

ఫారం -1

ఖాతా తెరవడానికి దరఖా

పోస్ట్ మాస్టర్/మేనేజర్ కు

.....

 సర్,

దరఖాస్తుదారు/ల పోటోగ్రాఫ్ అతికించండి

నేను/మేము(దరఖాస్తుదారు/లు) మీ పోస్టాఫీసు లేదా బ్యాంకులో సీనియర్ సిటిజన్ సేవింగ్స్ స్కీమ్ కింద
 ఖాతా తెరవడానికి ఇందుమూలంగా దరఖాస్తు చేసుకుంటున్నాము.

నేను లేదా మేము ఇక్కడ టెండర్ రూ...../ (రూ.....) నగదు /చెక్కు / డిడి
 నంబర్..... తేదీ..... న ప్రారంభ డిపాజిట్‌గా వేస్తాము. నా లేదా మా వివరాలు కింద ఉన్నాయి.

1. మొదటి ఖాతాదారుడి పేరు

.....
 భర్త/తండ్రి/తల్లి పేరు లేదా కోర్టు నియమించిన సంరక్షకుడు

పుట్టిన తేదీ

(DD/MM/ YYYY)

(అక్షరాలలో).....

2. రెండవ ఖాతాదారుడి పేరు (జీవిత భాగస్వామి మాత్రమే)

.....
 భర్త/తండ్రి/తల్లి పేరు

పుట్టిన తేదీ

(DD/MM/ YYYY)

(అక్షరాలలో).....

3. ఆధార్ నంబర్ (ఎ)మొదటి ఖాతాదారుడిది

(బి)రెండవ ఖాతాదారుడి

.....

4. పర్మనెంట్ అకౌంట్ నంబర్ (PAN)

(ఎ)మొదటి ఖాతాదారుడిది

(బి)రెండవ ఖాతాదారుడి

.....

5. ప్రస్తుత చిరునామా

శాశ్వత చిరునామా

6. సంప్రదింపు వివరాలు

టెలిఫోన్ నంబర్

మొబైల్ నంబర్

ఇమెయిల్ ఐడి

7. ఖాతా రకం సింగిల్ లేదా జాయింట్

8. ఖాతాదారు/ల పుట్టిన తేదీ రుజువు వివరాలు

ఎ) సర్టిఫికేట్ నం.

బి) జారీ చేసిన తేదీ

సి) జారీ చేసే అధికారి

9. జతచేయబడిన ఇతర KYC పత్రాల వివరాలు 1. గుర్తింపు రుజువు

2. చిరునామా రుజువు

(గుర్తింపు మరియు చిరునామా రుజువు కోసం కింది పత్రాలు అధికారికంగా చెల్లుబాటు అయ్యే పత్రాలుగా అంగీకరించబడతాయి. 1. పాస్పోర్ట్ 2. డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ 3. ఓటరు ID కార్డ్ 4. రాష్ట్ర ప్రభుత్వ అధికారి సంతకం చేసిన NREGA జారీ చేసిన జాబ్ కార్డ్ 5. పేరు మరియు చిరునామా వివరాలను కలిగి ఉన్న జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ జారీ చేసిన లేఖ;

1. నమూనా సంతకాలు

1 2. 3

(పేరు)

1 2. 3

(పేరు)

నేను/మేము భారతదేశ నివాసి పౌరుడిని ప్రకటిస్తున్నాను మరియు భవిష్యత్తులో మా నివాసం/పొరసత్వ స్థితిలో ఏదైనా మార్పులు జరిగితే అకౌంట్ ఆఫీస్ కు తెలియజేస్తానని హామీ ఇస్తున్నాను.

ఈ పథకానికి వర్తించే స్కీమ్ నిబంధనలు మరియు ప్రభుత్వ పొదుపు ప్రమాదన్ నియమాలు - 2018 మరియు కాలానుగుణంగా దానికి జారీ చేయబడిన సవరణలకు నేను ఇందుమూలంగా కట్టుబడి ఉంటానని హామీ ఇస్తున్నాను.

ఈ పథకం కింద నా/మా ఇతర ఖాతాల వివరాలు ఈ క్రింది విధంగా ఉన్నాయి:

క్రమ సంఖ్య	పథకం పేరు	ఖాతా ప్రారంభ తేదీ	డిపాజిట్ చేయబడిన మొత్తం	కస్టమర్ గుర్తింపు సంఖ్య	ఖాతా సంఖ్య	పోస్ట్ ఆఫీస్/బ్యాంక్ పేరు
1.	సీనియర్ పౌరుడి పొదుపు పథకం (SCSS)					

సంతకం చేసిన తేదీ

తేదీ

నామినేషను

10. నేను/మేము.. ఈ క్రింద పేర్కొన్న వ్యక్తిని నామినేట్ చేస్తున్నాను, అందరు వ్యక్తులను మినహాయించి, నేను మరణించిన సందర్భంలో నా మరణ సమయంలో (పథకం పేరు) లో నాకు క్రెడిట్ అయిన మొత్తాన్ని చెల్లించాల్సి ఉంటుంది.

క్రమ సంఖ్య	నామినీ(లు) పేరు(లు) మరియు సంబంధం	పూర్తి చిరునామా(లు)	నామినీ యొక్క ఆధార్ నంబరు (ఐచ్చికం)	మైనర్ అయితే నామినీ పుట్టిన తేదీ.	అర్హత యొక్క వాటా.	హక్కుదారు ట్రస్టీ లేదా యజమాని స్వభావం.
1						
2						
3						
4						

పైన పేర్కొన్న సీరియల్ నంబర్ /లు లోని నామినీ మైనరు /లు కాబట్టి, నామినీలు మైనారిటీగా ఉన్న సమయంలో నేను మరణించినట్లయితే, పేర్కొన్న ఖాతా కింద చెల్లించాల్సిన మొత్తాన్ని స్వీకరించడానికి నేను
చిరునామాలో గల శ్రీ/శ్రీమతి / కుమారి S/O, D/O, W/ O
 ను నియమిస్తున్నాను.

1. సాక్షి సంతకం...

పేరు & చిరునామా

2. సాక్షి సంతకం.....

పేరు & చిరునామా

ఖాతాదారు/ల సంతకం లేదా బొటనవేలు ముద్ర

స్థలం:

తేదీ:

పోస్ట్ ఆఫీస్/బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం

ఈ ఖాతాను న పేరుతో ప్రారంభ డిపాజిట్ రూ
 తో (పథకం పేరు) తో ఖాతా నంబర్ తేదీ..... కింద
 తెరవబడింది.

కస్టమర్ గుర్తింపు సంఖ్య

నామినేషన్ నంబర్తేదీ తో నమోదు చేయబడింది.

సమర్థ అధికారం యొక్క సంతకం మరియు ముద్ర.