



ఆంధ్ర ప్రగతి గ్రామీణ బ్యాంక్

ప్రధాన కార్యాలయం : కడప.

Date 20

శాఖ : _____

వ్యక్తిగత సేవింగ్స్ బ్యాంక్/కరెంటు అకౌంట్ / లకరింగ్ డిపాజిట్ / టర్మ్ డిపాజిట్ ప్రారంభ దరఖాస్తు

CIFNo.

A/c No.

శాఖాధికారి వారికి, _____ శాఖ CKYC No.

అయ్యా, ఈ క్రింద కనపరచిన ఖాతాను నా/మా పేరు/పేరులతో నా/మా అవసర నిమిత్తం మీ బ్యాంక్లో ప్రారంభించవలసినదిగా మనవి

PBSBD <input type="checkbox"/>	SB <input type="checkbox"/>	CA <input type="checkbox"/>	FD <input type="checkbox"/>	AKYD <input type="checkbox"/>	PCC/TD <input type="checkbox"/>
RD <input type="checkbox"/>	NRO <input type="checkbox"/>	NRE <input type="checkbox"/>	FCNR <input type="checkbox"/>	Others <input type="checkbox"/>	Currency <input type="text"/>

నా/మాకు కావలసిన సౌకర్యములు

Debit Card <input type="checkbox"/>	Mobile Banking <input type="checkbox"/>	Internet Banking <input type="checkbox"/>	SMS Alerts <input type="checkbox"/>
Card Number <input type="text"/>	Cheque Book <input type="checkbox"/>		

వ్యక్తిగత వివరములు (పూర్తి పేరు విడి అక్షరములలో)

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____

తండ్రి/భర్త/సంరక్షకుడు _____

తల్లి పూర్తి పేరు _____

పుట్టిన తేదీ ఆధార్

పాస్ నెం పాస్పోర్ట్ నెం

మొబైల్ నెం e-mail ID : _____

శాశ్వత చిరునామా: _____

నమూనా సంతకములు

ప్రస్తుత చిరునామా: _____

Photo of the Applicant

జాయింట్ ఖాతాల కొరకు

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____

తండ్రి/భర్త/సంరక్షకుడు _____

తల్లి పూర్తి పేరు _____

పుట్టిన తేదీ ఆధార్

పాస్ నెం పాస్పోర్ట్ నెం

మొబైల్ నెం e-mail ID : _____

శాశ్వత చిరునామా: _____

నమూనా సంతకములు

ప్రస్తుత చిరునామా: _____

Photo of the Applicant

KYC నిమిత్తం క్రింద కనపరచిన వ్యక్తిగత గుర్తింపు పత్రములు జతపరచడమైనది

ఆధార్ కార్డు <input type="checkbox"/>	పాస్ కార్డు <input type="checkbox"/>	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ <input type="checkbox"/>	ఉద్యోగ గుర్తింపు కార్డు <input type="checkbox"/>	పాస్ పోర్టు <input type="checkbox"/>	ఇతరములు <input type="checkbox"/>
ఓటర్ కార్డు <input type="checkbox"/>	రేషన్ కార్డు <input type="checkbox"/>	ఐ.డి.కార్డు నెం.1 <input type="text"/>	ఐ.డి.కార్డు నెం.2 <input type="text"/>		

ఖాతాలోని లావాదేవీలు నిర్వహించు పద్ధతి

- | | | | |
|--|--|--|--|
| 1. Self <input type="checkbox"/> | 2. Either or Survivor <input type="checkbox"/> | 3. Former or Survivor <input type="checkbox"/> | 4. Latter or Survivor <input type="checkbox"/> |
| 5. First Two / any two / Survivor <input type="checkbox"/> | 6. No 1/ or Survivor or Survivors <input type="checkbox"/> | 7. Minor under Guardian <input type="checkbox"/> | |
| 8. _____ | (Any other instruction) | | |

“పైన తెలిపిన నిబంధన సంయుక్త ఖాతాదారులు ముందుగానే కోరియుండి, తదుపరి ఎవరైన ఒక సంయుక్త ఖాతాదారు మరణించినపుడు డిపాజిట్ గడువు పూర్తికాకుండా గడువుకు ముందే చెల్లించుటకు ఖాతా రద్దు చేసుకొనుటకు కూడా వర్తిస్తుంది.

