

|             |                 |                  |             |        |  |
|-------------|-----------------|------------------|-------------|--------|--|
| बैंक का नाम | बैंक ऑफ़ इंडिया | ग्राहक प्रकार    | मौजूदा/ नया | दिनांक |  |
| शाखा का नाम |                 | आवेदन SI. संख्या |             |        |  |

|                |  |                      |  |
|----------------|--|----------------------|--|
| सीआईएफ़ आईडी : |  | सक्रिय खाता संख्या . |  |
|----------------|--|----------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|------------------------|---|-------------------------|----|------|----|------|
| <b>निजी विवरण :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| नाम :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| जन्म तिथि                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                | लिंग                                                                 |           | वैवाहिक स्थिति  |                        |   |                         |    |      |    |      |
| राष्ट्रियता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                | धर्म                                                                 |           | पेशा का प्रकार  |                        |   |                         |    |      |    |      |
| ग्राहक प्रकार                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | सामान्य / वरिष्ठ नागरिक /पेंशनर /नाबालिक /स्टाफ भूतपूर्व-स्टाफ, अगर स्टाफ है तो उनका पीएफ़ सं. |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| पहचान और पता का प्रमाण :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| पासपोर्ट                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                | ड्राइविंग लाइसेंस                                                    |           | नरेगा जॉब कार्ड | आधार का प्रमाण         |   |                         |    |      |    |      |
| मतदान पहचान कार्ड                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                | नाम और पता के विवरण सहित राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| दस्तावेज़ सं./ पहचान सं.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| जारी करने की तिथि                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                | समाप्ति तिथि                                                         |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| पता का विवरण :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| स्थायी पता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | शहर                                                                                            |                                                                      | जिला      |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | राज्य                                                                                          |                                                                      | पिन       |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| वर्तमान पता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | स्थायी पता के समान - हाँ /नहीं                                                                 |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | शहर                                                                                            |                                                                      | जिला      |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | राज्य                                                                                          |                                                                      | पिन       |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| <b>संपर्क विवरण ( सभी सूचना मोबाइल संख्या और ई-मेल द्वारा भेजी जाएगी )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| मोबाइल सं.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                | ई-मेल                                                                |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| अन्य मोबाइल सं.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                | दूरभाष(कार्या.)/निवास                                                |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| <b>आवश्यक लॉकर के प्रकार</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | B                                                                                              | C                                                                    | D         | E               | F                      | G | H                       | H1 | L    | L1 | अन्य |
| <b>परिचालन का प्रकार</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| स्वयं                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ई या एस                                                                                        |                                                                      | एफ़ या एस |                 | कोई भी एक या उत्तरजीवी |   | संयुक्त रूप से परिचालित |    | अन्य |    |      |
| <b>किराया भुगतान की आवृत्ति</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| वार्षिक                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                                                      | छमाही     |                 |                        |   | तिमाही                  |    |      |    |      |
| <b>घोषणा</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>मैं/हम यह प्रमाणित करते हैं/करता हूँ कि मेरे/हमारे द्वारा दी गई सूचना सत्य,सही और पूर्ण है ।</li> <li>मैं/हम यह सहमति देते है/देता हूँ कि लागू आवृत्ति के अनुसार मेरे/हमारे सक्रिय एसबी/सीडी खाते से लॉकर का किराया वसूला जाए ।</li> <li>मैंने/हमने सुरक्षित जमा लॉकर समझौते में निर्धारित निबंधन और शर्तों तथा बैंक के नियमों और विनियमों की प्रति पढ़ ली है। नियम और शर्तें मुझे समझा दी गई हैं और उन्हें समझने के बाद, मैं उन्हें स्वीकार करता/करती हूँ।</li> </ul> |                                                                                                |                                                                      |           |                 |                        |   |                         |    |      |    |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|--|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| नामांकन (अगर जरूरत हो तो पत्र DA-1 भरे )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | पंजीकरण सं. |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| नामांकन का विवरण :<br>सुरक्षा जमा लॉकर, बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 के भाग 45ZA और नियम 1985 के अंतर्गत नामांकन<br>मैं/हम _____ निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में सुरक्षित जमा लॉकर में रखी सामग्री, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, जिसे बैंक ऑफ़ इंडिया द्वारा वापस की जा सकती है _____<br>_____ (शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें लॉकर रखा गया है) |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| <b>नामिती का विवरण :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| नाम :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |             |  |  | नामिती का मोबाइल सं. :                        |  |  |  |  |  |
| आवेदक के साथ रिश्ता :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |             |  |  | आयु :                                         |  |  |  |  |  |
| नामिती का जन्मतिथि (नाबालिक के मामले में )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| चूंकि इस तिथि को नामिती नाबालिग है, इसलिए मैं श्री/श्रीमती/कुमारी _____ आयु _____ वर्ष, पता _____ को नामिती की नाबालिगता के दौरान मेरी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से लॉकर की सामग्री प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ।                                                                                                                                                         |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| आवेदक के हस्ताक्षर / आवेदक के अंगूठे का निशान                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |  | आवेदक के हस्ताक्षर / आवेदक के अंगूठे का निशान |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |
| नाम :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |             |  |  | नाम :                                         |  |  |  |  |  |
| पता:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |             |  |  | पता:                                          |  |  |  |  |  |
| प्रथम साक्षी का हस्ताक्षर                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |  | द्वितीय साक्षी का हस्ताक्षर                   |  |  |  |  |  |
| ( साक्षी की आवश्यकता तब होगी जब आवेदक अनपढ़ है और अंगूठा का निशान लगा रहा हो )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |  |                                               |  |  |  |  |  |

कार्यालय प्रति :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                       |  |
| विवरण की पुष्टि करने वाले और फिनेकल में दर्ज करने वाले प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर                                                                                                                                                                                                                                                  |  | विवरण की पुष्टि करने वाले और फिनेकल में दर्ज करने वाले प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर |  |
| <b>नोट:</b> शाखाओं को यह सूचित किया जाता है की फिनेकल में विवरण दर्ज करने के लिए निम्नलिखित मेनू को प्रयोग करे ।                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |
| 1. <b>HLOCQUE:</b> जब शाखा में लॉकर उपलब्ध न हो और प्रतीक्षा क्रमांक सं. जारी करने के लिए ।<br>2. <b>HLKCM:</b> जब शाखा में आवेदक को देने के लिए लॉकर उपलब्ध हो।<br>3. शाखाओं को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि नामांकन और प्रतीक्षा सूची क्रमांक सं. के लिए सिस्टम द्वारा जनित पावती (जब लॉकर उपलब्ध न हो ) ग्राहकों को सौंपी जानी चाहिए। |  |                                                                                       |  |