

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್
यूको बैंक UCO BANK

(A Govt. of India Undertaking)

FORM SSA-1

'ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ' ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಜಿ

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು
ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್

..... ಶಾಖೆ

ಸರ್,
ನಾನು (ಪೋಷಕರ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು) 'ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಇಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ, ಕುಮಾರಿ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ..... ನಾನು ಅವರ ರಕ್ಷಕನಾಗಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಇದರೊಂದಿಗೆ ರೂ...../-(ರೂಪಾಯಿಗಳು.....) ನಗದು / ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ..... ದಿನಾಂಕ..... ಆರಂಭಿಕ ಚಂದಾದಾರಿಕೆಯಾಗಿ.

1. ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು (ಹೆಣ್ಣು ಮಗು) ಕುಮಾರ್ಲ್
2. (ತಂದೆ/ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರ ಮಗಳು
3. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
(ದಿನಾಂಕ / ತಿಂಗಳು / ವರ್ಷ)

(ಪದಗಳಲ್ಲಿ)

4. ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ವಿವರಗಳು
(ಪ್ರತಿಯನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಬಹುದು)
ಎ) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ
ಬಿ) ವಿತರಣೆಯ ದಿನಾಂಕ
ಸಿ) ನೀಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ)
5. ಪೋಷಕರ / ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು
(ಆಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನ ಹುಡುಗಿಯ ಪರವಾಗಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು)
6. ಪೋಷಕರು / ಪೋಷಕರ ಐಡಿ ವಿವರಗಳು
(ಪ್ರತಿಯನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಬಹುದು)
ಎ) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ
ಬಿ) ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ
ಸಿ) ನೀಡುವ ಅಧಿಕಾರ
7. ವಿಳಾಸ (ಪ್ರಸ್ತುತ)
(ಶಾಶ್ವತ)
8. ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಇತರ ಏಜೆಂಟ್ ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರಗಳು

'ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ'ಯ ನಿಬಂಧನೆಗಳು / ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೊರಡಿಸಲಾದ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

(ಮಹಿಳೆಯರ ಹೆಸರು) ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಟೋಸ್! ಓಲ್ಡ್‌ಸಿಯಲ್ಲಿ ಅದೇ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಪೋಷಕರು / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾದರಿ ಸಹಿಗಳು

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಬಳಕೆಗಾಗಿ

ಕುಮಾರಿ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ.....ರೂ..... 'ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ

ಸಮರ್ಥ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ.

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್
यूको बैंक UCO BANK

(A Govt. of India Undertaking)

'ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ' ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆ/ಮುಂದುವರಿದ ಅವಧಿಗೆ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆಗೆ ಅರ್ಜಿ

ಗೆ

ಮ್ಯಾನೇಜರ್

ಶಾಖೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್

_____ಶಾಖೆ

ನನ್ನ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ (ರೂಪಾಯಿ _____ ಮಾತ್ರ) ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ ಅನ್ನು
ಮುಚ್ಚಲು ನಾನು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ದಂಡವನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ನಿಮ್ಮನ್ನು
ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಯವಿಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಿ
_____ (ಖಾತೆ ಕಚೇರಿಯ ಹೆಸರು.) ನಲ್ಲಿರುವ

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಖಾತೆ ಪಾವತಿದಾರರ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ನೀಡಿ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುಮತಿಸುವ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

3. ಮುಕ್ತಾಯದ ಮೊದಲು ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಬಹುದಾದ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಅವನು ಪಾಲಿಸಿದ್ದಾನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.
ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ

1.

2.

"ಹಿಂಪಡೆಯಲು ಕೋರಿದ ಮೊತ್ತ/ಸಾಲ ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಜೀವಂತವಾಗಿರುವ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಬಳಕೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ
ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ

ಲೇವಣಿದಾರರ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು

(ಲೇವಣಿದಾರರ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಖಾತೆಗಳ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

(ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಕೆಗಾಗಿ)

ಖಾತೆಯನ್ನು _____ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ. ಆರಂಭಿಕ _____ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ
ರೂ. _____ ಲೇವಣಿಯೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ _____

ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ದಿನಾಂಕ _____ ದಿನಾಂಕ _____ ದಿನಾಂಕದಿಂದ
ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ

ಸಮರ್ಥ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್
यूको बैंक UCO BANK

(A Govt. of India Undertaking)

‘ಸುಕನ್ಯಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಖಾತೆ’ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ/ಬದಲಾವಣೆ/ರದ್ದತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಗೆ

ಮ್ಯಾನೇಜರ್

ಶಾಖೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ

ಯೂಕೋ ಬ್ಯಾಂಕ್

_____ಶಾಖೆ

ನಾನು _____ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳನ್ನು) ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇತರ ಎಲ್ಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾಗುವುದು.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರುಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಗಳು	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ (5)	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಐಚ್ಛಿಕ)	ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದರೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಘಟಕದ ಪಾಲು	ಘಟಕದ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕರು

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರಾಗಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳಲ್ಲಿ). ಶ್ರೀ/ಸ್ತ್ರೀ/ಕುಮಾರಿ, _____ ಮೇಲೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದವರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರು. ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರಾಗಿರುವಾಗ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಖಾತೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಶ್ರೀ, ಡಿ/ಒ, ವ/ಒ _____ ಅವರನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೇನೆ.

1. ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

2 ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

ಪೋಷಕರ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

(ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಕೆಗಾಗಿ)

ಖಾತೆಯನ್ನು _____ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಆರಂಭಿಕ _____ ಠೇವಣಿಯೊಂದಿಗೆ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ _____ ದಿನಾಂಕ _____

ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ದಿನಾಂಕ _____ ದಿನಾಂಕ _____

ಸಮರ್ಥ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ.