



# ग्राहक सेवा में उत्कृष्टता के लिए देशव्यापी दूरगामी पहल ग्राहक आवेदन पत्र

वैंक वैंक ऑफ इंटिक करन	0 .	
बैंक: बैंक ऑफ इंडिया शाखा:	दिनांक*:	
प्रथम आवेदक का नाम*: द्वितीय आवेदक का नाम*:		
खाता क्रमांक:	मोबादल नंबरः	
खाता क्रमांक:	नाबाइल नबर	<u></u>
•कृपया केवल उन्हीं मदों को भरें जिनके संबंध में ज	ानकारी जोड़नी या अद्यतन (अपडेट) करन	नी है। कपया फॉर्म प्रस्तत करके पावती लेना न
भूलें* (कृपया आवेदन से संबंधित बॉक्स पर 🗸 निशा	न लगाएं)	
व्यक्तिगत विवरण जोड़ें/ अद्यतन (अपडेट) व	करें	
ा.केवाईसी आईडी टाइप अपडेट करें:	ी अहर डाडी लाडसेंस पा	माोरी तोटर शादी जोगा करी
7444401 COTG		
दस्तावेज क्रमांक(मूल	प्रति के साथ सत्यापन के लिए दस्ता	वेज की स्वअनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें।)
जारी करने का स्थान		
क बाच जगह छाड़)	ा 🗌 पत्राचार हेतु	ि]नों (कृपया दो शब्दों/संख्याओं
पता पंक्ति 1: पता पंक्ति 1:		
पता पाक्त 2 पता पक्ति 2		
पता पंक्ति 3: पता पंक्ति 3:		
दस्तावेज प्रकार: आधार 🗌 ड्राइविंग लाइर्	पासपोर्ट वोटर आईडी एनआरइजीए व	
(स्थायी पता बदलने के लिए अनिवार्य)		
🔲 ३. जोड़ें पिता/माता/पति/पत्नी का नाम:	(जो लाग	नहीं हो उसे काट दें।
4. कृपया डीबीटी हेतु उपर्युक्त खाता क्रमांव	क में मेरा आधार नंबर जोडें/ अगडेट	क्यें
5. कृपया उपर्युक्त खाता क्रमांक से मेंरा अ	ग्रिया संबंध हरा है। मेरा अग्रिय संबंध	3
ि 6. पैनः	ाजार नजर हटा या मरा जावार नजर	6
6. पैन:		
☐ 8. मेरी उपाधि बदलें: ☐ 9. मेरा नाम बदलें:		
(कृपया लागू दस्तावेज यानि सरकारी गजट आ	े धेसचना/ तिवाह ग्रामाणात्र संलग कों।	<u> </u>
10. मोबाइल नंबर बदलें:		
अन्य खाता/सीआईएफ संशोधन		<del>_</del>
☐ 11. अंतरण करें ☐खाता ☐ सीआईएफ	□ टोनों को भागा गा	
<ul><li>12. उपर्युक्त खाते में परिचालन का प्रकार ब</li></ul>		शाखा कार्ड:
्रात्यः जिनुस्त खातं न पारपातान परा प्रकार क	વલ: □મ <del>ર્વસ</del> ર્થ □ <del>માવવા ૧૧</del> □ ≓	<del></del>
स्वयं		थुक्त रूप स सलग्न अधिदेश के अनुसार
<ul> <li>13. मेरे निष्क्रिय खाते को सक्रिय करें (क्रमांक निष्क्रियं होने के कारण:</li> </ul>		
14 को मैं वयस्क हो गया/ग		से वयस्क खाता में बटलें।
<ul> <li>15.खाता प्रकार को बदलें: सैलरी पैकेज विरया</li> <li>चालू खाता विरियंट: /गोल्ड/डायमंड/प्लेटिन</li> </ul>	पंट: कॉरपोरेट/डिफेंस/अन्य 🗀 बच	त खाता से एनआरओ बचत खाता
16. उपर्युक्त खाते में मेरा हस्ताक्षर बदले:		

से		पुराना हस्ताक्षर	को	नया हस्ताक्षर	
करें			और शेष राशि: नव	। ग्द/खाता क्रमांव	ह में ज
सावधि जमा/ पी	पीएफ खात	ग से संबंधित सेवाएं			
				की अवधि को	करें।
ं 19. खाता क्रम	ांक		का सावधि	जमा रसीद पुनः जारी करें	
			का टीडी	एस/ ब्याज प्रमाणपत्र दें।	
<u>खाता संबंधी अ</u>	•	0. C 0. L 3 L			
				रण भेजने के लिए आवेदन करें]	
		बाता क्रमांक के लिए डुर्ा	-		
				अनुरोध।	
				हीनों को आवर्ती जमा खाता/ऋण/बचत खात	ता क्रमां
		अंतरित			
			रें - प्रारंभिक	सीमा राशि: र योजना के अनुसार	
स्वीप का अंतरात		•			
रिवर्स स्वीप सुविध् <b>योजना के अनुस</b>	धा के तहत	बहु विकल्पी जमाराशि (	मल्टी ऑप्शन डिप	ॉज़िट) के विभाजन का क्रम: <b>अंत में आएं प</b>	हले जा
	(x)				
<u>नामांकन</u>					
<b>नामांकन</b> □26. मेरे उपर्युक्त	ें त खाते में न	गमांकन संशोधित करें: <b>न</b>	-		
<b>नामांकन</b> □26. मेरे उपर्युक्त	ें त खाते में न		-	फॉर्म तथा नामांकन बदलने के लिए डीए-3	फॉर्म १
नामांकन □26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें।	त खाते में न <i>लिए डीए-1</i>	फॉर्म, नामांकन रद्द कर	ने के लिए डीए-2	<i>फॉर्म तथा नामांकन बदलने के लिए डीए-3</i> 1 में नामांकन जोड़ें/ बदलें	फॉर्म 4
नामांकन □26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें।	न खाते में न <i>लिए डीए-1</i> 1 योजना/पीए	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव	ने के लिए डीए-2		फॉर्म भ
नामांकन  26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें।  27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज	त खाते में न <i>लिए डीए-1</i> 1 योजना/पीए 1 <b>ना से संबं</b>	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b>	<i>ने के लिए डीए-2</i> ग़ाई/पीपीएफ योजन	। में नामांकन जोड़ें/ बदलें	फॉर्म भ
तामांकन  □26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें) □27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज □28. अटल पेंशन	त खाते में न <i>लिए डीए-1</i> । योजना/पीए ना से संबं न योजना में	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b> पेंशन की राशि ₹	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200		
तामांकन  □26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें) □27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज □28. अटल पेंशन	त खाते में न लिए डीए-1 व योजना/पीए ना से संबंधि न योजना में पपर्युक्त खाते भुगतान करने	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b> पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें।	
तामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त  नए नामांकन के और संलग्न करें)  □ 27. अटल पेंशन  अटल पेंशन योज  □ 28. अटल पेंशन  पैं बैंक को मेरे उ पेंशन योजना में शु	त खाते में न लिए डीए-1 व योजना/पीए ना से संबंधि न योजना में पर्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b> पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 वायु तक मेरी आयु	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनुर	
नामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त  नए नामांकन के और संलग्न करें)  □ 27. अटल पेंशन  अटल पेंशन योज  □ 28. अटल पेंशन  □ 28. अटल पेंशन  □ 28. अटल पेंशन  □ 4 वैंक को मेरे उ  पेंशन योजना में श्र	त खाते में न लिए डीए-1 पोजना/पीए न योजना में पर्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधाः मेरे उप	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b> पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 वायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ।	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनुर	
तामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त  नए नामांकन के और संलग्न करें)  □ 27. अटल पेंशन  अटल पेंशन योज  □ 28. अटल पेंशन  पैं बैंक को मेरे उ  पेंशन योजना में १  विक से संबंधित  □ 29.चेक बुक सु  □ 30.नई व्यक्तिगर्व	त खाते में न लिए डीए-1 प्योजना/पीए ना से संबंधि न योजना में पर्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधा: मेरे उप त चेक बुक	फॉर्म, नामांकन रद्द कर रमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव धेत सेवाएं पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत पर्युक्त खाते के लिए चेक हेतु अनुरोध: 25 / 50 /	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 वायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ।  ज बुक उपलब्ध क	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। <i>और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनु</i> र	
नामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें) □ 27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज □ 28. अटल पेंशन पैं बैंक को मेरे उ ्रोंशन योजना में १ चेक से संबंधित ः □ 29.चेक बुक सु □ 30.नई व्यक्तिगत ोक पर नामः □ जने का पताः स्थ	त खाते में न लिए डीए-1 प्रयोजना/पीए ना से संबंधि न योजना में प्रयुक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधा: मेरे उप त चेक बुक	फॉर्म, नामांकन रद्द कर एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव धेत सेवाएं पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत पर्युक्त खाते के लिए चेक हेतु अनुरोध: 25 / 50 /	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 वायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ। व बुक उपलब्ध क	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। <i>और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनु</i> र राएं।	
नामांकन  26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें)  27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज  28. अटल पेंशन पेंशन योजना में १ कि से संबंधित  29.चेक बुक सु  30.नई व्यक्तिगत्वों का पर नामः जने का पताः स्था	त खाते में न लिए डीए-1 । योजना/पीए ना से संबंधि न योजना में पर्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधा: मेरे उप त चेक बुक	<i>फॉर्म, नामांकन रद्द कर</i> रमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव <b>धेत सेवाएं</b> पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत पर्युक्त खाते के लिए चेक हेतु अनुरोध: 25 / 50 /	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन — से 1000/200 ग्रायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ। ज बुक उपलब्ध क	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनुर	
तामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें) □ 27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज □ 28. अटल पेंशन पैं बैंक को मेरे उ ्रेशन योजना में १ □ 29.चेक बुक सु □ 30.नई व्यक्तिगत्व ोंक पर नाम: जने का पता: स्थाता पंक्ति 1: ता पंक्ति 2:	त खाते में न लिए डीए-1 । योजना/पीए ना से संबंधि न योजना में पप्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधाः मेरे उप त चेक बुक	फॉर्म, नामांकन रद्द कर एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव धेत सेवाएं पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत पर्युक्त खाते के लिए चेक हेतु अनुरोध: 25 / 50 /	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 प्रायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ। ज बुक उपलब्ध क	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनुर राएं।	
तामांकन  □ 26. मेरे उपर्युक्त नए नामांकन के और संलग्न करें) □ 27. अटल पेंशन अटल पेंशन योज □ 28. अटल पेंशन पैं बैंक को मेरे उ ्रेशन योजना में श्रु चिक से संबंधित व्यक्तिगत्व चिक पर नामः जिने का पताः स्थाना पंक्ति 1: ता पंक्ति 3: ता पंक्ति 3: ता पंक्ति 3:	त खाते में न लिए डीए-1 प्रयोजना/पीए ना से संबंधि न योजना में प्रपर्युक्त खाते भुगतान करने सेवाएं विधाः मेरे उप त चेक बुक	फॉर्म, नामांकन रद्द कर एमजेजेबीवाई/पीएमएसबीव धेत सेवाएं पेंशन की राशि ₹ से मेरी 60 वर्ष की अ ते के लिए प्राधिकृत करत पर्युक्त खाते के लिए चेक हेतु अनुरोध: 25 / 50 /	ने के लिए डीए-2 वाई/पीपीएफ योजन से 1000/200 वायु तक मेरी आयु वा/करती हूँ। व बुक उपलब्ध क	ा में नामांकन जोड़ें/ बदलें 0/3000/4000/5000 करें। और मेरे द्वारा चयनित पेंशन राशि के अनुर	

चेक क्रमांक: चेक क्रमांक:
डेबिट कार्ड सेवाएं
🗆 32. एटिएम कार्ड जारी करना (लागू शुल्क वसूला जाएगा): <b>नया/रिप्लेस</b>
भेजने का पताः <b>स्थायी/पत्राचार</b> कार्ड पर नामः
कार्ड पर नाम:
इंटरनेट बैंकिंग सेवाएं
<ul> <li>34. उपर्युक्त खाते में इंटरनेट बैंकिंग सक्रिय करें</li> <li>किट नंबर (कार्यालयीन उपयोग के लिए):</li> </ul>
🗆 35. यूजरनेम पुनः सक्रिय करने/लॉग इन पासवर्ड पुनः जारी करने/सव्यवहार पासवर्ड पुनः जारी करने/ स्टार टोकन पासवर्ड रीसेट करने का अनुरोध
जन्म तिथि: <i>प्रीप्रिंटेड किट (РРК) खाते में उल्लिखित पते पर भेजें</i>
🗌 36. <b>इंटरनेट बैंकिंग अधिकार संशोधन</b> : पूर्ण लेन-देन अधिकार/ सीमित लेन-देन अधिकार (केवल देखने के व्यवस्था)
पेशन सेवाएँ
🗆 38. पीपीओ क्रमांक : के लिए मैं जीवन प्रमाणपत्र देना चाहता/चाहती हूँ।
🗆 39 पीपीओ क्रमांक.: के लिएमास वर्ष के लिए पेंशन प्रमाणपत्र/ पर्ची जारी करें।
🗆 40. पीपीओ क्रमांक : के लिए फॉर्म 16 जारी करें
🗆 41.पेंशनभोगियों के परिवाद <b>(पेंशन जमा नहीं हुई/जीवन प्रमाणपत्र अपडेट नहीं किया गया)</b>
लॉकर संबंधी सेवाएं
🗆 42. लॉकर आबंटंन हेतु अनुरोध: (आकार): <b>छोटा/मध्यम/बड़ा/सबसे बड़ा</b>
🗆 43 लॉकर नंबर के लिए नामांकन जोड़ें (कृपया विधिवत भरे हुए नामांकन फॉर्म संलग्न करें)
🗆 44.एकल से संयुक्त परिचालन में परिवर्तन करें <b>: लॉकर क्रमांक</b>
संयुक्त धारक का नाम:
संयुक्त धारक का खाता क्रमांक: चाबी क्रमांक: बंद करने हेतु अनुरोध।
46. लॉकर क्रमांक तोड़कर खोलने का अनुरोध
मैंने विभिन्न उत्पादों एवं सेवाओं, जिसमें एसएमएस अलर्ट, डेबिट कार्ड और इंटरनेट बैंकिंग शामिल हैं, की शर्तों को पढ़ लिया है, समझ लिया है और उनसे मैं सहमत हूँ। बैंक की वैबसाइट www.bankofindia.co.in पर दर्शाई गई शर्तों को मैं स्वीकार करता/करती हूँ और इनसे सहमत हूँ। जहाँ भी लागू हो बैंक भारत सरकार (GOI) से एलपीजी सब्सिडी सिहत प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) इस खाते में प्राप्त करने के लिए मैं एनपीसीआई मैपर से इसे जोड़ना चाहता/ चाहती
<u>Ř</u> Í
कृपया चेक बाक्स में किए गए अनुरोधों की क्रमांक गिनकर भरें





# **Customer Request Form**

Bank:		Branch:		Date*:	
1st Ap	plicant's Na	ıme*:		<u> </u>	
2nd Ap	oplicant's N	ame*:			
Accou	nt number:		Mobile	Number:	
		are mandatory)	to be added a	an undated On submitted Co.	_
ackno	wledgemen	t* (Kindly tick the boxes against	the request o	or updated. On submission of form always ask topted for)	tor
ADD/L	JPDATE PE	RSONAL DETAILS			
				ense 🗌 Passport 🔲 Voter ID 🗌 NREGA Car	ď
			f-attested cop	y of document for verification with original)	
Place o	of Issue	Iss	ue Date	Valid till date:	
words/	Address Ch digits)	ange Permanent Corresp	ondence 🔲 i	Both (Please leave space between two	
		Δd	dress line 1:		
Addres	ss Line Z	A0	Idress Line 2		
Addre	ss Line 3: _	Ac	Idress Line 3		
Docur	ment Type:	☐ Aaadhar ☐ Driving Lice	ense 🗌 Pass	port 🗌 Voter ID 🔲 NREGA Card	
		ermanent Address Change)			
∐ 3. <i>A</i>	Add Father/I	Mother/Spouse name:		(strike out whichever is not applicabl	e)
4. F	Please seed	/update my Aadhar Number in t	he account n	umber mentioned above for DBT purpose:	
5. F	Please delet	e my Aadhar Data from the acco	ount Number	mentioned above, my Aadhar No.is	
□ 8. 0	Change my	Title to:			
		Name to: ocument e.g. Govt. Gazette Notific			
		obile number to:			
OTHER	ACCOUN	T/CIF MODIFICATIONS			
	rransier	Account CIP Both 10 Bra	inch Name	Branch Code:	_
	Change m Self 🔲 Eit	ode of operation in above mention her or Survivor Former or Su	oned account rvivor 🔲 Joi	to: ntly	
		activate my inoperative/Dormar			
		nancy:			
<u> </u>	Convert my	account from Minor to Major as	l became Ma	or on	
				e/Defence/Others Savings Bank to NRO	
				/ Diamond / Diamond Plus/Platinum/	
		signature in above mentioned a			3203
		OLD SIGNATURE		NEW CLONATURE	
	From	OLD SIGNATURE	То	NEW SIGNATURE	

17. I/we request to close above account and pay the balance by: Cash/ Credit to account no
FIXED DEPOSIT/PPF ACCOUNT RELATED SERVICES
18. Please change the tenure of my/our Fixed deposit A/C No to
19. Reissue Term Deposit advice for A/C number:
20. Please issue TDS/Interest certificate for Account Number/s:
OTHER ACCOUNT RELATED SERVICES
21. Passbook required: Yes/No [If No, Request for statement of account through e-mail id.
22. Request to Issue Duplicate Passbook for the Account Number:
☐ 23. Request to activate Phone Banking/Mobile Banking services in the above-mentioned account.
24. Standing Instruction: Please transfer Rsto RD/Loan/SB Account Number:
Starting from dateEvery alternate Daily/Monthly/End of Month
25. Setup Auto-sweep facility - Saving Plus Threshold amount: As per Scheme
Sweep time: As per Scheme
Under reverse sweep facility the MOD (Multi-option deposit) to be broken by: Last in First Out (As per scheme)
NOMINATION
☐ 26. Nomination to be modified in my account mentioned above: New/Change/Delete
-
(Please fill and attach DA-1 form for new nomination, DA-2 form to delete nomination and DA-3 form to change nomination)
27. Nomination to be modified: [Add/Modify] in the scheme APY/PMJJBY/PMSBY/PPF
APY RELATED SERVICES
28.Request to update the pension amount for APY from Rs to 1000/2000/3000/4000/5000
I hereby authorize the bank to debit my above mentioned bank account till the age of 60 for making payment under APY as applicable based on my age and the Pension Amounts elected by me.
CHEQUE RELATED SERVICES
$\square$ 29.Cheque book facility: Please provide cheque book facility in my account number mentioned above.
☐ 30.New personalized cheque book request: Number of leaflets: 25/50/100
Name on cheque:
Address to be delivered to: Permanent/Correspondence/New
Address line 1:
☐ 31. Request to stop (number of cheques) Cheque number listed below/attached
Starting fromending ator Cheque number:
Cheque number: Cheque number:
Cheque number: Cheque number:
DEBIT CARD SERVICES
☐ 32. ATM card issuance (Charges will be deducted as applicable): New/Replace
Address to be delivered to: Permanent/Correspondence
Name on card:

INTERNET BANKING SERVICE  34. Activate Internet Banking	card number: <u>ES</u>	
Kit number (for official use	g in the above mentioned account.	
The manifest (101 Official USE	only):	<u></u>
☐ 35. Request to: Reactivate /I	Re-issue login password /Transaction Pa	assword / Reset Star-Token
Date of Birth:		
Wish to receive the I	Pre-Printed Kit (PPK) at address ment	ioned in my account
☐ 36. Internet Banking rights m	nodification: Full Transaction rights / Limi	ted Transaction right (View Facility)
PENSION SERVICES	· ·	, and the same same same,
	tificate for PPO no:	
	ertificate/Slip for PPO no:	
	r PPO no:	
	Pension not credited/Life Certificate n	ot updated)
LOCKER SERVICES	Lastra (O' ) O NAME III	
	Locker: (Size): Small / Medium / Large	_
☐ 42. Request to add Nominati Duly filled in nomination form is to	ion to Locker number: o be attached)	
3. Request for Locker Conv	rersion from Single to Joint: Locker No.	
	render) of Locker No:	
	of Locker No:	
have read, understood and agrealerts, Debit card and Internet Edisplayed on Bank's website ww	ee to the Terms and Conditions of variou Banking. I accept and agree to be bour w.bankofindia.co.in. I agree that the ban	is products and services including SMS nded by the Terms and Conditions as k may debit service charges plus taxes
0 mv account whenever applicat	ble. I wish to seed this account with NPC	I mapper to enable me to receive Direct this account. number of ticks in the checkboxes)*
Kindly provide the number of F	Requests submitted (count and enter	number of ticks in the checkboxes)"
First account holder's signature	Second account holder's signature	Signature of Branch

forgreat for Long town Long town Long town Long town Long town Long town Recean Hates for Coalse 19	व्यक्तिगत खाता खोलने का फार्म(भाग-I) में उत्कृष्टता के र्ग ग्रहक सूचना शीट (सीआईएफ सुजन/संशोधन) (संयुक्त खाते के विषय मे (भाग-I) (सीआईएफ शीट) प्रत्येक ग्राहक के लिए लेनी है।
Encode to	ादनाक:
तारांकित (*) को भरना अनिवार्य है। कृपया ब्लॉक अक्षरं	में भेरें भीर हस्ताक्षर के लिए ब्लैक स्याही का उपयोग करें वैंक शाखा के नाम और कोड नंबर वाली
(कार्यालयीन उपयोग हेतु) प्राप्तक आई खी:	रबर मुहर लगाई जाए
खाता क्र.	आवेदन का प्रकार: नया अद्यतन करना सीकेवाईसी क्र.
खाते का प्रकार:	(सीनेवाई पी अपदेट अस्रीध अनिवार्ग है) सामान्य लघु (कम जोखिम वाले ग्राहकों के लिए)
1 निजी विवाध	
वर्तमान ग्राहक आईडी:	(यदि लागू हो)
नाम <sup>₩</sup> ः	
(जैसा आईडी प्रूफ में है) विवाह पूर्व उपनाम :	उपाधि
954091	
जन्मतिधि*:	ि वि वा मा व व व विशास पुरूष पहिला ट्रांस र्जेडर वैवाहिक स्थिति* विवाहित अविवाहित अन्य उपाध
पिता का नाम माता का नाम	2 # H H H H H H H H H H H H H H H H H H
पति/पत्नी का नाम (कृषण टिक करें)	12   27   14   13   14   14   14   15   15   15   15   15
आम्रित	(यदि पैन नहीं दिया गया है तो पिता का नाम अनिवार्य है)
निरक्षर	हाँ यदि हाँ :पहचान चिह्न : उपाधि
संरक्षक का नाम (अवयस्क के मामले में*)	संस्थान के साथ संबंध
राष्ट्रीयता*:	भारत में अन्य देश का नाम:
आवास स्थिति:	निवासी व्यक्ति विदेशी नागरिक भारतीय मूल का व्यक्ति
ल्यवसाय प्रकार <sup>क</sup>	एस. सेवा निजी क्षेत्र सार्वजनिक क्षेत्र सरकारी क्षेत्र
	ओ. अन्य   पेशेवर   स्व-नियोजित   सेवानिवृत्त   गृह स्वामिनी   छात्र
	बी- व्यवसाय खेती एक्स-वर्गीकृत नहीं, कृपया निर्देष्ट करें
मासिक आय*:	ह. निवल मालियत (लगभग) ह. वार्षिक कारोबार(टर्नओवर) ह.
धर्मः श्रेणीः	हिंदू
प्राप्तक का प्रकार:	सामान्य   अ.पि.व.   अ.जा.व.   अल्पसंख्यक
दिव्यांग	्रो नहीं यदि हो ां दृष्ट ब्राधित ां प्राप्त स्टाफ/ पूर्वस्टाफ (पी. एफ. संख्या)
शैक्षणिक योग्यता:	हाँ विदार 1. दृष्टि वाधित 1. 1. प्राप्त शमता वाले पसएससी से कम एसएससी एचएससी स्नातक स्नातकोत्तर व्यवसाई अन्य
संगठन का नाम:	पदनाम/व्यवासाय: व्यवसाय की प्रकृति:
प्रयोज्य बाक्स पर टिक कोर्र	राजनैतिक रूप से आरक्षित व्यक्ति । राजनैतिक रूप से आरक्षित व्यक्ति के साथ संबंध   कोई नहीं
आईएसओ कोड 3166 निवास के अधिकार क्षेत्र का देश कोड	45.000
स्थान/जन्म स्थान का शहर* फेवल भारत में कर निवास का देश और भारत के बाहर किसी	आईएसओ 3166 जन्म वाले देश का कोड नागरिकता
पैन*/कर पहचान संख्या या समकक्ष (यदि क्षेत्राधिकार द्वारा	
2 संपक्त विधाला (सभी प्रमादि प्रदान नोबाहुल ने/हेंगेल	(याद यन प्रस्तुत गरा। किया गया ह ता फाम OD वया कर र अनुवासक 1)
गोबाइल नं.	ईंगेल आईडी
वैकरिषक मोबाइल नं.	े देलीफोन अवास) S 1 D
3 पहचान / पते का प्रमाण (कृपवा उपयुक्त गाँवस (कि	
क -पासपो	पर्युआइडा (आधार)
स्तावेज क्र./पहचान क्रमांक	ा भार द्वारा वा प्रमुख कारायाम प्रायस्थ्य आसम् नाम व पता । दया गया हा
वारी करने की तिथि*	समापि की तिथि(यदि लागू हो):*
4 पते के विकास	वर्तमान स्थापी स्थित वे
ते का प्रकार	निवास/व्यवसाय पंजीकृत कार्यालय अनिर्देष्ट
पता	

S A N S	- 1-31			
5 vit in fragur	antan	स्थानीच चतंत्रसन / स्था	ावी पते के सम्मान	
पते का प्रकार	निवास/व्यवसाय	निवास ट	व्यवसाय 🔲 पंजीकृत कार्यालय	<b>अनिर्दिष्ट</b>
पता*				
शहर/गाँव:*	<del></del>			
राज्य:*		पिन:*		
6 पदि आधार में दिए गए पते के प्रमाण (OVD) में वर्तपान	पता नहीं है, तो			
अगर पते के प्रमाण में आधार दिया है और उसमे वर्तमान पता नहीं है		Declaration) प्रमाण वर्तमान पते के रूप	। जमा करना होगा।	
7 पवि विव् गए पत्ते के प्रमाण - आधार के अलावा (OVD)				
उपभोक्ता बिल				
1 2 1150 1978	पीपीओ/एफपीपीओ	प्रापर्टी या म्यूनिसिपल टैक्स		
नियोक्ता / राज्य य	या केंद्र सरकार के विभागों, सांविधिक या नियामक	ं निकायों, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, अनुस्	ृचित वाणिज्यिक बैंकों,	
	और सूचीबद्ध कंपनियों द्वारा जारी किया गया आव h लीव और लाइसेंस करार	शस आवंटना पत्र। इसी तरह आधिकारिक ः	प्रावास आवंटित करने वाले	
दस्तावेज क्र.	ः लाव आर लाइसस करार			
ै मै वचन देता / देती हूं की में खाता खोलने की तारीख से तीन माह के	जंदर वर्तमान पते सहित आधिकारिक तौर पर वैर	तारीख: घ दस्तावेज (OVD) जमा करा दंगा / देंग	ी अन्यथा बैंक खाते का परिचालन	1
रोक सकता है।			THE NEW YORK OF THE SEC. IN SEC.	
7 पोपणा सह प्रकाशंध सह स्व प्रमाणन			3, 7, -1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	
मुझे दी गई खाता खोलने के नियम और शर्तों की प्रति मैंने पढ़ ली है।	नियम और शर्तें मुझे / हमें स्पष्ट की गई हैं और मैं	नि/हमने इन्हें समझ लिया है		
मैं/हम उन्हें स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं।				
1 मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं कि मैंने पीएमएलए, 2002 के तहत	केवाईसी मानदंडों के अनुपालन के लिए स्वेच्छा रं	से पहचान और / या पते के प्रमाण के लिए	यआईडीएआई द्वारा जारी	
आधार कार्ड प्रस्तुत किया है।	•			
2 में एतदद्वारा सहमति देता/देती हूँ कि बैंक यूआईडीएआई से सत्य	गपन कर सकता है और  युआईडीएआई को स्पष्टत	तया अधिकत करता /करती हैं कि वह बाये	मिटिक असप्रमाणन के	
माध्यम से पहचान और पता बैंक को दे सकता है।		हाँ नहीं	angar angarana ar	
फोटो				
वियकार्			3	।वेदक का हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान
	k k			मान काली भारती से भारतालय के
हाल ही में लिया गया फोटो			42	पचा काली स्याही से एस्साधर की
स्टैपल न कों				
स्थान		TITITITI	दिनांकः वि	
			14-11-0	
8 कार्यांसय के उपयोग /अनुप्रधाणन हेत्	ym)	हस्तावेज स्व प्रमारि	गत सस्य प्रति गोहरी	
म्या खाता खोलने की प्रक्रिया के हिस्से के रूप में प्राप्त स्व-प्रमाणन औ (केवल प्रमाणीकरण होने पर शाखा खोलने के लिए तैयार होगी(हाँ))	ार दस्तावेज सत्यापित किए गए हैं और सही पाए ग	ाए हैं। हाँ/नहीं		2.
(See Section of the state of th				
प्रमाणित किया जाता है कि खाते के संचालन के लिए निहितार्थ और श	ातें जमाकर्ता को समझाई गई हैं (निरक्षर आवेदक <sup>ह</sup>	के मामले में अनिवार्य)		- 1
		THE R. W. L.		
बमाकर्ता का प्रकार निरक्षर	दृष्टि बाधित स्टाफ	SEDE F F	जोखिम श्रेणी:*	मध्यम निम्न
एक या दो पहचान चिह्नों का विवरण, यदि कोई हो, जैसे कोई तिल या	Danie (Area march			
	,			1
सत्यापन व्यक्तिगत रूप से किया गया और आवेदक का हस्ताक्षर/	बाएं अंगूठे का निशान सत्यापित किया गया			1
अधिकारिक नाम:		पीएफ	स् दा फ पदनाम	
विधि वा व	एसएस न,		हस्ताक्षर	

