



अन्य क्रेडिट कार्ड					पति/पत्नी के इन्शूरेन्स के लिए समनुदेशन/नामांकन														
कार्ड सं.	जारीकर्ता (बैंकनाम)	जारी करने का वर्ष	कालातीत माह/वर्ष	सीमा	मैं .....(आवेदक के पति/पत्नी का नाम) दुर्घटना से मेरी मृत्यु हो जाने की स्थिति में, युनाइटेड इण्डिया इश्यूरेन्स कंपनी लिमिटेड द्वारा देय रकम ..... को (नामित का नाम) यदि नामिती नाबालिग है, तो अभिभावक का नाम व पता समनुदेशित करता हूँ।														
एड-ऑन कार्ड के ब्योरे					मैं यह घोषणा करता हूँ कि युनाइटेड इण्डिया इश्यूरेन्स कंपनी लिमिटेड के लिए उनकी ओर से डिस्चार्ज के लिए नामिती की रसीद पर्याप्त प्रमाण होगी। बैंक को अधिकार है कि आइओबी वीसा क्रेडिट कार्ड से संबंधित कोई बकाया हो तो यह रकम, बीमा-दावे के निपटान से प्राप्त रकम में से समायोजित कर ली जाए।														
एड-ऑन कार्ड की ज़रूरत है <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं यदि हाँ तो, एड ऑन कार्ड के ब्योरे					<table border="1"> <tr> <td>.....</td> <td>साक्षी का नाम.....</td> </tr> <tr> <td>पति/पत्नी के हस्ताक्षर</td> <td>साक्षी के हस्ताक्षर .....</td> </tr> <tr> <td>सक्षयांकित</td> <td>साक्षी का पता.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>आवेदक के हस्ताक्षर</td> <td>दिनांक .....दिन.....वर्ष.....</td> </tr> </table>					.....	साक्षी का नाम.....	पति/पत्नी के हस्ताक्षर	साक्षी के हस्ताक्षर .....	सक्षयांकित	साक्षी का पता.....	.....	.....	आवेदक के हस्ताक्षर	दिनांक .....दिन.....वर्ष.....
.....	साक्षी का नाम.....																		
पति/पत्नी के हस्ताक्षर	साक्षी के हस्ताक्षर .....																		
सक्षयांकित	साक्षी का पता.....																		
.....	.....																		
आवेदक के हस्ताक्षर	दिनांक .....दिन.....वर्ष.....																		
1.एड-ऑन आवेदक का नाम .....					<p>शाखा की सिफारिश</p> <p>उपयुक्त प्वाइंट पर निशान लगाएँ और संगत जानकारी प्रस्तुत करें।</p> <p><input type="checkbox"/> आवेदन पत्र में दिए गए ब्योरे की मैं ने केवाइसी मानदण्डों के अनुसार जाँच करली है।</p> <p><input type="checkbox"/> आवेदक गत .....वर्षों से हमारे बैंक का ग्राहक है और इसके बचत बैंक/चालू/एनआरओ खाते..... में औसतन रु.....शेष रखे जाते हैं और उसका कारोबार हमारे साथ संतोषजनक है।</p> <p><input type="checkbox"/> वीआइपी/अन्य</p> <p><input type="checkbox"/> आवेदक हमारे बैंक का ग्राहक नहीं है, लेकिन उसे हम पिछले .....वर्षों से जानते हैं।</p> <p><input type="checkbox"/> आवेदक की हैसियत रु.....(निवल साख-हैसियत का उल्लेख करें) तक है और हमारे बैंक में इनकी रु.....की जमाराशियाँ हैं (भार रहित हैं कि भार सहित, इसका उल्लेख करें। )</p> <p><input type="checkbox"/> हम आवेदक के अनुरोध के अनुसार आइओबी वीसा क्रेडिट कार्ड रु.....की समग्र सीमा के साथ जारी करने की सिफारिश करते हैं।</p> <p><input type="checkbox"/> आवेदक द्वारा किए गए अनुरोध के अनुसार एड-ऑन आइओबी वीसा कार्ड जारी किया जाए/जारी नहीं किया जाए।</p> <p><input type="checkbox"/> अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो:</p> <p>शाखा के प्रभारी प्रबंधक के हस्ताक्षर</p> <p>नाम .....</p> <p>एस.एस.सं.....</p> <p>शाखा का नाम .....</p> <p>शाखा का कोड सं. ....</p> <p>दिनांक. ....</p>														
यदि हमारे बैंक में नियोजित है तो रोल नं.....																			
