

FORM -1

അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

To
പോസ്റ്റ്മാസ്റ്റർ/ മാനേജർ

.....
.....

അപേക്ഷകന്റെ ഫോട്ടോ

സർ

മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുള്ള സമ്പാദ്യ പദ്ധതി പ്രകാരം ഒരു അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിനു ഞാൻ (അക്കൗണ്ട് ഉടമ/രക്ഷാധികാരി) ഇതിനാൽ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ഞാൻ ഇതിനാൽ ആദ്യ നിക്ഷേപമായി Rs...../(Rs.....)

(പണം/ ചെക്ക്/ ഡിഡി) No:.....തീയതി..... ടെൻഡർ ചെയ്യുന്നു.

എന്റെ വിവരങ്ങൾ താഴെ കൊടുക്കുന്നു :

1. അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്

.....

ഭർത്താവ്/ അച്ഛൻ/ അമ്മ യുടെ പേര്

.....

ജനന തീയതി

(DD / MM / YYYY)

(In words).....

OR

2. പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്

.....

അച്ഛന്റെയോ /അമ്മയുടേയോ/ രക്ഷിതാവിന്റെയോ പേര്

.....

ജനന തീയതി

(DD / MM / YYYY)

(In words).....

3 . അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ / രക്ഷിതാവിന്റെ ആധാർ നമ്പർ

.....

4 . അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടേയോ രക്ഷിതാവിന്റെയോ പെർമനന്റ് ആക്കൗണ്ട് നമ്പർ (പാൻ)

.....

5. ഇപ്പോഴത്തെ വിലാസം

.....

.....

സ്ഥിര വിലാസം

.....

.....

6. ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരങ്ങൾ

ടെലിഫോൺ നമ്പർ

മൊബൈൽ നമ്പർ

ഇമെയിൽ ഐഡി

Internal

7 .അക്കൗണ്ട് തരം

സിംഗിൾ അല്ലെങ്കിൽ രക്ഷിതാവ് വഴി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവർ അല്ലെങ്കിൽ മാനസിക അസ്വാസ്ഥ്യമുള്ളവർ അല്ലെങ്കിൽ അന്ധർ അല്ലെങ്കിൽ അംഗീകൃത വ്യക്തി മുഖേനയുള്ള ദിനശേഷിക്കാർ.

8 . (*) ജനനത്തീയതി തെളിയിക്കുന്ന വിഷാദരോഗങ്ങൾ (മൈൻ ആക്കാറുണ്ടിന്റെ കാര്യത്തിൽ ബാധകമാണ്)

- (മ) സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പർ
(യ) പ്രസിദ്ധീകരിച്ച തീയതി
(ര) നൽകിയ അധികാര കേന്ദ്രം

9 .(*) രക്ഷിതാവിന്റെ പേര് (സ്വാഭാവികം / നിയമപരം)

(ഒരു പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാൾ / മാനസിക വൈകല്യം ഉള്ളവർ എന്നിവർക്കാണ് അക്കൗണ്ട് തുറന്നതെങ്കിൽ)

10 . കൈവെസി (KYC) രേഖകളുടെ വിവരങ്ങൾ

1. തിരിച്ചറിയൽ രേഖ

2. മേൽവിലാസം തെളിയിക്കുന്ന രേഖ

11 .തിരിച്ചറിയൽ രേഖകൾക്കും വിലാസം തെളിയിക്കുന്ന ഔദ്യോഗികമായി സാധുതയുള്ള രേഖകളായി ഇനിപ്പറയുന്ന രേഖകൾ സ്വീകരിക്കും :
(1. പാസ്പോർട്ട് 2. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് 3. വോട്ടർ ഐഡി കാർഡ് 4. സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഒപ്പിട്ട , NREGA നൽകുന്ന ജോബ് കാർഡ് . പേരും വിലാസവും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ ദേശീയ ജനസംഖ്യാ രജിസ്റ്റർ നൽകുന്ന കത്ത്);

ഒപ്പ്

1 2 3
(പേര്).....

