



सेफ डिपोजिट लकार भाडार जन्य आवेदन

आवेदन नं: _____

तारिख: ___/___/___

प्रति

शाखा व्यवस्थापक

_____ शाखा

आमि/आमरा UCO Bank-एर _____ शाखाय एकटि हिसाब परिचालना करि एवंग _____ शाखाय अवस्थित UCO Bank प्रदत्त लकार सुविधा ग्रहण करते ईच्छुक।

लकार सुविधा ग्रहणेर जन्य प्रयोजनीय तथ्य आमि/आमरा नीचे प्रदान करलाम।

आमि/आमरा सेफ डिपोजिट लकार चुक्ति अनुयायी लकार सुविधा संक्रान्त ब्याङ्केर शर्तावली पडेछि, बुबोछि एवंग ताते सम्मत हयेछि।

आवेदनकारीर विवरण

“१म आवेदनकारीर रङ्गिन छवि ओ आडाआडि भावे स्वाक्षर “	“२य आवेदनकारीर रङ्गिन छवि ओ आडाआडि भावे स्वाक्षर “	“३य आवेदनकारीर रङ्गिन छवि ओ आडाआडि भावे स्वाक्षर “
---	---	---

यूको बैंक
(भारत सरकार का उपक्रम)



UCO BANK
(A Govt. of India Undertaking)

सम्मान आपके विश्वास का

Honours Your Trust

आवेदनकारীর नाम(समूह):			
जातीयता:			
जन्म तारीख / प्रतिष्ठा तारीख:			
कास्टमर आईडि:			
चिठिपत्र/ योगायोगेर ठिकाना:			
शहर:			
पिन कोड:			
मोबाइल नं:			
ई-मेल आईडि:			



परिचालनार पद्धति:

पासওয়ার्ड:

अर्थप्रदानेनर विवरण :

आमि/आमरा ए द्वारा शाखाके अनुमति प्रदान करछि ये, लकार भाड़ार जन्य प्रदेय अर्थ आमर/आमरदेनर सेभिंस्/कारेन्ट हिसाब थेके डेबिट करा हवे।

हिसाब नं:

स्वास्कर - _____

(हिसाब धारक)

(हिसाब धारक)

(हिसाब धारक)

नमिनेशन

नमिनेशन सुविधार उपकारिता आमरके/आमरदेनर व्याख्या करा हयेछे।

आमि/आमरा नमिनेशन सुविधा ग्रहण करते इच्छुक नई।

आमि/आमरा यथायथावे प्रवणकृत नमिनेशन फर्म संयुक्त करलाम।

चाबि प्राप्ति ओ लकार चुक्तिर कपि प्राप्ति

आमि/आमरा सिल करा अवस्थाय लकारेनर चाबि प्राप्तिर विषयटि स्वीकार करछि।

चाबि नम्बर:

आमि/आमरा सेफ डिपोजिट लकार चुक्तिर एकटि कपि प्राप्तिर विषयटिओ स्वीकार करछि।

स्वास्कर-समुह - _____

(१म आवेदनकारी)

(२य आवेदनकारी)

(३य आवेदनकारी)

* डाकयोगे पाठानोर / योगायोगेर ठिकानाटि आमरदेनर काछे आपनर हिसाबेर स्केत्रे ये ठिकाना देओया आछे, सेटिंर सङ्गे एकई हते हवे। लकारटि एकक नामे अथवा योथ नामे परिचालित होक ना केन, ब्यांक थेके प्रेरित समस्त योगायोगेनर ई ठिकानातेई करा हवे।



(शुधुमात्र अफिस कर्तृक पूरणयोग्य)

आवेदन नं: _____

चाबि नं: _____

इस्यु करा हयैछे।

कास्टडियान

म्यानेजार