



निवासी व्यक्ति के लिए खाता खोलने का फॉर्म (भाग-1)

(नियम एवं शर्तों के साथ संलग्न होना चाहिए)

ग्राहक सूचना पत्रक (सीआईएफ निर्माण/संशोधन)



(संयुक्त खाते/संबंधित व्यक्ति/अभिभावक के मामले में, भाग -I (सीआईएफ शीट) और प्रत्येक ग्राहक के लिए अपनाई जाने वाली नियम एवं शर्तें) चालू खाते के मामले में, धोषणा सह वचनपत्र, प्राप्त किया जाना है।

दिनांक D D M M Y Y Y Y

शाखा का नाम

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

शाखा का कोड

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

बैंक/शाखा को नाम और कोड नंबर की रबर स्टांप लगानी होगी।

तारंकन चिह्न (*) अंकित करना अनिवार्य है। कृपया केवल बैंड अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए काली स्थाही का उपयोग करें (केवल कार्यालय के उपयोग के लिए)

ग्राहक आईडी

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

आवेदन का प्रकार

नया अद्यतन

खाता नंबर

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

सीकेवाईसी नंबर

(सीकेवाईसी अद्यतन अनुरोध और सीकेवाईसी नंबर का उपयोग करके सीआईएफ/खाता बनाने के लिए अनिवार्य)

खाते का प्रकार

<input type="checkbox"/> सामान्य	<input type="checkbox"/> लघु	<input type="checkbox"/> नाबालिग
----------------------------------	------------------------------	----------------------------------

कर्मचारी पीएफ नंबर

ए. व्यक्तिगत विवरण

1.नाम*:
(आईडी प्रूफ के समान)

S A L U T A T I O N	F I R S T	N A M E	M I D D L E
N A M E	L A S T	N A M E	

2.जन्म तिथि*:

D D M M Y Y Y Y	3.लिंग*	<input type="checkbox"/> पुरुष	<input type="checkbox"/> महिला	<input type="checkbox"/> तृतीय लिंग
-----------------	---------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

4.वैवाहिक स्थिति

<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित	<input type="checkbox"/> अन्य
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

5.अश्रितों की संख्या

6.का नाम*
(कृपया एक पर निशान लगाएँ)

F I R S T N A M E	M I D D L E N A M E	L A S T N A M E
-------------------	---------------------	-----------------

(पैन उपलब्ध नहीं होने पर मिता का नाम अनिवार्य है)

7.संरक्षक का नाम

F I R S T N A M E	M I D D L E N A M E	L A S T N A M E
-------------------	---------------------	-----------------

(नाबालिग के मामले में*)

अभिभावक के साथ संबंध	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

8.राष्ट्रीयता:

<input type="checkbox"/> भारतीय में	<input type="checkbox"/> अन्य	देश का नाम <input type="checkbox"/>	9.नागरिकता: <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

*10.व्यवसाय का प्रकार
नौकरी

<input type="checkbox"/> राज्य सरकार	<input type="checkbox"/> केंद्र सरकार	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र का उपक्रम	<input type="checkbox"/> रक्षा	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र	कर्मचारी आईडी <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	--

(रक्षा और अर्धसैनिक कर्मियों के अलावा)

पोर्टिंग का स्थान

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

व्यापार

<input type="checkbox"/> उद्योगपति	<input type="checkbox"/> व्यापार क्षेत्र	<input type="checkbox"/> सेवा क्षेत्र	<input type="checkbox"/> प्रवासी श्रमिक	<input type="checkbox"/> ठेकेदार	<input type="checkbox"/> जौहरी / सरफा व्यापारी	<input type="checkbox"/> साहूकार की दुकान
------------------------------------	--	---------------------------------------	---	----------------------------------	--	---

अन्य

<input type="checkbox"/> आयात / निर्यात ग्राहक	<input type="checkbox"/> अन्य स्व-रोजगार	<input type="checkbox"/> मेडिकल पेशा	<input type="checkbox"/> कानूनी पेशा	<input type="checkbox"/> सीए / आईसीडब्ल्यूए / कराधान / वित्त	<input type="checkbox"/> इंजीनियर / वास्तुकार / तकनीकी सलाहकार	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त
--	--	--------------------------------------	--------------------------------------	--	--	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> शेर्यर और स्टॉक ब्रोकर	<input type="checkbox"/> अन्य पेशेवर	<input type="checkbox"/> कृषि	<input type="checkbox"/> राजनीतिक / सामाजिक कार्यकर्ता
---------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------	--

वर्गीकृत नहीं-कृपया निर्दिष्ट करें

11.संगठन का नाम:

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

पदनाम / व्यवसाय:

व्यवसाय की प्रकृति:

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

12.वार्षिक आय* रु.

