



গ্রাহক অনুরোধ ফর্ম



बैंक ऑफ महाराष्ट्र
Bank of Maharashtra
भारत सरकार का उद्यम
एक धर्मियार एक बैंक

শাখার নাম		শাখা কোড		তারিখ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
১ম আবেদনকারীর নাম :													
২য় আবেদনকারীর নাম :													
অ্যাকাউন্ট নম্বর :											মোবাইল নং		
এসি টাইপ	SB	CA	TD	RD	LN								

ক্ষেত্রগুলি বাধ্যতামূলক হিসাবে চিহ্নিত)

*অনুগ্রহ করে শুধুমাত্র সেই বাস্তবগুলি পূরণ করুন যেখানে তথ্য যোগ বা আপডেট করা হবে। ফর্ম জমা দেওয়ার পরে স্বীকৃতির জন্য জিজ্ঞাসা করুন অনুগ্রহ করে বেছে নেওয়া অনুরোধের বিপরীতে বাস্তবগুলিতে টিক দিন

ব্যক্তিগত বিবরণ যোগ/আপডেট করুন

☐ ১. কে ওয়াইসি আই ডি প্রকার আপডেট করুন	☐ প্যান	☐ আধার	☐ ড্রাইভিং লাইসেন্স	☐ পাসপোর্ট	☐ ভোটার আই ডি	☐ এন আর ই জি এ কার্ড
ডকুমেন্ট সংখ্যা	(আসলের সাথে যাচাইয়ের জন্য স্ব-প্রত্যয়িত কপি সংযুক্ত করুন)					
প্রদানের জায়গা			প্রদানের তারিখ			বৈধ তারিখের সীমা
☐ ২. ঠিকানা পরিবর্তন :	☐ স্থায়ী	☐ চিঠিপত্র	☐ উভয় (দয়া করে দুটি শব্দ/নম্বরের মাঝে জায়গা দিন)			
ঠিকানা						
শহর/গ্রাম			জেলা			
উপ-জেলা			রাজ্য			
দেশের নাম			জিপ/পোস্ট কোড			আই এস ও ৩১৬৬ দেশের কোড
নথিপত্র ধরন :	☐ প্যান	☐ আধার	☐ ড্রাইভিং লাইসেন্স	☐ পাসপোর্ট	☐ ভোটার আই ডি	☐ এন আর জি ই এ কার্ড

(স্থায়ী ঠিকানা বদল বাধ্যতামূলক)

☐ ৩. পিতা/মাতা/স্বীর নাম যোগ করুন :						
(যেটা প্রযোজ্য নয় কেটে দিন)						
☐ ৪. দয়া করে ডিবিটি উদ্দেশ্যে উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট নম্বরে আমার আধার নম্বর নিশ্চিত/আপডেট করুন						
☐ ৫. উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট নম্বর থেকে আমার আধার ডেটা মুছে দিন, আমার আধার নম্বর হল						
☐ ৬. প্যান						
☐ ৭. ইমেইল আই ডি						
☐ ৮. আমার শিরোনাম এতে পরিবর্তন করুন						
☐ ৯. আমার নাম পরিবর্তন করুন						
(Relevant document e.g. Govt. Gazette Notification / Marriage Certificate to be attached)						
☐ ১০. আমার মোবাইল নম্বর/চেক মোবাইল নম্বরে এসএমএস সতর্কতা সক্রিয় করুন						

অন্যান্য অ্যাকাউন্ট / সিআইএফ পরিবর্তন

☐ ১১. ট্রান্সফার	☐ হিসাব	☐ সিআইএফ	☐ উভয় শাখার নাম		শাখা কোড	
☐ ১২. উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্টে অপারেশন মোড পরিবর্তন করুন						
সেফ	☐ হয় অথবা বেঁচে থাকা	☐ প্রাক্তন বা বেঁচে থাকা	☐ পরবর্তী বা বেঁচে থাকা	☐ যৌথ	☐ আদেশ অনুযায়ী	
☐ ১৩. আমার নিষ্ক্রিয় অ্যাকাউন্টটি কার্যকর করার অনুরোধ (উপরে উল্লিখিত নম্বর)						
☐ সুপ্ততার কারণ						
☐ ১৪. আমার অ্যাকাউন্ট মাইনর থেকে মেজরে রূপান্তর করুন যেহেতু আমি মেজর হয়েছি.....						
১৫. চেক অ্যাকাউন্ট থেকে স্যালারি প্যাকেজ ভেরিয়েন্টে পরিবর্তন করুন	☐ কর্পোরেট/প্রতিরক্ষা/বেতন/সঞ্চয় ব্যাঙ্ক/এন আর ও সেভিংস ব্যাঙ্ক					
	☐ বর্তমান অ্যাকাউন্ট বৈকল্পিক : নিয়মিত/ডায়মন্ড					

