

एकल व्यक्ति के लिए प्रीपेड पीएनबी सुविधा कार्ड हेतु आवेदन फार्म

क्रेता का फोटोग्राफ

शाओकाO _____ विशिष्ट संO _____

- क्रेता का नाम श्री/सुश्री
- पीएनबी ग्राहकों के लिए : खाता संO
- गैर पीएनबी क्रेता के मामले में :
क. बैंक खाता बैंक _____ शाखा _____ आईएफएससी कोड _____
ख. खाता संO
- ग. जन्म तिथि
- घ. मोबाईल नंO (अनिवार्य)
- ड. ई-मेल आईडी : _____
- च. पत्राचार हेतु पता :

- छ. केवाईसी हेतु जमा दस्तावेज
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
4. कार्ड में डाल जाने वाली राशि रुO _____ (राशि शब्दों में _____)

5. घोषणा : मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सही है।
6. स्वीकृति की शर्तें एवं निबंधन : मैं स्वीकार करता हूँ/करती हूँ कि पीएनबी के पास कोई कारण बताये बिना इस आवेदन पत्र को स्वीकार अथवा अस्वीकार करने का पूर्ण विवेकाधिकार है। यह मेरी जिम्मेदारी है कि बैंक की वेबसाइट पर यथाप्रदर्शित पीएनबी सुविधा कार्ड पर लागू शर्तें एवं निबंधनों का पालन करूँ और उसे समझूँ। यदि यह आवेदन पत्र स्वीकार किया जाता है तो पीएनबी सुविधा कार्ड से संबंधित शर्तों व निबंधनों का, जो समय-समय पर लागू हो सकते हैं, का पालन करूँगा/करूँगी और कार्ड के मेरे द्वारा प्रयोग किये जाने को इन शर्तों एवं निबंधनों को स्वीकारना समझा जायेगा। मैं जानता हूँ/जानती हूँ कि इससे सहमत होने के बाद मैं यह दलील नहीं दे सकता/सकती कि मुझे शर्तें एवं निबंधनों की जानकारी नहीं है। मैं मेरे कार्यालय/आवास पर अथवा मुझसे/मेरे नियोक्ता/बैंकर से किसी प्रकार की सूचना अथवा अन्यथा का सत्यापन करने अथवा किसी अन्य स्रोत से कोई जानकारी प्राप्त करने अथवा देने के लिए, जो सदस्यता की आवश्यकताओं की पूर्ति करने अथवा मेरा खाता अच्छी स्थिति में रखने के लिए अपेक्षित हो, के लिए पीएनबी को प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ। मेरी ओर से शर्तें एवं निबंधनों की अनुपालना न होने की स्थिति में अथवा मेरे द्वारा दी गई किसी सूचना के गलत अथवा उचित न होने की स्थिति में, मैं सहमत हूँ कि पीएनबी सुविधा कार्ड के खरीदने और इस्तेमाल करने पर लागू, स्थानीय विधि और/या विनियमनों के अंतर्गत किसी/सभी शास्तियों और/या कार्यवाही जो भी लागू है, के लिये अकेले ही जिम्मेदार होऊँगा/होऊँगी। मैं यह भी समझता हूँ कि सभी फीस, ब्याज और अन्य प्रभारों पर भारत सरकार के विनियमनों के अनुरूप निर्धारित दरों पर सेवा कर लागू हैं और मैं इन्हें चुकाने के लिए सहमत हूँ। मैं सहमत हूँ कि कार्ड की समाप्ति के समय/कार्ड की समाप्ति तिथि से 3 माह के भीतर अदावाकृत/न भुनाई गई सभी उपलब्ध राशियाँ बैंक में उपचित होंगी।

दिनांक :

क्रेता के हस्ताक्षर

केवल शाखा के प्रयोग हेतु (कार्ड का ब्यौरा)

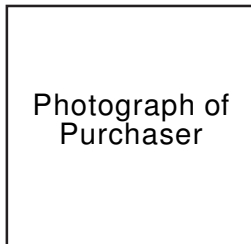
6. जारी पीएनबी सुविधा कार्ड संO
7. प्रारम्भिक कार्ड में डाली गई राशि _____ (राशि शब्दों में _____)
- इस आवेदन पत्र के साथ दी गयी वैध 'पहचान पत्र' के साक्ष्य और पते के साक्ष्यों की प्रतियों के मूल दस्तावेजों से विधिवत सत्यापन किया गया है। क्रेता का फोटोग्राफ सत्यापित है।

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
उपर्युक्तानुसार प्राप्त पीएनबी सुविधा कार्ड

क्रेता के हस्ताक्षर

**APPLICATION FORM FOR PNB SUVIDHA
 PREPAID CARD FOR INDIVIDUALS**



B.O. _____ Distinctive No. _____

1. Name of purchaser Mr./Ms.

2. For PNB Customers : Account No.

3. In case of Non-PNB Purchaser:

a. Bank Account with Bank _____ Branch _____ IFSC Code _____

b. Account Number

c. Date of Birth

d. Mobile No. (Mandatory)

e. Email Id: _____

f. Address for Communication :

Documents submitted for KYC: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

4. Amount to be loaded on the Card Rs. _____ (Amt in words: Rs _____)

5. **Declaration:** I declare that the information provided in the application is true and correct to the best of my knowledge.

6. **Acceptance of Terms and Conditions :** I accept that PNB has absolute discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever. It is my responsibility to adhere to the terms and conditions as applicable to the PNB SUVIDHA Card as displayed on the Bank's website and understand the same. If this application is accepted, I shall adhere to the terms and conditions governing the PNB SUVIDHA Card, as may be in force from time to time and my usage of the card shall be deemed to be acceptance of those terms and conditions. I am aware that by agreeing to this I am estopped from taking a plea subsequently that am not aware of the Terms and Conditions. I authorize PNB to verify any information or otherwise at my office/residence or to contact me, my Employer/ Banker or any other source to obtain or provide any information that may be required for confirming membership requirements or maintaining my account in good standing. In the event of any failure on my part to comply with the rules and regulations or in the event of any information supplied by me being incorrect or inaccurate, I agree that I will be solely liable for any/ all penalties and/or action under the local laws and/or regulations as may be in force, governing the purchase and use of the PNB SUVIDHA Card. I also understand that Service Tax at stipulated rates is applicable on all fees, interest and other charges as the Government of India regulations and agree to pay the same. I agree that all available amounts at the time of expiry of the Card not claimed/ en-cashed within 3 months from date of expiry of the Card shall accrue to the Bank.

Date :

Signature of Purchaser

FOR BRANCH USE ONLY (CARD DETAILS)

6. ISSUED PNB UPHAAR CARD No. :

7. Amount Loaded on the Card Rs. _____ (Amount in words: Rs. _____)

Copies of the valid ID Proof and Address Proof submitted with this application have been duly verified with the original. The photograph of the purchaser is verified.

Authorized Signatory

Authorized Signatory
 Received PNB Suvidha Card As Above

Signature of Purchaser