व्यक्तिगत खाता खोलने का फार्म (भाग -II) वितांक
(बचत बैंक, चालू खाता और सावधि जमा) (*) को भरना अनिवार्य हैं। कृपया केवल ब्लॉक अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए काली स्याही का उपयोग करें
केवल कार्यालय के उपयोग के लिए) प्रथम आवेदक ग्राहक आईडी
हितीय आवेवक ग्राहक आईडी विक/शास्त्रा के जाम और कोड क्रा की रवर विक/शास्त्रा के जाम और कोड क्रा की रवर
खाता ऋ.
मैं/हम आपसे अनुरोध करता/करती हूं/करते हैं कि आप मेरा/ हमारा जमा खाता अपनी शाखा / बैंक में निम्नानुसार खोलें: (टिक (🗸) संबंधित खाता)
J. प्याते का प्रकार
यसत खाता बीएसबीडीए बीएसबीडीए लघु खाता चालू खाता प्रियादी जमा/ फ्लेकसी/आरडी कैपिटल गेन (एसबी)
2 परिसालक को तरीका
स्थर्य दोनों में से कोई एक या उत्तरबीची पूर्ववर्ती या उत्तरबीची फोई एक या उत्तरबीची ग्रंपुक रूप से परिचालित अन्य
3 सेवा अग्रेशित
1. एटीएम -सह-डेबिट कार्ड नाम जैसा कार्ड पर चाहिए
प्रथम आवेदक हाँ नहीं
हिंतीय आवेदक हाँ नहीं
(एक से आठ तक की सेवाओं के लिए मोबाइल नंबर वेना जरूरी है  2. चेक बुक
(केयल बचन मैंक/चालू खाता /केप पेन (बचत) पंजीकृत मोबाइल नंबर पर एसएमएस अलर्ट
(सामान्य बीएसबीडी/लघु खाते के लिए उपलब्ध नहीं है  3. इंटरनेट बैंकिंग चाहिए  5.फोन बैंकिंग सेवाएं हाँ नहीं
लेन-देन अधिकार चाहिए 6.मोबाइल बैंकिंग िहाँ िनहीं
प्रथम आवेदक
(बंचरा बंक खाता)
होनों में से एक या उत्तरवीची मोड इसा संचालित। यदि खाते निम्नानुसार संचालित हैं।  8.ई स्टेटमेंट(मासिक अंतराल पर) पेपर प्रति के बदले  चाहिए नहीं चाहिए
4 मिणपी जमा - निम्मांसाधिक अपात्रों / सुविधाओं के निष्, पृथ्या विकल्प / विवास प्रान्ता करें
सावधि जमा मानधि जमा (गर्नार्जनेक)
्रांगियन भाग (उनानयन) वाविका जमा । किर बचत योजना । कैप्स गेन (टीडीआर)
गशि
अवधि वर्ष मास दिन
साविध जमा के विषय में देय ब्याज 👫 : मासिक निर्मेश किलेंडर तिमाही : छमाही वार्षिक
परिपक्ष्यता निर्देश @ स्वतः नवीनीकरण * मूल और निवेश स्वतः नवीनीकरण एवं मूल मूलधन एवं मूल भूतान इ
* (नवींनीफरण के विन प्रचलित स्थाज वर पर समान अविध के लिए औंटो नवींनीकरण किया जाएंगा)
@ # (समी ब्याज देव और परिपक्तता निर्देश विकल्प सभी वैंकों द्वारा प्रस्तुत नहीं किए जाएंगे। विकल्पों के लिए संबंधित वैंकों से संपर्क करें। चुगतान निर्देश (परिपक्तता प्रक्रिया / श्रेष सची रात्रि):
अलग व्यवस्था अक्रवा / श्रव वधा साहा:  भिर खाते में जमा द्वारा
धर् विश्वलय क्याः बीवतार/स्वतः नवीत्रीकरणं (बीटो स्वीप)
जमा का प्रकार सावधि जमा (पुनर्निवेश) जमा की अवधि वर्ष मास
में / हम एतदहारा सहमति देता/देती हूँ कि अधत बैंक और चालू खाते पर सामान्यतया लागू सेवा प्रभार मेरे / हमारे खाते को नामे किए आएं।
मैं/हम फ़तदहारा सहपति देता/देती हैं/देते हैं कि नियम और शर्तों के अनुसार एमओडी/स्वत: नवीनीकरण (आटो स्वीप) सुविधा मुझे/हमें देने के लिए मों/हमारे बचत वैंक/चालू खाते को नामे (डेकिट) किया आए
एमओडी को लोडचे के लिए प्रवतः स्वीतीकाण की परिवण के करत सम्बन्धि के ती हैं
आवर्ती जमा प्रलेक्सी जमा
मासिक /कोर मासिक किरतः
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
स्थामी अनुदेश डेबिट खाता क्र.

7 ज्ञामान (वेदि आवस्था प्रांत इत् -1 आ)	
फार्ग और ।	L (amber und)
<u>नामांकन का विवरण</u> बैंक जमा के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और नियम 1985 के तहत नामांकन।	पंजीकरण क्र.
मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नागांकित करते हैं जिसे मेरी/अनयस्क की मत्य	की थिंगति में हम जाग गींग जिसका
विवरण नीचे दिया गया है बैंक ऑफ इंडिया द्वारा वापस कर दी जाए/लौटायी जाए	कार्यालय का नाम और पता जिसमें जमा राशि रखी गई है)
मैं / हम चाहता/बाहती हूँ/चाहते हैं कि नामांकित व्यक्ति का नाम पासबुर जुमा का विवरण	क पर छपा हो
नामिती का विवरण	ग क्रमांक
नामः	
नामिती का मोबाइल नं. जमाकर्ता के साथ संबंध	
जमाकता क साथ संबंध	के जन्म की तिथि (अवयस्क होने की स्थिति में)
जैसा कि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति अवयस्क है मैं श्री/श्रीमती/कुमारी	आयु :वर्ष पता
को मेरी /नामिती की मृत्यु की स्थिति में अवयस्क की अवयस्कता की अवधि के दौरान जमा राशि क	को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ।
(आवेदकों के हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगुठे के निशान)	( ) * ) ( ) * ) ( ) ( )
	(आवेदकों के हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान)
प्रथम साक्ष्य के हस्ताक्षर	द्वितीय साक्ष्य के हस्ताशर
नामःहस्ताक्षर पता	
	401
साक्य तभी आवश्यक हैं यदि आवेदक निरक्षर है और उसने अंगूठे का निशान लगाया है	तिथि हि ॥ व ॥ ॥ ॥ स्थान:
मैं/हम इस खाते के लिए किसी को नामित नहीं करना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं	The first and th
(आवेदकों के हस्ताक्षर/आवेदक के अंगूठे का निशान )	
	(आवेदकों के हस्ताक्षर/आवेदक के अंगूठे का निशान )
8 भीषणा सह वचन सह स्व प्रमाणन	
1 मुझे/हमें खाता खोलने के लिए दी गई नियमों और शर्तों की प्रति मैंने/हमने पढ़ ली है। नियम और शर्तें मुझे / हमें स्पष्ट की गई हैं और मैंने/	/हमने उन्हें समझ लिया है और उसे मैं/हम स्थीकार करता/करती हूँ/करते हैं।
	तो मेरा
	लेन देन में उक्त अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा/करूँगी जब तक वह वयस्क नहीं हो जाता है। मैं उपरोक्त अवयस्क के दावे
के खिलाफ बैंक को उसके खाते में किसी भी आहरण /लेनदेन के लिए क्षतिपूर्ति करने के लिए	
	त्री आवेदन ~सह-जमा पर्ची के परिचालन अनुदेशों के मामले में , जमाकर्ताओं की मृत्यु की की स्थिति में उत्तरजीवी या पूर्व के
अगर जरूरी नहीं ते काट दें)	
्मामल प मृतक जमानताओं के कानूना उत्तराधिकारियों की सहमति के बिना आवेदन के साथ 4 मैं/ हम एतदहारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरा किसी अन्य वैंक / शाखा में बेसिक बचत वैंक जमा खाता (बीएसबीडीए) नहीं है (बीएसबीडी खात	य मृतक जमाकर्ताओं के मृत्यु प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने समय से पहले समाप्ति /भुगतान करने की अनुमति दे दी जाएगी। ता के संबंध में लाग)
5 मैं/ हम एतदद्वारा घोषणा करता/करती / करते है , कि ऊपर वर्णित अनुलम्नक $1$ एवं अनुलम्नक $2$ में दी गई जानकारी मेरे / हमारे ज्ञान एवं विश्वास के	- अनुसार सही है। गैं/ हम यह भी घोषणा
करता/करती / करते है की ऊपर वर्णित जानकारी में किसी भी प्रकार का परिवर्तन हो तो तुरंत बताऊंगा / बताऊँगी/ बतायेंगे। अगर ऊपर वर्णित जानव	कारी गलत / भ्रामक / गलत ढंग से प्रस्तत की
गई है तो उसके जिम्मेवार में / हम होंगे। मैं/ हम फटका / सीआएस, बैंक ऑफ इंडिया, आरबीआई या समय समय पर नियम एवं शतों में किए गए र 6 मैं/ हम सहमति देता / देती / देते है की केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री हाता मुझे एसएमएस / ईमेल प्राप्त हो सकते है।	परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत है।
ि गं ६न सहमात दता / दता / दत ह का कद्राय कवाइसा राजस्ट्री द्वारा गुञ्ज एसएमएस / इंमेल प्राप्त हो सकते है । स्थान:	
तिथि	
	/आवेदक के अंगूठे का निशान ) (आवेदकों के हस्ताक्षर/आवेदक के अंगूठे का निशान )
कार्यालय के उपयोग/अनुप्रमाधन के लिए	
(केवल कार्यालय के उपयोग हेतु)	कवू ने, संविध इस्तावहर
थात चोत्ते	ब्याताः
तिथि (अधिकृत हस्ताखरी	ग्रीआईएक लिकिंग
i) इंटरनेट बैंकिंग(आईएरबी) बिट ने,	विकार-पार्थ वैविक्तान चेक
ii) इंटरनेट बैंकिंग देखने के अधिकार	star senter विदेश इंडरोट वैकिंग
iii) एटीएम कार्ड भेजने की तिथि :	ार्चन सम्बार प्राथिस
iv) -गर्माकन क्रमांक :	प्राथम् असर्ट
v) प्रारंभिक (केवाईसी) सीमा:	
vi) फोन वैकिंग : फोन वैकिंग	अधिक स्थापा अधिक स्थापा
2-2-002-0	
केवाईसी सहित ड्व्-्र्-डिलिजेन्स किया गया एवं खाता खोला गया	खाता अनुमोदित किया गया
हस्ताक्षर & स्टाफ का पीएफ	हस्ताक्षर <sup>6</sup> 50 स्टाफ का पीएक

- 1. मैं संपुष्टि एवं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने "बैंक तथा बैंक द्वारा उपलब्ध कराई गई विभिन्न सेवाओं जिनमें डेविट काई/इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग/सोवाइल बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग/पोबाइल बैंकिंग/सोवाइल बैंकिंग/पोबाइल बैंकिंग/सोवाइल बैंकिंग/वर्जुअल बैंकिंग और कई अन्य सुविधाएं शामिल हैं, किंतु ये केवल यही नहीं, से संबंधित ियम व विनयम पढ़ और समझ लिए हैं। मैं बैंक/नियामक/सरकार द्वारा समय समय पर परिपत्रों, अधिसूचनाओं, सूचना पट्ट/बेबसाइटों/समाचार-पत्र प्रकाशनों आदि के माध्यम से इनमें सूचित संशोधनों/परिशोधनों के संबंध में मुझे व्यक्तिगत सूचना विए जाने के अधिकारों, यदि कोई हों, का परित्याग करता/करती हूँ। मैं करार करता/करती हूँ। कैं करार करता/करती हूँ कि मेरे यूजर आईडी एवं पासवई/पिन/ओटीपी के तहत इंटरनेट, मोबाइल, टेलीबैंकिंग अथवा वर्चुअल बैंकिंग के माध्यम से मेरे खाते/तों) में किए गए लेनदेन व अनुरोध मुझ पर कानूनी तौर पर बाध्यकारी होंगे और मैं ऐसे मामलों में अधिप्रमाणन परिचय विवरणों तथा किसी अन्य जानकारी/विवरणों/ओटीपी/पिन, आदि की मुसता और गोपनीयता के लिए जिम्मेदार होऊँगा/होऊँगी। मैं करार करता/करती हूँ कि बैंक को सभी अधिकार हैं कि वह जो कोई सेवा प्रभार, खर्च या अन्य वेयराशियों मुझसे वसूल करने का हकदार/देनदार है मेरे खाते के नामे (डेबिट) कर सके। मैं बैंक को प्राधिकृत भी करता/करती हूँ और करार भी करता/करती हूँ कि मुझे कोई सूचना दिए बिना मेरा खाता बंद/समास किया जा सकता है। मैं एतदद्वारा वचन देता/देती हूँ कि मेरे पत्राचार के पत्र अथवा संगठन मेर बैंक को स्थित करूँगी/करूँगी।
- 2. आधार व्योरे के अनुसार खोले गए खातों के संबंध में, मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड को पीएमएलए, 2002 के तहत केवाईसी मानदंडों के अनुपालन के लिए पहचान करने और/अथवा पते के प्रमाण के तौर पर स्वेच्छा से प्रस्तुत किया है और मैं एतदद्वारा सहमति देता/देती हूँ कि वैंक यूआईडीएआई के साथ इसका सत्यापन कर सकता है और यूआईडीएआई को अभिव्यक्त रूप से प्राधिकृत करता/करती हूँ कि वह बैंक को बायोमैट्रिक अधिप्रमाणन के माध्यम से मेरी पहचान और मेरा पता जारी कर सकता है। मैं इस खाते को एनपीसीआई मैपर के साथ जोड़ना चाहता हूँ, जिससे मैं इस खाते में भारत सरकार से एलपीजी सब्सिडी सहित इन्हरेक्ट वेनेफिट ट्रॉक्फर (डीबीटी) प्राप्त कर सकून। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि सुझे एक से अधिक वेनेफिट ट्रॉक्फर मिलना होगा तो सुझे इस खाते में सभी वेनेफिट ट्रॉक्फर मिलेंगे।

3. मैं पुष्टि और घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे बैंक में खाता खोलने और/अथवा खाता रखने या किसी अन्य रूप में बैंक के साथ लेनदेन करने से किन्हीं लागू कानूनी/नियामक/अनुबंधात्मक या अन्य प्रावधानों द्वारा प्रतिकृत/प्रतिषिद्ध/प्रतिबंधित नहीं किया गया है।

- 4. मैं करार करता/करती हूँ कि मेरा व्यक्तिगत केवाईसी ब्योरा केंद्रीय केवाईसी रजिस्टरी या किसी अन्य सक्षम प्राधिकरण के साथ साझा किया जा सकता है। मैं एतदद्वारा सहमति देता/देती हूँ कि मैं बैंक/केंद्रीय केवाईसी रजिस्टरी/भारत सरकार/भारतीय रिज़र्व बैंक या किसी अन्य प्राधिकरण द्वारा मेरे पंजीकृत मोबाइल नंबर/ई-मेल पते पर एसएमएस/ई-मेल से जानकारी प्राप्त करूँगा/करूँगी। मैं यह भी करार करता/करती हूँ कि ऐसा कोई एसएमएस/ई-मेल प्राप्त न होने पर होने वाली किसी हानि या क्षति, चाहे जो कोई भी हो, के लिए बैंक देनदार नहीं होगा।
- 5. मैं एतदद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस मामले में मैंने केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) द्वारा अधिसूचना क्र. एस.ओ. 2155(ई) दिनांक 7 अगस्त 2015 के तहत आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बीए के अंतर्गत और भारतीय रिज़र्व बैंक के परिपत्र 'संदर्भ क्र. डीबीआर. एएमएल.बीसी.नं.36/14.01.001/2015-16 दिनांक 28 अगस्त 2015 के अंतर्गत लागू नियमों और बादे में इनमें हुए परिशोधनों/संशोधनों के अनुसार अपनी हैसियत घोषित की है।
- ि. मैं समझता/समझती हूँ, स्वीकार करता/करती हूँ और प्राधिकृत करता/करती हूँ कि आयकर अधिनियम के प्रावधानों और उनके अंतर्गत बनाए गए नियमों तथा सरकार/भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा इस मामले में जारी दिशानिर्देशों के अनुसार निवासीय स्थिति और/अथवा उसके तहत निर्धारित अन्य मापदंडों के आधार पर बैंक को केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) अथवा अन्य सरकारी एजेंसियों को निर्धारित फॉरमेट के अनुसार मरे खाते(तों) का ब्योरा विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएटीसीए) और कॉमन रिपोर्टिंग स्टैडर्झ (सीआरएस) और/ अथवा ऐसी ही किन्हीं अन्य व्यवस्थाओं के संबंध में इंटर-गवर्नमेंटल एग्रीमेंट्स (आईजीए) के अनुसार वायित्वों का पालन करना होगा।
- 7. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऋम खाता खोलने और यहाँ अन्य सेवाएं प्राप्त करने या वेबसाइट के माध्यम से /इलेक्ट्रोनिक रूप में जैसे मुझ पर लागू है/हैंऋण खाता खोलने के लिए और अन्य सेवाएं प्राप्त करने के लिए उपलब्ध कराई गई जानकारी जिस पर मैंने हस्ताक्षर किए हैं/जिसे मैंने अधिप्रमाणित किया है या जिसके लिए मैंने दस्तावेजी साक्ष्य दिया है, मेरी जानकारी जीत विश्वास के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण हैं और मैंने कोई महत्वपूर्ण जानकारी रोक नहीं रखी है जिससे मेरे खाते को यू.एस. रिपोर्टेवल अकाउंट अथवा अनेय रिपोर्टेवल खाते या अन्य किसी खाते के निर्धारण/श्रेणीकरण पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ेगा।यदि यहां मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना एवं जानकारी गलत या असत्य या भ्रामक या तात्विक तथ्य को व्वाई हुई पाई जाती है तो मैं इस बात से अवगत हैं कि मझे इसके लिए देनतार ठहराया जा सकता है।
- 8. मैं इस जिम्मेदारी के लिए वचन देता हूँ कि तत्काल घोषणा और प्रकटीकरण करूँगाकरूँगी और किसी भी स्थिति में परिवर्तन की तारीख था यहाँ उपलब्ध कराई गई जानकारी में कोई परिवर्तन होने पर था कोई प्रमाण-पत्र गलत पाया जाता है या उसमें कोई परिवर्तन होता है तो उसकी जानकारी अधिक से अधिक 30 दिनों में दूँगा/दूँगी। मैं यह भी वचन जेता /देती हूँ कि मैं नया और वैध स्व-प्रमाणन दस्तावेजी साक्ष्य के साथ जब भी मांग की जाएगी उपलब्ध कराऊँगा/कराऊँगी पर यहाँ की गई सभी घोषणाएं और दिए गए वचन भी यहां मेरे द्वारा दिए गए दस्तावेज/जानकारी में किए गए ऐसे सभी परिशोधन/संशोधन भी तब तक लागू होंगे जब तक कि बैंक को उपर्युक्तानुसार संशोधित स्व-प्रमाणन उपलब्ध नहीं करा दिए जाते।
- 9.मैं यह भी करार करता/करती हूँ कि मुझे इस समय या भविष्य में ज्ञात कोई महत्वपूर्ण तथ्य/जानकारी के प्रकटीकरण में चूक या दस्तावेजों/सूचना/अन्य ब्योरे में किसी कमी को निर्धारित समय में दूर करने में मेरे द्वारा कोई चूक किए जाने पर मैं खाते में लेनदेन से अविधिमान्य हो जाऊँगा/जाऊँगी और वैंक अपने अधिकारों के तहत उक्त प्रयोजन से मेरे खाते के परिचालन प्रतिबंधित करने या इसे बंद करने या किसी नियामक को और/अथवा सरकार द्वारा नामित किसी प्राधिकरण/भारतीय रिज़र्व बैंक इसकी सूचना दे सकेगा या भारतीय रिज़र्व बैंक/भारत सरकार द्वारा समय समय पर जारी दिशानिर्देशों के तहत बैंक द्वारा उचित समझी गई कोई अन्य कार्रवाई कर सकेगा।
- 10. मैं यह भी करार करता/करती हूँ कि कोई अन्य विवरण बैंक को प्रस्तुत और सूचित करूँगा/करूँगी जो उपर्युक्त मामले में या किसी अन्य मामले में भारत में या विदेश में किसी कानून में कोई परिवर्तन होने के कारण प्रस्तुत करने के लिए कहा जाएगा।
- 11. मैं बैंक को उस प्रत्येक हानि/नुकसान की क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी जो बैंक को यहाँ प्रदत्त ब्योरे में कोई दोष/गलती के कारण या मेरे द्वारा गलत और अधूरी जानकारी देने के कारण होगा।
- 12. मैं वचन देता/देती हूँ कि बैंक की अपेक्षानुसार समय समय पर केवाईसी जानकारी को अद्यतन करने के लिए आवश्यक नए केवाईसी दस्तावेजों के साथ आंकड़े/जानकारी प्रस्तुत करूँगा/करूँगी।
- 13. मैं समझता/समझती हूँ कि बैंक द्वारा केवाईसी से संबंधित ग्राहक सम्यक तत्परता (ड्यू डिलिजेंस) पूरी करने के बाद ही यह खाता सक्रिय किया जाएगा और इसमें नामे की अनुमति दी जाएगी।
- 14. यदि खाता पैन के बिना खोला जाता है तो मैं वचन देता/देती हूँ कि भारत सरकार द्वारा अधिसूचित उस तारीख को या उसके पहले पैन प्रस्तुत करूँगा/करूँगी, ऐसा धनशोधन (अभिलेख रखरखाव) नियमावली 2005 के अनुसार न करने पर पैन प्रस्तुत करने के समय तक खाते में परिचालन नहीं किया जा सकेगा।
- 15. यदि खाता खोलते समय वर्तमान पते के लिए वैध समझा गया कोई दस्तावेज नहीं दिया जाता है तो मैं वचन देता/देती हूँ कि मैं खाता खोलने के 3 मास में वर्तमान पते के प्रमाणस्वरूप आधार या कोई अन्य वैध दस्तावेज प्रस्तुत करूँगा/करूँगी, भारत सरकार के अनुदेशानुस उस समय मेरा खाता परिचालित नहीं रहेगा।
- 16. मुझे स्वागत किट प्राप्त हो गई है जिसमें इंटरनेट बैंकिंग किट और एटीएम/चेक बुक शामिल है और मैं समझता/समझती हूँ कि किट के सामग्री के किसी दुरुपयोग/गलत जगह पर रख दिए जाने के कारण दैंक किसी हानि/क्षति के लिए देनदार नहीं होगा।
- 17. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि बचते बैंक खाते का उपयोग मेरे द्वारा केवल गैर-व्यावसायिक/गैर-वाणिज्यिक प्रकृति के लेनदेन के लिए किया जाएगा। यदि ऐसा कोई लेनदेन किया जाता है या ऐसा कोई लेनदेन बणिज्यिक/व्यावसायिक/संदेहजनक या अवांछनीय पाया जाता है तो बैंक को यह अधिकार है कि उस खाते में एकतरफा परिचालन रोक दे और/अथवा उस खाते को बंद कर दे।
- 18. मुझे खोले जाने वाले खाते के औसत तिमाही शेष (एक्यूकी) की अपेक्षा के बारे में बताया गया है और मैंने इसे समझ लिया है कि इन अपेक्षाओं में परिवर्तन/संशोधन किया जा सकता है और ये संशोधन/परिवर्तन वैंक की वेबसाइट पर अपलोड किए जाएंगे जो मुझे इस आशय की सूचना के रूप में स्वीकार्य होंगे।
- 19. मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि बीएसबीडी खाते की उत्पाद विशेषताएं (बीएसबीडी खाते के लिए आवेदन हेतु लागू) मुझे स्पष्ट कर दी गई हैं।
- 20. मैं पावती देता/देती हूँ कि बचत बैंक खाता नियम और विनियम मुझे प्राप्त हो गए हैं।
- 21. मुझे बताया गया है कि यदि मैं अपना मोबाइल नंबर नहीं दूँगा तो मैं एटीएम नकदी आहरण को छोड़कर अन्य किसी इलेक्ट्रॉनिक लेनदेन सुविधा का पात्र नहीं होऊँगा/होऊँगी।
- 22. (समाज कल्याण लाभों के लिए खोले गए खातों हेतु लागू)
- मैं समझता/समझती हूँ कि यह खाता बीएसबीडी श्रेणी के तहत खोला जाएगा। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि यदि मैं बीएसबीडी खाता जारी नहीं रखना चाहूँगा/चाहूँगी और सामान्य बचत बैंक रखना चाहूँगा/चाहूँगी तो मुझे खाते में एक्यूबी) रखना होगा। इसलिए मै बचत देता/देती हूँ कि यदि मैं सामान्य बचत बैंक खाता रखना चाहूँगा/चाहूँगी तो मुझे खाते में एक्यूबी अवश्य बनाए रखना होगा।
- 23. (अवयस्कों के नाम में खोले गए खातों के लिए लागू)
- मैं समझता/समझती हूँ कि आवेदक के वयस्क होते ही औसत तिमाही शेष (एक्यूबी) की अपेक्षा और इस अपेक्षा को पूरा न किए जाने पर इस खाते में दंड लगाया जाएगा। इसलिए मैं वयस्क होने की तारीख से औसत तिमाही शेष (एक्यूबी) बनाए रखना होगा।
- 24.मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और मैं वचन देता/देती हूँ कि इनमें कोई परिवर्तन होने पर तत्काल आपको सूचित करूँगा/करूँगी और मुझे इस बात की भी जानकारी है कि इनमें से कोई विवरण झूठे या असत्य या भ्वामक या तात्विक तथ्य को दबाने वाले पाए गए तो मैं इसके लिए देनदार होऊँगा/होऊँगी।
- 25. मैं/हम पुष्टि करता/करती हैं/करते हैं कि खाते के उत्पाद की विशेषताएं मुझे स्पष्ट कर दी गई हैं।
- 26 मैं / हम एनवदारा सहमति देते है बचत खाता एवं चालू खाता पर सामान्य रूप से लागू चार्जेस हेतू खाते की नामे कर सकते है।

### बचत बैंक नियम (संक्रेप में)

### अपने ग्राह्क को जानिए दिशानिर्देश

खाता खोलने की अपेक्षाओं को पूरा करने वाला कोई व्यक्ति, निर्धारित नियमों का पालन करने का करार करके, वचत वैंक खाता खोल सकता है, वशतें वह वैंक द्वारा अपेक्षित पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण प्रस्तुत करे।

### नामांकन एवं उत्तरजीविता सुविधा

नामांकन सुविधा बचत बैंक खातों में उपलब्ध है और खातेदारों को सूचित किया जाता है कि अकल्पित परिस्थितियों में कानूनी वारिसों द्वारा दावे के शांतिपूर्ण निपटान के लिए इस सुविधा का उपयोग किया जाए। नामांकन केवल एक नामिती के पक्ष में किया जा सकता है। यदि वे नामांकन नहीं करना चाहते तो खाता खोलने के फॉर्म में यह तथ्य दर्ज किया जा सकता है जिस पर उन्हें अपने पूरे हस्ताक्षर करने होंगे। उत्तरजीविता लाभ वाले संयुक्त खाते का परिचालन उन परिस्थितियों में उत्तरजीवी द्वारा किया जा सकता है।

#### खातों के प्रकार, शेष संबंधी शर्त और सेवा प्रभार

आवेदक चेकबुक सुविधा या बिना चेकबुक खाता खोल सकते हैं।बचत बैंक खातों के लिए निर्धारित वर्तमान मासिक औसत शेष तथा न्यूनतम शेष न रखने पर निर्धारित प्रभार बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर पर उपलब्ध है। यह जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। बचत बैंक खाते में अधिकतम शेष के लिए कोई उच्चतम सीमा नहीं रखी गई है सिवाय अवयस्कों के खातों के। अवयस्कों के खाते

अवयस्क जो एकसमान हस्ताक्षर रख सकते हैं और जिनकी आयु 10 वर्ष से कम नहीं है अपने अकेला और अपने संरक्षकों के साथ संयुक्त खाते खोल सकते हैं।

#### कैसे खाता खोलें?

सामान्यतया, आवेदक (कों) को खाता खोलने की औपचारिकताएं पूरी करने के लिए स्वयं उपस्थित होना चाहिए । वे निर्धारित आवेदन पत्र विधिवत स्वयं भरेंगे। आवेदक (कों) को केवाईसी दस्तावेज, भारतीय रिज़र्य बैंक/सीबीडीटी को जैसे लागू है तदनुसार घोषणा करनी होगी और हाल ही में लिए गए पासपोर्ट आकार के अपने दो फोटो प्रस्तुत करने होंगे। आवेदक खाता ऑनलाइन भी खोल सकते हैं। आवेदक खाता ऑनलाइन भी खोल सकते हैं।

खातेवारों के हस्ताक्षर ठीक से किए हुए और पठनीय होने चाहिए।हस्ताक्षर अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में या ब्लॉक लैटर्स में नहीं होने चाहिए। प्रत्येक खाते को एख अलग खाता क्रमांक दिया जाएगा। बैंक के साथ लेनदेन करते समय खातेदार (रों) को अपना खाता क्रमांक अवश्य उद्घृत करना चाहिए। खातेदारों के अपने हित में है कि वे बैंक में दर्ज कराए गए नमूना हस्ताक्षरों के अनुसार खाता परिचालित करते समय और बैंक के साथ कोई पत्राचार आदि करते समय समान हस्ताक्षर करें।

#### पासबुक

खातेवार को दी गई पासबुक और चेकबुक सुरक्षित स्थान पर रखी जानी चाहिए। इस संबंध में खातेवारों की लापरवाही के कारण कोई हानि या गलत भुगतान होने पर बैंक जिम्मेदार नहीं होगा। आहरण फॉर्म द्वारा नकदी निकालते समय पास बुक अवश्य प्रस्तुत की जाए। चेक फॉर्म और डेबिट कार्ड का उपयोग करके आहरण बिना पास बुक भी किया जा सकता है। राशि जमा करते समय पास बुक प्रस्तुत करने की आवश्यकता नहीं है। पास बुक नियमित रूप से अद्यतन कराई जाए। लेनदेन पूरा होने के तुरंत बाद पास बुक विधिवत अद्यतन करके खातेदार को लौटा दी जाएगी। यदि यह एक सप्ताह के भीतर वापस प्राप्त नहीं की जाती है तो यह रजिस्टर्ड ए.डी. डाक/क्रियर द्वारा लौटा दी जाएगी, जिसका खर्च खातेदार को वहन करना होगा। खातेदार पास बुकों में की गई प्रविधियों की ध्यानपूर्वक जांच कर लें और यदि कोई भूल या चूक दो तो इसे बैंक के ध्यान में लाएँ।

गुम हुई या कटी-फटी पास बुक के बदले डुप्लीकेट पास बुक खातेदार के लिखित अनुरोध पर आवश्यक पूछताछ करने, औपचारिकताएं पूरी करने और निर्धारित प्रभार वसूल करने के बाद जारी की जाएगी।इसके निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है।

