

ਅਨੁਬੰਧ 2 - ਅਵਧਿਕਾਰ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਭਰਾ ਜਾਣ

ਗ੍ਰਾਹਕ ਆਈਡੀ:		ਸੀਕੇਵਾਈਡੀ ਨੰ.	
ਖਾਤਾ ਨੰ.		ਨਾਮ*:	
ਅਭਿਭਾਵਕ ਦਾ ਨਾਮ			
☐ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜੋੜਨਾ		☐ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਹਟਾਨਾ	

ਅਵਧਿਕਾਰ ਦੇ ਸਾਥ ਸੰਬੰਧ _____

ਅਭਿਭਾਵਕ /ਸਮਨੁਦੇਸ਼ਿਤੀ /ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ
ਪ੍ਰਤਿਨਿਧਿ ਦੀ ਗ੍ਰਾਹਕ ਆਈਡੀ

(ਜੇਕਰ ਅਭਿਭਾਵਕ ਦੇ ਪਾਸ ਬੈਂਕ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਗ੍ਰਾਹਕ ਆਈਡੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਭਿਭਾਵਕ ਦੇ ਸੀਆਈਐਫ ਭਾਗ -1 ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਨਿਰਪੇਸ਼ਾਵ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ)

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਅਵਧਿਕਾਰ, ਜੋ ਮੇਰਾ ਹੈ, ਉਸਦੀ ਜਨਮ ਤਿਥੀ ਹੈ ਆਰ ਮੈਂ ਉਸਦਾ/ਉਸਦੀ ਨੈਸ਼ਨਲ ਆਰ ਕਾਨੂੰਨੀ
ਅਭਿਭਾਵਕ/ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦਿਨਾਂਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਅਭਿਭਾਵਕ ਹਾਂ। (ਪ੍ਰਤਿਲਿਪਿ ਸੰਲਗਨ) ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਉਹ ਅਵਧਿਕਾਰ, ਅਵਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ, ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੇ
ਸਮੇਂ ਭਾਵੀ ਲੇਨਦੇਨ ਵਿੱਚ ਉਹ ਅਵਧਿਕਾਰ ਦਾ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧਿਤਵ ਕਰਾਂਗਾ। ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਅਵਧਿਕਾਰ ਦੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਿਕਾਸੀ/ਲੇਨਦੇਨ ਦੇ ਲਈ ਉਪਰੋਕਤ ਅਵਧਿਕਾਰ ਦੇ ਦਾਵੇ ਦੇ ਆਵਾਜ਼ ਵਿੱਚ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਅਨੁਮੋਦਿਤ ਕਰਾਂਗਾ / ਹਾਂ।

ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਕਾਰ* ☐ ਅਵਧਿਕਾਰ ਦਾ ਅਭਿਭਾਵਕ ☐ ਸਮਨੁਦੇਸ਼ਿਤੀ ☐ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧਿ

ਅਭਿਭਾਵਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

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 who is 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