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

13.निवल मालियत (अनुमानित मूल्य) रु.

<input type="checkbox"/> वेतन	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक आय	<input type="checkbox"/> कृषि	<input type="checkbox"/> निवेश	<input type="checkbox"/> पेशन	<input type="checkbox"/> अन्य _____
-------------------------------	--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

14.धन का स्रोत

<input type="checkbox"/> हिंदू	<input type="checkbox"/> मुस्लिम	<input type="checkbox"/> ईसाई	<input type="checkbox"/> सिख	<input type="checkbox"/> अन्य _____
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

15.धर्म:

<input type="checkbox"/> सामान्य	<input type="checkbox"/> ओर्बीसी	<input type="checkbox"/> ईस्सी	<input type="checkbox"/> एस्टी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

16.श्रेणी:

हां <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	यदि हां, तो <input type="checkbox"/> i. दृष्टिकोण	<input type="checkbox"/> ii. अलग रूप से सक्षम	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------	---	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

17.विकलांग व्यक्ति

<input type="checkbox"/> 9वीं कक्षा तक उत्तीर्ण	<input type="checkbox"/> 10वीं कक्षा उत्तीर्ण	<input type="checkbox"/> स्नातक (सामान्य)	<input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर (सामान्य)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	---	---	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

18.शैक्षिक योग्यता:

<input type="checkbox"/> मेडिकल ग्रेजुएट/ पोस्ट ग्रेजुएट	<input type="checkbox"/> इंजीनियर ग्रेजुएट / पोस्ट ग्रेजुएट	<input type="checkbox"/> अन्य प्रोफेशनल डिप्लोमा	<input type="checkbox"/> अशिक्षित	यदि हां: पहचान चिह्न:.....	<input type="checkbox"/> सीए / आईसीडब्ल्यूए / एम्बीए / सीएफ	<input type="checkbox"/>
--	---	--	-----------------------------------	----------------------------	---	--------------------------

19.कृपया लागू बॉक्स पर

<input type="checkbox"/> राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति	<input type="checkbox"/> राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति से संबंधित	<input type="checkbox"/> कोई नहीं	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	---	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

निशान लगाएँ*:

(राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं जिन्हें विदेश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य सौंपे गए हैं या जा रहे हैं, उदाहरण के लिए राज्य / सरकार के प्रमुख, विरिट राजनेता / वरिट सरकारी / न्यायिक / सैन्य अधिकारी,

राज्य के राजनीतिक वाले नियमों के विविध अधिकारी, महत्वपूर्ण राजनीतिक दल के अधिकारी, आदि।)

20.करदाता का निवास केवल भारत में है, भारत के बाहर किसी अन्य देश या क्षेत्र में नहीं*

हां नहीं (यदि नहीं, तो कृपया फटका (FATCA) विवरण फॉर्म भरें - अनुलग्नक 1)

21.पैन*

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

वी. संपर्क विवरण (सभी संचार उपलब्ध कराए गए मोबाइल नंबर/ ईमेलआईडी पर भेजे जाएंगे)

मोबाइल नंबर

<input type="checkbox"/>						
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ईमेल आईडी

एसटीडी दूरभाष (कार्या)

S T D	<input type="checkbox"/>					
-------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

दूरभाष (निवास)

S T D	<input type="checkbox"/>					
-------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

