

## बैंक ऑफ़ बड़ौदा इंटरनेशनल डेबिट कार्ड हेतु आवेदन फार्म

मैं बैंक ऑफ़ बड़ौदा इंटरनेशनल डेबिट कार्ड हेतु आवेदन करना चाहता/चाहती हूँ.

शाखा का नाम

मेरे/हमारे खाते का प्रकार

खाता संख्या

मुझे जारी किए गए एटीएम की कार्ड संख्या (यदि लागू नहीं तो खाली छोड़ दें)

है

जो मेरे खाते लिंकड है. मैं मेरे/हमारे बचत खाते को डेबिट कार्ड से लिंक करवाना चाहता/चाहती हूँ.

- ✓ मैं यह पुष्टि करता/करती हूँ कि खाते को एकल रूप में संचालन के लिए मेरे पास आवश्यक अधिदेश हैं.
- ✓ मैं/हम बैंक ऑफ़ बड़ौदा को मुझे/हमें डेबिट कार्ड सह एटीएम कार्ड जारी करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/ करते हैं.
- ✓ मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करने के बाद बैंक ऑफ़ बड़ौदा का मौजूदा एटीएम कार्ड, यदि कोई हो तो, इसे निष्क्रिय कर दिया जाएगा.
- ✓ मैं/हम बिना किसी शर्त के एवं अपरिवर्तनीय रूप से आपको अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे खाते से वार्षिक डेबिट कार्ड शुल्क ले ली जाए.

विवरण निम्नानुसार हैं:

1. नाम  तिथि

जन्म

लिंग पुरुष  स्त्री

( डीडी/ एमएम/ वार्डवार्डवार्डवार्ड )

कार्ड पर लिखा जाने वाला नाम

(20 अक्षरों से अधिक न हो)

( कोई उपनाम नहीं)

(प्रत्येक नाम के बीच जगह दें)

2. निवास का पता

नगर

पिन कोड

3. कार्यालय का पता

नगर

पिन कोड

टेलि. नं. (का.)

(नि.)

मोबाइल नं.

ई-मेल

4. डेबिट कार्ड/पिन मेलर भेजने का वांछित पता:

कार्यालय

निवास

### घोषणा/डेबिट कार्ड वचनपत्र

मैं/हम डेबिट कार्ड के प्रयोग संबंधी नियम एवं शर्तों को पढ़ कर अच्छी तरह समझ गया/गयी हूँ/गए हैं. मैं/हम बैंक द्वारा निर्धारित नियम एवं शर्तों तथा बैंक के स्वविवेक से बिना मुझे/हमें सूचित किए इनमें समय-समय पर किए गए बदलाव के अधीन इस सेवा को स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं. मैं यह पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं एकल खाता धारक हूँ अथवा मुझे डेबिट कार्ड से लिंकड खाते के एकल रूप से संचालन करने का आवश्यक अधिकार है और मैं 18 वर्ष की आयु पूरी कर चुका/चुकी हूँ. मैं समझता हूँ/मैं समझती हूँ/हम समझते हैं कि मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करने के बाद बैंक ऑफ़ बड़ौदा का मौजूदा एटीएम कार्ड, यदि कोई हो तो, इसे निष्क्रिय कर दिया जाएगा.

मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं एवं वचन देता/देती हूँ/देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग सख्ती से विनियम नियंत्रण अधिनियमों के अनुसार किया जाएगा एवं किसी उल्लंघन की स्थिति में मैं/हम विदेशी विनियम प्रबंधन अधिनियम, 1999 एवं समय समय पर भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा इनमें किए गए संशोधनों के अंतर्गत जवाबदेह होऊंगा/ होऊंगी/होंगे.

मैं/हम अपने डेबिट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी लेता हूँ/लेती हूँ/लेते हैं एवं इस संबंध में बैंक ऑफ़ बड़ौदा से कोई दावा नहीं करूंगा/करूंगी/करेंगे.

(आवेदक का हस्ताक्षर)

(दूसरे खाताधारक का हस्ताक्षर)

(संयुक्त खाताधारक के स्थिति में सभी खाताधारकों को अपने हस्ताक्षर करना होगा)

दिनांक:

शाखा कोड:

शाखा के प्रयोग के लिए	अधिकारी का नाम	हस्ताक्षर
हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता		
पात्रता सत्यापनकर्ता		