ధృవీకరణ

ఖాతా లావాదేవీల విషయములలో బ్యాంక్ నిబంధనలకు కట్టుబడి ఉండును/ము. ఖాతా ప్రారంభించుటకై నా/మా చేత పైన పేర్కొనబడిన వివరములు సత్యములని నిర్ధారించుచున్నాను/ము. ఖాతాకు సంబంధించి పైన తెల్పిన వివరములు బ్యాంకు వారు కాని, వారి అనుమతి పొందిన వారు కాని ఆధారములుగా ఉపయోగించు కొనుటకు గాని, విచారించుటకు గాని వారికి హక్కులు కలవు. నాకు/మాకు సంబంధించిన రుణ వివరములు / రుణ వసూళ్ళ వివరములు/మదుపు వివరములు బ్యాంక్ వారు ఇతర బ్యాంకులతోగాని, సంబంధిత ఆర్థిక నియంత్రణ సంస్థలతోగాని పంచుకొనుటకు అభ్యంతరములులేదు.

1. మా చిరునామా వివిధ నిర్ణీత కాలవ్యవధులలో KYC నిబంధనలకనుగుణంగా నా/మా చిరునామా ఇతరత్రా అవసరమైన పత్రములను బ్యాంక్ కు సమర్పించగలనని తెలియజేస్తున్నాను/ము.
2. అర్హులైన వారికి కనీస ప్రారంభ డిపాజిట్ నిల్వ(Minimum Balance) ఏమీ లేకుండా ప్రగతి బేసిక్ సేవింగ్స్ బ్యాంక్ డిపాజిట్ (PBSBD) ఖాతాలు ప్రారంభింపబడును. ఈ అకౌంట్ లో టర్నోవర్ సంవత్సరానికి రూ. 50,000/- దాటటానికి అనుమతించబడదని నాకు/మాకు తెలిపినారు గనుక అవగతమైనది.
3. రూ. 50,000/- లు ఆ పై మొత్తాలతో లావాదేవీలు నిర్వహించునపుడు కానీ మొత్తం బ్యాంకు నుంచి వచ్చే వడ్డీ ట్యాక్సు పరిమితి దాటినపుడు కానీ తప్పనిసరిగా PAN No. ను నమోదు చేస్తాను/ము.
4. బ్యాంకు కాలపరిమితి డిపాజిట్లపై వచ్చు వార్షిక వడ్డీపై Income Tax Rules ప్రకారం TDS వర్తింస్తుందని బ్యాంకు వారు తెలియజేశారు. గనుక దానికి పూర్తిగా సమ్మతించి ఖాతాను ప్రారంభిస్తున్నాను/ము. 15G/15H ఫారంలు సమర్పించటానికి తగు సూచనలు / సలహాలను కూడా నాకు / మాకు తెలియజేయడమైనది.

పైన తెలిపిన నా యొక్క ఆధార్ కార్డ్ నెం.ను నా సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాలో నమోదు చేయుటకు మరియు నా ఖాతాకు ప్రభుత్వం నుంచి ప్రత్యక్ష నగదు బదిలీ ద్వారా జమలు చేసేందుకు NPCI కు అనుసంధానం చేసేందుకు బ్యాంక్ వారిని అధీకృతం చేస్తున్నాను. ప్రభుత్వం నుంచి రావలసిన అబ్బి సదుపాయములన్నింటినీ ఈ ఖాతా ద్వారా పొందుటకు సమ్మతిస్తున్నాను.

పైన తెలిపిన నా యొక్క మొబైల్ నెంబరును నా సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాకు అనుసంధానించవలసిందిగానూ, మరియు నా మొబైల్ నెంబరుకు సంక్షిప్త సందేశాలు (SMS) పంపించటానికి బ్యాంక్ వారికి అధికారమిస్తున్నాను.

కాలపరిమితి డిపాజిట్ ఖాతాలలోని డబ్బును గడువుకు ముందే నేను/మేము కోరిన ఎడల, డిపాజిట్ పూర్తి అయిన కాలానికి వర్తించు వడ్డీతో బ్యాంక్ వారి నిబంధనల మేరకు Penalty విధించుట నాకు/మాకు సమ్మతమే.

డిపాజిటర్/ల సంతకము/లు

⊗ _____

⊗ _____

పరిచయము చేయువారి హామీ పత్రము

నా పేరు _____ నాకు ఆంధ్రప్రగతి గ్రామీణ బ్యాంకులో గత _____ నెలలు/సం॥లుగా

ఖాతా ఉన్నది. నా సేవింగ్స్/CA ఖాతా సంఖ్య

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

నాకు, శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____ తండ్రి/భర్త/సంరక్షకుడు _____

చిరునామా : _____

గత _____ నెలలు/సం॥లుగా వ్యక్తిగత పరిచయం వుండడమేకాక వారి గుర్తింపు మరియు చిరునామా వివరములు పూర్తిగా తెలుసుననియు వారు తెల్పిన వివరములు పూర్తిగా సరియైనవనియు ధృవీకరించుచున్నాను.

సరిచూచు అధికారి సంతకము

పరిచయము చేయువారి సంతకము