जमा खाते खोलने के नियम और शर्तें

1. मैं पुष्टि करता हूँ और घोषणा करता हूँ कि मैंने 'बैंक' के नियमों और विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों को पढ़ और समझ लिया हूँ, जिनमें डेबिट कार्ड / इन्सेप्ट बैंकिंग / एसएप्स बैंकिंग / टेली-बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग / वचुअल बैंकिंग आदि अन्य सुविधाएं शामिल हैं किन्तु यह इन तक सीमित नहीं है। मैं बैंक/नियामक/सरकार द्वारा समय-समय पर परिवर्तित करने के लिए सहमत हूँ ऐसे संशोधनों/बदलाव के संदर्भ में यदि कोई हो, तो मैं व्यक्तिगत सूचना प्राप्त करने का अधिकार छोड़ता हूँ। मैं सहमत हूँ कि मेरे उपयोगकर्ता आईडी और पासवर्ड / पिन / ऑटोपी के तहत इंटरेंट, मोबाइल, टेली-बैंकिंग या वचुअल बैंकिंग के माध्यम से मेरे खाते में निष्पादित लेनदेन और अनुरोध कानूनी रूप से मेरे लिए बाध्यकारी होंगे और मैं गोपनीयता और मामलों में प्रभागीकरण क्रेडेंशियल और किसी भी अन्य जानकारी / विवरण / ऑटोपी / पिन, आदि की गोपनीयता बनाए रखने के लिए जिम्मेदार हूँ। मैं सहमत हूँ कि बैंक की किसी भी सेवा शुरू, व्यय या अन्य देय राशि के लिए मेरे खाते से डेबिट करने के सभी अधिकार प्राप्त हैं, जिसे बैंक मुझसे बसूलने का हकदार/उत्तरदायी है। मैं बैंक को अधिकृत करता हूँ और बिना किसी नोटिस के अपना खाता बंद/बंद करने के लिए सहमत हूँ (सामान्य परिस्थिति में, बैंक बंद करने का कारण बताते हुए 30 दिन का नोटिस दिए बिना खाता बंद नहीं करेंगे)।
2. आधार विवरण के आधार पर खोले गए खातों के संबंध में, मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने एप्सएलर, 2002 के तहत केवाईसी मानदंडों के अनुपालन के लिए पहचान और/या पते के प्रमाण के लिए स्वेच्छा से यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड जमा कर दिया है और मैं इसके द्वारा सहमत देता हूँ कि बैंक इसे यूआईडीएआई के साथ संस्थापित कर सकता है और यूआईडीएआई को बैंक को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से पहचान और पता जारी करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत कर सकता है। मैं इस खाते को एनपीसीएल मैपर के साथ जोड़ा चाहता हूँ ताकि मुझे इस खाते में भारत सरकार से एलपीजी सहित प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त हो सके। मैं समझता हूँ कि यदि मुझे एक से अधिक लाभ हस्तांतरण देय है, तो मुझे इस खाते में सभी लाभ हस्तांतरण प्राप्त होंगे।
3. मैं पुष्टि और घोषणा करता हूँ कि मुझे किसी भी लागू कानूनी/नियामक/संविदात्मक या अन्य प्रावधानों द्वारा खाते खोलने और/या बनाए रखने या किसी अन्य तरीके से बैंक के साथ लेनदेन करने से रोका/निषिद्ध/प्रतिबंधित नहीं किया गया है।
4. मैं सहमत हूँ कि मेरा व्यक्तिगत केवाईसी विवरण केंट्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा किया जा सकता है। मैं इसके द्वारा मेरे द्वारा जमा किए गए केवाईसी पहचानकर्ता का उपयोग करके या ग्राहक सूचना शीट (सीआईडी) में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी का उपयोग करके सिक्केवाईसीआरआर के माध्यम से पुनर्प्राप्त करके सेंट्रल केवाईसी रिकॉर्ड्स रजिस्ट्री (सीकेवाईसीआरआर) से केवाईसी रिकॉर्ड डाउनलोड करने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं सीआईडी और खाते खोलने के लिए डाउनलोड की गई केवाईसी जानकारी का उपयोग करने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं सहमत हूँ कि यदि मुझे एक से अधिक लाभ हस्तांतरण उत्तरदायी नहीं होगा।
5. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने केंट्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) द्वारा 7 अगस्त 2015 की अधिसूचित आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बी१ के तहत और आरसीआई परिपत्र संदर्भ संख्या एस.0.2155(ई) के तहत केवाईसी विवरण केंट्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा किया जा सकता है। मैं इसके द्वारा मेरे द्वारा जमा किए गए केवाईसी पहचानकर्ता का उपयोग करके या ग्राहक सूचना शीट (सीआईडी) में इसके द्वारा प्रदान की गई जानकारी का उपयोग करके सिक्केवाईसीआरआर के माध्यम से पुनर्प्राप्त करके सेंट्रल केवाईसी रिकॉर्ड्स रजिस्ट्री (सीकेवाईसीआरआर) से केवाईसी रिकॉर्ड डाउनलोड करने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं सीआईडी और खाते खोलने के लिए डाउनलोड की गई केवाईसी जानकारी का उपयोग करने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि ऐसे किसी भी एसएप्स/ई-मैल के माध्यम से बैंक के बैंकिंग संवैधानिकों को व्यवरण करने के लिए सहमति देता हूँ।
6. मैं समझता हूँ, स्वीकार करता हूँ और अधिकृत करता हूँ कि आयकर अधिनियम के प्रावधानों, उसके तहत बनाए गए नियमों और मामलों में सरकार आरसीआई द्वारा जारी दिशानिर्देशों के अनुसार, आवासीय स्थिति और/या उसमें निर्धारित अन्य भानदंडों के आधार पर, अंतर-सरकारी सम्बोधों (आईजीए) के अनुसार विवेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफटीसीए) और सामान्य रिपोर्टिंग मानक (सीआरएस) और/या कोई अन्य समान व्यवरण के अनुसार दायित्वों का पालन करने के लिए केंट्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) या अन्य सकारी एजेंसियों को निर्धारित प्रारूपों के अनुसार मेरे खाते (खातों) के संबंध में व्यवरण की विवरण के लिए बैंक कर सकता है।
7. मैं प्रमाणित और घोषित करता हूँ कि ऋण खाता खोलने और अन्य सेवाओं का लाभ उठाने के लिए यहां या बेबाइट/इलेक्ट्रोनिक माध्यम से मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी मेरे द्वारा हस्ताक्षरित/प्रमाणित है और साथ ही ऋण खाता खोलने के लिए मेरे द्वारा दस्तावेज़ के साथ नवीन और वैध स्व-प्रमाणन करने का बचन देता हूँ; फिर भी यहां दी गई सभी घोषणाएं अन्यथा के रूप में मेरे खाते के मूल्यांकन/बर्गीकरण को प्रभावित कर सकती है। यदि मेरे द्वारा प्रदान की गई कोई भी जानकारी या व्यवरण गलत या असत्य या ग्राहक बयानी पाला पाया जाता है, तो मुझे पता है कि इसके लिए मुझे इस खाते में जाकर देता है।
8. मैं यहां/या अन्यथा प्रदान की गई जानकारी के साथ-साथ मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेज़ी साक्ष्य में होने वाले किसी भी बदलाव को यदि कोई प्रमाणीकरण गलत हो जाता है या उसमें कोई परिवर्तन हो जाता है, तुरंत घोषित करने और परिवर्तन की आधार किए गए दस्तावेज़ी साक्ष्य में भी रखा जाए और विवास के अनुसार, सत्य, सही और पूर्ण है और मैंने कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं छिपाई है जो अमेरिकी रिपोर्ट योग्य खाते या अन्यथा के रूप में मेरे खाते के मूल्यांकन/बर्गीकरण को प्रभावित कर सकती है।
9. मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि अभी या भविष्य में मुझे खाते किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य/जानकारी का खुलासा करने में मेरी विफलता या निर्धारित अवधि के भीतर दस्तावेज़ों/सूचना/अन्य व्यवरणों में किसी भी कमी को दूर करने में मेरी विफलता, मुझे खाते में लेनदेन करने से अमान्य कर सकती है और सीबीडीटी/आरसीआई/भारत सरकार द्वारा समय-समय पर जारी दिशानिर्देशों के तहत बैंक द्वारा उत्पाद समझी जाने वाली कार्रवाई तथा मेरे खाते के संचालन पर प्रतिबंध लगाने या इसे बंद करने या उक उद्देश के लिए किसी भी नियामक और/या भारत सरकार/आरसीआई द्वारा नामित किसी प्राधिकारी को रिपोर्ट करने का गई अन्य कदम उठाने के अपने अधिकार में होगा।
10. मैं बैंक को उपरोक्त मामले में या अन्यथा भारत या विदेश में कानून में किसी भी बदलाव के कारण प्रदान किए जाने वाले किसी भी अन्य विवरण को देने और सूचित करने के लिए भी सहमत हूँ।
11. यहां दिए गए व्यवरण में किसी भी दोष/गलती के कारण या मेरे द्वारा गलत या अधूरी जानकारी प्रदान करने के लिए यहां या बेबाइट/इलेक्ट्रोनिक माध्यम से मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी मेरे द्वारा हस्ताक्षरित/प्रमाणित हो जाता है, तुरंत घोषित करने और विवरण की आधार किए गए दस्तावेज़ों/खातों के साथ नवीन और वैध स्व-प्रमाणन करने का बचन देता हूँ; फिर भी यहां दी गई सभी घोषणाएं अन्यथा के रूप में विवरण की विवरण के लिए बैंक कर सकता है।
12. मैं बैंक द्वारा आवश्यक अंतराल पर केवाईसी विवरणों को अद्यतन करने के लिए एन केवाईसी दस्तावेज़ों के साथ डेटा/जानकारी प्रस्तुत करने का बचन देता हूँ।
13. मैं बैंक द्वारा आवश्यक अंतराल पर केवाईसी विवरणों को अद्यतन करने के लिए एन केवाईसी दस्तावेज़ों के साथ डेटा/जानकारी प्रस्तुत करने का बचन देता हूँ।
14. यदि खाता पैन के बिना खोला जाता है, तो मैं भारत सरकार द्वारा अधिसूचित तारीख को या उससे पहले पैन जमा करने का बचन देता हूँ, जिसके बाद पैन जमा होने तक खाता चालू नहीं रहेगा। मनी-लॉन्ड्रिंग निवारण (अभिलेखों का रखरखाव) नियम 2005 के अनुसार, खाते के माध्यम पर किए गए दीमी और बैंक द्वारा केवाईसी रजिस्ट्री को यात्री आवासीय के भीतर दस्तावेज़ों/सूचना/अन्य व्यवरणों में किसी भी कमी को दूर करने में मेरी विफलता, मुझे खाते में लेनदेन करने से अमान्य कर सकती है और सीबीडीटी/आरसीआई/भारत सरकार/आरसीआई द्वारा नामित किसी प्राधिकारी को रिपोर्ट करने का गई अन्य कदम उठाने के अपने अधिकार में होगा।
15. यदि मेरा खाता खोलने के समय वर्तमान पर किए गए दीमी और बैंक द्वारा केवाईसी रजिस्ट्री को यात्री आवासीय के भीतर दस्तावेज़ों/सूचना/अन्य व्यवरणों में होने वाले किसी भी नुकसान/क्षति के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।
16. मैं बैंक द्वारा आवश्यक अंतराल पर केवाईसी विवरणों को अद्यतन करने के लिए एन केवाईसी दस्तावेज़ों के साथ डेटा/जानकारी प्रस्तुत करने का बचन देता हूँ।
