

পৰিশিষ্ট ৥ –নাবালকৰ ক্ষেত্ৰত পূৰ কৰিব লাগিব

চিকেরাইচি নং:

একাউন্ট নং

नाम*:

অভিভাৱকৰ নাম

সম্পর্কীয় ব্যক্তিৰ সংযোগ

সম্পর্কীয় ব্যক্তিৰ বিলোপ

নাবালকৰ সৈতে সম্পৰ্ক

অভিভারক/নিযুক্ত/অনুমোদিত প্রতিনিধির গ্রাহক আইডি

(যদি অভিভাৱকৰ বেংকত বিদ্যমান জিইউএচটি আইডি নাথাকে, তেন্তে অভিভাৱকৰ চিআইএফ অংশ-1 প্ৰ-পত্ৰ প্ৰতিবাৰে প্ৰাপ্ত কৰিব লাগিব)

মই ইয়াৰ দ্বাৰা ঘোষণা কৰিছো যে নাবালকজন মোৰ হয় আৰু তেওঁৰ জন্ম তাৰিখ হৈছে আৰু মই তেওঁৰ/তাইৰ স্বাভাৱিক আৰু বৈধ অভিভাৱক/আদালতৰ আদেশত তাৰিখে নিযুক্ত কৰা অভিভাৱক (কপি সংলগ্ন কৰা হৈছে)। উক্ত নাবালকজনে প্ৰাপ্তবয়স্ক নোহোৱালৈকে ওপৰৰ একাউণ্টত ভৱিষ্যতৰ সকলো লেনদেনত মই উক্ত নাবালকজনক প্ৰতিনিধিত্ব কৰিম। ওপৰৰ নাবালকজনৰ মই তেওঁৰ একাউণ্টত কৰা যিকোনো উলিওৱা/লেন-দেনৰ দাবীৰ বিৰুদ্ধে মই বহুতক ক্ষতিপূৰণ দিম।

সম্পর্কীয় ব্যক্তিৰ ধৰণ* ☐ নাবালকৰ অভিভাৱক ☐ নিযুক্তিপ্ৰাপ্ত ☐ অনুমোদিত প্ৰতিনিধি

নাবালকৰ অভিভাৱক

☐ নিযুক্তিপ্রাপ্ত

অনুমোদিত প্রতিনিধি

Annexure II – To be Filled in Case of Minor

Customer ID:		CKYC: No.:	
Account No.		Name*:	
Name of Guardian			
☐ Addition of Related Person		☐ Deletion of Related Person	
Relationship with Minor _____		Cust ID of Guardian/Assignee/ Authorized Representative	

(CIF part-I Form of Guardian is to be obtained invariably if guardian does not have existing Cust ID in Bank)

I hereby declare that date of birth of the minor w hois my is and I am his/her natural and lawful guardian/guardian appointed by court order dated (copy enclosed) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I will indemnify the bank against any claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in the account).

Related Person type* ☐ Guardian of Minor ☐ Assignee ☐ Authorized Representative

Signature of Guardian