

PROFORMA / പ്രൊഫോർമ

1. Name/ പേര് :
2. Address/ അഡ്രസ്സ് :
3. Phone Number/: ഫോൺ നമ്പർ
4. Mobile Phone No./ മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :
5. Email/ ഇമെയിൽ :
6. SBI Branch/ Code എസ് ബി ഐ ബ്രാഞ്ച്/ കോഡ് :
7. Type of Account/ : Current/SB :
ഏതു വിധത്തിലുള്ള
അക്കൗണ്ട്കറണ്ട്/എസ് ബി :
8. Single/ Joint :
സിംഗിൾ/ ജോയിന്റ് :
9. Account Number (11 digit)/Attach Proof :
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ (11അക്ക നമ്പർ)
10. PAN No. (Attach Self Attested copy) :
പാൻ നമ്പർ
11. Aadhar No. (Attach Self Attested copy) :
ആധാർ നമ്പർ
12. MEDISEP ID (Attach Self Attested copy) :
മെഡിസെപ്ഐ. ഡി.

UNDERTAKING

I hereby agree to the crediting of my monthly Pension directly into my account number mentioned above and that the facts furnished above are correct.

എൻറെ മാസം തോറുമുള്ള പെൻഷൻ തുക മേൽപറഞ്ഞ എൻറെ അക്കൗണ്ട് നമ്പറിലേക്കു നേരിട്ട് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടുന്നതിനു ഞാൻ സമ്മതിച്ചു കൊള്ളുന്നു. കൂടാതെ മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയാണ്.

Place :
(സ്ഥലം)

Signature :
(ഒപ്പ്)

Date :
(തീയതി)

Name :
(പേര്)