इंटरनेशनल डेबिट-सह-एटीएम/एटीएम कार्ड के लिए आवेदन पत्र\* APPLICATION FOR INTERNATIONAL DEBIT-CUM-ATM CARD / ATM CARD\* (Please fill in capital letters only) बैंक ऑफ़ इंडिया कार्ड पर उत्कीर्ण किए जाने के लिए नाम / NAME TO BE EMBOSSED ON THE CARD Bank of India कार्ड क्रमांक (बैंक द्वारा भरा जाएगा) / CARD NUMBER (to be filled by the Bank) रिंग्नों की जमापँजी Relationships beyond banking शाखा / Branch व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL PARTICULARS नाम : श्री/श्रीमती/स्श्री Name: Mr./Mrs./Ms. (उप नाम / SURNAME) (प्रथम नाम / FIRST NAME) (मध्य नाम / MIDDLE NAME) जन्म तिथि / Date of Birth डाक पत्ता / MAILING ADDRESS: दूरभाष / Phone: कार्यालय / Office: निवास/Resi मोबाईल / Mobile : ई-मेल / E-mail खाता विवरण / ACCOUNT PARTICULARS खाते का प्रकार/Type\* खाता खोलने की तारीख/Date Opened क्र.सं./Sr. शाखा/Branch खाता संख्या/Acct. Number 01 02 04 05 06 (खाते का प्रकार - बचत/चालू/ओडी)\*\*/ Type : SB/CD/OD)\*\* एटीएम स्क्रीन पर तीसरी भाषा (अंग्रेज़ी और हिंदी के अतिरिक्त) में प्रदर्शन हेतु मेरा विकल्प निम्नलिखित है । (कृपया एक को / निशान लगाएं)\*\*\* My Option for the third language (beside English & Hindi) for ATM screen display is **(pl. tick one)**\*\*\* কন্নड / Kannada बंगाली / Bengali गुजराती / Gujarati गुरुमुखी / Gurumukhi तमिल / Tamil तेलुग् / Telugu मलयालम / Malayalam मराठी / Marathi मैं घोषणा करता हं/करती हूं कि उपर्युक्त जानकारी सही है। मैं स्टारलिंक्स इंटरनेशनल डेबिट-सह-एटीएम कार्ड/एटीएम कार्ड पर लागू निबंधनों और शर्तो की पावती देता हं/देती हूं तथा मैंने इन निबंधनों और शर्तों को पढिलया है एवं स्वीकार कर लिया है। मैं बैंक से एतदद्वारा मुझे स्टारलिंक्स इंटरनेशनल डेबिट-सह-एटीएम कार्ड/एटीएम कार्ड जारी करने तथा इस के प्रयोग संबंधी सभी आहरणों के लिए मेरे उपर्युक्त प्राथमिक खाते को नामे करने का अनुरोध करता हूं/करती हूं। I declare that the above information is correct. I acknowledge receipt of terms and conditions applicable to Starlinks International Debit-cum-ATM Card/ATM Card and I have read and accepted the same. I hereby request the Bank to issue me a Starlinks International Debit-cum-Atm Card/ATM Card and to recover the applicable charges/fees from time to time to the debit of my primary Account 🎍 मैं, उपर्युक्त घोषणा के बावजूद स्टारलिक्स इंटरनेशनल डेबिट-सह-एटीएम कार्ड/एटीएम कार्ड से सम्बद्ध/असम्बद्ध अपने सभी जमा खातों के साथ-साथ ऊपर उल्लिखित प्राथमिक खाते में धारित वर्तमान और भावी अपनी सभी जमाराशियों पर बैंक के ग्रहणधिकार को स्वीकर करता हूं/करती हूं। I,without prejudice to the above, accept Bank's Lien on all my deposits present and future held in the primary account as well as in any other deposit account whether linked to Starlinks International Debit-cum-ATM Card/ATM Card facility or not. मैं जानता हूं/जानती हूं कि मुझे स्टारलिक्स इंटरनेशनल डेबिट-सह-एटीएम कार्ड/एटीएम कार्ड जारी किए जाने पर मेरे खाते से जुड़ा विद्यमान एटीएम कार्ड निष्क्रिय कर दिया जायेगा। I understand that upon issuance of the Starlinks International Debit-cum-ATM Card to me, the existing ATM Card Linked to my account will be deactivated. दिनांक/Date: हस्ताक्षर/Signature केवल बैंक के प्रयोग के लिए / FOR BANK USE ONLY कोड नं./Code No. शाखा/Branch ग्राहक के प्राथमिक खाते का संचालन संतोषजनक है और हमने उपरोक्त विवरणों को सत्यापित कर लिया है, जहां भी आवश्यक हआ द्वितीयक खातों के धारण का साक्ष्य भी हमने प्राप्त कर लिया है। कार्ड जारी करने हेतु स्वीकृत। / The Primary account of the customer is conducted satisfactorily and we confirm having verified the above particulars. Proof of holding secondary accounts is obtained wherever necessary. Approved for issuance of card. दिनांक/Date: शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर/Signature of Branch Manager कोड/Code: नोट/Note: अनिवासी (बाह्य) अनिवासी (सामान्य) खातों के मामले में द्वितीयक खातों की अनुमती नहीं है। In case of Non-Resident (External) / Non-Resident (Ordinary) accounts, secondary accounts are not permitted. \*जहां लागू न हो उसे काट दें I/Strike out whichever is not applicable. \*\*कृपया पास बुक/खाते के विवरण के अनुसार खाते का प्रकार लिखें।/\*\*Please mention type of account as per the passbook/statement of account. कृपया सत्यापन के लिए पास बुक/खाते का विवरण भी प्रस्तुत करें I/ Please also present the passbook/statement of account for verification. \*\*\*सुविधाएं बैंक के पूर्ण विवेकाधिकार के तहत दी जाएगी/Facility to be provided solely at the Bank's discretion.