ବାରିପଦା ଅର୍ବାନ କୋପରେଟିଭ ବ୍ୟାଙ୍କର ଜମାକାରୀଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ସୂଚନା

ଏତଦ୍ଵାରା ବାରିପଦା ଅର୍ବାନ କୋପରେଟିଭ ବ୍ୟାଙ୍କର ସମସ୍ତ ଜମାକାରୀ ମାନଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆ ଯାଉଛି କି,ବର୍ତ୍ତମାନ ମାନ୍ୟବର ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ଜମାକରୀଙ୍କ ଜମାଟଙ୍କା ଫେରସ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଆରମ୍ଭ ହୋଇଛି । ସେଥିନିମନ୍ତେ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ନିକଟସ୍ଥ ଅର୍ବାନ ବ୍ୟାଙ୍କ ର ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ ଉପଲବ୍ଧ ହୋଇ ଅଛି। ଏତତ ବ୍ୟତୀତ ଏହି ଫର୍ମ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ ରେ ମଧ୍ୟ ଉପଲବ୍ଧ ହୋଇଅଛି , ଯାହା କୁ ଜମାକାରୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ ରେ ଯାଇ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ କୁ ଡାଉନଲୋଡ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ତଥ୍ୟ ପୂରଣ କରି ତାହାକୁ ପୁଣି ଅର୍ବାନ **କୋପରେଟିଭ** ବ୍ୟାଙ୍କର Email Id: baripadaurbanbank@gmail.com ରେ ଇମେଲ କରି ପାରିବେ । ଜମାକାରୀମାନେ ଡାକ ମାଧ୍ୟମରେ ସେମାନଙ୍କର ଫର୍ମ ସହିତ ଆବଶ୍ୟକୀୟ କାଗଗପତ୍ର ବ୍ୟାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପଠେଇବା ସହିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ମଧ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କର ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ । ଜମାକାରୀମାନେ ସେମାନଙ୍କର ଫର୍ମ ସହିତ ଅରିଜିନାଲ ଡିପୋଜିଟ ସାର୍ଟଫିକେଟ (**ଯଥା:- ଆର-ଡି , ଭାଗ୍ୟଲକ୍ଷ୍ମୀ ଡିପୋଜିଟ , ସ୍ଥାୟୀଜମା ଇତ୍ୟାଦି**) ଦାଖଲ କରିବେ । ଯେଉଁ ଜମାକାରୀମାନେ ଇମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ଫର୍ମ ଦଖଲ କରିଥିବେ ସେମାନେ ବ୍ୟାଙ୍କରୁ ଫୋନ ପାଇବା ମାତ୍ରେ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ତାଙ୍କର ଜମା ସଙ୍କ୍ରାନ୍ତିୟ ଅରିଜିନାଲ କାଗଜ ପତ୍ର ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଦାଖଲ କରିବେ । ଏତତ ବ୍ୟତୀତ ଏହି ଫର୍ମ ନିକଟସ୍ଥ LAMPCS କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ମଧ୍ୟ ଉପଲବ୍ଧ ହୋଇଅଛି । ଯାହାକୁ ଜମାକାରୀ ସେଠାରୁ ସଂଗ୍ରହ କରି ଫର୍ମଟିକୁ ପୂରଣକରି ବ୍ୟକ୍ତିଗତଭାବେ ନିକଟସ୍ଥ ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ ।

07/07/2020

ମୁଖ୍ୟ ପରିଚାଳକ
ବାରିପଦା ଅର୍ବାନ କୋପରେଟିଭ ବ୍ୟାଙ୍କ

CHIEF MANAGER
The Baripada Urban
Co. Operative Bank Ltd
BARIPADA

Post Box No.28 Telephone No (06792)*252668 (0) 256010 (fax)

Email I.D- baripadaurbanbank@ymail.com

THE BARIPADA URBAN CO.OPERATIVE BANK LTD., BARIPADA
DIST- MAYURBHANJ, ODISHA, PIN-757001

Information of the Depositor of The Baripada Urban Co-operative Bank Ltd., Baripada, Rairangpur, Karanjia & Udala Branch, for refund of deposit money.

1) Name of the Depositor:______________________________

2) Father's Name:______________________________

3) Address:______________________________

____

____

4) I/D Proof (Aadhar Card/ Voter I.D./ D.L..______________
(Copy attached)

5) Specimen Signature: ______________________________

6) Full Signature: ______________________________

7) Death Certificate, recent legal hair certificate be attached incase of deceased Depositor.

Type of Account (B.U.C.B.L.)	Account No (B.U.C.B.L.)

Other Bank Details

Name of the Depositor/ Nominee/ Legal Hair	:	
Father's Name	:	
Address	:	
Mobile No	:	
Account No	:	
Name of the Bank with Branch	:	
IFSC Code (Attach first page of Bank Pass Book)	:	

Declaration

I Sri / Smt./ Ku..declare that the above information submitted by me is true to the best of my Knowledge. If any information found false in future I will be held responsible as per law and refund the money to the Bank.

Signature of the
Verifying Officer

Signature of the
Chief Manager/ Branch Manager

Signature of the Depositor/
Nominee/ Legal Hair