#### चेक बुक

बैंक पहली पास बुक खाता खोलने के संबंध में सभी औपचारिकताएं पूरी करने के बाद जारी करेगा। बैंक चेक बुक लागू प्रभार बसूल करके ही जारी करेगा।इसके निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। यह जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। खातेदार बैंक द्वारा उन्हें जारी चेक बुकों ही उपयोग करें। बैंक को यह अधिकार है कि वह अन्य किसी प्रकार से जारी किन्हीं चेकों का भुगताने करने से इनकार कर दे। सामान्यतया, बैंक एक बार में एक से अधिक चेक बुक जारी नहीं करेगा। चेक ऐसे लिखे जाने चाहिए कि इन्हें ठीक से पढ़ा जा सकते। जारी या गुम हुए चेकों के संबंध में मुगतान रोकने के अनुदेश निर्धारित सेवा प्रभार भुगतान करके बैंक में पंजीकृत कराए जा सकते हैं। इसके निर्धारित वर्तमान प्रभार वैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं।

#### सामान्य

बचत बैंक खाता मूलत: बचत राशि को जमा करने की एक सुविधा है। इसका उपयोग चालू खाते के रूप में नहीं किया जाना चाहिए।

वैंक के पास यह मानने का यदि कोई कारण होगा कि खातेदार ने अनुमत प्रयोजन के अलाव किसी अन्य प्रयोजन के लिए खाते का उपयोग किया है तो बैंक उस खाते को बंद कर देगा।

#### जमाराशियां

हर महीने खाते में नि:शुल्क नकदी जमा लेनदेन बैंक द्वारा समय समय पर निर्धारित किए जाएंगे (बैंक वैबसाइट पर जानकारी उपलबद्ध)। नॉन होम शाखा में नकदी जमा करने पर कोई प्रतिबंध नहीं। ₹10/- से कम राशि जमा करने के लिए स्वीकार नहीं की जाएगी। चेक, ड्राफ्ट या अन्य लिखत जो खातेदार के नाम में काटे गए होंगे खाते में जमा करने के लिए स्वीकार किए जाएंगे। खातेदार के पक्ष में परांकित अन्य पक्ष लिखत स्वीकार नहीं किए जाएंगे। स्वीकृत लिखतों पर कोई आहरण तब तक सामान्यतया स्वीकार नहीं किए जाएंगे जब तक कि उनकी उगाही नहीं की गई होगी। संतोषजनक ढंग से संचालित खातों में बाहरी/स्थानीय लिखतों की राशि समय समय पर निर्धारित मूल्य तक तत्काल जमा कर दी जाएगी। सामान्य कलेक्शन और ऑउट ऑफ पॉकेट चार्जिस वसूल किए जाएंगे। वर्तमान सीमा और इसके लिए निर्धारित चार्जिस बैंक वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। अतिदेय ब्याज बिना भुगतान वापस आए लिखतों पर वसल किया जाएगा।

# खाते से पैसा निकालना (आहरण)

खातेदार बैंक के मानक आहरण फॉर्म का उपयोग करके अपने साधारण बचत बैंक खाते से स्वयं पैसा निकाल सकता है। पासबुक आहरण फॉर्म के साय अवश्य प्रस्तुत की जानी चाहिए। आहरण फॉर्म खातेदार द्वारा स्वयं भुगतान प्राप्त करने के लिए ही उपयोग में लाया जा सकता है। एटीएम सह डेबिट कार्ड का भी एटीएम से पैसा निकालने के लिए उपयोग किया जा सकता है। खातेदार ₹50 से कम राशि नहीं निकाल सकता। सभी आहरण केवल पूर्ण रुपये में होने चाहिए। अन्य पक्ष भुगतान आहरण फॉर्म से करने की अनुमति नहीं है। यदि खातेदार स्वयं पैसा निकालने के लिए आने में असमर्थ हो तो किसी अधिकृत प्रतिनिधि के माध्यम से एक प्राधिकार-पत्र निर्धारित फॉरमेट में पास बुक के साथ खाते से नकद पैसा प्राप्त करने के लिए बैंक को भेजा जाना चाहिए। किसी एक चेक फॉर्म से कम से कम रें50 की राशि निकाली जा सकती है। किसी खाते से वेकल्पिक संव्यवहार के अलावा अधिकतम 50 निःशुल्क डेबिट प्रविधियाँ प्रति छमाही की जा सकती हैं, उसके बाद में रुपये 10 प्रति प्रविधिया समय समय पर निर्धारित चार्जेस लिया जायेगा। इस सीमा से अधिक प्रभार (चार्जिस) बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं।

#### ओवरङ्काफ्ट

बचत बैंक खातों में ओवरड्राफ्ट केवल पूर्व व्यवस्थाओं से असाधारण परिस्थितियों में ही अनुमत किया जाएगा। खाते में शेष से अधिक राशि के चेक बिना भुमतान वापस कर दिए जाएंगे। खाते में पर्याप्त शेष न होने पर बिना भुमतान वापस आने वाले एक चेक के लिए हर बार सेवा प्रभार वसूल किए जाएंगे। निर्धारित प्रभार (चार्जिस) बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। अपिरचालित खाते

खातेदारों को सूचित किया जाता है कि वे अपने खाते नियमित रूप से परिचालित करें। अपरिचालित खातों को पिछले खाता परिचालन के 24 महीनों के निर्धारित समय में अपरिचालित के रूप में श्रेणीबद्ध कर दिया जाएगा। इस संबंध में निर्धारित प्रभार (चार्जिस) बैंक की वेबसाइट और कॉन्टेक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इसकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। स्थायी अनदेश

ा ने पुत्र खातेदार बैंक से अनुरोध कर सकता है कि वह समय समय पर बीमा प्रीमियम, सदस्यता शुल्क आदि का भुगतान सेवा प्रभार वसूल कर उसके खाते का नामे करके करे। इस संबंध में निर्धारित प्रभार (चार्जिस) बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इसकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है।

#### ब्याज का भुगतान

भारतीय रिज़र्व वैंक के दिशानिर्देशानुसार समय समय पर लागू ब्याज दरों के अनुसार। ब्याज की गणना दैनिक गुणनफल आधार पर की जाएगीं। ब्याज तिमाही अंतरालों पर खाते में जमा किया जाएगा। ब्याज का भुगतान तभी किया जाएगा यदि उसकी राशि ₹1 या अधिक होगी। उसके बाद 50 पैसे और अधिक को अगले उच्चतर रुपये में पूर्णीकित किया जाएगा और अन्यथा उसे अनदेखा किया जाएगा। यदि प्रवर्तन प्राधिकरणों द्वारा खाते में परिचालन पर रोक लगा दी जाती है तो भी खाते में नियमित रूप से ब्याज जमा किया जाता रहेगा।

# अंतरण (ट्रांस्फर) और खाता बंद करना

खातेदार (रों) के अनुरोध पर बैंक की शाखाओं के बीच पैसे अंतरण (ट्रांस्कर) किए जा सकते हैं। खाता बंद करने के अनुरोध में खाता बंद करने के कारण का उल्लेख किया जाए। ऐसे अनुरोध के साथ पास युक प्रस्तुत की जाए। संयुक्त खाते उनके सभी संयुक्त हस्ताक्षरियों के अनुरोध पर ही बंद किए जा सकते हैं।सेवा प्रभार निर्धारित दर पर वसूल किए जाएंगे यदि खाता खोलें जाने के एक वर्ष तक 14 दिनों में बंद कर दिया जाता है। इसके लिए निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं। इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है। खाते ऑनलाइन भी अंतरण (ट्रांस्फर) किए जा सकते हैं। नियमों में परिवर्तन

बैंक को यह अधिकार है कि वह इन नियमों एवं सेवा प्रभारों में परिवर्तन, समापन और परिवर्धन कर सकता है जिसकी जानकारी ग्राहक को बैंक की वेबसाइट और/या शाखा सूचना पट्ट के माध्यम से दी जाएगी।की जा सकती है।

# बीएसबीडी खाते की विशेषताएँ

l. नकदी जमा बैंक शाखा के साथ साथ एटीएम/सीडीएम मशीनों में की जा सकती है।

li. किसी इलेक्ट्रॉनिक चैनल या केंद्र/राज्य सरकार की एजेंसियों और विभागों के चेकों द्वारा जमा की गई/उगाही गई राशि की रसीद/जमा दी जाएगी।

iii.महीने में राशि कितनी भी बार और कितने भी मूल्य के लिए जमा की जा सकती है।

lv. न्यूनतम 4 आहरण एटीएम आहरण सहित

v.एटीएम कार्ड या एटीएम सह डेबिट कार्ड

# आयकर नियम, 1962 फॉर्म क्र. 60

[देखें नियम 114 बी का दूसरा उपबंध]

घोषणा पत्र जो किसी व्यक्ति या ऐसे किसी व्यक्ति (कोई कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा भरा जाएगा जिसका परमानेंट अकाउंटेंट नंबर नहीं है और जो नियम 114बी में विनिर्दिष्ट कोई लेनदेन करता है

1	प्रथम	मध्य नाम		कुल नाम		
	नाम ू					
2	जन्म तिथि /घोषणाकर्ता का निगमन					
3	पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में)					
4	फ्लैट नं./फ्लोर नं.					
5	परिसर का नाम / ब्लॉक नाम और नं.					
6	सड़क / गली / लेन					
7	क्षेत्र / स्थान					
8.	नगर/जिला/राज्य					
9	पिन कोड					
10	टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड के साथ)					
11	मोबाइल नंबर					
12	लेनदेन की राशि (रु.)					
13	लेनदेन की तारीख					
14	संयुक्त नामों में लेनदेन के मामले में, लेनदेन में शामिल व्यक्तिय के नंबर	90		-		
15	लेनदेन का माध्यम नकद चेक क	ार्ड   ड्राफ्ट/बैंकर चे	Ħ	ऑनलाइन ट्रांस्फ	र अन्य	
16	यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो) :	1/2-1/-				
17	यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अब तक नहीं मिला है	'तो आवेदन करने की त	ारीख और पावती क्र	मांक लिखें :	# d _ E	
	दिनांक :					
18	यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया है तो, उस वर्ष की अनुमानि आदि की आय भी शामिल करें), जिसमें उपर्युक्त लेनदेन किया ग	ाया है (क) कृषि आय (ह	5)	(ख) कृषि व	ने छोडकर अन्य आय (₹)	
19	कॉलम 1 में पहचान स्वरूप प्रस्तुत दस्तावेज का ब्योरा (देखें पीछे दिए अनुदेश)	व दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचा- क्रमांक	न दस्तावेज	ा जारी करने वाले प्राधिकरण का नाग	1
20	कॉलम् ४ से 13 में पहचान स्वरूप प्रस्तुत दस्तावेज का ब्योरा (देखें पीछे दिए अनुदेश)	वें दस्तावेज कोड़	दस्तावेज पहचान क्रमांक	न दस्तावेज	। जारी करने वाले प्राधिकरण का नाः	Ŧ
.a.		सत्यापन		`	0 * 0	2.0
मैं,	0 3 0 3 0 3 3 0 3	A 9A 3	इसक द्वारा '	घाषणा करता/क	रती हूँ कि जो ऊपर कहा गया है	मरा
ডা -	कारी और विश्वास के अनुसार सह़ी है। मैं यह भी घोषणा	करता/करती हूँ कि म	रे पास परमानेंट	अकाउंट नंबर नह	हीं है और मेरी/हमारी अनुमानित	आ्य
(₹₹	तमें आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार प्रति	ते/पत्नी, अवयस्क बच्च	ो आदि की आय १	नी शामिल है) की	गणना आयकर अधिनियम 196	ा के
प्राव	धानों के अनुसार उस वित्तीय वर्ष के लिए की गई हैं जिसमें	यह लेनदेन हुआ और	र यह लागू आयक	र की अधिकतम	छूट की राशि से कम है।	
आर	ज सत्यापन किया गया दिन	दिनांक		20		
	¥			ж.		

ान : (घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

दृष्टव्यः घोषणापत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले घोषणाकर्ता अपनी संतुष्टि कर लें कि इस फॉर्म में प्रस्तुत जानकारी हर तरह से सत्य, सही और पूर्ण है। घोषणापत्र में झूठी जानकारी देने वाले व्यक्ति के विरुद्ध आयकर अधिनियम 1961 की धारा 277 के तहत मुकदमा चलाया जाएगा और दोषी पाए जाने पर दंड दिया जाएगा।

- (1) यदि किसी मामले में कर चोरी की राशि पच्चीस लाख रुपये से अधिक होगी तो कठोर कारावास का दंड दिया जाएगा जिसकी अवधि छह मास से कम नहीं होगी और 'जिसे सात वर्ष तक बढ़ाया जा सकेगा और जुर्माना भी लगाया जाएगा;
- (ii) अन्य मामले में, कठोर कारावास का दंड जिसकी अवधि तीन मास से कम नहीं होगी और इसे दो वर्ष तक जुर्माना साथ बढ़ाया जा सकेगा ।

2. घोषणापत्र स्वीकार करने वाला व्यक्ति उस स्थिति में घोषणापत्र स्वीकार नहीं करेगा यदि मद 22बी में उल्लिखित प्रकार की आय की राशि उस राशि से अधिक होगी जो आयकर की अधिकतम छूट की राशि है और पैन के लिए भी आवेदन नहीं किया गया होगा तथा कॉलम 21 विधिवत भरा नहीं होगा। निर्देश:

... (1) दस्तावेज जो पहचान और पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जाएंगे (यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है और मद 20 भरा गया है, तो

आवश्यकता नहीं): -

<i>क्र</i> .	दस्तावे	जों का प्रकार	दस्तावेज कोड	पहचान का प्रमाण	पते का प्रमाण		
क	व्यक्ति	यों और हिन्दू अविभक्त परिवार के लिए					
	1	आधार कार्ड	01	हाँ	हाँ		
	2	बैंक/डाक घर पासबुक जिस पर व्यक्ति का फोटो हो	02	हाँ	हाँ		
	3	मतदाता फोटो पहचान पत्र	03	हाँ	हाँ		
	4	राशन/सार्वजनिक वितरण प्रणाली कार्ड जिस पर व्यक्ति का फोटो हो	04	हाँ	हाँ		
	5	ड्राइविंग लाइसेंस	05	हाँ	हाँ		
	6	पासपोर्ट	06	हाँ	हाँ		
	7	पेन्शनर फोटो कार्ड	07	हाँ	हाँ		
	8	नेशनल रूरल इम्पलॉयमेंट गारंटी स्कीम (NREGS) जॉब कार्ड	08	हाँ	हाँ		
	9	जाति या अधिवास प्रमाणपत्र जिसमें व्यक्ति का फोटो हो	09	हाँ	हाँ		
	10	पहचान/पता प्रमाणपत्र (फॉम 49ए में निर्धारित अनुलग्नक क के अनुसार) जो किसी संसद सदस्य या विधानसभा सदस्य या नगर निगम पार्षद या किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित हो	10	हाँ	हाँ		
	11	नियोक्ता का प्रमाणपत्र फॉर्म ४९ए में निर्धारित अनुलग्नक ख के अनुसार	11	हाँ	हाँ		
	12	किसान पासबुक जिस पर घोषणाकर्ता की फोटो हो	12	हाँ	नहीं		
	13	हथियार लाइसेंस	13	, हाँ	नहीं		
	14	सेंट्रल गवर्नमेंट हेल्थ स्कीम /एक्स सर्विसमेन कन्ट्रीब्यूटरी हेल्थ स्कीम	14	हाँ	नहीं		
		सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र	15	हाँ	नहीं		
	15	बिजली बिल (3 महीने से अधिक पहले का न हो)		नहीं	हाँ		
	16	तिंडलाइन टेलीफोन बिल <i>(3 महीने से अधिक पहले का न हो</i> )	17	नहीं	हाँ		
	17	पानी बिल (3 महीने से अधिक पहले का न हो)	18	नहीं	हाँ		
	18	उपभोक्ता गैस कार्ड/बुक या पाइप्ड गैस बिल	19	नहीं	हाँ		
	19	बैंक खाता विवरण (3 महीने से अधिक पहले का न हो)	20	नहीं	हाँ		
	21	क्रेडिट कार्ड विवरण <i>(3 महीने से अधिक पहले का न हो</i> )	21	नहीं	हाँ		
	22	डिपोजिटरी खाता विवरण (3 महीने से अधिक पहले का न हो)	22	नहीं	हाँ		
	23	संपत्ति पंजीकरण दस्तावेज	23	नहीं	हाँ		
	24	सरकार द्वारा जारी आवास आवंटन पत्र	24	नहीं	हाँ		
	25	पति/पत्नी का पासपोर्ट जिस पर व्यक्ति का नाम हो	25	नहीं	हाँ		
		संपत्ति कर भुगतान रसीद (एक वर्ष से पहले का न हो)	26	नहीं	हाँ		
ਾਰ	26 संपत्ति कर भुगतान रसीद (एक वर्ष से पहले का न ही) <b>26</b> नहीं ही						
ख	232	डीड़ की पति या चैरिटी कमिशनर द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति	27	हाँ	हाँ		
ग	त्यवि	त संघ (टस्टों को छोड़कर) या व्यक्ति निकाय या संधानीय प्राधिकरण या आर्टिफि	शियल ज्यूरीड	डीशल पर्सन।)			
11	करा-	र की प्रति या चैरिटी कमिश्नर या सहकारी समिति पंजीकार या किसी अन्य सक्षम कारी द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति या केंद्र या राज्य सरकर के विभाग द्वारा कोई अन्य प्रमाणपत्र जिससे उस व्यक्ति की पहचान और पता प्रमाणित होता हो ।	28	हाँ	हाँ		

(2) यदि किसी अवयस्क के नाम में लेनदेन किया गया है, तो उस अवयस्क के माता-पिता/संरक्षक की पहचान और पते के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत किसी उपर्युक्त दस्तावेज को अवयस्क घोषणाकर्ता की पहचान और पते का प्रमाण माना जाएगा और घोषणापत्र पर माता-पिता/संरक्षक द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

(3) हिन्दू अविभक्त परिवार के सदस्य के मामले में हिन्दू अविभक्त परिवार के कर्ता के नाम में कोई दस्तावेज होना चाहिए।
 (4) यदि लेनदेन एक से अधिक व्यक्ति के नाम में हैं तो क्रम संख्या 18 पर व्यक्तियों की कुल संख्या और क्रम संख्या 16 में लेनदेन की कुल राशि

भरी जानी चाहिए।

यदि कॉलम22बी में अनुमानित कुल आय लिए जाने वाले आयकर की अधिकतम छूट की राशि से अधिक होगी तो उस व्यक्ति को पैन के लिए आवेदन करना होगा और मद 21 भरना होगा तथा उक्त आवेदन का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा।

						अनुलग्नक-2
			संबंधित व्यक्ति का ब्या	रा (अवयस्क द्वारा भ	रा जाए)	
ग्राहक आईडी: 🔲 खाता सं.:				सीकेवाईसी नं:		
नाम *:			7	Gay Fra		EU A IX
	———————— संबंधित व्यक्ति जोड्	इना इना		संबंधित व्यक्ति को हर	टाना	20 24.
संबंधित व्यक्ति का केट	वाईसी				]	1 1
। संबंधित व्यक्ति का प्रक Prefi:		ास्क का संरक्षक	समनुदेशित	ो (असाइनी) प्राधि	।कृत प्रतिनिधि	<i>x</i>
नाम*:	Q (4)	ा ।	म ध्य	ना म	से ति घ	A H
(यदि केवाई <b>संबंधित व्यक्ति की प</b>	सी नंबर और नाम f <b>हचान का प्रमाण (</b>	दिया गया है तो नीचे (POI)*	ब्योरा देना ऐच्छिक है )			
क-पासपोर्ट						
्रा ख-मतदाता प	हचान पत्र				,	
ग-ड्राइविंग लाइ						
घ-यूआईडी(आ			71			¥
ा प्राप्त विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्वास्त्र विश्व						
I 🗏 💮 `			म और पते का ब्योरा हो			
छ-अन्य		ारा जारी कोई अन्य !	प्रमाणपत्र <del></del>			
दस्तावेज सं./पहचान सं	खा*					
जारी करने की तारीख:*	dd m my	у у	अवधि समाप्ति की त	रीख (यदि लागू हो 🔠	шшуууу	
टिप्पणी -						9
			FATCA	धाषणा पत्र		
ग्राहक आईडी:		TTTT		02 60 1		
S				सीकेवाईसी नं		YC YC
खाता सं.:				सीकेवाईसी नं		
खाता सं.:	प्राधि आदि		1 月度年	सीकवाईसी ने:	ा जासम	THA A IF
खाता सं.:	प्राधि आदि 	अन्य	देश का नाम:	सीकेवाईसी नं:	जातम	TIA FI
खाता सं.: नाम *: उपा नागरिकता*:		अन्य	देश का नाम:	सीकवाईसी नं:	ा जासम	
खाता सं.: नाम *: उपा नागरिकता*:		अन्य		सीकेवाईसी नं:	जासम	
खाता सं.:  नाम *:  ज्या नागरिकता*:  जन्म स्थान/शहर*: पता*		अन्य	जन्म देश *:			
खाता सं.:  नाम *:  जपा नागरिकता*:  जन्म स्थान/शहर*: पता*   शहर/गांव*:   [		अन्य		:	जातम	
खाता सं.:  नाम *:  उपा नागरिकता*:  जन्म स्थान/शहर*: पता*  [ शहर/गांव*:  राज्य:*	IN-ईडिया		जन्म देश *:			
खाता सं.:  नाम *:  उपा नागरिकता*:  जन्म स्थान/शहर*: पता*  [ शहर/गांव*:  राज्य:*	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य	जिन्म देश *: 	:		N या अन्य, कृपया स्पष्ट उल्लेख करें)
खाता सं.:  नाम *:  उपा नागरिकता*:  जन्म स्थान/शहर*: पता*   शहर/गांव*:  राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेजीडेंसी:व	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य	जन्म देश *:	:		N या अन्य, कृपया स्पष्ट उल्लेख करें)
खाता सं.:	IN-ईंडिया	त में निवास, और/या य	जन्म देश *: जिला * जिला * पिन: प्रसए में @ और/या कोई अन्य दे	्या या भारत के बाहर को। जारी किया गया है		N या अन्य, कृपया स्पष्ट उल्लेख करें)
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य	जनम देश *: जिला * जिला * पिन: * प्रसए में @ और/या कोई अन्य दे । समतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में	्य या भारत के बाहर को! जारी किया गया है	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में	जन्म देश *:  जिला*  जिला*  पिन:*  ग्रूपसए में @ और/या कोई अन्य दे  ग्रूपसए में @ विकार क्षेत्र में  प्रमतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में  त, PAN is treated as TIN जन्मे किंतु किसी अन्य देश दे	्या या भारत के बाहर को। जारी किया गया है	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जन्म देश *:	श या भारत के बाहर को जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श्	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जन्म देश *:  जिला*  जिला*  पिन:*  ग्रूपसए में @ और/या कोई अन्य दे  ग्रूपसए में @ विकार क्षेत्र में  प्रमतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में  त, PAN is treated as TIN जन्मे किंतु किसी अन्य देश दे	श या भारत के बाहर को जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श्	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जन्म देश *:	श या भारत के बाहर को। जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श् भेल है करते हैं <b>ास करता है</b>	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जन्म देश *:	श या भारत के बाहर को जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श् भेल है करते हैं <b>1स करता है</b>	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जनम देश *:  जिला*  जिला*  पिन:*  प्रसए में @ और/या कोई अन्य दे  समतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में  त, PAN is treated as TIN  जन्मे किंतु किसी अन्य देश दे  एस ग्रीन कार्ड धारक भी शाहि।  80 दिनों से अधिक व्यतीत व	ाश या भारत के बाहर को। जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श् मेल है करते हैं <b>1स करता है</b> जिला*:	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जनम देश *:  जिला*  जिला*  पिन:*  प्रसए में @ और/या कोई अन्य दे  समतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में  त, PAN is treated as TIN  जन्मे किंतु किसी अन्य देश दे  एस ग्रीन कार्ड धारक भी शाहि।  80 दिनों से अधिक व्यतीत व	श या भारत के बाहर को जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श् भेल है करते हैं <b>1स करता है</b>	पहचान प्रकार (TII	
खाता सं.:	IN-इंडिया	त में निवास, और/या य कर पहचान संख्या य esidence is Indian रेक जिसमें यूएस में गेई व्यक्ति जिसमें यू प्रत्येक वर्ष यूएस में	जनम देश *:  जिला*  जिला*  पिन:*  प्रसए में @ और/या कोई अन्य दे  समतुल्य यदि अधिकार क्षेत्र में  त, PAN is treated as TIN  जन्मे किंतु किसी अन्य देश दे  एस ग्रीन कार्ड धारक भी शाहि।  80 दिनों से अधिक व्यतीत व	ा पा पारत के बाहर को। इश या भारत के बाहर को। जारी किया गया है के निवासी व्यक्ति भी श् भेल है करते हैं <b>!स करता है</b>   जाला*:       राज्य:*	पहचान प्रकार (TII	नागरिकता नहीं दी गई है

# एनआरआई ग्राहकों की उद्घोषणा -

मैं/हम एतद्-द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम भारतीय मूल का निवासी हूँ/हैं। मैं/हम समझते हैं कि मेरे द्वारा दिए गए कथनों,घोषणाओं के आधार पर खाते खोले जा रहे हैं और मैं/हम सहमत हूं/हैं कि यदि किसी कथन/घोषणा को तात्विक रूप से गलत पाया जाता है तो आप मेरी/हमारी जमाराशियों पर ब्याज अदा करने हेतु बाध्य नहीं हैं। मैं /हम सहमत हूँ /हैं कि जमाराशियों की परिपक्वता के बाद, किसी अवधि हेतु जमाराशि पर ब्याज हेतु मेरे /हमारे द्वारा कोई दावा नहीं किया जाएगा। मैं /हम विदेशी मुद्रा अनिवासी खाता/अनिवासी (बाह्य) खाता / अनिवासी (साधारण) और निवासी विदेशी मुद्रा खाता योजनाओं के प्रावधानों का पालन करने हेतु सहमत हूं/हैं। मैं/हम यह वचन देते हैं कि स्थायी निवास हेतु भारत लौटने के तुरंत बाद हम बैंक को उसकी सूचना देंगे। मैं/हम आगे यह भी समझते हैं कि मेरे/हमारे भारत लौटने की जानकारी बैंक को देने पर, मेरी/ हमारी एफ़सीएनआर जमाराशियों को रुपया जमाराशियों में परिवर्तित कर दिया जाएगा और तत्पश्चात खाते को निवासी खाता बना दिया जाएगा और जमाराशि और अधिक अवधि तक रखी जाती है तो, रुपया जमाराशि पर मूलतः निर्धारित ब्याज दर पर ब्याज देय होगा। मैं/हम सहमत हैं कि मेरे/हमारे अनुरोध पर समयपूर्व आहरण की अनुमति है और भारतीय रिज़र्व बैंक तथा बैंक ऑफ इंडिया द्वारा इस संबंध में निर्धारित शर्तों के अनुसार ब्याज का भुगतान किया जायेगा। मैं /हम यह भी समझते हैं कि नवीकरण पर देय ब्याज दर, परिपक्वता की तारीख पर लागू दर के अनुरूप होगी और जमाराशि का नवीकरण तब किया जाएगा जब हम परिपक्वता की तारीख पर हमारी परिपक्व हुई जमाराशि रसीद बैंक में प्रस्तुत करेंगे। आप अपने विकल्प पर,परंतु सभी दृष्टि से मेरी /हमारी जोखिम एवं जिम्मेदारी पर एजेंट नियुक्त कर सकते हैं, जो किसी चेक, बिल, हुंडी या अन्य लिखत या शेयर प्रमाणपत्र या अन्य दस्तावेज या माल या एवज में प्राप्त लिखत या उनके भुगतान तथा उनसे संबंधित सूचना एवं पत्राचार, डाक द्वारा या अन्य रूप से और भूमि, समुद्र या हवाई मार्ग के माध्यम से या तार या केबल द्वारा, प्राप्त एवं प्रेषित करने हेतु हमारा एजेंट होगा और यह व्यवस्था पूरी तरह हमारे जोखिम एवं ज़िम्मेदारी पर होगी तथा कोई भी हानि या विलंब, चाहे वह कितनी बार भी हो, मेरी/हमारी जिम्मेदारी पर होगी और इसका पूरा वहन मेरे /हमारे द्वारा किया जाएगा।

मैं/हम वचन देता हूं/देते हैं कि मैं/हम भारत में निवास करने वाले किसी भी व्यक्ति को भारतीय रुपयों में प्रतिपूर्ति या किसी अन्य तरीके के समक्ष कोई विदेशी मुद्रा उपलब्ध नहीं कराउंगा/करेंगे। मैं/हम यह भी वचन देता हूँ/देते हैं कि हम यह सुनिश्चित करेंगे कि भारत में निवेश हेतु खातों में नामे और निवेशों की बिक्री से प्राप्त राशियों हेतु खातों में जमा के मामलों में ऐसे निवेश/विनिवेश, भारतीय रिजर्व बैंक से प्राप्त सामान्य या विशेष अनुमति के आधार पर ही किए जाएंगे।

=		
TOTAL ST. 2		
प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर	तृतीय आवेदक के हस्ताक्षर

ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL (PART -I) Lober of Lo
Branch Name:  Fields marked asterix (*) are mandatory. Please fill up in BLOCK letters only and use black ink for signature  (For office use only)  Customer ID:  Application type:  New Update
Account No.: CKYC No.: (Mandatory for CKYC update request)
Account type: Small (For low risk customers)
Personal Details  Existing Customer ID: (If applicable)
Name*: (Same as ID Proof.)  Maiden Name:  Maiden Name:
Date of Birth*: D D M M Y Y Y Y Gender* Male Female Transgender Marital Status* Married Unmarried Others
Name of Father* Name of Mother* Name of Mother* Name of Spouse* // Spouse* (Please Tick One) No. of Dependents Illiterate  YES  NO if yes: Identification Marks:
Illiterate YES NO if yes : Identification Marks : Prefix
Name of Guardian (In Case Of Minor* Relationship with Guardian
Nationality*: In-Indian Others Country Name: In-Indian Others Country Name: Pio (If NRI, please obtain Annexure III)  Resident Status Resident Individual Non-Resident Indian Foreign national PIO (If NRI, please obtain Annexure III)
Occupation Type* S-Service Private Sector Public Sector Government Sector O-Others Professional Self employed Retired House Wife Student B-Business Agriculture X-Not categorised-Please specify
B-Business Agriculture X-Not categorised-Please specify
Religion: Hindu Muslim Christian Sikh Others  Category: General OBC SC ST Minority
Customer Type: General Sr. Citizen Pensioner Minor Staff / Ex-Staff PF No Uthers (Specily)
Person with disability Yes No If yes, i. Visually impaired ii. Differently abled Educational Qualification: Below SSC SSC HSC Graduate Professional Others
Organization's Name: Designation/Profession: Nature of Business: Name: Designation/Profession: Related to politically Exposed Person None
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* (Code for India is IN)
Place/City of Birth* Citizenship
Country of Tax Residence in India only and not in any other country or territory outside India*  Yes No (If No, please fill the FATCA details form - Annexure II)
PAN*/Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdication) (If PAN is not submitted, submit Form 60 - Annexure I)
Contact Details (All communications will be sent on provided Mobile No./Email-ID)
Mobile No. Email ID
Alternate Mob. No. Tel.(Off):
Tel.(Res):  Proof of Identity/Address (Please tick the appropriate Box (any one ID type) and give details)*
A-PASSPORT B-VOTER'S IDENTITY CARD C-DRIVING LICENCE D-Proof of possession of AADHAAR
Clipsonia NI, III, 100 (1) NI 1 M
Date:*
deltess type* Residential/Business Residential Business Registered Office Unspecified
District*:
Pin:*

5 Address details   Correpondence   Local   Same as Current/Permanent Address					
Address transit To De Claric Units To De Constitution of the Const					
Address type* Residential/Business Residential Business Registered Office Unspecified  Address*					
City/Village:  District*:					
State:* Pin:*					
6 If the Proof of Address as per Audhaar (OVD) provided does not contain current address.  If the Proof of Address as per Audhaar provided does not contain current address, a SELF DECLARATION of current address is required as a					
proof of current address.					
7 If the Proof of Address (OVD other than Asdhaar) provided does not contain current address-please provide any of the documents below.  Utility Bill PPO/FPPO Property or Municipal tax receipt					
Letter of allotment of accomodation issued by employer/ issued by State or Central Government departments, statutory or regulatory bodies, Public sector undertaking, scheduled commercial banks, financial institutions and listed companies. Similarly, leave and license agreements with such employers allotting official accomodation.					
Document No Date:					
I hereby undertake that OVD with current address will be submitted within a period of three months from the date of opening of accountm failing which bank may stop / restrict operations in the account.					
8 DECLARATION CUM UNDERTAKING CUM SELF-CERTIFICATION					
I have read the copy of Terms and Conditions of the Account Opening given to me. The Terms and Conditions have been explained to me/us and having understood, I accept the same.					
I I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and /or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002					
2 I hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and address					
through blometric authentication to the Bank YES NO					
PHOTO*					
Pleuse Paste Signature/Thumb impression of the Applicant					
of the state of th					
Recent passport Size					
(Do not Staple)					
Place: Date: D D M M M V V V V					
9 FOR OFFICE USE/ATTESTATION Documents received Self-certified True copies Notary					
Whether self-certification & documents received as part of account opening process have been verified and found correct YES/NO					
Branch to proceed with opening only when certification is (YES))					
Certified that the implications and conditions for the operation of the account have been explained to the depositor (only in case of illiterate applicant)					
Depositor is Illiterate Blind Staff Risk Category:* High Medium Low  Details of one or two identification marks, if any, such as a mole or scar (mandatory for illiterate applicant)					
n person verification carried out and Signature/LTI of the applicant verified by:					
Official Name:					
Date: d d m m y y y y PF No Signature					
Organitus					

ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL (PART -II) (SAVING BANK, CURRENT ACCOUNT AND TERM DEPOSITS)  Fields marked asterix (*) are mandatory. Please fill up in BLOCK letters only and use black ink for signature (For office use only) First Applicant Customer ID  Second Applicant Customer ID  Account No.  I/We request you to open my/our deposit account with your branch/bank as under: (Tick (  ) relevant type of account  Type of Account  SAVINGS BANK ACCOUNT  BSBDA  SMALL ACCOUNT  CURRENT ACCOUNT  FIXED DEPOSIT/FLEXI/RD  CAPS GAIN(SB)				
Self Either or Survivor Former or Survivor Any one or Survivor Jointly Operated Other				
3 Services Required				
1 ATM-CUM-DEBIT CARD    Ist Applicant   Yes				
Transaction rights required 6, MOBILE BANKING: YES NO				
Ist Applicant YES NO 7. PASSBOOK REQUIRED: YES NO  2nd Applicant YES NO (For Savings Bank Account)  (Available only for singly operated accounts and joint accounts 8. e-Statement(at monthly intervals), in lieu of paper copy: Required Not Required operated by Either or Survivor mode. In case of accounts operated as Former or Survivor mode INB facility is available to 1st applicant only)				
4 Fixed Deposit: For the following products/facilities, please furnish options/details:				
Recurring Deposit Double Benefit Deposit MIC/QIC Short / Fixed Deposit Tax Saving Scheme Capital Gain(TDR)  Amount: Rs. Rs. (in words)				
In case of Term Deposit, interest payable#: Monthly Quarterly Calender Quarter Half Yearly Yearly				
Maturity instruction@ Auto renew* principal & payback interest Auto renew* principal & interest Pay principal & interest Auto Renew* with part amount for Rs				
5. MULTI-OPTION DEPOSIT SCHEME / AUTO SWEEP				
Type of Deposit Term Deposit Term Deposit (Reinvestment) Period of Deposit				
6 RECURRING DEPOSIT FLEXI DEPOSIT				
Monthly / Core Monthly installment: Rs. Rs. (In words) Period: Years: Month(s)  Standing instruction (if any) Debit Account No.  On Maturity, credit proceeds to Account No.  For the above Term Deposit Account, please deduct applicable TDS from (SB/CA Account No.)				

7 Nomination (II required fill Form DA-I)					
FORM DA-I (Nomination Form)					
Details of Nomination:  Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rules 1985 in respect of Bank Deposits.  I/We					
(Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)  Signature of the first witness Name: Address  Signature: Signature: Signature: Signature: Signature: Signature: Signature: Signature: Signature: Address  Vame: Address  Signature: Signature: Signature: Address  (Witnesess are required only in case of applicant is illiterate and if affixing thumb impression)  Date  Place  (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)  (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)					
8 DECLARATION CUM UNDERTAKING CUM SELF-CERTIFICATION					
1.1/We have read the copy of Terms and Conditions of the Account Opening given to me/us. The Terms and Conditions have been explained to me/us and having understood, I/we accept the same.  2.(In esse of Minor Accounts)  I hereby declare that date of birth of the minor who is my					
(for office use only)  Transaction No Initials					
Open Account Date: (Authorised signatory)  i) Internet Banking (INB) Kit No:  iii) INB Viewing rights Transaction rights given on:  iii) ATM Card data transmitted on:  iv) Nomination Serial No:  v) Threshold (KYC) limit:  vi) Phone Banking:  Risk Category Low Risk Medium Risk High Risk					
KYC including Due Diligence carried out & Account Approved by  Signature & PF of Staff  Signature & PF of Staff					

- 1. I affirm and declare that I have read over and understood the rules and regulations of the "Bank" and those relating to various services offered by the Bank including but not limiting to debit eard/internet banking/SMS banking/Tele-Banking/Mobile Banking/Virtual Banking and any other facilities. Lagree to abide by the same as amended/modified from time to time by the Bank/Regulator/Government published through circulars, notifications, notice board/websites/newspaper publications, etc. I waive the rights, if any, to have personal notice in respect of such amendments/modifications, Lagree that the transactions and requests executed in my account(s) through internet, mobile, tele-banking or virtual banking under my User ID and password/PIN/OTP will be legally binding on me & I am responsible for the maintenance of secreey and confidentiality of the authentication credentials and any other information/details/OTP/PIN, etc., in such matters, l agree that Bank has got all the rights to debit my account for any service charge, expenses or other dues which the Bank is entitled/ liable to recover from me. I also authorise the Bank and agree to elose/discontinue my account without any notice to me, I hereby undertake to inform the Bank on any change in my communication address or constitution.
- 2. In respect of accounts opened on the basis of Aadhaar details, I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and /or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002 and I hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric authentication to the Bank, I wish to seed this account with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) including LPG subsidy from Govt of India (GOI) in this account. I understand that if more than one benefit transfer is due to me, I will receive all the benefit transfer in this account.
- 3. I confirm and declare that I am not prevented/prohibited/restricted by any applicable legal/regulatory/contractual or other provisions from opening and/or maintaining the accounts or to transact with the Bank in any other way.
- 4. Tagree that my personal KYC details may be shared with Central KYC registry or any other competent authority. I hereby consent to receive information from the Banld/Central KYC Registry/ Gol/RBI or any other authority through SMS/e-mail on my registered mobile number/ e-mail address, I also agree that the non-receipt of any such SMS/e-mail shall not make the Bank liable for
- 5. I hereby certify that I have declared my status as per the rules applicable under section 285BA of the Income Tax Act, 1961 as notified by Central Board of Direct Taxes (CBDT) vide Notification No. S.O. 2155(1) dated 7 August 2015 and RBI Circular Ref No. DBR.AML.BC.No.36/14.01.001/2015-16 dated 28 August 2015 in the matter including any subsequent modification/amendment thereof.
- 6. I understand, acknowledge and authorize that as per the provisions of Income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the Government/RBI in the matter, depending upon the residential status and/or other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of my account(s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CIIDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the Inter- Governmental Agreements (IGA) in respect of Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting Standards (CRS) and / or any other similar arrangements.
- 7. Lecrtify & declare that the information provided by me for opening loan account and availing other services herein or through website/electronically as applicable to me signed/authenticated by me as well as in the documentary evidence provided by me for opening loan account and availing other services are, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete and that I have not withheld any material information that may affect the assessment/categorization of my account as a U.S. Reportable Account or Other Reportable Account or otherwise. In case any of the information or details provided by me is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it,
- 8. I undertake the responsibility to declare and disclose immediately and in no case beyond 30 days from the date of change, any changes that may take place in the information provided herein/or otherwise, as well as in the documentary evidence provided by me or if any certification becomes incorrect or undergoes a change. I further undertake to provide fresh and valid self-certification along with documentary evidence as and when so required; nevertheless all declaration and undertaking given herein will also be applicable to all such modified/amended document/information provided by me unless revised self-certification as above is provided to the Bank.
- 9. Talso agree that my failure to disclose any material fact/information known to me now or in future or my failure to remedy any deficiency in documents/information/other details within the stipulated period, may invalidate me from transacting in the account and the Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my account or to close it or to report to any regulator and/or any authority designated by the Government of India (Gol)/RBI for the said purpose or take any other action as may be deemed appropriate by the Bank under the guidelines issued by CBDT/ RBI/Gol from time to time.
- 10. I also agree to furnish and intimate to the Bank any other particulars that are called upon me to provide on account of any change in law either in India or abroad in the above matter or otherwise. 11. I shall indemnify the Bank from any loss/damage that may be caused to the Bank on account of any defect/mistake in the details provided herein or on account of providing incorrect or incomplete
- 12, I undertake to submit data/information together with fresh KYC documents for updation of KYC details at periodical intervals as may be required by the Bank.
- 13. I understand that the account will be activated and debits will be allowed only after completion of Customer Due Diligence relating to KYC by the Bank.
- 14. In case the account is opened without PAN, I undertake to submit PAN on or before such date as may be notified by the Government of India, failing which the account shall cease to be operational till the time PAN is submitted, as per Prevention of Money -Laundering (Maintenance of Records ) Rules 2005.
- 15. In case, deemed OVDs are submitted for Current Address at the time of Account opening, I undertake to submit Aadhaar or any of the OVD having Current Address within 3 months from the date of account opening, failing which I understand that my account may cease to be operational as per GOI guidelines at the material time.
- 16. I have received the Welcome Kit containing Internet Banking Kit and ATM card/cheque book and understand that in case of any misuse/misplacement of the contents of the Kit, the Bank will not be liable for any loss/damage.
- 17. I hereby certify that the Savings Bank Account would be used by me to route transactions of only non-business/non-commercial nature. In the event of occurrence of such transactions or any such transactions that may be construed as commercial/business/dubious or undesitable, the Bank reserves the right to unilaterally freeze operations in such accounts and /or close the account
- 18. I have been advised of Average Quarterly Balance (AQB) requirement for the account to be opened and given to understand that these requirements are subject to revision/changes and such revision/ changes will be uploaded in the Bank's site which will be acceptable to me as a notice to that effect,
- 19. I confirm that the product features of BSBD account have been explained to me(applicable to BSBD account applicant)
- 20. I acknowledge receipt of rules and regulations of Savings Bank Account.
- 21. I have been advised that if I do not provide my mobile number, I will not be eligible for any facility of electronic transactions other than ATM cash withdrawals.
- 22. (Applicable for accounts opened for credit of Social Welfare Benefits)

I understand that this account will be opened under BSDD category. I also understand that in case, I do not wish to continue in this BSBD account, and switch over to Regular Savings Bank account, I will have to maintain the Average Quarterly Balance(AQB) applicable for Regular Savings Bank Account I therefore undertake to maintain AQB in the account if I switch over to Regular Savings Bank Account from BSBD.

23 (Applicable for accounts opened in the name of Minors)

I understand that the requirements of Average Quarterly Balance(AQB) and penalty for non-maintenance will be applicable in this account once the applicant becomes Major. I therefore undertake to maintain Average Monthly Balance (AQB) from the date of attaining majority.

24. I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately in case any of the above information is found to be false or untrue or inisleading or misrepresenting. I am aware that I may be held liable for it. 25 I/We confirm that the product leatures of account have been explained to me

26 I/ We hereby give consent for debiting my /our account for recovering service charges as normally applicable to Saving Bank and Current Account

Signature / Thumb Impression of Applicant(s)

