

## इंटरनेट / मोबाइल बैंकिंग हेतु आवेदन फॉर्म

वैयक्ति के लिए

(फॉर्म भरते समय एक फील्ड से दूसरी फील्ड में जाने हेतु अपने पीसी के टैब कुंजी का प्रयोग करें. फॉर्म भरने के बाद इसका प्रिंट लें एवं हस्ताक्षर करें तथा अपनी आधार शाखा में जमा करें).

मैं/हम अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं कि इंटरनेट बैंकिंग सुविधा हेतु मेरे/हमारे आवेदन को रजिस्टर करें एवं मेरे/हमारे खाते को निम्नलिखित अधिकारों के साथ अपनी शाखा/अन्य शाखा के साथ लिंक करें. (किसी एक का चयन करें).

लेनदेन करने का अधिकार

केवल देखने का अधिकार

आवेदन सं   
(शाखा द्वारा भरा जाए)

(यदि आपको अपनी ग्राहक आईडी नहीं पता है तो कृपया अपनी आधार शाखा से संपर्क करें)

ग्राहक आईडी\*:

खाता सं:

खाताधारक का नाम: श्री   
(बड़े अक्षरों में)

जन्म तिथि:  वैवाहिक स्थिति:  शादी की सालगिरह की तारीख:   
(दिवस/ माह/ वर्ष के प्रारूप में) (दिवस/ माह प्रारूप में अर्थात् 15-Jan)

पेशा:

पसंदीदा यूजर आईडी:  1.  2.  3.   
(न्यूनतम 6 कैरेक्टर-  
उपलब्धता के अधीन आबंटित की जाएगी)

संपर्क हेतु पता पता:

शहर:  राज्य:  देश:

पिन:

ईमेल पता:

टेलीफोन नं:  मोबाइल नंबर:   
(एसटीडी/ आईएसडी कोड सहित)

इंटरनेट बैंकिंग से लिंक करने के लिए मौजूदा खातों का विवरण (यदि जगह पर्याप्त न हो तो अतिरिक्त शीट संलग्न करें)

शाखा का नाम	संयुक्त खाताधारक का नाम	खाता संख्या	परिचालन का माध्यम

मैं/ हम मोबाइल बैंकिंग सुविधा का लाभ भी लेना चाहता/ चाहती हूँ/ चाहते हैं.

मोबाइल बैंकिंग के लिए मोबाइल नंबर	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>

(जब भी बैंक ऑफ बड़ौदा द्वारा पेशकश की जाएगी)

