

# बैंक ऑफ बड़ौदा इंटरनेशनल डेबिट कार्ड हेतु आवेदन फॉर्म

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

शाखा का नाम

मेरे/हमारे खाते का प्रकार  खाता संख्या

मेरा एटीएम कार्ड संख्या है (यदि लागू नहीं तो खाली छोड़ें)  जो मुझे जारी किया गया है और खाते से लिंक किया गया है. मैं अपने बचत खाते को भी डेबिट कार्ड से लिंक करना चाहता/चाहती हूँ.

- ✓ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे पास खाते के एकल संचालन हेतु अधिदेश प्राप्त है
  - ✓ मैं/हम बैंक ऑफ बड़ौदा को मुझे/हमें डेबिट-सह-एटीएम कार्ड जारी करने हेतु प्राधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं.
  - ✓ मैं/हम यह समझता/ती/ते हूँ/हैं कि मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करने के पश्चात, बैंक ऑफ बड़ौदा के मौजूदा डेबिट कार्ड, स्टैंडअलोन एटीएम यदि कोई, को असक्रिय किया जा सकता है.
  - ✓ मैं/हम आपको बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे खाते को डेबिट कार्ड शुल्क/प्रभारों हेतु वार्षिक रूप से नामे करने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं
- विवरण निम्नानुसार है:

1. नाम

जन्मतिथि

  

(दिन / माह / वर्ष)

लिंग

पुरुष

स्त्री

कार्ड पर अपेक्षित नाम

(20 अक्षर से अधिक न हों) (कोई उपनाम नहीं) (कृपया प्रत्येक नाम के लिए एक रिक्त स्थान छोड़ें)

2. आवासीय पता

शहर

पिन कोड

3. कार्यालय का पता

शहर

पिन कोड

टेली.न. (का)

(आवा.)

मोबाइल न.

ई-मेल

3. डेबिट कार्ड/पिन मेलर भेजने हेतु पते की वरीयता:

कार्यालय

आवासीय

डेबिट कार्ड वचन पत्र/घोषणा

मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग की नियम एवं शर्तों को प्राप्त कर पढ़/समझ लिया है. मैं/हम उक्त नियम एवं शर्तों से और समय समय पर बैंक द्वारा अपने विवेकाधिकार से किसी भी परिवर्तन को मुझे/हमें कोई नोटिस दिए बिना स्वीकार करने के लिए बाध्य हूँ. मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं ही सम्पूर्ण खाताधारक हूँ या मेरे पास डेबिट कार्ड से लिंक खाते के एकल संचालन का आवश्यक मैडेट है और कि मैंने/हमने 18 वर्ष की आयु पूर्ण कर ली है. मैं/हम यह समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करने के पश्चात बैंक ऑफ बड़ौदा का वर्तमान डेबिट कार्ड, स्टैंडअलोन एटीएम, यदि कोई हो को असक्रिय किया जा सकता है.

मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं और घोषणा करते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग सख्ती से मुद्रा विनियम नियंत्रण के अंतर्गत किया जाएगा और ऐसा करने में किसी भी चूक हेतु मैं/हम विदेशी विनियम प्रबंधन अधिनियम, 1999 और समय-समय पर भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा इसमें लाए गए संशोधनों के अंतर्गत कार्रवाई हेतु उत्तरदायी होंगे.

मैं/हम मेरे/हमारे डेबिट कार्ड की पूर्ण जिम्मेदारी स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं और इस संदर्भ में बैंक ऑफ बड़ौदा के विरुद्ध कोई दावा न करने के लिए सहमत हूँ/हैं.

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(अन्य खाताधारक/कों के हस्ताक्षर)

दिनांक:

शाखा कोड

| शाखा के प्रयोग हेतु       | अधिकारी का नाम | हस्ताक्षर |
|---------------------------|----------------|-----------|
| द्वारा सत्यापित हस्ताक्षर |                |           |
| द्वारा सत्यापित पात्रता   |                |           |