# Know Your Customer Guidelines Any person fulfilling account opening requirements may, upon agreeing to comply with the prescribed rules, open a Savings Bank Account, provided she/he furnishes proof of identity and proof Nomination & Survivorship Facility The nomination can be made in favour of only one nominee. In case they do not wish to make a nomination, the fact should be recorded on the account opening form under their full signature. Joint Types of Accounts, Balance Stipulation & Service Charges The applicants can open an account either with chequebook facility or without chequebook. The current monthly average balances prescribed for SB accounts and the charges prescribed for non maintenance of minimum balance, are available at the Banks website and Contact Centre. The information can also be obtained from Branches. There is no ceiling on maximum balance in Minors Accounts Minors who can adhere to uniform signature and are not less than ten years old can open accounts in their single name and joint accounts with their guardians, How To Open An Account? In ordinary course, applicant(s)should attend the Bank personally for completion of formalities for opening the account. They will duly fill in and sign the prescribed application form. Applicant(s) should submit KYC documents, declaration as applicable for RBI/CBDT and two copies of his/her/ their recently taken passport size photographs. Applicants can also apply for opening an account online. Account holders signatures must be legible and well formed. Signatures should not be in capital or block letters. Each account will be given a distinctive account number. While dealing with the Bank, this number should be invariably quoted by the account holder(s). The account holders, in their self-interest, are expected to adhere to uniform signature as per specimen recorded with the Bank while operating the accounts and addressing any correspondence to the Bank. Pass Book The pass book and cheque book supplied to the account holder should be kept in a safe place. The Bank will not be responsible for any loss or incorrect payment attributable to the account holders neglect in this regard. For withdrawing cash by means of a withdrawal form, the pass book must be presented. Withdrawals using cheque forms and Debit card can be effected without pass book. Deposits may be made without production of the pass book. Pass book should be got updated regularly. The pass book will be returned to the account holder immediately after completion of the transaction duly updated. In case it is not collected within a weeks time, it will be returned to them by Registered A.D. post/ Courier at their cost. The account holders should carefully examine the entries in their pass books and draw the Banks attention to errors or omissions, if any, Duplicate in lieu of the lost or mutilated pass book may be issued on receipt of a written request from the account holder after necessary enquiries, completion of formalities and recovery of prescribed charges. The current charges prescribed for this are available at the Banks website and Contact Centre. This information can also be obtained from Branches. The Bank will issue the first cheque book after completion of all formalities with regard to opening of the account. Bank shall issue Cheque Book subject to recovery of charges as applicable. The current charges prescribed for this are available at the Banks website and Contact Centre. This information can also be obtained from Branches. The account holders must use only the cheques from the cheque books issued to them by the Bank. The Bank reserves the right to refuse payment of any cheques drawn otherwise. Ordinarily, Bank will not issue more than one cheque book at a time or before exhausting all or nearly all cheque leaves issued previously. Cheques must be written legibly. Stop payment instructions in respect of cheques issued or lost can be registered with the Bank on payment of a prescribed service charge. The current charges prescribed for this are available at the Banks website. This information can also be obtained from Branches. General Savings Bank account is essentially a facility to build up savings and hence must not be used as a Current Account. Bank may close an account should it have any reason to believe that the account holder has used her/his account for a purpose for which it is not allowed. Deposits Deposits Free cash deposit transactions in the account will be decided by the Bank from time to time (information available on bank website). No restrictions on cash deposit at Non Home branch. No deposit in cash for less than Rs 10/- will be accepted. Cheques, drafts or other instruments drawn only in favour of the account holder will be accepted for credit of the account. Third party conducted accounts, immediate credit will be afforded for outstation / local instruments upto the value hid down from time to time. The normal collection and out of pocket charges will be recovered. The current limit and charges prescribed for this are available at the Banks website and Contact Centre. This information can also be obtained from Branches. Overdue interest With January. Withdrawals The account holder can withdraw money personally from her/his ordinary Savings Bank Account by using Banks standard withdrawal form. The pass book must accompany the withdrawal form. The withdrawal form can be used only for receiving payments by the accountholder himself/ herself. ATM cum Debit card can also be used in ATMs for cash withdrawal. The account holder cannot withdraw an amount less than Rs. 50/-. All withdrawals must be in round Rupees only. Third party payments through withdrawal forms are not permitted. A letter of authority as per the prescribed format, along with the pass book should be sent to the Bank through an authorized representative to receive payment in case the account holder is unable to attend personally to withdraw alternate delivery channel or fixed from time to time thereafter a charge of Rs. 10 per entry or as decided by the Bank from time to time. Charges prescribed for exceeding this limit are available who are unable to attend the Banks website and Contact Centre. This information can also be obtained from Brunches. Cash withdrawal can be made from the accounts of the sick, old or incapacitated account holders. Overdrafte Overdrafts in Savings Bank accounts may be permitted under exceptional circumstances with prior arrangements only. Cheques drawn in excess of the balance in the account will be returned unpaid. Service charge will be recovered each time a cheque is returned unpaid for want of sufficient funds. Charges prescribed for this are available at the Banks website and Contact Centre This information can also be obtained from Branches. Account holders are advised to operate their accounts regularly. Accounts not operated are classified as Inoperative after the stipulated time period of 24 months since last operation. The current prescribed charges in this regard are available at the Banks website and Contact Centre. This information can also be obtained from Branches. The account holder can request the Bank for effecting periodical payment of insurance premium, membership fees, etc. by debit to her/ his account on payment of service charges. The current prescribed charges for Standing Instruction are available at the Banks website. This information can also be obtained from Branches. As per RBI guidelines applicable from time to time. Interest will be calculated on a daily product basis. Interest will be credited to the account at quarterly intervals. Interest will be paid only if it works out to Re II-or more. There after fifty paise and more will be rounded off to the next higher rupee and anything less will be ignored. In case of accounts frozen by the enforcement authorities, Transfer & Closure Of Account Accounts may be transferred between branches of the Bank at the request of the account holder(s). Request for closure of account should state the reason for closure. The pass book must accompany opening. The current changes prescribed for this are available at the Bank's website. This information can also be obtained from Branches. Accounts can be Change in Rules The Bank reserves the right to alter, delete or add to any of these Rules and service charges for which the customer will be duly notified through Bank's website and/or branch notice i. The deposit of cash at bank branch as well as ATMs/CDMs ii. Receipt / credit of money through any electronic channel or by means of deposit / collection of cheques drawn by Central / State Government agencies and departments iii. No limit on number and value of deposits that can be made in month. iv. Minimum 4 withdrawals including ATM withdrawals v. ATM Card or ATM-cum-Debit Card Signature / Thumb Impression of the Applicant(s) ACKNOWLEDGEMENT DATE We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of: Date: Name of the Nomince

With respect to your Account Number

Registration No.

Yours faithfully

Signature of Bank Official with Seal

#### Annexure-1

# Income-tax Rules, 1962 FORM NO.60

[See second proviso to rule 114B]

Form for declaration to be filed by an individual or a person (not being a company or firm) who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B

1	First	Middle	or face of the second	Surname	
	Name	Name			
2	Date of Birth / Incorporation of declarant				
3	Father's Name (in case of individual)				
4	Flat No./Floor No.				
5	Name of premises / Block Name & No.				
6	Road / Street / Lane				
7	Area / Locality				
8.	Town/District/State				
9	Pin code				
10	Telephone Number (with STD code)				
11	Mobile Number				
12	Amount of Transaction (Rs.)				
13	Date of transaction				
14	In case of transaction in joint names,				4
	number of persons involved in the				
	transaction				
15	Mode of transaction   Cash   Cheque   Ca	rd Draft/Ba	inker's Cheque	Online trans	fer Other
16	Aadhaar Number issued by UIDAI (if availab	le):			
17	If applied for PAN and it is not yet gener	ated enter	date of application	n and ackno	owledgement number
	Dat	:e :			_
18	If PAN not applied, fill estimated total incom	e (including	income of spouse	, minor child	etc., as per section 64 of
	Income-tax Act, 1961) for the financial ye	ar in which	the above transa	action is help	d (a) Agricultural income
	(Rs.)(b) Other than Agi	Income (Rs	5.)	vn. ————————————————————————————————————	
19	Details of document being produced in			Name and	address of the authority
	support of identify in Column 1 (Refer	code	identification	issı	uing the document
	Instruction overleaf)		number		
20	Details of document being produced in	Document	Document	Nama and	d address of the authority
	support of identify in Column 4 to 13	code	identification		uing the document
	(Refer Instruction overleaf)	code	number	1551	ang the document
	(Mere medicalien evenedi)		Hamber		
		Verificat	li - 1-		
Ι,		verifica		المال المالية	lana dhad what to state t
aho		holiof I fu	ther dealers that	nereby deci	are that what is stated
Nii	IVE IS true to the best of my knowledge and				
1	ove is true to the best of my knowledge and	including inc	name of shouse	minor child c	ve a Permanent Account
ınc	mber and my / our estimated total income (	includina ind	come of spouse.	minor child e	etc., as per section 64 of
wh	mber and my / our estimated total income ( ome Tax Act, 1961) computed in accordance	including ind with the pro	come of spouse, invisions of Income	minor child e tax Act. 196	etc., as per section 64 of 61 for the financial year in
wh	mber and my / our estimated total income (	including ind with the pro	come of spouse, invisions of Income	minor child e tax Act. 196	etc., as per section 64 of 61 for the financial year in
wh	mber and my / our estimated total income ( ome Tax Act, 1961) computed in accordance ich the above transaction is held will be less t	including ind with the pro nan maximu	come of spouse, livisions of Income mamount not cha	minor child e tax Act, 196 rgeable to ta	etc., as per section 64 of 61 for the financial year in
wh	mber and my / our estimated total income ( ome Tax Act, 1961) computed in accordance	including ind with the pro nan maximu	come of spouse, livisions of Income mamount not cha	minor child e tax Act. 196	etc., as per section 64 of 61 for the financial year in
wh	mber and my / our estimated total income ( ome Tax Act, 1961) computed in accordance ich the above transaction is held will be less t	including ind with the pro nan maximu	come of spouse, livisions of Income mamount not cha	minor child e tax Act, 196 rgeable to ta	etc., as per section 64 of 61 for the financial year in

Place: (Signature of declarant)

Note: Before signing the declaration, the declarant should satisfy himself that the information furnished in this form is true, correct and complete in all respects. Any person making a false statement in the declaration shall

be liable to prosecution under section 277 of the Income-tax Act, 1961 and on conviction be punishable, (i) in a case where tax sought to be evaded exceeds twenty-five lakh rupees, with rigorous imprisonment which shall not be less than six months but which may extend to seven years and with fine:

(ii) in any other case, with rigorous imprisonment which shall not be less than three months but which may extend to two years and with fine.

2. The person accepting the declaration shall not accept the declaration where the amount of income of the nature referred to in item 22b exceeds the maximum amount which is not chargeable to tax, unless PAN is applied for and column 21 is duly filled.

#### Instruction:

(1) Documents which can be produced in support of identity and address (not required if applied for PAN and item 20 is filled): -

SI.	Nature of Documents	Document	Proof of	Proof o
A	or Individuals and HUF	Code	Identity	Addres
	AADHAR card	04		
2	Bank/Post office passbook bearing photograph of the person	01	Yes	Yes
[3	B Elector's photo identity card	02	Yes	Yes
	Ration/Public Distribution System card bearing photograph of	03	Yes	Yes
5	trie person	04	Yes	Yes
6	Passport	05	Yes	Yes
17		06	Yes	Yes
8	- Cherenter i floto dalla	07	Yes	Yes
9	The Card Employment Guarantee Scheme (NREGS) Job Card	08	Yes	Yes
ا ا	T TO STATE OF THE PARENT	09	Yes	Yes
	Certificate of identity/address signed by a Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councillor or a Gazetted Officer as per annexure A prescribed in Form 49A	10	Yes	Yes
1	The state of the s	11	Yes	Yes
1.	2 Kisan passbook bearing photo	12	Yes	No
1.		13	Yes	No
1.	Health Scheme	14	Yes	No
18	Undertaking	15	Yes	No
16	The state of the s	16	No	Yes
17	The stability of the st	17	No	Yes
_18	Water bill (Not more than 3 months old)	18	No	Yes
1	Consumer gas card/book or piped gas bill (Not more than months old)		No	Yes
20	The state of the s	20	No	- V
21	Credit Card statement (Not more than 3 months old)	21	No	Yes
22	Depository Account Statement (Not more than 3 months old)	22		Yes
23	Property registration document	23	No No	Yes
24	Allotment letter of accommodation from Government	24		Yes
25	Passport of spouse bearing name of the person		No	Yes
26	Property tax payment receipt (Not more than one year old)	25 26	No	Yes
Fo	r Association of persons (Trusts)	20	No	Yes
Co	py of trust deed or copy of certificate of registration issued by			
101	anty Commissioner	27	Yes	Yes
Fo	r Association of persons (other than Trusts) or Body of Individuals or ificial Juridical Person)	Local auth	ority or	
cor	py of Agreement or copy of certificate of registration issued by Charity nmissioner or Registrar of Cooperative society or any other npetent authority or any other document originating from any ntral or State Government Department establishing identity and address such person.	28	Yes	Yes

(2) In case of a transaction in the name of a Minor, any of the above-mentioned documents as proof of Identity and Address of any of parents/guardians of such minor shall be deemed to be the proof of identity and address for the minor declarant, and the declaration should be signed by the parent/guardian.

(3) For HUF any document in the name of Karta of HUF is required.

(4) In case the transaction is in the name of more than one person the total number of persons should be mentioned in SI. No. 18 and the total amount of transaction is to be filled in SI. No. 16.

In case the estimated total income in column 22b exceeds the maximum amount not chargeable to tax the person should apply for PAN, fill out item 21 and furnish proof of submission of application.

19		
	Details of Related Person (To be filled for minor)	nexure-2
Contamo ID.		
Customer ID: Account No.:	CKYC No.:	
Name*: Addition of Related Pers	ST NAME MIDDLENAME LASTINA	ME
	Deletion of Related Person	
KYC of Related Person (If Available)*		
Related Person type* Guardian ofPrefix	of Minor Assignee Authorised Representative	
Name*: FRST	NAME MIDDLE NAME LASTNAM	
(If KYC Number and name are prov	ovided, below details are optional)	
PROOF OF IDENTITY(POI) OF RELATED F	PERSON*	
A-PASSPORT		
B-VOTER'S IDENTITY CARD		
C-DRIVING LICENCE		
D-PROOF OF POSSESSION OF AAI	ADHAAR	
E-NREGA JOB CARD		
F-LETTER ISSUED BY NATIONAL P	POPULATION REGISTER CONTAINING DETAILS OF NAME & ADDRESS	
	OF OLATION REGISTER CONTAINING DETAILS OF NAIVIE & ADDRESS	
Document No/Identification Number*		
Issue date:*	<del></del>	
Remarks	Expiry Date(If Applicable):* d d m m v y y y	
Remarks		
	FATCA Declaration Form	
Customer ID:	CKYC No.:	
Account No.: Name*:		
Prefix	C MAIME MI DULENAME LASTNAM	
	thers Country Name:	
Place/City of Birth*:	Country of Birth*:	
Address*		
City/Village*:		
State:*	District*: Pin:*	
25-700203	Residence in India, and/or in USA@ And /or In any other Country or Territory Outside India as	••
Country of Tax Residence# Tax Ident	ntification number or equivalent if issued by jurisdiction   Identification type (TIN or Other,	please specify)
* A siting of LC including in		
A berson residing in O2 life	ndividual born in US but resident in another country (who has not given up US citizens cluding US green card holder	hip
* Certain persons who spend	d more than 180 days in US each year	
Address in the Jurisdiction/Country -who	nere the Applicant is Resident out side India for Tax Purposes	
Addiess	<del></del>	
City/Village*:	District*:	
Sub-District:	State:*	
Country Name*	ZIP/Post Code*	
Place:		
Date:	Circustus Mt	aeko as
	Signature/thumb inpression of the Applicant/	Applicants

(Annexure III)

# **DECLARATION FROM NRI CUSTOMERS-**

I/We hereby declare that I am/we are non-resident(s) of Indian origin. I/we understand that the account(s) are being opened on the basis of the statements declarations made by me /us and I/we also agree that if any statements / declarations made herein is found to be not correct in material particulars, you are not bound to pay any interest on deposit made by me/us. I/we agree that no claim will be made by me/us for any interest on deposit/s for any period after the date/s maturity of the deposit/s. I/we agree to abide by the provisions of the foreign currency (Non-Resident Account / Non-Resident (external) Account/ Non Resident (Ordinary) account and Resident Foreign Currency account schemes. I/we hereby undertake to intimate you about my/our return to India for permanent residence immediately on arrival. I/we further understand that on my/our return to India my/our intimating you the same, My/our FCNR deposit will be converted into Rupee and thereafter account will be designated as Resident Account and If the deposit is kept for further term, interest will be payable on the Rupee deposit at the rate originally fixed. I/we agree that the premature withdrawal is permitted at my/our request, the payment of the interest on the deposit may be allowed in accordance with the prevailing stipulations laid down by Reserve Bank of India, Bank of India in this regards. I/we further understand that the interest payable on renewals will be at the applicable ruling rates on the date of maturity, and that the deposit receipt will be renewed on my /our presenting the matured receipt on the maturity date. You may at your own option but at my/our risk and responsibility in all respect, appoint an agent, who shall be my /our agent to collect and transmission of any cheque, bills, hundies or other instruments or share certificates or other documents or goods or the instruments received in exchange or payments thereof, and the advices and correspondence relating thereto ,whether by post or otherwise and whether by land, sea or air or by telegram or cables shall be entirely at my/our risk and responsibility and any loss, damage or delay however occasioned shall be on my/our account and be wholly borne by me/us.

I/we undertake that I/we shall not make available to any person resident in India foreign currency against reimbursement in rupees or any other manner in India I/we further undertake that in case of debits to the accounts for the purpose of investing in India and credits representing sale proceeds of investments. I/we shall ensure that such investments/ disinvestments would be covered by either general or special permission of Reserve Bank.

Signature of Applicant 1	Signature of Applicant 2	Signature of Applicant 3