



ધી ઓડ અર્બન કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિ; ઓડ.
THE ODE URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD; ODE.

CLIENT ID NO. _____ SABHASAD NO. _____

CKYC NO. _____ SAVING / CURRENT / LOCKER A/C NO _____

ખાતેદારની વિગત

વિગત	અરજદાર નંબર-૧	આધાર લીકીંગ મંજુરી
નામ		<p>I/We, the holder of Aadhar number, hereby submit my Aadhar Number and voluntarily give my consent to the Ode Urban Co-operative Bank Ltd to :-</p> <ul style="list-style-type: none"> - Seed my Aadhar / UID number issued by UIDAI, Government of India in my name with my all accounts. - Map it at NPCI enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my all accounts with the bank. I understand that if more than one Benefit Transfer is due to me, I will receive all benefit transfers in my accounts. - Use my Aadhar details to authenticate me from UIDAI - Use my Mobile number for sending SMS alerts to me. <p>I have been given to understand that my information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.</p>
સરનામું કાયમી		
પત્ર વ્યવહાર		
જન્મ તારીખ / સ્થળ		
રાષ્ટ્રીયતા		
જાતી	પુરુષ સ્ત્રી અન્ય	
	પરણીત અપરણીત વિધવા છૂટાછેડા	
ફોન નંબર		
વારસદારનું નામ		
અભ્યાસ		
વ્યવસાય		
આવક (વાર્ષિક)		
પાન કાર્ડ નંબર		
આધાર કાર્ડ નંબર		
પિતાનું નામ		
માતાનું નામ		
લગ્ન તારીખ		
પત્ની / પત્નીનું નામ		
બાળકોના નામ ૧	૨	
૩	૪	
લગ્ન પહેલાનું નામ		
E-MAIL ID		
સહી		

Input by : _____ Authorized By : _____ Date : _____