17. मैं एन द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि बचत बैंक खाते का उपयोग मेरे द्वारा केवल सैर-व्यावसायिक/गैर-व्यावसायिक प्रकृति के लेनदेन के लिए किया जाया। ऐसे लेन-देन या ऐसे किसी भी लेन-देन के घटित होने की स्थिति में, जिसे वाणिज्यिक/व्यावसायिक/संदिधि या अवधारी भाना जा सकता है, बैंक ऐसे खातों में एकत्रकरण परिवालन पर रोक लगाने और/या खाता बंद करने का अधिकार सुविधित रखता है।
18. मुझे खाता खोलने के लिए औसत मासिक शेष (एमबी) की आवश्यकता के बारे में बताया गया है और यह समझने के लिए कहा गया है कि ये आवश्यकताएं संशोधन/परिवर्तन के अधीन हैं और ऐसे संशोधन/परिवर्तन बैंक की साइट पर अपलोड किए जाएं जो मुझे उस आशय की सूचना के रूप में स्वीकार्य होंगी।
19. मैं पुष्टि करता हूँ कि बीएसबीटी खाते की उत्पाद विशेषताएं मुझे समझा दी गई है (बीएसबीटी खाता आवेदक पर लागू)
20. छोटे खातों के लिए लागू: मैं समझता हूँ कि यह खाता प्रारंभ में बारह महीनों के लिए चालू रहेगा, 'ओवीटी' के लिए औवेदन किए गए साथ बचत बैंक प्रस्तुत करने पर इसे अगले बारह महीनों के लिए बदला जा सकता है। संपूर्ण छूट/प्रावधानों की चौबीस महीनों के लिए खाते खोलने के लिए लागू होने के बाद इसे अंगूठे की जाएगा।
21. मैं बैंक सूचित किया गया है कि यदि मैं अपना मोबाइल नंबर प्रदान नहीं करता हूँ, तो मैं एटीएम नकद निकासी के अलावा इलेक्ट्रोनिक लेनदेन की किसी भी सुविधा के लिए पात्र नहीं हूँ।
22. (सामाजिक कल्याण लाप्त आवेदक के लिए खातों के लिए लागू): मैं समझता हूँ कि यह खाता अंतर्राष्ट्रीय शेष (एमबी) के आवश्यकताएं और गैर-व्यावसायिक के लिए जुमारा आवेदक के वाले किया जाएगा। मैं यह भी समझता हूँ कि यदि मैं इस बीएसबीटी खाते को जारी नहीं रखना चाहता हूँ, और नियमित बचत बैंक खाते में स्विच करना चाहता हूँ, तो मैं सुझे नियमित बचत बैंक खाते के लिए लागू होने के बाद इस खाते को जारी नहीं होना चाहता है।
23. (नाबालिंगों के नाम पर खोले गए खातों के लिए लागू): मैं समझता हूँ कि यह खाता बीएसबीटी शेषों के आवश्यकताएं और गैर-व्यावसायिक के लिए जुमारा आवेदक के वाले किया जाएगा। मैं यह भी समझता हूँ कि यदि मैं इस बीएसबीटी खाते को जारी नहीं रखना चाहता हूँ, और नियमित बचत बैंक खाते में स्विच करना हूँ, तो मैं एटीएम बानाए रखने का बचन देता हूँ।
24. मैं एन द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिए गए व्यवरण में सौर्तंत्र जानकारी और विवास के अनुसार सत्य और सही हैं और यदि उपरोक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या गलतबयानी या ग्राहक पाई जाती है, तो मैं उसमें किसी भी बैंक द्वारा दिए गए जिम्मेदार ठहराया जा सकता है।
25. मैं समझता हूँ कि वित्ती वर्ष के दोनों 40 मौकों पर ऋण बूकारी के लिए स्थायी निर्देश विफल होने / धन की कमी / अपर्याप्त धन के कारण चेक / एनएसीएच / ईसीएस के अस्वीकृत होने की स्थिति में कोई नई चेक बुक जारी नहीं की जाएगी। खाता बंद करने पर भी विचार किया जा सकता है।
26. मैं/हम पुष्टि करते हैं कि खाते की उत्पाद विशेषताएं मुझे समझा दी गई हैं
27. मैं बचत बैंक खाते के नियमों और विनियमों की प्राप्ति स्वीकार करता हूँ।

