



Baroda Gift Card Application

To _____ Date: _____
The Branch Manager,
_____ Branch,

APPLICANT'S INFORMATION

* NAME IN FULL: _____
* DATE OF BIRTH/ DATE OF INCORPORATION: _____ (dd/mm/yyyy)
* ADDRESS: _____
CITY: _____ STATE: _____ PIN: _____
* MOBILE NUMBER: _____ EMAIL ID: _____

DETAILS OF ULTIMATE BENEFICIARY

NAME : _____
CONTACT MOBILE NUMBER: _____ COMMUNICATION ADDRESS: _____

PAYMENT DETAIL

CASH CHEQUE ACCOUNT DEBIT

ACCOUNT NUMBER SB/ CURRENT/ OD/ CC: _____

I hereby authorize you to debit my account toward the amount to be loaded on the cards and also the applicable card fee.

Card Amount: ₹. _____ Fees: ₹. _____ Total ₹. _____

Signature of Purchaser/ account holder(s): _____

DECLARATION

I/We hereby agree to abide by the terms, conditions, rules, regulations and other statutory requirements applicable to respective prepaid card. I/We hereby declare that particulars given herein are true, correct and complete to the best of my knowledge and belief; the documents submitted along with this form are genuine. I/We also acknowledge that as part of purchasing this card, I/We will be visiting Bank's website www.bankofbaroda.com / Prepaid Card Section for accessing transaction and balance information.

Customer Signature(s) _____

FOR BRANCH USE

In case of non customer, obtain copy of photo identity and Address proof and keep it along with the application.

URN: _____ Last 4 digits of Card: _____. Card shall be activated within 24 hours from the time of purchase.

Signature of the applicant verified

Entered by:

Authorised by:

I hereby authorize you to debit my account toward the amount to be loaded on the cards and also the applicable card fee.

Card Amount: ₹. _____ Fees: ₹. _____ Total ₹. _____

Signature of Purchaser/ account holder(s): _____

ACKNOWLEDGEMENT:

Received Cash / Cheque/ authority to debit Account for ₹. _____

Against issuance of : _____ Baroda Gift Cards vide Application serial No. _____ dated _____

Signature of Branch Official:

बड़ौदा गिफ्ट कार्ड आवेदन

 प्रति,
 शाखा प्रबंधक,
 शाखा

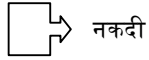
दिनांक:

आवेदक की जानकारी

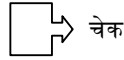
- पूरा नाम
- जन्म तारीख/निगमन तारीख (डीडी/एमएम/वाईवाईवाईवाई)
- पता
- शहर: राज्य: पिन:
- मोबाइल नंबर ई-मेल आईडी

लाभार्थी के विवरण

 नाम:
 मोबाइल नंबर पत्राचार का पता:

भुगतान विवरण


नकदी



चेक



खाता डेबिट

 खाता संख्या बचत/चालू/ओडी/सीसी:
 मैं आपको एतद्वारा कार्ड में लोड की जानेवाली राशि और लागू कार्ड शुल्क की राशि डेबिट करने हेतु प्राधिकृत करता हूँ।
 कार्ड राशि: रु. शुल्क रु. कुल रु.
 क्रेता/खाताधारक (कों) के हस्ताक्षर

घोषणा

 मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं कि हम संबंधित प्रीपेड कार्ड पर लागू नियमों, शर्तों, कायदों, विनियमों और अन्य सांविधिक आवश्यकताओं का पालन करूँगी/करूँगा/करेंगे। मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते/करती/करता हूँ/हैं कि मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराए गए विवरण हमारे ज्ञान के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण है; इस फॉर्म के साथ प्रस्तुत किए गए दस्तावेज वास्तविक हैं। मैं/हम यह भी प्राप्ति सूचना देता/देती हूँ/देते हैं कि कार्ड खरीदने के भाग रूप, मैं/हम शेष जानकारी और संव्यवहारों को एक्सेस करने के लिए बैंक की वेबसाइट www.bankofbaroda.com/prepaid-card-section विजिट करेंगे।

ग्राहक हस्ताक्षर

शाखा प्रयोग हेतु

गैर ग्राहक के मामले में, फोटो पहचान और पते का साक्ष्य प्राप्त करें और उसे आवेदन के साथ रखें।

यूआरएन: कार्ड के अंतिम 4 अंक खरीद के 24 घंटों के भीतर कार्ड सक्रिय हो जाएगा।

आवेदक के हस्ताक्षर सत्यापित

के द्वारा प्रविष्ट:

के द्वारा अधिकृत:

मैं आपको एतद्वारा कार्ड में लोड की जानेवाली राशि और लागू कार्ड शुल्क की राशि डेबिट करने हेतु प्राधिकृत करता हूँ।

कार्ड राशि: रु. शुल्क रु. कुल रु.

क्रेता/खाताधारक (कों) के हस्ताक्षर

पावती:

आवेदन क्रमांक दिनांक के संबंध में बड़ौदा गिफ्ट कार्ड जारी किए जाने के पेटे:

रु. की राशि नकद/चेक/खाता नामे करने के प्राधिकार के रूप में प्राप्त हुई।

शाखा प्राधिकारी के हस्ताक्षर: