



अटल पेंशन योजना (एपीवाई) - अंशदाता पंजीकरण फॉर्म

(पेंशन निधि नियामक एवं विकास प्राधिकरण)

सेवामें

शाखा प्रबन्धक, भारतीय स्टेट बैंक,शाखा

महोदया/महोदय, मैं एतदद्वारा राष्ट्रीय पेंशन प्रणाली (एनपीएस) के अंतर्गत मेरे नाम पर नीचे दिए गए विवरणानुसार एक एपीवाई खाता खोलने का अनुरोध करती/ता हूँ।

*सूचना देना अनिवार्य है। कृपया फार्म सुस्पष्ट वमोटे अक्षरों में भरें																	
1. बैंक विवरण :																	
बैंक खाता संख्या*																	
बैंक का नाम*						शाखा का नाम*											
2. व्यक्तिगत विवरण																	
आवेदक का नामश्री			श्रीमती			कुमारी											
पूरा नाम																	
जन्म तिथि*			/			आयु			मोबाइल नं.								
ई-मेल आईडी						आधार											
विवाहित		हां		नहीं		यदि विवाहित हों तो पति/पत्नी का नाम देना अनिवार्य है											
पति/पत्नी का नाम						आधार											
नामिती का नाम*						आधार											
अंशदाता के साथ नामिती का संबंध																	
नामिती के अवयस्क होने पर अतिरिक्त विवरण																	
जन्म तिथि*			/														
संरक्षक का नाम*																	
क्या अन्य सांविधिक सामाजिक सुरक्षा स्कीमों के लाभार्थी हैं ?हां						नहीं											
क्या आयकर दाता हैं?हां						नहीं											
3. पेंशन विवरण																	
पेंशन राशि (कृपया निशान लगाएँ)*			1000			2000			3000			4000			5000		
मासिक अंशदान रु. (बैंक द्वारा भरा जाए)						मैं, एतदद्वारा बैंक को मेरे उल्लिखित बैंक खाते को 60 वर्ष की आयु तक, मेरी आयु एवं मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के आधार पर, एपीवाई के अंतर्गत भुगतान करने हेतु नामे करने के लिए अधिकृत करता हूँ। यदि खाते में पर्याप्त राशि न होने के कारण इस लेन-देन हो सके या इसमें देरी हो तो मैं इसके लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा। मैं दण्ड सहित आवश्यक राशि जमा कराने का वचनभी देता हूँ।											
सभी अंशधारियों द्वारा घोषणा एवं प्राधिकरण																	
मैं एपीवाई के अंतर्गत सहायता लेने हेतु पात्र हूँ और मैंने स्कीम के निबंध एवं शर्तें पढ़ एवं समझ ली हूँ। मैं इनसे सहमत हूँ और घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया विवरण मेरे जानकारी एवं विश्वास से सत्य और सही है। मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचनाओं में कोई भी परिवर्तन होने पर मैं तुरंत बैंक को सूचित करने का वचन देता हूँ। यह की राष्ट्रीय पेंशन स्कीम में मेरा पहले से कोई खाता नहीं है। कोई भी झूठा काग-जात या सूचना देने की पूरी जिम्मेदारी मेरी होगी। मैंने एपीवाई के दिशा निर्देश स्वयं पढ़ लिए हैं / मुझे समझा दिए गए हैं। यह कि इस स्कीम के लिए पीएफआरडीए/भारत सरकार द्वारा अनुमोदित सेवा प्रावधानों के निबंध एवं शर्तों से बाध्य होने को सहमत हूँ।																	
दिनांक			/			अंशधारी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान*											
स्थान						(*पुरुषों का बाँया और महिलाओं का दाहिना अंगूठा)											
अटल पेंशन योजना (एपीवाई) में अंशधारी के पंजीकरण की पावती (बैंक द्वारा भरा जाए)																	
अंशधारी का नाम																	
पीआरएएन नं.																	
पेंशन की गारंटीकृत राशि			अंशदान की अवधि			मासिक											
एपीवाई में मासिक अंशदान की राशि (रु. में)																	
बैंक का नाम																	
बैंक की शाखा																	
प्राप्तकर्ता अधिकारी का नाम																	
आवेदन प्राप्त दिनांक									बैंक की मुहर एवं हस्ताक्षर								