



BBFC NIDHI LIMITED
SAVINGS ACCOUNT OPENING FORM
Email :- info@bbfcnidhi.com
Customer Care :- +91 9519949082

CIN NO. U65929UP2019PLC119282

BRANCH NAME & CODE _____

A/C NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERSONAL DETAILS : (Please fill in BLOCK Letter)

NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADDRESS

PIN

--	--	--	--	--	--

 DOB

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 Gender

M	F
---	---

PHONE : (M)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PAN NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AADHAR CARD NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMINEE NAME:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATION WITH NOMINEE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NOMINEE ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADVISOR NAME :

MOBILE NUMBER :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ADVISOR CODE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TERMS & CONDITIONS :

1. At the Maturity time, original DOCUMENTS must be submitted by the Depositor.
2. Nomination is mandatory for every Deposit Fund.
3. Deposit only accepted by CASH, ONLINE, NEFT / RTGS.

Official Signature

DATE: _____

Applicant Signature
(Parent/Guardian's Sign for below 18 years candidate)

BBFC NIDHI LIMITED

No:..... ACKNOWLEDGMENT TO CUSTOMER DATE: _____

We acknowledge the receipt of Savings Account Application Form

Of

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Customer Name)

A/C NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMINEE NAME:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATION WITH NOMINEE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NOMINEE ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Applicant Signature
(Parent/Guardian's Sign for below 18 years candidate)

Signature of Branch Manager