

ଯୁଗ୍ମ ଖାତାଧାରକଙ୍କ ପାଇଁ, ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟେକ ଖାତାଧାରକଙ୍କ ପାଇଁ ପୃଥକ ପର୍ଗା ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ।
*କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବ୍ୟାପୀକୃତ ଅଟେ

ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି													ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y							
ଗ୍ରାହକଙ୍କ ନାମ	ପୂର୍ବ ପଦ	ପ୍ରଥମ																										
	ମଧ୍ୟମ											ଶେଷ																
*ପ୍ୟାନ୍													ପର୍ମ 60 (ଅଥା ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡଧାରକ) (ପ୍ୟାନ୍ ଆବେଦନ କରାଗଲେ ପର୍ମ 49A ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ)															
ପ୍ୟାନ୍ ଅନୁମୋଦିତ ନାମ:																												
ପ୍ୟାନ୍ ଅନୁମୋଦିତ କରୁ ତାରିଖ:	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	*ବାସସ୍ଥାନ ଛିଡି :	ଅଣ-ନିବାସୀ ରାଜ୍ୟ	ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ	ବିବେଶୀ ନାମ																
*ପାସପୋର୍ଟ ନଂ.									*ଜାରି କରାଯିବା ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	*ନିଆର ଶେଷ ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		
*ଜାରି କରାଯିବା ସ୍ଥାନ									*ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶ																			
*ଭିସାଉ ପ୍ରକାର									*ଜାରି କରାଯିବା ସ୍ଥାନ																			
*ଜାରି କରାଯିବା ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	*ନିଆର ଶେଷ ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y											
*ଭିସା ରେଫରେନ୍ସ ନଂ.													*ଜାରିକାରୀ															
ଓସିଆଇ/ପିଆଇଓ କାର୍ଡ ନମ୍ବର													*ଜାରି କରାଯିବା ତାରିଖ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y							
ଜାରି କରାଯିବା ଦେଶ													ଆପଣ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖେଳିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି? (ହଁ, ନାହିଁ, ନ୍ୟାସନି ଏପିଏସିଏ/ପିଆଇଏସ ଯୋଗ୍ୟ ପର୍ମ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ) ☐ ହଁ ☐ ନା															

ବିଭାଗ B - ମୋର ବିଦ୍ୟମାନ ବିବରଣୀରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ନାହିଁ ଯଦି ବିଭାଗ B ଉପର ବରାଯାଇଛି, ବଦଳି ବିଭାଗ C ଛାଡି ବିଭାଗ D ଦୁ ପଢାନ୍ତୁ।

ବିଭାଗ C - ମୁଁ ମୋର ବିବରଣୀ ଅବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି। ଯଦି ବିଭାଗ B ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ନୁହେଁ ତେବେ ଯଦାବଦି ବିଭାଗ C ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ବିଭାଗ D ଦ୍ୱି-ପାଞ୍ଜିର।

1) ବିଦେଶର ଠିକଣା

ବିଷୟବସ୍ତୁ	*ଠିକଣା 1															
	ଠିକଣା 2															
	ଠିକଣା 3															
	ଭାରତୀୟ ମାପ															
	କିଲୋ/ଗ୍ରାମ															
*ମାପ/ପ୍ରମାଣ																
*ଠିକଣା ପ୍ରକାର	ମାଲିକାନା	ଭଡା/ଲିଜିଟିଆ	ପିଟି/କ୍ଲଷ୍ଟର	ବନ୍ଧନ ପରିଚାଳନା												
*ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ	ପାସପୋର୍ଟ	ପ୍ରାଥମିକ ମାଲିକାନା	ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ	ସ୍ଥିତିଲିପି ବିଲ୍	ଅନ୍ୟାନ୍ୟ	ବିଭାଗୀୟ ବିଶ୍ଳେଷଣ କରନ୍ତୁ (କେଉଁ ପ୍ରକାରର ଯାକ ଚୟନକାରୀଗୁଡ଼ିକର ସହିତ ଗଣନା କରନ୍ତୁ)										

2) ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା									
ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା	*ଚିକିତ୍ସା 1	ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା							
	ଚିକିତ୍ସା 2								
	ଚିକିତ୍ସା 3								
	କ୍ଷୟାଣୁବିନାଶକ								
	ଜିହ୍ବା								
*ରାଜ୍ୟ									
ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକାର	☐ ମାଲିକାନା	☐ ଭଲ/ଲିଜିଟିଆ	☐ ପୂର୍ବପୁରୁଷ ପ୍ରବଳ/ପୈତୃକ	☐ କମ୍ପାଣୀ ହାତୀ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି					
ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣ	☐ ପାସପୋର୍ଟ	☐ ଗ୍ରାଭିଟି ଲାଇସେନ୍ସ	☐ ଯୁଆଇଟି (ଆଧାର)	☐ ଏନ୍‌ଆରଜିଟିଏ କର୍ବ୍ କାର୍ଟ	☐ ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର	☐ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ	ବୟାକରି ନିବିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ		
* ଯୋଗାଯୋଗର ଚିକିତ୍ସା ଭାବରେ ଚୟନ କରିବାକୁ ଥିବା ଚିକିତ୍ସାକୁ (✓) ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ।	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
*ସ୍ଥାୟୀ ଚିକିତ୍ସା ଭାବରେ ଚୟନ କରିବାକୁ ଥିବା ଚିକିତ୍ସାକୁ (✓) ଚିହ୍ନ କରନ୍ତୁ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	ବିଦେଶର ଚିକିତ୍ସା	☐	ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା	☐	(ଯୋଗାଯୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣ ବ୍ୟବହାରକୁ)				
	ବିଦେଶର ଚିକିତ୍ସା	☐	ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା	☐	(ସ୍ଥାୟୀ ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣ ବ୍ୟବହାରକୁ)				

[illegible]

ବିଭାଗ D - ସମସ୍ତ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

[illegible]

ମୁଁ ଏଠାରେ ଏହି ସ୍ଥଳ ପାଇନାମ୍ ବ୍ୟାଙ୍କର ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ଏବଂ ସଂକଳ୍ପ କେଶରୀ ଚକ୍ରାବର୍ତ୍ତୀ ଉପରେ ଆଧାର କରି ମୋର ବିଦ୍ୟାମାନ ବିବରଣୀ / ପ୍ରମାଣପତ୍ରଗୁଡ଼ିକୁ ଅପଡେଟ କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛି ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ/ଚିପଟିହୁ

----- ចំណុចទី២ -----

ଏହି ସ୍ଥଳ ପାଠନାୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍‌ର ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ଦ୍ୱିତୀୟ - ପ୍ରମୁଖ-କେଶରୀ ପର୍ବ (ବ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ)

ଗ୍ରହକ ଆଇଡି

ମେଢ଼ା ଗିର୍କିଶ ୦୦

ପ୍ରାଥମିକ ଶ୍ରେଣୀ
ତାରିଖ

D	D	M	M	Y	Y
---	---	---	---	---	---

ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ
