SOUTH INDIAN Bank
EXPERIENCE NEXT-GEN BANKING
Regd.Office, SIB House, T.B Road
Mission Quarters, Thrissur,
680001, Kerala

ಶಾಖೆ ..... ಶಾಖೆಯಕೋಡ್

ಖಾತೆ ಸಂ. ಗ್ರಾಹಕರ ಐಡಿ

ಎಸ್‌ಬಿ/ಸಿಡಿ ಪ್ರಕಾರ : ☐ ಪ್ರಿವಿಲೇಜ್ ☐ ಯುಥ್ ಪ್ಲಸ್ ☐ ಮಹಿಳಾ ಡಿಲೈಟ್ ☐ ಎಲೈಟ್ ☐ ಜಿಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎ ☐ ಬೇಸಿಕ್
☐ ಜೂನಿಯರ್ ☐ ಸಿಎ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ☐ ಸಿಎ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ☐ ಇತರೆ , ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ .....

ಎಒಎಫ್ ಕಮ್ ಕೆವೈಸಿ (ಎಸ್‌ಬಿ/ಎಸಿ)-ರೆಸಿಡೆಂಟ್ ಇಂಡಿವಿಜ್ಯೂಅಲ್ (ನಿವಾಸಿ ವ್ಯಕ್ತಿ)

ಎ. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು

1ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರ

ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

2ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರ

ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ವಿಧಾನ : ☐ ಸ್ವಂತ ☐ ಜಂಟಿಯಾಗಿ ☐ ಐದರ್ ಅಥವಾ ಸರ್ವೈವರ್ ☐ ಫಾರ್ಮರ್ (ಹಿಂದಿನ) ಅಥವಾ ಸರ್ವೈವರ್ ☐ ಯಾರಾದರೂ ಒಬ್ಬರು ಅಥವಾ ಸರ್ವೈವರ್ ☐ ಇತರೆ , ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ .....

ನೀವು ಪ್ರಸ್ತುತದಲ್ಲಿರುವ ಗ್ರಾಹಕರಾಗಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ನೇರವಾಗಿ ಸೆಕ್ಷನ್ ಡಿಗೆ ಸಾಗಿ. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜಾಯಿಂಟ್ ಹೋಲ್ಡರ್ ಇದ್ದರೆ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶೀಟ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿ

ಬಿ . 1ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರರ ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳು

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

ಸಂಗಾತಿಯ ಹೆಸರು

ಲಿಂಗ ☐ ಪುಲ್ಲಿಂಗ ☐ ಸ್ತ್ರೀಲಿಂಗ್ ☐ ನಪುಂಸಕ ಲಿಂಗ ☐ ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ ..... ಜನಿಸಿದ ದೇಶ .....

ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ☐ ವಿವಾಹಿತ ☐ ಅವಿವಾಹಿತ ☐ ಅನ್ಯ ☐ ಜನಾಂಗ ..... ಶಿಕ್ಷಣ.....

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ರೂ.)..... ನಿವ್ವಳ ಮೌಲ್ಯ.....

ರೆಸಿಡೆನ್ಶಿಯಲ್ ಸ್ಟೇಟಸ್ ☐ ನಿವಾಸಿ ☐ ಅನಿವಾಸಿ ☐ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಜೆ ☐ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕಿ

ಎಫ್‌ಎಟಿಸಿಎ/ಸಿಆರ್‌ಎಸ್ ಟಿಐಎನ್ ನಿವಾಸದ ನ್ಯಾಯವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ದೇಶ .....ಟ್ಯಾಕ್ಸ್ ಐಡೆಂಟಿಫಿಕೇಶನ್ ನಂ.....

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ ☐ ಭಾರತೀಯ ☐ ಅನ್ಯ ದೇಶದ ಕೋಡ್ ಖಾತೆಯ ಉದ್ದೇಶ .....

ಉದ್ಯೋಗ ☐ ಸರ್ವಿಸ್ ☐ ಖಾಸಗಿ ವಲಯ ☐ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ☐ ಸರ್ಕಾರಿ ವಲಯ ☐ ಬಿಜಿನೆಸ್ ☐ ವೃತ್ತಿಪರರು
☐ ಸ್ವಂಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ☐ ನಿವೃತ್ತ ☐ ಗೃಹಿಣಿ ☐ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ☐ ಇತರೆ .ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ .....

ಪ್ಯಾನ್ ನಂ. ಪ್ಯಾನ್ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಫಾರ್ಮ್ ನಂ.60 ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

ಆಧಾರ್ ಸರ್ಕಾರದ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಾಗಿ ಈ ಖಾತೆಗೆ ಆಧಾರ ನಂ. ಅನ್ನು ಸೀಡ್‌ಮಾಡಬೇಕೆ : ಹೌದು /ಇಲ್ಲ

ಸಿಕೆವೈಸಿಆರ್ ನಂ. ವಿಸಾ ..... ವಿಸಾದ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ

ಅದರ್ ಪ್ರೂಪ್ ಆಫ್ ಐಡೆಂಟಿಟಿ(ಪಿಒಐ)ಪ್ರಕಾರ .....ನಂ. .....ಇಂದ ನೀಡಲಾಗಿದೆ .....ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ).....

ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ (ರೆಸಿಡೆನ್ಸಿಯಲ್/ಬಿಜಿನೆಸ್)	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರೆಸಿಡೆನ್ಸಿಯಲ್/ಬಿಜಿನೆಸ್)
ನಗರ	ನಗರ
ರಾಜ್ಯ	ರಾಜ್ಯ
ಪಿನ್	ಪಿನ್
ದೇಶ	ದೇಶ

ಮೊಬೈಲ್/ಫೋನ್ ..... ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ .....

ಯಾವುದೇ ಇತರ ಮಾಹಿತಿ .....ಪಿಇಪಿ (ಪೊಲಿಟಿಕಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪೋಸ್ಡ್ ಪರ್ಸನ್)/ಪಿಇಪಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ/ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ)

ಸಿ. 2ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರರ ವೈಯಕ್ತಿ ವಿವರಗಳು

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

ಸಂಗಾತಿಯ ಹೆಸರು

ಲಿಂಗ ☐ ಪುಲ್ಲಿಂಗ ☐ ಸ್ತ್ರೀಲಿಂಗ್ ☐ ನಪುಂಸಕ ಲಿಂಗ ☐ ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ ..... ಜನಿಸಿದ ದೇಶ .....

ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ☐ ವಿವಾಹಿತ ☐ ಅವಿವಾಹಿತ ☐ ಅನ್ಯ ☐ ಜನಾಂಗ ..... ಶಿಕ್ಷಣ.....

ಹೆಚ್ಚಿನ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ ,ದಯವಿಟ್ಟು ಉಲ್ಲೇಖದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿ,

ದಿನಾಂಕ:

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ .....

ಸೂಚನೆಗಳು : ವೆಲ್‌ಕಮ್ (ಸ್ವಾಗತ) ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ದಿನಾಂಕದ 2 ವಾರಗಳೊಳಗಡೆ ನಮ್ಮ ವೆಲ್‌ಕಮ್ ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ನೀವು ಸ್ವೀಕರಿಸದಿದ್ದರೆ , ದಯವಿಟ್ಟು ಠಿಚಿಟ್ಟಟ್ಟಃಠಜಿಚ್ಚಿಟ.ಜ್ಞಿಗೆ ಇಮೇಲ್ ಮಾಡಿ ಅಥವಾ ಸಮೀಪದ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ. ಎಟಿಎಮ್ ವಹಿವಾಟು ನಡೆಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಎಟಿಎಮ್/ಡೆಬಿಟ್‌ಕಾರ್ಡ್‌ಗಾಗಿ ಪಿನ್ ಅನ್ನು ಗ್ರೀನ್ (ಹಸಿರು)ಪಿನ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ರಚಿಸಬಹುದು.

ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ನಿಯಮಗಳು (ಅಕೌಂಟ್ ಓಪನಿಂಗ್ ರೂಲ್ಸ್) .: • ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯುವುದಕ್ಕಾಗಿ ರೆಗ್ಯೂಲೇಟರಿ /ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸದ ಎಲ್ಲಾ ಅಗತ್ಯ ಕಾಗದಪತ್ರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು. • ಯಾವುದೇ ನಿರಂತರ ಮೂರು ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಸ್ಯಾಲರಿಕ್ರೆಡಿಟ್‌ಗಳು ಇಲ್ಲದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಹೇಳಿದ ಖಾತೆಯನ್ನು ಸೇವಿಂಗ್ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಅಕೌಂಟ್ ಆಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. • ಎಲ್ಲಾ ಖಾತೆಗಳು ಪ್ರಾಡಕ್ಟ್ ಪೋಗ್ರಾಂ ಹಾಗೂ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದ ಶಾಖೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ . • ನಿಗದಿತ ಸರಾಸರಿ ಮಾಸಿಕ ಶಿಲ್ಕನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.• ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗಳನ್ನು ನಾನ್-ಬಿಜಿನೆಸ್ (ವ್ಯಾಪಾರೇತರ) ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಮಾತ್ರ ತೆರೆಯಬಹುದು. • ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಡಕ್ಟ್‌ನ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ದೂರಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿನ ಗ್ರಿವೆನ್ಸ್ ರಿಡ್ರೆಸಲ್ (ಕುಂದು ಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ) ಸೆಲ್ ಅನ್ನು ಠಿಚಿಟಇಳ್ಚಿಟ್ಟಟಿಃಠಜಿಚ್ಚಿಟ.ಜ್ಞಿಪರಿಹಾರಕ್ಕಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ 30 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಪರಿಹರಿಸದಿದ್ದರೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಲಯದ ಉಸ್ತುವಾರಿಗಾಗಿ ರಿಸರ್ವ್ • ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ನೇಮಕಮಾಡಿದ ಒಂಬುಡ್ಸ್‌ಮನ್‌ರನ್ನು, ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ | | | | | | | | | ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ರೂ.)..... ನಿವ್ವಳ ಮೌಲ್ಯ.....

ರೆಸಿಡೆನ್ಶಿಯಲ್ ಸ್ಟೇಟಸ್ ☐ ನಿವಾಸಿ ☐ ಅನಿವಾಸಿ ☐ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಜೆ ☐ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕಿ

ಎಫ್ಎಟಿಸಿಎ/ಸಿಆರ್ಎಸ್ ಟಿಐಎನ್ ನಿವಾಸದ ನ್ಯಾಯವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ದೇಶ .....ಟ್ಯಾಕ್ಸ್ ಐಡೆಂಟಿಫಿಕೇಶನ್ ನಂ.....

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ ☐ ಭಾರತೀಯ ☐ ಅನ್ಯ ದೇಶದ ಕೋಡ್ | | ಖಾತೆಯ ಉದ್ದೇಶ .....

ಉದ್ಯೋಗ ☐ ಸರ್ವಿಸ್ ☐ ಖಾಸಗಿ ವಲಯ ☐ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ☐ ಸರ್ಕಾರಿ ವಲಯ ☐ ಬಿಜಿನೆಸ್ ☐ ವೃತ್ತಿಪರರು
☐ ಸ್ವಂಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ☐ ನಿವೃತ್ತ ☐ ಗೃಹಿಣಿ ☐ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ☐

ಪ್ಯಾನ್ ನಂ. | | | | | | | | | | | ಪ್ಯಾನ್ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಫಾರ್ಮ್ ನಂ.60 ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

ಆಧಾರ್ | | | | | | | | | | | | ಸರ್ಕಾರದ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಾಗಿ ಈ ಖಾತೆಗೆ ಆಧಾರ ನಂ. ಅನ್ನು ಸೀಡ್ಮಾಡಬೇಕೆ : ಹೌದು /ಇಲ್ಲ

ಸಿಕೆವೈಸಿಆರ್ ನಂ. | | | | | | | | | | | | | | ವಿಸಾ ..... ವಿಸಾದ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ | | | | | | |

ಆದರ್ ಪ್ರೂಪ್ ಆಫ್ ಐಡೆಂಟಿಟಿ(ಪಿಒಐ)ಪ್ರಕಾರ .....ನಂ. .....ಇಂದ ನೀಡಲಾಗಿದೆ .....ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ).....

ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ (ರೆಸಿಡೆನ್ಸಿಯಲ್/ಬಿಜಿನೆಸ್)

ನಗರ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ರಾಜ್ಯ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ಪಿನ್ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ದೇಶ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ರೆಸಿಡೆನ್ಸಿಯಲ್/ಬಿಜಿನೆಸ್)

ನಗರ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ರಾಜ್ಯ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ಪಿನ್ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ದೇಶ | | | | | | | | | | | | | | | | |

ಮೊಬೈಲ್/ಫೋನ್ ..... ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ .....

ಯಾವುದೇ ಇತರ ಮಾಹಿತಿ .....ಪಿಇಪಿ (ಪೊಲಿಟಿಕಲಿ ಎಕ್ಸ್ಪೋಸ್ಡ್ ಪರ್ಸನ್)/ಪಿಇಪಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ/ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ)

ಡಿ. ಯಾವುದೇ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಎಕ್ಸಿಸ್ಟಿಂಗ್ ಆಕೌಂಟ್ ಹೋಲ್ಡರ್ ಆಗಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಕಸ್ಟಮರ್ ಐಡೆಂಟಿಫಿಕೇಶನ್ ನಂ. ಅನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.

1ನೇ ಆರ್ಜಿದಾರರ ಕಸ್ಟಮರ್ ಐಡಿ | | | | | | | | | | 2ನೇ ಆರ್ಜಿದಾರರ ಕಸ್ಟಮರ್ ಐಡಿ | | | | | | | | | |

ನಾಮಿನೇಷನ್ ಫಾರ್ಮ್ ಡಿಎ 1

(ವೈಯಕ್ತಿಕ /ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಖಾತೆಗಳಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ರೆಗ್ಯೂಲೇಶನ್ ಆ್ಯಕ್ಟ್ 1949ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 45 ZA ಹಾಗೂ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಕಂಪನೀಸ್ (ನಾಮಿನೇಶನ್) ರೂಲ್ಸ್ 1985ರ ರೂಲ್ 2(1)ರ ಆಡಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮಿನೇಶನ್ .

ನಾನು/ನಾವು _____ (ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕೆಳಗೆ ಹೆಸರಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ , ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳಿಗೆ ದ ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯಾ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ _____
(ಠೇವಣಿಯನ್ನು ಇರಿಸಲಾಗಿರುವ ಶಾಖೆಯ ವಿಳಾಸ) ಹಿಂತಿರುಗಿಸಬಹುದು.

ಠೇವಣಿಯ ವಿವರಗಳು		ನಾಮಿನಿ			
ಸ್ವರೂಪ	ಖಾತೆ ನಂಬರ್	ಹೆಸರು	ವಿಳಾಸ	ಠೇವಣಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ	ನಾಮಿನಿಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದರೆ, .ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ ಹಾಗೂ ವಯಸ್ಸು

ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವಿವರಗಳು ,ಯಾವುದಾದರೂ _____

*ಈ ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾಮಿನಿಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿರುವುದರಿಂದ , ನಾನು /ನಾವೂ ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ /ಕು .....(ಹೆಸರು)ನೇಮಿಸುತ್ತೇವೆ .

*ಈ ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾಮಿನಿಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿರುವುದರಿಂದ , ನಾಮಿನಿಯ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕತೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾಮಿನಿಯ ಪರವಾಗಿ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಡೆಯಲು.....ವಯಸ್ಸು .....ವಿಳಾಸ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ /ಕು. .....(ಹೆಸರು) ರನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಸ್ಥಳ: .....

ದಿನಾಂಕ: ***ಠೇವಣಿದಾರ/ಠೇವಣಿದಾರರುಗಳ ಸಹಿ (ಗಳು) /ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು(ಗಳು)

ಸಾಕ್ಷಿ/ ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಹೆಸರು ಸಹಿ ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ

1 2

ನಾಮಿನೇಶನ್ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಶಾಖೆಯಿಂದ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

• ಬಿಜಿನೆಸ್ /ಟ್ರೇಡಿಂಗ್/ಪಾಟ್ನರ್ಶಿಪ್/ಪ್ರೊಪ್ರೈಟರಿ/ಕಾರ್ಪೊರೇಶನಗಳು ಉಳಿತಯ ಖಾತೆಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವಂತಿಲ್ಲ. ಟ್ರಸ್ಟ್/ಸೊಸೈಟಿಗಳು/ಚ್ಯಾರಿಟೇಬಲ್/ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಬಹುದು. ವಹಿವಾಟಿನ ನಡವಳಿಕೆಯ ಸಾಕ್ಷಿಯಂದಾಗಿ ಬಿಜಿನೆಸ್ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. • ಚೆಕ್ಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಮೊದಲು ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಶಿಲ್ಕನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿರಬೇಕು. • ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ, ಇಂಟರ್ ಬ್ರಾ ಂಚ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಇತರ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಶುಲ್ಕಗಳ ವಿವರಗಳು ಸರ್ವಿಸ್ ಚಾರ್ಜಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಫೀಸ್ ಬ್ರೋಷರ್ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತವೆ. ನಿಯಮಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳು,ಸರ್ವಿಸ್ ಚಾರ್ಜಗಳು ಹಾಗೂ ಪೀಸ್ ಬ್ರೋಷರ್ ಹಾಗೂ ವೆಯಕ್ತಿ ಗ್ರಾಹಕರಿಗಾಗಿ ಕೋಡ್ ಆಫ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕಮಿಟ್ಮೆಂಟ್ನ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಶಾಖೆ/ವೆಬ್ಸೈಟ್ನಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದು. • ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯ ಮೇಲಿನ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನು ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಆರ್ಬಿಐ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದರದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. • ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡದ ಓವರ್ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಅನ್ನು ಅನುಮತಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ವಿನಾಯತಿಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ , ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಾಣಿಜ್ಯದರದಲ್ಲಿ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನು ವಿಧಿಸುತ್ತದೆ. • ಖಾತೆಯ ಆತ್ಮಪ್ರಿಕರ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. • ಜಂಟಿ ಖಾತೆದಾರರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೈವರ್ಶಿಪ್ ಕ್ಲಾಸ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಬದುಕುಳಿದಿರುವ (ಸರ್ವೈವಿಂಗ್) ಜಂಟಿ ಠೇವಣಿ ಖಾತೆದಾರರ ಮೇಲೆ ಆದಾಯವನ್ನು ಠೇವಣಿ ಮಾಡುವ ಹಕ್ಕು ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತವಾಗಿ ಪ್ರಾಪ್ತವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.• ಬ್ಯಾಂಕ್ನ ಠೇವಣಿಗಳನ್ನು ಡಿಐಜಿಸಿಯೊಂದಿಗೆ ವಿಮೆಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಬ್ಯಾಂಕ್ ದಿವಾಳಿಯಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಲಿಕ್ವಿಡೇಟರ್ನಿಂದ ಕ್ಲೇಮ್ ಲಿಸ್ಟ್ನ ದಿನಾಂಕದಿಂದ 2 ತಿಂಗಳಗಳೊಳಗೆ ಐದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗಿನ ಠೇವಣಿಯ ಮೊತ್ತವನ್ನು , ಲಿಕ್ವಿಡೇಟರ್ ಮೂಲಕ ಪ್ರತಿ ಠೇವಣಿದಾರರಿಗೆ ಪಾವತಿಸಲು ಡಿಐಜಿಸಿ ಜವಾಬ್ದಾರವಾಗಿರುತ್ತದೆ. • ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ,ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ವಾಸಸ್ಥಳದಲ್ಲಿರುವ ಶಾಖೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ.