(आवेदक के हस्ताक्षर/आवेदक के अंगूठे का निशान)

(आवेदक के हस्ताक्षर/आवेदक के अंगूठे का निशान)



अभिस्वीकृत डीए - 1

हम आपके द्वारा मिनीलिंगित के पक्ष में किए गए नामकरण की प्राप्ति स्वीकार करते हैं:

नामांकित व्यक्ति का नाम.....

आयु:..... वर्ष:.....

दिनांक :

भवदीय

आपके खाते संख्या के संबंध में

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

पंजीकरण संख्या

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

मुहर के साथ बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

फॉर्म - 60 (पैन उपलब्ध नहीं होने की स्थिति में)

नाम: (आईडी प्रूफ के समान)

यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अभी तक जेनरेट नहीं हुआ है, तो आवेदन की तारीख दर्ज करें और पावती संख्या

यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए आयकर अधिनियम 1961 की धारा 64 के अनुसार अनुमानित कुल आय (पति/पत्नी, नाबालिंग बच्चे आदि की आय सहित) भरें, जिसमें उपरोक्त लेनदेन हुआ है।

कृषि आय (रुपये) कृषि आय के अलावा

सत्यापन

मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूं कि ऊपर जो कहा गया है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं आगे घोषणा करता हूं कि मेरे पास कोई स्थायी खाता संख्या नहीं है और आयकर अधिनियम 1961 की धारा 64 के अनुसार मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (पति/पत्नी, नाबालिंग बच्चे आदि की आय सहित) की गणना आयकर अधिनियम 1961 के प्रावधानों के अनुसार की गई है। जिस वित्तीय वर्ष में उपरोक्त लेनदेन किया गया है, उस पर कर नहीं लगने वाली अधिकतम राशि से कम होगी।

आज तक सत्यापित, का दिन 20

स्थान:.....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

संबंधित व्यक्ति का विवरण (नाबालिंग के लिए भरा जाए)

<input type="checkbox"/> संबंधित व्यक्ति को जोड़ा	<input type="checkbox"/> संबंधित व्यक्ति का विलोपन			
संबंधित व्यक्ति का केवाईसी (यदि उपलब्ध हो)* <input type="text"/>				
संबंधित व्यक्ति प्रकार*	<input type="checkbox"/> नाबालिंग का संरक्षक <input type="checkbox"/> संपत्ति-भागी <input type="checkbox"/> अधिकृत प्रतिनिधि			
नाम*:	<input type="text"/> F I R S T N A M E <input type="text"/> M I D D L E N A M E <input type="text"/> L A S T N A M E			
(यदि केवाईसी नंबर और नाम प्रदान किया गया है, तो नीचे दिए गए विवरण वैकल्पिक हैं)				
संबंधित व्यक्ति की पहचान का प्रमाण (पीओआई)*				
<input type="checkbox"/> ए-पासपोर्ट	<input type="checkbox"/> बी-मतदाता पहचान पत्र	<input type="checkbox"/> सी-ड्राइविंग लाईसेंस	<input type="checkbox"/> डी-यूआईडी (आधार)	<input type="checkbox"/> ई-नरेगा जॉब कार्ड
एफ- राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम और पते का विवरण शामिल है				
<input type="checkbox"/> जी-अन्य	(केंद्र सरकार/आरबीआई द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़)			
दस्तावेज़ संख्या/पहचान संख्या*		<input type="text"/>		
जारी करने की तिथि*:	<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y	समाप्ति तिथि (यदि लागू हो)*:	<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y <input type="text"/> Y	
टिप्पणी				

एफएटीसीए घोषणा प्रपत्र

जन्म स्थान/शहर*: जन्म का देश*:

एकाधिक कर निवास: भारत में और/या संयुक्त राज्य अमेरिका में और/या भारत के बाहर किसी अन्य देश में कर निवास के देश का विवरण निम्नानुसार है

कर निवास का देश#	कर पहचान संख्या या समकक्ष यदि अधिकार क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो	पहचान प्रकार (टिन या अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* अमेरिका का नागरिक, जिसमें अमेरिका में पैदा हुआ लेकिन दूसरे देश का निवासी व्यक्ति भी शामिल है (जिसने अमेरिकी नागरिकता नहीं छोड़ी है)

* यूएस में रहने वाला व्यक्ति जिसमें यूएस ग्रीन कार्ड धारक भी शामिल है * कुछ व्यक्ति जो प्रत्येक वर्ष अमेरिका में 180 दिन से अधिक समय बिताते हैं

क्षेत्राधिकार/देश में पता - जहां आवेदक कर प्रयोजन के लिए भारत से बाहर का निवासी है

पता*

शहर/गांव*:
 राज्य*

देश का नाम*:
 ज़िप पोस्ट कोड*

स्थान:

दिनांक: