

ऑनलाइन खाता खोलने के लिए नमूना हस्ताक्षर फॉर्म **Specimen Signature Form for Online Account Opening**

मैं एतद दवारा घोषणा करता हं/करती हं कि मैंने/हमने ऑनलाइन माध्यम से बैंक ऑफ़ बड़ौदा में बचत बैंक खाता खोला है और बचत बैंक खाते के संचालन से संबंधित बैंक के नियमों और बैंक की वेबसाइट www.bankofbaroda.com पर समय-समय पर प्रदर्शित प्रभारों को समझता/समझती हं और नियमों से आबर्द्ध हं. मैंने/हमने ऑनलाइन एफएटीसीए सीआरएस घोषणा की है और संबंधित नियमों और शर्तों को स्वीकार करता/करती हं.

I hereby declare that I/we have opened Savings Bank account with Bank of Baroda through online channel and have understood and agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of Savings Bank Account and charges which are displayed on the website www.bankofbaroda.com of the bank from time to time. I/we also affirm having made FATCA CRS declaration online and accept the relevant Terms & Conditions.

मैं एतद् द्वारा यह घोषित करता / करती हूं कि ऊपर प्रस्तुत विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है और मैं आपको इसमें होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में तत्काल अवगत कराने का वचन देता / देती हूं. मुझे यह मालूम है कि उपरोक्त में से किसी भी जानकारी के गलत अथवा असत्य होने या इनके भ्रामक होने अथवा इनमें किसी प्रकार की गलतबयानी पाये जाने पर मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जायेगा.

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.

मैं इससे सहमत हं कि मेरे व्यक्तिगत विवरण को केंद्रीय केवायसी रजिस्ट्री अथवा किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा किया जा सकता है. मैं एतद दवारा अपने पंजीकृत मोबाइल नं./ ई-मेल पते पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से बैंक/केंद्रीय केवायसी रजिस्ट्री/भारत सरकार/ आरबीआई या किसी अन्य प्राधिकारी के माध्यम से जानकारी प्राप्त 🛭 करने की सहमति देता / देती हं. मैं इससे भी सहमत हं कि इस प्रकार के किसी भी एसएमएस/ई-मेल की प्राप्ति न होने पर इस संबंध में हुई हानि या नुकसान के लिए बैंक को उत्तरदायी नहीं ठहराऊंगा / ठहराऊंगी.

I agree that my personal KYC details may be shared with Central KYC registry or any other competent authority. I hereby give consent to receive information from the Bank/Central KYC Registry/ GOI/RBI or any other authority through SMS/e-mail on my registered mobile number/ e-mail address. I also agree that the non-receipt of any such SMS/e-mail shall not make the Bank liable for any loss or damage whatsoever in nature"

मैं/हम अपने फटका, सी.आर.एस तथा सीकेवायसी से संबंधित नियमों व शर्तों को स्वीकार करते हुए इनकी ऑनलाइन घोषणा किए जाने की पुष्टि करता / करती हूं.

खाते का शीर्षक													शाखा आल्फा/Branch Alpha :									
itle	of the Ac	count																				Ī
बाता संख्या											परिचालन प्रणाली											
Account No															Mode of Operation :							
.सं/	<u> </u>																					_
r o														नमूनाः	हस्ताक्ष	र/Sped	cimen	Signa	ture			
L	प्रथम खाता धारक का नाम																					
	Primary Account Holder Name																					
	ग्राहक आईडी/Customer ID																					
2	संयुक्त धारक का नाम/																					
	Joint Holder Name																					
	ग्राहक आईडी/Customer ID																					
	1 1	<u> </u>																				
	शाखा प्राधिकारी का नाम/Name of Branch officia						cial _															
	एस एस संख्या के साथ हस्ताक्षर∕Signature													with S. S. No								
		e																				