## आधार प्रविष्टि एवं प्रमाणीकरण के लिए स्वीकृति फार्म



शाखा प्रबंधक	दिनांक:
बैंक	
शाखा	
प्रिय महोदय/महोदया,	
मेरे/हमारे नाम पर बैंक खाता सं	
<u>खाते को आधार / यूआईडी संख्या के साथ लिंक करना और यू</u>	<u>यूआईडीएआई के साथ प्रमाणीकरण.</u>
आपकी शाखा (शाखा का नाम	) में मेरा / हमारा बचत / चालू / बीकेसीसी खाता संख्या चल रहा है.
मैं/हम अपनी आधार संख्या/ओं को प्रस्तुत कर रहे हैं तथा स	स्वैच्छिक रूप से मैं / हम अपने उपर्युक्त खाता संख्या में मेरे / हमारे आधार तु सहमति प्रदान करते हैं: (टिक मार्क के माध्यम से उचित अनुरोध का चयन
🔲 केवल गैर लेन-देन उद्देश्यों हेतु (केवायसी के रूप में)	)
	ा में प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त करने में सहायता हेतु एनपीसीआई में 5 साथ प्रमाणित करने के लिए. मैं / हम समझते हैं कि यदि मुझे / हमें एक से 1ने वाले सभी अंतरण लाभ इसी खाते में प्राप्त होंगे.
	(बैंक का नाम) से बैंक ऑफ़ बड़ौदा के साथ ो प्राप्ति हेतु) की एनपीसीआई मैपिंग में परिवर्तन के लिए
🔲 एईपीएस (आधार समर्थित भुगतान प्रणाली) और ३	आधार प्रमाणीकरण समर्थित अन्य सेवाओं का लाभ लेने के लिए.
आधार / यूआईडी विवरण निम्नानुसार है:	
आधार / यूआईडी संख्या	
आधार धारक का नाम जैसा आधार कार्ड पर हो	
प्रस्तुत की गई सूचना का उपयोग उपर्युक्त उल्लिखित उद्देश्यों, अथव	के अनुसार सत्य हैं. मैं / हम यह समझता / समझती हूं कि मेरे / हमारे द्वारा बैंक को वा विधि की आवश्यकताओं के अलावा अन्य कहीं उपयोग नहीं होगा. मैं / हम यह भी बकाया शेष रहता है तो डीबीटी लाभ प्राप्त करने के लिए पिछले बैंक से एनपीसीआई
मापण का महा बदला जाएगा.	
भवदीय,	
(खाता धारक/कों के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान) नामः	
मोबाइल नं.	
ई-मेल	
संलग्नक: आधार पत्र की स्व-प्रमाणित प्रति	
 बैंक खाते में आधार नंबर की प्रविष्टि / लिंकिंग की पुष्टि	
	के खाता संख्या (बैंक)
	को आधार सं देन उद्देश्य (केवायसी के रूप में) के लिए लिंक कर दिया गया है.

शाखा:

दिनांक:

(बैंक के प्राधिकृत अधिकारी)

## CONSENT FORM FOR AADHAAR SEEDING AND AUTHENTICATION



The	e Branch Manager Date:	
	nk	
	anch	
Dea	ar Sir/Madam,	
Bar	ank Account No in my /our name	
_	nking of Aadhaar / UID Number/s with the account and authenticating with UIDAI	
Bra con	/e am/are maintaining a Savings/Current/BKCC Bank Account number with anch (Branch name). I/we submit my Aadhaar number/s and voluntarily give insent to seed my/our Aadhaar number/s with my/our aforesaid account and authenticate with UIDAI for; propriate requests through tick mark✓)	my/our
	NON-TRANSACTIONAL purposes only (as KYC).	
	Mapping it at NPCI to enable me/us to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of Irmy/our above account and authenticate me with UIDAI. I/we understand that if more than one Benefit transfer to me/us, I/we will receive all Benefit Transfers in this account. My / our Aadhaar is not seeded with other Bank for receiving DBT benefits.	nsfer is
	Changing the mapping at NPCI (for receipt of DBT benefit amount) from my / our account (name of bank) to my / our above account with Bank of Baroda.	ıt with
	Availing AEPS (Aadhaar Enabled Payment System) and other services based on Aadhaar authentication	1
The	e particulars of the Aadhaar/ UID letter are as under:	
Aad	dhaar/ UID number/s:	
Nar	me/s of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card:	
infor I / V	e particulars given above are true to the best of my / our knowledge and belief. I/we have been given to understand that primation submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements. We also understand that my NPCI mapping for receiving DBT benefit will not be changed from previous bank in the ever MDPY overdraft continuing to be outstanding that bank.	s of law.
You	urs faithfully,	
Nar Mot	ignature/ Thumb impression of the account holder/s) Ime/s: Inbile No. Inail:	
End	closure: copy of the Aadhaar letter/s self-attested,	
Cor	onfirmation of insertion / linking of Aadhaar numbers with Bank Account:	
	e Account number of Shri / Smt /	with
Aad	dhaar number/s	
Bra Date	anch: te (Bank's authorized official)	
1111	IIC (DANK & AUMONZED OFFICIAL)	