☐
১৬. উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট এ আমার স্বাক্ষর পরিবর্তন করুন

--	--	--	--

১৭. দয়া করে উপরের উল্লিখিত অ্যাকাউন্টটি আমি/আমরা বন্ধ করতে চাই এবং ব্যালেন্স টাকাটি নগদে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট নম্বরে জমা করে দিন।

ফিল্ড ডিপোজিট / পিপিএফ হিসাব সম্পর্কিত পরিশেবা

☐	১৮. অনুগ্রহ করে আমার ফিক্সড ডিপোজিট এর মেয়াদ পরিবর্তন করুন		থেকে	
☐	১৯. পুনরায় প্রদান উপদেশ করুন অ্যাকাউন্ট নম্বরের জন্য			
☐	২০. দয়া করে অ্যাকাউন্ট নম্বরের জন্য টিডিএস/সুদের সংসাপত্র প্রদান করুন			

অন্যান্য হিসাব সম্পর্কিত পরিষেবা

☐ ২১. পাসবুকের জন্য হ্যাঁ/না (যদি না হয় তার জন্য অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্ট ই—মেলের মাধ্যমে পাঠাতে হবে।)

☐ ২২. অ্যাকাউন্ট নম্বরের জন্য ডুপ্লিকেট পাসবুক প্রদানের জন্য অনুরোধ।

☐ ২৩. উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট নম্বরের ফোন ব্যাঙ্কিং/মোবাইল ব্যাঙ্কিং চালু করার জন্য অনুরোধ।

☐ ২৪.

☐

☐ ২৫. সেটআপ অটো সুইপ সুবিধা—সেভিং প্লাস থ্রেসহোল্ড সংরক্ষণ করা

সুইপ টাইম : দৈনিক / সাপ্তাহিক / মাসিক/দ্বি-মাসিক/ত্রৈমাসিক/ অর্ধ-বার্ষিক/বার্ষিক/পাঞ্চিক

রিভার্স সুইপ সুবিধার অধীনেএমওডি (লাস্ট আউটে লাস্ট ইন ফার্স্ট আউটফিটদ্বারা মূব-অপশন ডিপোজিট ভাঙতে হবে)

মনোনয়ন

২৬. নতুন পরিবর্তন/ মুখন উপরে উল্লিখিত আমার অ্যাকাউন্টে মনোনয়ন সংশোধন করা হবে (নতুন মনোনয়নের জন্য অনুগ্রহ করে DA-1 ফর্মটি পূরণ করুন এবং সংযুক্ত করুন।
নমিনেশন মুছে ফেলার জন্য DA-2 ফর্ম এবং নাম পরিবর্তন করতে DA-3 ফর্ম মনোনয়ন)
২৭. মনোনয়ন পরিবর্তন করা হবে API PMBY/PMSBY /PPF স্কিমে পরিবর্তন যোগ করুন। APY সম্পর্কিত পরিশেষা।

APY সম্পর্কিত পরিষেবা

২৮. APY – এর জন্য পেনশন এর টাকা আপডেটের জন্য অনুরোধ টাকা থেকে 1000/2000/3000/4000/5000

আমি এতদ্বারা ব্যাংককে আমার উপরে উল্লিখিত ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি ৬০ বছর বয়স পর্যন্ত ডিউটি করার জন্য অনুমোদন দিচ্ছি যাতে আমার এবং আমার উপর প্রযোজ্য এপিটি এর অধীনে প্রযোজ্য হয় আমার দ্বারা নির্বাচিত পেনশনের পরিমাণ সম্পর্কিত পরিষেবাগুলি পরীক্ষা করুন।

চেক সম্পর্কিত পরিষেবা

২৯. চেক বইয়ের সুবিধা অনুগ্রহ করে আমার অ্যাকাউন্ট নম্বরে উল্লিখিত দেক বই, সুবিধা প্রদান করুন।

