

சென்னை மத்திய கூட்டுறவு வங்கி லிமிடெட்

.....கிளை

சேமிப்பு கணக்கு விண்ணப்ப படிவம் / NO FRILL ACCOUNT OPENING FORM

01. விண்ணப்பதாரர் பெயர் (Applicant Name)	:	
02. தந்தை பெயர் (Father's Name)	:	
03. தாயார் பெயர் (Mother's Name)	:	
04. கணவர் பெயர் (Spouse Name)	:	
05. பிறந்த தேதி (Date of Birth)	:	
06. முகவரி (Address)	:	
07. இனம் (Gender)	:	ஆண் / பெண் / மூன்றாம் பாலினத்தவர்
08. திருமணாமனவரா (Marital Status)	:	
09. கைபேசி எண். (Mobile Number)	:	
10. ஆதார் எண். (Aadhar Number)	:	
11. வாக்காளர் அடையாள அட்டை எண். (EPIC)	:	
12. குடும்ப அட்டை எண். (Smart Card Number)	:	
13. வருமான வரி அட்டை(Pancard Number)	:	
14. சார்ந்துள்ளவர்கள் (Dependents)	:	
15. தொழில் (Occupation)	:	
16. ஆண்டு வருமானம் (Annual Income)	:	
17. சொத்து விவரங்கள் (Details of Assets)	:	
18. இதர வங்கிகளில் வைத்துள்ள கணக்கு விபரம்	:	

மேற்கண்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மை என்று இதன் மூலம் உறுதி கூறுகிறேன் எனது பெயரில் தங்கள் வங்கியில் நிலுவையில்லா சேமிப்பு கணக்கு (Zero Balance - No frills Accounts) ஒன்று துவக்கி தருமாறும், மேலும் எனது ஆதார் எண்ணை மத்திய / மாநில அரசுகள் வழங்கும் மானியங்கள் பெற ஏதுவாக இந்தக் கணக்கில் இணைத்து தருமாறும், எனது கணக்கிற்கு குறுஞ்செய்தி வசதியினை ஏற்படுத்தி தருமாறும் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

தேதி :

இடம் :

(விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்)

புகைப்படம்		மாதிரி கையொப்பம்		இணைப்புகள்
		1		01. ஆதார் நகல் 02. குடும்ப அட்டை நகல் 03. வருமான வரி அட்டை நகல்
		2		
வாரிசுதாரர் பெயர்		வயது மற்றும் உறவுமுறை		முகவரி

வங்கி அலுவலக உபயோகத்திற்கு

CIF Number	:	
கணக்கு எண் (Saving Bank Account Number)	:	
கணக்கு துவங்கப்பட்ட நாள் :	:	
Risk Classification		LOW / MEDIUM / HIGH
Maker Q		Checker Q -
தேதி :		கிளை மேலாளர் கையொப்பம்