രാജ്യത്തെ ഒരു പോസ്റ്റ് ഓഫീസിലോ ബാങ്കിലോ സീരിയൽ നമ്പർ 1 ൽ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന എന്റെ/പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ പേരിൽ ഒരു മുതിർന്ന പൗരന്മാർക്കുള്ള സമ്പാദ്യ പദ്ധതി അക്കൗണ്ട് ഞാൻ തുറന്നിട്ടില്ലെന്നു ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

ഖണ്ഡിക 4 ലെ വ്യവസ്ഥ പ്രകാരം എന്റെ പേരിലും പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരുടെ പേരിലും തുറന്നിരിക്കുന്ന അൽകൗണ്ടുകളിൽ പരമാവധി നിക്ഷേപത്തിന്റെ പരിധി ഞാൻ പാലിക്കുമെന്നും പരിധി കവിയുന്ന ഏതൊരു നിക്ഷേപവും പദ്ധതിക്ക് വിരുദ്ധമായി കണക്കാക്കുമെന്നും ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

ഞാനും പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളും ഇന്ത്യയിലെ സ്ഥിര പൗരന്മാരാണെന്നും ഭാവിയിൽ ഞങ്ങളുടെ താമസ /പൗരത്വ പദവിയിൽ വരുന്ന ഏതൊരു മാറ്റവും അക്കൗണ്ട് ഓഫീസിനെ അറിയിക്കുമെന്നും ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

പദ്ധതിയിലും കാലാകാലങ്ങളിൽ അതിൽ വരുത്തുന്ന ഭേദഗതികളിലും ബാധകമായ സ്കീം വ്യവസ്ഥകളും ഗവണ്മെന്റ് സേവിങ്സ് പ്രൊമോഷൻ നിയമങ്ങളും 2018 പാലിക്കുമെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ/രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വിരലടയാളം

Date:.....

Internal

നാമനിർദ്ദേശം

13. ഞാൻ.....എന്റെ മരണസമയത്തും എനിക്ക് ക്രഡിറ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന തുക കൈമാറുന്നതിനുവേണ്ടി, താഴെ പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന വ്യക്തിയെ/വ്യക്തികളെ എന്റെ മരണശേഷം മറ്റെല്ലാവരെയും ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി ഇതിനാൽ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു.

S.No.	നോമിനിയുടെ/നോമിനികളുടെ പേരും ബന്ധവും	പൂർണ്ണമായ വിലാസം	നോമിനിയുടെ ആധാർ നമ്പർ (optional)	നോമിനിയുടെ ജനന തീയതി (മൈനർ ആണെങ്കിൽ)	അവകാശത്തിന്റെ വിഹിതം	അവകാശത്തിന്റെ സ്വഭാവം ട്രസ്റ്റ് / ഉടമ
1						
2						
3						
4						

മുകളിൽ വ്യക്തമാക്കിയ സീരിയൽ നമ്പറിലുള്ള നോമിനി/ നോമിനികൾ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരായതിനാൽ, നോമിനി/ നോമിനികൾ മൈനർ ആയിരിക്കുമ്പോൾ എന്റെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, പ്രസ്തുത അക്കൗണ്ടിന് കീഴിലുള്ള തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഞാൻ ശ്രീ/ശ്രീമതി /കുമാരി.....S/o, D/o, W/o..... വിലാസം.....എന്നിവരെ നിയമിക്കുന്നു.

1. സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്
പേരും മേൽവിലാസവും

2. സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്
പേരും മേൽവിലാസവും

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ/രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വിരലടയാളം

Place:
Date:

ഓഫീസിൽ/ ബാങ്ക് ആവശ്യത്തിന് മാത്രം

ഈ അക്കൗണ്ട്.....എന്ന പേരിൽ, അക്കൗണ്ടിൽ പ്രാരംഭ നിക്ഷേപമായി രൂപ അക്കൗണ്ട് നമ്പർഎന്ന തീയതിയിൽ തുറന്നിരിക്കുന്നു.

ഉപഭോക്തൃ തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ.....

നാമനിർദ്ദേശംതീയതിയിലുള്ള.....നമ്പറിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

Internal

അധികാരിയുടെ ഒപ്പ്/ സീൽ