৩০. নতুন ব্যক্তিগতকৃত চেক বই অনুরোধ পাতার সংখ্যা ১০/২০/২৫/৫০/১০০

চেকে নাম

স্থায়ী চিঠিপত্র বিতরণ করা ঠিকানা, নতুন

৩১. (চেকের সংখ্যা বন্ধ করার অনুরোধ) নীচে তালিকাভুক্ত চেক নম্বর সংযুক্ত থেকে চেক করুন।

শুরু করে শেষ হচ্ছে অথবা নম্বর থেকে

চেক নম্বর চেক নম্বর

চেক নম্বর চেক নম্বর

ডেবিট কার্ড পরিষেবা

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

Address to be delivered to: Permanent/Correspondence

নতুন কার্ডের জন্য অনুরোধ ☐ ব্যক্তিগতকৃত কার্ড ☐ অব্যক্তিগতকৃত কার্ড, কার্ডের ধরণ : রূপে/ভিসা

কার্ডের নাম :

প্রতিস্থাপনের কারণ— কার্ড হারানো গম্ফতি/কার্ডের সময়সীমা পেরিয়ে যাওয়া

☐ ৩৩. বন্ধ / বন্ধ না হওয়া ডেবিট কার্ড নম্বর

ইন্টারনেট ব্যাঙ্কিং পরিষেবা

☐ ৩৪. উপরিলিখিত অ্যাকাউন্ট নম্বরের ইন্টারনেট ব্যাঙ্কিং চালু করতে রেফারেন্স নম্বর (একমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য)

☐ ৩৫. পুনরায় সক্রিয় করার অনুরোধ ইউসার নেম/লগইন পাসওয়ার্ড/ আই এন বি প্রোফাইল পাসওয়ার্ড—এর পুনঃ স্থাপন এবং জন্মতারিখ

☐ ৩৬. ইন্টারনেট ব্যাঙ্কিং অধিকার পরিবর্তন : পুরো লেনদেনের অধিকার/সীমিত লেনদেনের অধিকার

পেনশন পরিষেবা

☐ ৩৭. আমি পিপিও—র জন্য লাইফ সার্টিফিকেট জমা দিতে চাই

☐ ৩৮. দয়া করে পেনশন সার্টিফিকেট প্রদান করুন/পিপিও—র জন্য স্লিপ মাস বছর

☐ ৩৯. দয়া করে পিপিও—র জন্য ফর্ম ১৬ প্রদান করুন

☐ ৪০. পেনশনভোগীদের অভিযোগ (পেনশন ক্রেডিট না করলে/লাইফ সার্টিফিকেট আপডেট না করলে)

লকার পরিষেবা

☐ ৪১. লকার বরাদ্দের জন্য অনুরোধ ছোট ☐ মাঝারি ☐ বড় ☐

☐ ৪২. লকার নম্বরে নমিনেশন যোগ করার অনুরোধ

যথাযথভাবে নমিনেশন ফর্মটি পূরণ করে সমযুক্ত করতে হবে

☐ ৪৩. একক থেকে যৌথ লকার নম্বরে লকার রূপান্তরের জন্য অনুরোধ

জয়েন্ট হোল্ডারের নাম

যুগ্ম হোল্ডারদের অ্যাকাউন্ট নম্বর

☐ ৪৪. লকার নং বন্ধ (সম্পর্ক) এর জন্য অনুরোধ বেয়ারিং কি নম্বর

☐ ৪৫. ব্রেক ওপেন লকার নম্বরের বিরতির জন্য অনুরোধ

গ্রাহকের সংযোজন/নির্বাচন

☐ যোগ/মুছন ----- বিদ্যমান: হ্যাঁ ☐ না ☐ (যদি হ্যাঁ) অ্যাকাউন্ট নং

গ্রাহকের সহিত সম্পর্ক: -----

অপারেশনের সংশোধিত মোড:

☐ নিজস্ব ☐ হয় বা বেঁচে থাকা ☐ আগের অথবা বেঁচে থাকা ☐ পরে অথবা বেঁচে থাকা ☐ যৌথ ☐ ম্যাডেট অনুযায়ী

