the boxes against the request opted for)

## ADD/UPDATE PERSONAL DETAILS

1. Update KYC ID Type:  PAN  Aadhar  Driving License  Passport  Voter ID  NREGA Card

1A. Update Date of Birth

Document number.....(Attach self-attested copy of document for verification with original)

Place of Issue ..... Issue Date ..... Valid till date .....

2. Address Change:  Permanent  Correspondence  Both (Please leave space between two words/digits)

Address Line 1: ..... Address Line 1: .....

Address Line 2: ..... Address Line 2: .....

Address Line 3: ..... Address Line 3: .....

Document Type:  PAN  Aadhar  Driving License  Passport  Voter ID  NREGA Card

## (Mandatory for Permanent Address Change)

3. Addition/Deletion of Name..... (Relation.....)

KYC Document Number.....Valid up to.....Place of issue.....

PAN/Form 60 ..... (Attach self-attested copy of document for verification with original) after addition/delation of name mode of operation in account will be.....

4. Please seed/update my Aadhar Number in the account number mentioned above for DBT purpose: .....

5. Please delete my Aadhar Data from the account Number mentioned above, my Aadhar No.is .....

6. PAN: .....

7. Email ID: .....

8. Change my Title to: .....

9. Change my Name to: .....

(Relevant document e.g. Govt. Gazette Notification / Marriage Certificate to be attached)

## OTHER ACCOUNT/CIF MODIFICATIONS

11. Transfer  Account  CIF  Both To Branch Name ..... Branch Code: .....

12. Change mode of operation in above mentioned account to:

Self  Either or Survivor  Former or Survivor  Jointly As per mandate enclosed

13. Request to activate my inoperative/Dormant account (number mentioned above):

Reason for dormancy: .....

14. Convert my account from Minor to Major as I became Major on .....

15. Change A/c Type to: **Salary Package Variant: Corporate/Others**  **Savings Bank to NRO Savings Bank**

**Current Account Variant: Regular/ Premium/Privilege/.....**

16. Change my signature in above mentioned account:

From	OLD SIGNATURE	To	NEW SIGNATURE
------	---------------	----	---------------

17. I/we request to close above account and pay the balance by: Cash/ Credit to account no. ....

**FIXED DEPOSIT/PPF ACCOUNT RELATED SERVICES**

18. Please change the tenure of my/our Fixed deposit A/C No. .... to .....

19. Reissue Term Deposit advice for A/C number: .....

20. Please issue TDS/Interest certificate for Account Number/s: .....

**OTHER ACCOUNT RELATED SERVICES**

21. Passbook required: Yes/No [If No, Request for statement of account through e-mail id. ....

22. Request to Issue Duplicate Passbook for the Account Number: .....

23. Request to activate Phone Banking/Mobile Banking services in the above-mentioned account.

24. Standing Instruction: Please transfer Rs. .... to RD/Loan/SB Account Number: .....

Starting from date ..... Every alternate **Daily/Monthly/End of Month**

25. Setup Auto-sweep facility - Saving Threshold amount: **As per scheme**

Sweep time: **As per scheme**

Under reverse sweep facility the MOD (Multi-option deposit) to be broken by: **Last in First Out**

**NOMINATION**

26. Nomination to be modified in my account mentioned above: **New/Change/Delete**

*(Please fill and attach DA-1 form for new nomination, DA-2 form to delete nomination and DA-3 form to change nomination)*

27. Nomination to be modified: [Add/Modify] in the scheme **APY/PMJJBY/PMSBY/PPF**

**APY RELATED SERVICES**

28. Request to update the pension amount for APY from Rs ..... to 1000/2000/3000/4000/5000

*I hereby authorize the bank to debit my above mentioned bank account till the age of 60 for making payment under APY as applicable based on my age and the Pension Amounts selected by me.*

**CHEQUE RELATED SERVICES**

29. Cheque book facility: Please provide cheque book facility in my account number mentioned above.

30. New personalized cheque book request: Number of leaflets: .....

Name on cheque: .....

Address to be delivered to: **Permanent/Correspondence/New**

Address line 1: .....

Address line 2: .....

Address line 3: .....

31. Request to stop (number of cheques) Cheque number listed below/attached

Starting from ..... ending at ..... or Cheque number: .....

Cheque number: ..... Cheque number: .....

Cheque number: ..... Cheque number: .....

**DEBIT CARD SERVICES**

32. ATM card issuance (Charges will be deducted as applicable): **New/Replace**

Address to be delivered to: Permanent/Correspondence

Name on card: .....

33. Block / Unblock debit card number: .....

**INTERNET BANKING SERVICES**

34. Activate Internet Banking in the above mentioned account.

Kit number (for official use only): .....

35. Request to: Reactivate the username/Re-issue login password/Reset the INB profile password

Date of Birth: .....

36. Internet Banking rights modification : Full Transaction rights

37. Request to add beneficiary to INB : Not Applicable

Reference Number: ..... Beneficiary name: ..... Beneficiary account No : .....

Beneficiary Bank/Branch: .....IFS Code: ..... Limit (INR): Rs: .....

**PENSION SERVICES**

38. I wish to submit Life Certificate for PPO no: .....

39. Please issue Pension Certificate/Slip for PPO no: ..... for the Month.....Year.....

40. Please issue Form 16 for PPO no: .....

41. Pensioners Grievances (Pension not credited/Life Certificate not updated)

**LOCKER SERVICES**

42. Request for Allotment of Locker: (Size): Small/Medium/Large/Extra Large

43. Request to add Nomination to Locker number: .....(Duly filled in nomination form is to be attached)

44. Request for Locker Conversion from Single to Joint: Locker No. ....

Name of Joint Holder: .....

Account no. of Joint Holder: .....

45. Request for closure (Surrender) of Locker No: ..... Bearing Key No: .....

46. Request for break open of Locker No: .....

*I have read, understood and agree to the Terms and Conditions of various products and services including SMS alerts, Debit card and Internet Banking. I accept and agree to be bounded by the Terms and Conditions as displayed on www.bankofbaroda.co.in. I agree that the bank may debit service charges plus taxes to my account whenever applicable. I wish to seed this account with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) including LPG Subsidy from Govt of India (GOI) in this account.*

**Kindly provide the number of Requests submitted (count and enter number of ticks in the checkboxes)\*:**

First account holder's signature

Second account holder's signature

Signature of Branch Official with SS No.

**ACKNOWLEDGEMENT**

Date of Request Received: ..... Customer Name: .....

Employee Number: ..... Name of Branch Official: ..... Signature: .....

**Please note:** Your request will be processed within 2 working days. Delivery of Password /cheque book etc. to your address will take between 7-15 working days (depending on delivery location)