2.एड-ऑन आवेदक कना नाम .....																			
जन्म तिथि तारीख <input type="checkbox"/> माह <input type="checkbox"/> वर्ष <input type="checkbox"/> व्यवसाय.....																			
आवेदक के साथ संबंध <input type="checkbox"/> पति/पत्नी <input type="checkbox"/> पालक <input type="checkbox"/> वयस्कपुत्र <input type="checkbox"/> वयस्क पुत्री																			
यदि हमारे बैंक में नियोजित है तो रोल नं.....																			
मैं एतद्वारा अनुरोध करता हूँ कि उक्त एड ऑन कार्ड प्रदान करें। मैं / हम कार्ड के उपयोग व बिलों के भुगतान के लिए संयुक्त व पृथक-पृथक रूप से जिम्मेदार होंगे। एड-ऑन कार्ड धारकों के हस्ताक्षर																			
1.....																			
2..... मुख्य कार्डधारक के हस्ताक्षर(आवेदक)																			
निपटान ब्योरे																			
मैं .....वर्ष से .....के नाम में आइओबी की .....शाखा में रखे गए मेरे बचत/सीए/सीसी/एआरई/एनआरओ खाते के नामे डालकर अपने आइओबी वीसा, क्रेडिट कार्ड बिलों का निपटान करूँगा। मैं एतद्वारा आपको प्राधिकृत करता हूँ कि जब भी आइओबी वीसा कार्ड बिल देय होता है आप उक्त खाते के नामे डालें।																			
बिल/पत्रादि इस पते पर भेजें																			
<input type="checkbox"/> कार्यालय <input type="checkbox"/> निवास		कार्यालय प्रयोग हेतु		शाखा कोड सं. <input type="checkbox"/>															
भुगतान देय तारीख विकल्प		<input type="checkbox"/> हर महीने की 10 तारीख		<input type="checkbox"/> महीने की अंतिम तारीख															
भुगतान का विकल्प		<input type="checkbox"/> मेरे उक्त खाते में नामे डालें		<input type="checkbox"/> चेक द्वारा भुगतान															
वित्तीय विवरण																			
वार्षिक (रु)		वार्षिक (रु)																	
1.सकल आय .....		4.कटौतियाँ .....																	
2.कारोबार आय .....		5.कारोबारी देयता.....																	
3.अन्य आय .....		6.अन्य देयता .....																	
(यदि हाँ तो स्पष्टकरें।).....		(यदि हाँ तो स्पष्टकरें।).....																	
कुल (1+2+3) अ .....		कुल (4+5+6) अ .....																	
निवल आय (अ-आ) .....																			
अनुलग्नक					मु.प्र./स.म.प्र. /उ.म.प्र/म.प्र.के आदेश - (अपवादों के मामले में)														
<input type="checkbox"/> वेतन प्रमाण-पत्र(प्रोफार्मा संलग्न)		<input type="checkbox"/> अन्य आय का प्रमाण			रु.....की समग्र सीमा के साथ एड-ऑन कार्ड सहित / के बिना आइ ओ बी वीसा क्रेडिट कार्ड जारी करें।नामंजूर करें।														
<input type="checkbox"/> व्यवसाय आय का प्रमाण		<input type="checkbox"/> संपत्ति का प्रमाण			दिनांक														
<input type="checkbox"/> आइटी/डब्ल्यूटीओ		<input type="checkbox"/> संपत्ति से आय का प्रमाण			मुख्य प्रबंधक/समप्र/उमप्र/मप्र														
<input type="checkbox"/> अन्य दस्तावेज (स्पष्ट करें)																			
(क्रेडिट कार्ड प्रभाग द्वारा भरा जाना है)																			
कार्ड सं.																			
मूल कार्ड			जारी की तारख			कब तक वैध													
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>													
एड-ऑन कार्ड			जारी की तारख			कब तक वैध													
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>													
एड-ऑन कार्ड			जारी की तारख			कब तक वैध													
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>													