



बैंक ऑफ बड़ौदा

Bank of Baroda

संपर्क सूचना में परिवर्तन या अतिरिक्त सूचना:

(कृपया केवल बड़े अक्षरों का प्रयोग करें. एक अक्षर के लिए एक सेल का प्रयोग करें तथा दो शब्दों के बीच एक सेल को खाली छोड़ें)

खाता सं.:

आधार शाखा का नाम जहां आपका खाता है:

ग्राहक का नाम:

मोबाइल नंबर.:

(आईएसडी कोड जैसे भारत के लिए 91, यूके के लिए 44, यूएई के लिए 971 आदि के बाद मोबाइल नंबर)

टेलीफोन नंबर.:

(एसटीडी कोड जैसे दिल्ली के लिए 011, मुंबई के लिए 022 के बाद लैंडलाइन नंबर)

ई-मेल:

पता:

मकान/ फ्लैट सं.:

रोड/ बिल्डिंग/ कालोनी/स्थान/ क्षेत्र

लैंडमार्क:

शहर:

पिन कोड:

राज्य:

देश:

(कृपया सूचना में परिवर्तन के लिए दस्तावेज के रूप में साक्ष्य प्रस्तुत करें)

क्या मोबाइल पर लेनदेन संबंधी अलर्ट चाहते हैं? हां नहीं

क्या ईमेल और/या मोबाइल पर बैंक के उत्पाद एवं सेवाओं संबंधी सूचना चाहते हैं

हां नहीं

हस्ताक्षर

महत्वपूर्ण नोट: संयुक्त खाताधारक के लिए अलग फॉर्म का उपयोग करें. अपने खाते में अद्यतन की जाने वाली जानकारी के लिए कृपया 24 से 48 घंटे प्रतीक्षा करें.

हमारी गोपनीयता नीति की जानकारी के लिए कृपया www.bankofbaroda.com देखें.

अतिरिक्त सूचना:

जन्म की तारीख:

(डीडी-एमएम-वायवायवायवाय)

वार्षिक आय:

3 लाख तक 3 लाख से 5 लाख 5 लाख से 10 लाख
 10 लाख से 20 लाख 20 लाख से 30 लाख
 30 लाख से 50 लाख 50 लाख से अधिक

पैन नं.:

पेशा

व्यवसाय स्व-नियोक्ता पेशेवर सीए
 डॉक्टर वकील आईटी सेवा निजी क्षेत्र
 सरकारी/ पीएसयू/ सार्वजनिक क्षेत्र कृषि अन्य

वैकल्पिक सूचना:

क्या आपके नाम पर एक घर है: हां नहीं

क्या आपके पास कार है हां नहीं

क्या आपके पास डेबिट कार्ड है हां नहीं

क्या आपके पास क्रेडिट कार्ड है हां नहीं

क्या आपके पास इंटरनेट बैंकिंग सुविधा वाली खता है हां नहीं

कृपया अद्यतनीकरण हेतु विधिवत हस्ताक्षरित फॉर्म को अपनी आधार शाखा को प्रस्तुत करें.

कार्यालय उपयोग हेतु:

को फॉर्म प्राप्त हुआ.

ग्राहक की पहचान की गई /दस्तावेजों को सत्यापित किया गया:

हां नहीं

ग्राहक के हस्ताक्षर सत्यापित किए गए: हां नहीं

केवायसी का अनुपालन हां नहीं

खाता खोलने की तारीख

सत्यापनकर्ता अधिकारी का हस्ताक्षर

नमूना हस्ताक्षर सं.: