

नाम	नमूना हस्ताक्षर	फोटोग्राफ
तीसरा धारक		हाल का फोटो
ग्राहक आईडी		

नाम _____

बैंक अधिकारी जिसकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

हस्ताक्षर शाखा प्रबंधक

आवासीय पता	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
मकान का क्रमांक/मकान का नाम			
मोहल्ला/रोड़/स्थान			
शहर का नाम			
पिन कोड			
राज्य			
फोन नम्बर (एसटीडी कोड सहित)			
मोबाईल नम्बर			

कार्यालय/व्यवसाय का पता	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
मकान का क्रमांक/मकान का नाम			
दुकान क्रमांक/दुकान का नाम			
मोहल्ला/रोड़/स्थान			
शहर का नाम			
पिन कोड			
राज्य			
फोन नम्बर (एसटीडी कोड सहित)			
मोबाईल नम्बर			
फेक्स नंबर (एसटीडी कोड सहित)			

अन्य सूचना : (एक को ✓ चिह्नित करें) :

शिक्षा :	नॉन मेट्रिक	दसवीं	हायरसेकेंडरी	स्नातक	स्नातकोत्तर
----------	-------------	-------	--------------	--------	-------------

मासिक आय (रुपये) :	5000/-तक	5000-10000	10001-20000	20001-20000	50001-1 लाख	1 लाख से अधिक
--------------------	----------	------------	-------------	-------------	-------------	---------------

खाते में अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर: रुपये :

यदि वेतनभोगी है तो, नियोक्ता: (एक को ✓ चिह्नित करें) :

प्रोप्रायटरी	पब्लिक लिमिटेड	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राईवेट लि.	सरकारी	अन्य (स्पष्ट करें)
--------------	----------------	----------	-------------------	--------------	--------	--------------------

प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक

यदि पेशेवर हैं: (एक को ✓ चिह्नित करें) :

डॉक्टर	आर्किटेक्ट	सीए/सीएस	इंजीनियर	वकील	आयकर कन्सल्टेंट	अन्य (स्पष्ट करें)
--------	------------	----------	----------	------	-----------------	--------------------

यदि व्यवसायी हैं: (एक को ✓ चिह्नित करें) :

कृषि	व्यापारी	निर्माण	स्थावर संपदा	स्टॉक ब्रोकर	सेवादाता	अन्य (स्पष्ट करें)
------	----------	---------	--------------	--------------	----------	--------------------

अन्य बैंक की शाखा में आपके खाते है तो कृपया विवरण दें :-

क्रं.	बैंक एवं शाखा का नाम	खाते/सुविधा का प्रकार	खाता क्रमांक
1			
2			
3			
4			
5			

परिचयकर्ता का विवरण* :-

नाम :	खाता संख्या :
पता :	खाता खोलने की तारीख :
	ग्राहक आईडी :
पिन कोड :	शाखा का नाम :
टेलीफोन नंबर :	खाते का प्रकार : बचत बैंक/चालू खाता/सावधि/रेकरिंग खाता

* वर्तमान खाताधारक जो कम से कम छः महीने पुराने हों एवं केवाईसी अनुपालन करते हों से परिचय

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री

को पिछले माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक:

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

नियम, शर्तें तथा घोषणा :-

- सेविंग खातों का उपयोग गैर व्यापारिक/गैर व्यावसायिक प्रकृति के लिये किया जाना होगा, अन्यथा की स्थिति में बैंक को अधिकार होगा कि वह इन खातों से व्यवहार पर प्रतिबंध लगा दें अथवा बंद कर दें।
- सेविंग बैंक जमाओं पर बैंक द्वारा निर्धारित ब्याज दर से ब्याज की गणना की जावेगी। ब्याज का भुगतान छः माही आधार पर प्रत्येक माह की 10 तारीख से माह के अंतिम दिन तक न्यूनतम शेष पर आगणित कर किया जावेगा।
- सामान्यतः आहरण की अनुमति निर्धारित आहरण पर्वी जिस पर खाता धारक के हस्ताक्षर हों, एवं पासबुक भी साथ हो, प्रस्तुत करने पर दी जावेगी।
- चैक से व्यवहार करने वाले ग्राहक खाते में पर्याप्त निधि की व्यवस्था के बगैर चैक जारी नहीं करें। नकारे गये चैकों के लिये परक्राम्य लिखत अधिनियम (संशोधित) 1988 के अंतर्गत कार्यवाही की जा सकती है। चैकों की बार-बार वापसी होने पर नई चैक बुक जारी नहीं की जावेगी।
- सेविंग खाते में बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम शेष बनाए रखना होगा। निर्धारित अनुसार शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करना होगा, जो खाते से नामे कर वसूल करने का अधिकार बैंक को होगा।
- 12 माह तक खाते से कोई व्यवहार नहीं किये जाने की स्थिति में खाता स्वतः मृतखाते (Dormant Account) के रूप में वर्गीकृत कर दिया जावेगा एवं उसमें भुगतान व्यवहार सामान्य रूप से प्रतिबन्धित कर दिया जावेगा। यदि खाते से 24 माह से अधिक समयावधि से व्यवहार नहीं किया जा रहा है तो खाता अव्यवहारिक खाते (Inoperative Account) के रूप में वर्गीकृत कर दिया जावेगा। दोनों रूप में वर्गीकृत खातों को पुनर्संचालित किये जाने हेतु ग्राहक को आवेदन प्रस्तुत करना होगा।
- ग्राहक द्वारा बैंक को खाता खोले जाने के समय प्रस्तुत पते में परिवर्तन की दशा में बैंक को यथाशीघ्र लिखित में परिवर्तित पते की सूचना देनी होगी। मैंने / हमने उपर्युक्त खातों / सेवाओं / शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों एवं शर्तों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं / हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूँ/हैं।

पूर्ण हस्ताक्षर

प्रथम आवेदक

द्वितीय आवेदक

तृतीय आवेदक

फार्म - डीए 1/ FORM - DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन

नामांकन क्रम संख्या

मैं / हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता / करते हूँ / हैं जिसको मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु पर जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्यादित, शाखा द्वारा वापस किया जाए।

जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नंबर	अतिरिक्त विवरण	नामिनी का नाम	नामिनी का पता	जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई)	आयु	यदि नामिनी नाबालिग है तो उसकी जन्म तिथि

दिनांक:

स्थान:

जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप

साक्षी (साक्षियों) का नाम, हस्ताक्षर एवं पता:

1. नाम:

हस्ताक्षर :

पता :

2. नाम:

हस्ताक्षर :

पता :

पहचान का विवरण:

पहचान प्रमाण-पत्र	
I	पासपोर्ट
II	मतदाता पहचान पत्र
III	पैन कार्ड
IV	सरकार/रक्षा सेवा का पहचान पत्र
V	प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पहचान पत्र
VI	ड्राइविंग लाइसेंस
VII	डाकघर द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र
	संख्या:
	कहाँ से जारी:
	जारी करने की तिथि:

पते का प्रमाण	
I	वेतन पर्ची (पते सहित)
II	आयकर/संपत्ति कर मूल्यांकन आदेश
III	राशन कार्ड
IV	बिजली बिल
V	टेलीफोन बिल
VI	बैंक खाता विवरण
VII	प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पत्र
	संख्या:
	कहाँ से जारी:
	जारी करने की तिथि:

फार्म 60 / 61 (पैन नंबर न रखनेवालों द्वारा भरा जाए)

फार्म 60

क्या आप कर निर्धारिती है

- (क) वार्ड /सर्किल /रेज का विवरण जहाँ पिछली आय रिटर्न फाईल की गई थी.....
(ख) पैन नंबर नहीं होने का कारण-

फार्म 61 - (उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभारित किया जाता हो।)

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करना है।

सत्यापन

मैं _____ एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि जो भी दर्शाया गया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है।

वर्ष..... की..... तारीख..... (दिन)को सत्यापित।

दिनांक:
स्थान:

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले केवाई सी पहचान संबंधी दस्तावेज/कागजात (निम्नलिखित दो सूचियों के प्रत्येक से कोई एक कागजात जो बैंक को स्वीकार्य हो)

सूची - I (नवीनतम / हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)

1. फोटोग्राफ के साथ ड्राइविंग लाइसेंस
2. मतदाता पहचान-पत्र
3. पैनकार्ड, सरकारी पहचान-पत्र
4. नियोक्ता से पहचान -पत्र/ पुष्टिकरण
5. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकारी अथवा लोक सेवक से पत्र
6. नियोक्ता/अन्य बैंक पुष्टिकरण पत्र जिसमें में अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो।
7. बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिसमें आवेदक की पहचान स्थापित हो सके (विवाहित) महिला के मामले में उसके विवाह से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विवाह प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति लगायी गयी हो तो यह वैध पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार्य है

सूची- II (पते के साक्ष्य में नवीनतम / हाल के दस्तावेज)

1. पासपोर्ट
2. पता दर्शाता ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र
3. टेलीफोन बिल, बिजली बिल, राशन कार्ड
4. बैंक खाता विवरणी (पते सहित)
5. आय/संपदा कर निर्धारण आदेश/पतेसहित)
6. नियोक्ता का पत्र/केन्द्रीय/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी पत्र-व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें निवासीय पता दर्शाया गया हो
7. बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई दस्तावेज साक्ष्य
8. विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा।

कार्यालय के प्रयोग के लिए

क्र.	विवरण	प्राधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया		
2	उपरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल के साथ सत्यापन किया गया		
3	काले धन को वैध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण () न्यून () मध्यम () उच्च		

केवाईसी प्रमाण-पत्र

मैं _____ श्री/ श्रीमती /कु. _____ श्री/ श्रीमती /कु. _____ केवाईसी मानदण्डों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूँ कि- 1) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे अथवा ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि कर ली गई है। 2) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जाँच कर ली गई है उनका/ उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और खाते में भी केवाईसी मानदण्डों का पालन किया गया है।	मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जाँच कर ली है और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदण्डों का पूरी तरह से पालन किया गया है। शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख: _____
विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर _____ नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख _____	