



வேலூர் மாவட்ட மத்திய கூட்டுறவு வங்கி லிட.,

கிளை

நிழுவையில்லா சேமிப்பு கணக்கு விண்ணப்ப படிவம் (NO FRILL SAVINGS ACCOUNT OPENING FORM)

01.	விண்ணப்பதாரர் பெயர் (Applicant Name)	:	
02.	தந்தை பெயர் (Father's Name)	:	
03.	தாயார் பெயர் (Mother's Name)	:	
04.	கணவர் பெயர் (Spouse Name)	:	
05.	பிறந்த தேதி (Date of Birth)	:	
06.	முகவரி (Address)	:	
07.	இனம் (Gender)	:	ஆண் / பெண் / மூன்றாம் பாலினத்தவர்
08.	திருமணமானவரா (Marital Status)	:	
09.	கைபேசி எண். (Mobile Number)	:	
10.	ஆதார் எண். (Aadhaar Number)	:	
11.	வாக்காளர் அடையாள அட்டை எண். (EPIC)	:	
12.	குடும்ப அட்டை எண். (Smart Card Number)	:	
13.	வருமானவரி அட்டை எண். (Pand Card Number)	:	
14.	சார்ந்துள்ளவர்கள் (Dependents)	:	
15.	தொழில் (Occupation)	:	
16.	ஆண்டு வருமானம் (Annual Income)	:	
17.	சொத்துவிவரங்கள் (Details of Assets)	:	
18.	இதர வங்கிகளில் வைத்துள்ள கணக்கு விபரம்	:	

மேற்கண்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மை என்று இதன் மூலம் உறுதி கூறுகிறேன் எனது பெயரில் தங்கள் வங்கியில் நிழுவையில்லா/ இல்லா சேமிப்பு கணக்கு (Zero Balance/ No Frills Account) ஒன்று துவக்கி தருமாறும், மேலும் எனது ஆதார் எண்ணை மத்திய மாநில அரசுகள் வழங்கும் மாணியங்கள் பெற ஏதுவாக இந்த கணக்கில் இணைத்துதருமாறும் எனது கணக்கிற்கு குறுஞ்செய்தி வசதியினை ஏற்படுத்தி தருமாறும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தேதி :

இடம் :

(விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்)

புகைப்படம்	மாதிரி கையொப்பம்	இணைப்புகள் 01. ஆதார் நகல் 02. குடும்ப அட்டை நகல் 03. வருமான வரி அட்டை நகல்
வாரிசுதாரர் பெயர்	வயது மற்றும் உறவு முறை	முகவரி

வங்கி அலுவலக உபயோகத்திற்கு

CIF Number	:	
கணக்கு எண் (Savings Bank Number)	:	
கணக்கு துவக்கப்பட்ட நாள்	:	
Risk Classification	LOW / MEDIUM / HIGH	
Maker Q-	Checker Q -	
தேதி		கிளை மேலாளர் கையொப்பம்.