



अटल पेन्सन योजना (एपीवाई) – उपभोक्ता पञ्चिकरण फारम (पेन्सन निधि नियामक एवं विकास प्राधिकरणद्वारा संचालित)

सेवामा,
शाखा प्रबन्धक, बैंक शाखा।
महाशय/महाशया।
म मेरो नाउँमा एपीवाई योजनाको खाता राष्ट्रिय पेन्सन प्रणाली (एनपीएस) अन्तर्गत तल दिइएका विवरणको आधारमा खोल्न चाहन्छु।

* भएको अनिवार्य भर्न पर्नेछ।	
1. बैंक विवरण	
बैंक खाता संख्या*	<input type="text"/>
बैंकको नाम*	बैंक शाखा* <input type="text"/>

2. व्यक्तिगत विवरण	
आवेदकको नाम	श्री श्रीमती सुश्री
पुरा नाम	
जन्म तारिक	d d m m y y उमेर मोबाइल न.
ई-मेल	आधार न.
विवाहित	हो होइन यदि हो भने, पति/पत्तिको नाउँ आवश्यक छ
पति/पत्नी नाम	आधार न.
मनोनीति व्यक्तिको नाम	आधार न.
उपभोक्ताको मनोनीत व्यक्तिसँगको सम्बन्ध	
अतिरिक्त विवरण यदि मनोनीत व्यक्ति नाबालक भए	
जन्म तारिक	d d m m y y
अभिभावकको नाम	
अन्य वैधानिक सामाजिक सुरक्षाका लाभार्थी हुन्	हो होइन
आयकर दाता हुन्	हो होइन

3. पेन्सन विवरण	
पेन्सन राशी (कृपया <input checked="" type="checkbox"/> चिन्ह लगाउनुहोस)*	1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 3000 <input type="checkbox"/> 4000 <input type="checkbox"/> 5000 <input type="checkbox"/>
योगदान राशी (मासिक) (रूपियाँमा) (बैंकद्वारा भर्नेछ)	म बैंकलाई मेरो माथी उल्लेखित बैंक खाताबाट 60 वर्षको उमेरसम्म एपीवाई पेन्सन योजनाको निम्ति उमेरको आधारमा चयन गरेको पैसा कटौती गर्ने अनुमति दिँदछु। यदि खातामा अपर्याप्त धनको कारण पैसा तिर्नमा कुनै ढिलो भए यसको दोषण बैंकलाई दिने छुइन। यसको निम्ति म दण्डको रूपमा अतिरिक्त पैसा तिर्न सहमत छु।

सम्पूर्ण उपभोक्ताबाट घोषणा एवं अनुमति
म एपीवाईको निम्ति निर्धारित मानदण्ड पुरा गर्दै अनि यसबारे मैले योजना सम्बन्धि सबै सर्तहरू बुझेको छु। यस विषयमा म पूर्णरूपले सहमत छु अनि यहाँ मैले दिएको सम्पूर्ण विवरण मेरो ज्ञान अनुसार पूर्णरूपले सत्य हो भन्ने विश्वास गर्दछु। यदि माथि दिएको विवरणमा कुनै परिवर्तन गरे यसबारे म बैंकलाई तत्काल सूचित गर्ने बाचा गर्दछु। यस अतिरिक्त मैले यसभन्दा अघि कुनै एनपीएस सम्बन्धि खाता खोलेको छैन। मैले उपलब्ध गरेको विवरणहरूमा यदि कुनै भूल भए यसको पूर्ण दोष मेरो हुनेछ। मैले एपीवाई सम्बन्धि दिइएको निर्देशनहरू सबै पढे/ सबै बुझाइयो। यस अतिरिक्त भारत सरकारको पीएफआरडीए मान्यता प्राप्त यस योजनाको सबै नियम अनि सर्तहरूसँग म पूर्णरूपले सहमत छु।

दिनाङ्क

स्थान

उपभोक्ताको हस्ताक्षर / बुढी औँलीको छाप
(पुरुष भए दाहिने अनि स्त्री भए देब्रे हातको बुढी औँली)

अटल पेन्सन योजना (एपीवाई) को निम्ति उपभोक्ता पञ्चिकरण - स्वीकृती पत्र (बैंकद्वारा भर्न पर्नेछ)			
उपभोक्ताको नाम			
पीआरएन नम्बर			
निश्चित पेन्सन राशी	सामायिक योगदान	मासिक	
एपीवाई अन्तर्गत मासिक जोगाड राशी (रूपियाँमा)			
बैंकको नाम			
बैंक शाखा			
प्राप्तकर्ता अधिकारीको नाम			
आवेदन प्राप्त भएको तारिक			बैंकको सिल मोहर सहित हस्ताक्षर