ಠೇವಣಿ ವಿವರಗಳು

ನಾನು/ನಾವು ಎಸ್‌ಬಿ (ಸೇವಿಂಗ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್) ಖಾತೆ ಯನ್ನು ತರೆಯಲು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇವೆ –ದೇಶೀಯ

☐ ದೇಶೀಯ (ನಗದು (ನಗದಿನೊಂದಿಗೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು , ಗ್ರಾಹಕರು ಮೂಲ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿಮಾತ್ರ ಹಣವನ್ನು ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಠೇವಣಿ ಮಾಡಬೇಕು)) ಮೊತ್ತ ರೂ.....

☐ ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತ ರೂ.....ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು .....ಚೆಕ್ ನಂ.....ದಿನಾಂಕ.....

ಚೆಕ್ ಅನ್ನು A/c. Payee ಎಂದು ಕ್ರಾಸ್ ಮಾಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ದ ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ. A/C ---------- (ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು) ಗೆ ಪಾವತಿಸುವಂತಿರಬೇಕು

ಚ್ಯಾನೆಲ್ ಸರ್ವಿಸ್ /ಚೆಕ್‌ಬುಕ್

ಎಟಿಎಮ್ ಕಮ್ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ , ದೇಶಿಯ ಬಳಕೆ ಮಾತ್ರ /ಆಂತರ್‌ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹಾಗೂ ದೇಶೀಯ ಬಳಕೆ (ಜಂಟಿಯಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಖಾತೆಗಳಿಗಾಗಿ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ)

ಎಟಿಎಮ್/ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿಹೆಸರನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು

1ನೇ ಆರ್ಜಿದಾರ

2ನೇ ಆರ್ಜಿದಾರ

ಎಸ್‌ಎಮ್‌ಎಸ್ ಆಲರ್ಟ್ ಆಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ , ಮೊಬೈಲ್ ನಂಬರ್

ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಆಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ

ಇಂಟರ್‌ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಆಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ ಚೆಕ್ ಬುಕ್ ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ ಎಲೆಗಳ (ಲೀವ್ಸ್) ಸಂಖ್ಯೆ

ಪರಿಚಯ

ನಾನು/ನಾವು ಆರ್ಜಿದಾರನನ್ನು /ಆರ್ಜಿದಾರರನ್ನು .....ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ತಿಂಗಳುಗಳಿಂದ ಪರಿಚಯ ಹೊಂದಿದ್ದೇವೆ ಹಾಗೂ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಅವನ/ಅವಳ /ಅವರ ಗುರುತು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸವನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ. ಹೆಸರು .....(ಕಸ್ಟಮರ್ ಐಡಿ .....) ಹಾಗೂ ಪರಿಚಯಿಸುವವರ ..... ಸಹಿ

ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

☐ ನಾನು /ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಆನಂದಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ

☐ ನಮ್ಮ ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಪತ್ರದಲ್ಲಿಪಟ್ಟಿಮಾಡಿರುವಂತೆ, ನಾನು /ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಆನಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಸಾಲದಾತರಿಂದ ಎನ್‌ಒಸಿಗಳನ್ನು (ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ) ಸಹ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಖಾತೆಯ ಉದ್ದೇಶ .....

ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ 1ನೇ /2ನೇ (ಯಾವುದು ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ) ದಾರನ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

1ನೇ ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು.....

ವಿಳಾಸ .....

ಮೊಬೈಲ್ /ದೂರವಾಣಿ .....

2ನೇ ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.....

ಹೆಸರು.....

ವಿಳಾಸ .....

ಮೊಬೈಲ್ /ದೂರವಾಣಿ .....

ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಖಾತೆ ಗಳು (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಖಾತೆಯನ್ನು ಪಾಲಕರು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿಮಾತ್ರ ಅಗತ್ಯವಿದೆ)

ಫಂಡ್‌ಗಳ ಮೂಲ : ಸ್ವಂತ ಫಂಡ್‌ಗಳು/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ ಫಂಡ್‌ಗಳು (ಯಾವುದು ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ)

ಖಾತೆಯಿಂದ ಹಿಂತೆಗೆದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅವನ/ಅವಳ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಮಾಡಿದ ಯಾವುದೇ ವಹಿವಾಟು/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗಾಗಿ ಮೇಲಿನ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನ/ವಯಸ್ಕರ ಮೇಲೆ ಉಂಟಾಗುವ ಕ್ಲೇಮ್‌ಗೆ ನಾನು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಪರಿಹಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ .

ಪಾಲಕರ ಸಹಿ.....

ಘೋಷಣೆ

ಘೋಷಣೆ : ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರುಗಳು ನನ್ನ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಜ್ಞಾನ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಯಲ್ಲಿ. ನಿಜವಾಗಿವೆ ಹಾಗೂ ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಹಾಗೂ ಆದರಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣ ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುವುದಾಗಿ ನಾನು/ನಾವು ವಾಗ್ದಾನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ಅಸತ್ಯ ಅಥವಾ ತಪ್ಪುದಾರಿಗೆಳೆಯುವಂತಿರುವುದು ಅಥವಾ ತಪ್ಪಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಸಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆದಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು/ನಾವು ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಬಹುದು ಎಂದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಆಧಾರ್ ನಂಬರ್ ಹಾಗೂ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣ ಸೇವೆ, ಇ-ಕೆವೈಸಿಯನ್ನು ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲು ನಾನು/ನಾವು ನಿಮಗೆ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. .ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ/ಕೆವೈಸಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಕೆವೈಸಿ ರೆಜಿಸ್ಟರಿ.ಸ್ಥಳೀಯ ಹಾಗೂ ವಿದೇತಿ ತೆರಿಗೆ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು/ನಿಯಂತ್ರಕರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಮೇಲಿನ ನೋಂದಾಯಿತ ನಂಬರ್/ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಎಸ್‌ಎಮ್‌ಎಸ್/ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಕೆವೈಸಿ ರೆಜಿಸ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು /ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇವೆ. ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.southindianbank.com ನಲ್ಲಿ ನಿವಾಸಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗಾಗಿ , ಹಾಗೂ ಮೌಲ್ಯವರ್ಧಿತ ಸೇವೆಗಳು –ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್, ಇಂಟರ್‌ನೆಟ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಎಟಿಎಮ್ ಕಮ್ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಗಾಗಿ ಸೇವಿಂಗ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ (ಎಸ್‌ಬಿ) ಅಕೌಂಟ್‌ಗಳು /ಕರೆಂಟ್ ಅಕೌಂಟ್ (ಸಿಎ) ಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಗಳು, ರೂಲ್‌ಗಳು,ನಿಯಮಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಓದಿದ್ದೇವೆ ಹಾಗೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ನನಗೆ /ನಮಗೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ /ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಎಮ್‌ಐಟಿಸಿಯ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ. ನನ್ನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ ಕೆವೈಸಿಯನ್ನು ಕೆವೈಸಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಹಾಗೂ ನಿಯತಕಾಲಿಕ ಕೆವೈಸಿ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಬಳಸಬಹುದು. ಖಾತೆ/ಹೂಡಿಕೆ /ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ಷ್ಮಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡು ಯಾವುದೇ ಸ್ವರೂಪದ ನಾನು ಒದಗಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಇತರ ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯಾ ಬ್ಯಾಂಕ್ , ಯಾವುದೇ ಅಂಗಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅಧೀನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡು ಆದರ ಸಮೂಹ ಕಂಪನಿಗಳು/ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಹಣಕಾಸು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಬ್ಯೂರೋಗಳು/ಏಜನ್ಸಿಗಳು /ಸೇವಾ ಒದಗಣೆದಾರೊಂದಿಗೆ /ಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು /ನಾವು ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ವಾಗ್ದಾನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಹಾಗೂ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. ಡೇಟಾದ ಹಂಚಿಕೆಗೆ ನನ್ನ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ನಾನು ಉದ್ದೇಶಿಸಿದರೆ, ನನಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಪ್ರಾಡಕ್ಟ್‌ಗಳು/ಸೇವೆಗಳು ,ಈ ಹಿಂದೆ ಒದಗಿಸದ ಸಮ್ಮತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ, ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ನನಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ, ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಪ್ರಾಡಕ್ಟ್‌ಗಳು/ಸೇವೆಗಳ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ನಾನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ನಾನು/ನಾವು ಸೌಥ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಬ್ಯಾಂಕ್/ಆದರ ಸಮೂಹ ಕಂಪನಿಗಳು/ಆಧೀನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು /ಅಂಗಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು (ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ''ನಾನು'',''ನನ್ನ'' ಹಾಗೂ ''ನನಗೆ'' ಎನ್ನುವುದು ಖಾತೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಹೋಲ್ಡರ್‌ಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸುತ್ತದೆ) ನಿಯಮಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಹಾಗೂ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಹಾಗೂ ನಿಯಮಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳು www.southindianbank.com ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತವೆ ಎಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. CKYCR ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಯ ದೇಟಾಬೇಸ್ನಿಂದ ನನ್ನ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಕೇಂದ್ರ KYC ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಯಿಂದ (CKYCR) ನನ್ನ KYC ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ನಾನು / ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇವೆ. ನನ್ನ ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಯು ನನ್ನ ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಗಳು / ನನ್ನ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ, ಪ್ಯಾನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮುಂತಾದ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಎಂದು ನಾನು / ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ.

1ನೇಆರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1ನೇಆರ್ಜಿದಾರರ ಕಲರ್ ಫೋಟೋ

2ನೇಆರ್ಜಿದಾರರ ಕಲರ್ ಫೋಟೋ

2 ನೇ ಆರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ

ದಿನಾಂಕ

ಕಚೇರಿಯ ಬಳಕೆ

ಪಡೆದ ಕಾಗದಪತ್ರಗಳು ☐ ಸ್ವಯಂ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ☐ ನಕಲು ಪ್ರತಿ ☐ ನೋಟರಿ ಆಪಾಯದ ವರ್ಗ ☐ ಅಧಿಕ ☐ ಮಧ್ಯಮ ☐ ಕಡಿಮೆ

ಎಲ್‌ಜಿಪಿಪಿಸಿ ಎಲ್‌ಸಿಪಿಪಿಸಿ ಸಿಆರ್‌ಎಮ್ ಲೀಡ್‌ಐಡಿ

ಪ್ರೊಮೋ ಕ್ಯಾಂಪೇನ್ ಕೋಡ್ ..... ಸ್ಯಾಲರಿ ಅಕೌಂಟ್‌ಗಳ ಯುಇಐಡಿ ಕೋಡ್ .....

ಆಸಕ್ತಿ ಹೊಂದಿರುವ ಇತರ ಪ್ರಾಡಕ್ಟ್‌ಗಳು ☐ ಎಚ್‌ಎಲ್ ☐ ಮೊಬಿಲೋನ್ ☐ ಪಿಎಲ್ ☐ ಎಲ್‌ಎಪಿ ☐ ಲೈಫ್ ಇನ್‌ಶ್ಯೂರನ್ಸ್ ☐ ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಶ್ಯೂರನ್ಸ್ ☐ ಇತರೆ .....

ಯಾವುದೇ ಇತರ ಮಾಹಿತಿ :

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ (ಸೈನ್ ಕೋಡ್ .....)

ಶಾಖೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ (ಸೈನ್ ಕೋಡ್ .....)