আমি এসএমএস সতর্কতা সহ বিভিন্ন পণ্য পরিষেবার নিয়ম ও শর্তাবলী পড়েছি এবং তাতে সম্মত। ডেবিট কার্ড এবং ইন্টারনেট ব্যাঙ্কিং/https://www.bankofmaharashtra.in—এ প্রদর্শিত নিয়ম ও শর্তাবলী দ্বারা আবদ্ধ হতে সম্মত হন এবং আমি সম্মত যে ব্যাঙ্ক যখনই প্রয়োজ্য তখন আমার অ্যাকাউন্টে পরিষেবা চার্জ প্লাস ট্যাক্স ডেবিট করতে পারে। আমি এই অ্যাকাউন্টে ভারত সরকার (GOI) থেকে LPG ভর্তুকি সহ সরাসরি বেনিফিট ট্রান্সফার (DBT) পেতে সক্ষম করার জন্য NPCI ম্যাপারের সাথে এই অ্যাকাউন্টটি বীজ করতে চাই।

অনুগ্রহ করে জমা দেওয়া অনুরোধের সংখ্যা প্রদান করুন (চেকবক্সে টিক সংখ্যা গণনা করুন এবং লিখুন)*

First account holder's signature

Second account holder's signature

Signature of Branch Official
with SS No.

স্বীকৃতি

অনুরোধ গ্রহণ করার তারিখ ----- গ্রাহকের নাম -----

চাকুরিজীবী সংখ্যা : ----- শাখা অফিসের নাম ----- স্বাক্ষর -----

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন আপনার অনুরোধ ২ কার্যদিবসের মধ্যে প্রক্রিয়া করা হবে। আপনার ঠিকানায কিটস/চেকবই ইত্যাদি ডেলিভারি করতে ১৫ কার্যদিবসের মধ্যে সময় লাগবে ডেলিভারির অবস্থানের উপর নির্ভর করে।

ব্যাংকিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, ১৯৪৯ এর ধারা ৪৫ ZA এবং ব্যাংক আমানতের ক্ষেত্রে ব্যাংকিং কোম্পানি (মনোনয়ন)

বিধিমালা ১৯৮৫ এর বিধি ২ (১) এর অধীনে মনোনয়ন।

আমি/আমরা

(সমস্ত আমানতকারীর নাম ও ঠিকানা)

নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে মনোনীত করুন যাকে আমার/আমাদের/নাবালকের মৃত্যুর ঘটনায় অ্যাকাউন্টে জমার পরিমাণ, যার বিবরণ নীচে দেওয়া আছে তা ব্যাংক অফ মহারাষ্ট্র ফেরত দিতে পারে।

-----শাখা

আমানতের প্রকৃতি	পার্থক্যকারী নং	অতিরিক্ত বিবরণ, যদি থাকে	মনোনীত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা
আমানতকারীদের সাথে সম্পর্ক, যদি থাকে		বয়স	মনোনীত ব্যক্তি নাবালক হলে, জন্ম তারিখ

(যদি মনোনীত ব্যক্তি অপ্রাপ্তবয়স্ক হয়, নিয়োগকারীর নাম দিন)

এই তারিখে মনোনীত ব্যক্তি নাবালক হওয়ায় আমি/আমরা নিয়োগ করি -----

মনোনীত ব্যক্তির সংখ্যালঘু থাকাকালীন আমার/আমাদের/নাবালকের মৃত্যু ঘটলে মনোনীত ব্যক্তির পক্ষে অ্যাকাউন্টে জমার পরিমাণ গ্রহণ করা।

সকল আমানতকারীর স্বাক্ষর / আঙুলের ছাপ

স্থান : -----

তারিখ -----ঃ

সাক্ষীর নাম ও ঠিকানা ১	সাক্ষীর নাম ও ঠিকানা ২
সাক্ষীর স্বাক্ষর ১	সাক্ষীর স্বাক্ষর ২

গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশাবলী

যেখানে নাবালকের নামে আমানত করা হয়, সেখানে নাবালকের পক্ষে কাজ করার অধিকারী প্রাকৃতিক আইনী অভিভাবকের দ্বারা নমিনেশন বরাদ্দ করা উচিত।

আমানতকারী /দের স্বাক্ষরের জন্য একজন সাক্ষীর প্রয়োজন।

আমানতকারী /দের মধ্যে যেকোন হলে বুড়ো আঙুলের জন্য দুজন সাক্ষীর প্রয়োজন।

স্বীকৃতি

-----তারিখে প্রাপ্ত মনোনয়ন ফর্ম ডিএ ১ থেকে-----

(আমানত ধারক/দের নাম)

মনোনয়ন দেওয়ার জন্য

জমা অ্যাকাউন্ট নম্বর

তারিখ : --/--/--

মনোনয়ন নিবন্ধন নম্বর ----- পৃষ্ঠা নং এ ----- তারিখ --/--/--

অনুমোদিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর কোড সহ