

गैर व्यक्तियों के लिए रि-केवाईसी फॉर्म
खाते का विवरण
दिनांक
ग्राहक आईडी
खाता सं.
खाते का शीर्षक
(कृपया दो शब्दों के बीच रिक्त स्थान छोड़ें)
सीकेवाईसी संख्या (गैर अनिवार्य)
गतिविधि का स्वरूप
गतिविधि के स्वरूप में कोई परिवर्तन **हां** **नहीं** **यदि हां, प्रस्तुत किए गए दस्तावेज** _____

संगठन (टिक ✓ मार्क करें):
व्यक्ति का संघ/व्यक्ति का निकाय
कृत्रिम दायित्व भागीदारी
केन्द्र/राज्य सरकारी विभाग/एजेंसी
सेक्शन 8 कंपनियां
अंतरराष्ट्रीय संगठन
या विदेशी दूतावास
एकल स्वामित्व
भागीदारी
प्राइवेट लिमि कं
पब्लिक लिमि कं
एलएलपी
एचयूएफ
अन्य वित्तीय संस्थान
सोसायटी
ट्रस्ट/क्लब
पब्लिक सेक्टर बैंक
प्राइवेट सेक्टर बैंक
सरकारी./अर्द्ध सरकारी *
स्थानीय निकाय*
कृत्रिम न्यायिक व्यक्ति परिसमापक
अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
_____ *बचत बैंक खाते के मामले में, कृपया सरकारी अधिकार की प्रति संलग्न करें
पैन #
फॉर्म 60
खाते के प्रस्ताव में कोई परिवर्तन **हां** **नहीं**
प्रस्तुत प्रस्ताव दस्तावेज
खाते में अनुमानित टर्नओवर
लाख. परिचालन का माध्यम #
कंपनी एवं भागीदारी के लिए पैन अनिवार्य है. संकल्प द्वारा प्रदत्त प्राधिकारी, कंपनी / भागीदारी विलेख / एलएलपी करार +/ न्यास विलेख / उप-कानूनों के कंपनी के नियमों में प्रदान की गई शक्तियों के अनुसार होना आवश्यक है.
इकाई का विवरण: (जो भी विवरण उपलब्ध हो) निगमन की तारीख
निगमन का स्थान
निगमन का देश

पैन#	सीन	
आईईसी संख्या	टैन	जीएसटी संख्या
एलईआईएन		प्रस्तुत दस्तावेजों की सूची 1.....

"पते की फिल्ड अनिवार्य है
2..... 3..... 4..... 5.....

पता : फर्म / कंपनी आदि	पंजीकृत कार्यालय	व्यवसाय / फैक्टरी / मेलिंग
फ्लैट नंबर / बिल्डिंग का नाम		
सडक / मार्ग		
एरिया / स्थान / लैण्ड मार्क		
शहर तथा जिला		
राज्य तथा देश		
पिन कोड		
टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड सहित)		
फैक्स संख्या		
मोबाइल		
ई-मेल		
वेबसाइट एड्रेस / यूआरएल		
सोशल मीडिया आईडी		

घोषणापत्र
सभी संबंधित पार्टियों को व्यक्तिगत रि-केवाईसी और विस्तृत फॉर्म 60 (यदि लागू हो तो) जमा करना होगा:-

- मैं एतद्वारा घोषित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त उल्लिखित विवरण मेरे संज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और उचित हैं तथा इसमें हुए किसी भी परिवर्तन के बारे में तत्काल सूचित करने का वचन देता हूँ.
- मैं एतद्वारा केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ ईमेल पते पर एसएमएस / ईमेल पर जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति प्रदान करता / करती हूँ.
- प्राप्त की गई ऋण सुविधा की जानकारी अनुलग्नक-2 के रूप में संलग्न है

मैं / हम यह घोषित करते हैं कि इकाई का विवरण अद्यतन और सही है, यदि उपर्युक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की जाती है, तो मुझे ज्ञात है कि इसके लिए मैं / हम उत्तरदायी रहूंगा / रहूंगी / रहेंगे

कृपया प्राधिकृत हस्ताारकर्ता 1 का फोटो चिपकाएं	कृपया प्राधिकृत हस्ताारकर्ता 2 का फोटो चिपकाएं	कृपया प्राधिकृत हस्ताारकर्ता 3 का फोटो चिपकाएं	कृपया प्राधिकृत हस्ताारकर्ता 4 का फोटो चिपकाएं
स्टैम्प सहित हस्ताक्षर	स्टैम्प सहित हस्ताक्षर	स्टैम्प सहित हस्ताक्षर	स्टैम्प सहित हस्ताक्षर

जोखिम श्रेणी शाखा में द्वारा प्राप्त

दिनांक

शाखा में द्वारा सत्यापित

दिनांक

[ग्राहक पावती]

खाते का शीर्षक..... खा ता सं आवेदन प्राप्त होने की तारीख.....
आवेदन प्राप्तकर्ता.....दिनांक.....शाखा में दिनांकको..... द्वारा सत्यापित

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1

नाम _____ पिता का नाम _____

माता का नाम पदनाम राष्ट्रीयता पासपोर्ट सं.

डीआईएन / डीपीआईएन जन्म तारीख

वर्तमान पता

जिला राज्य देश पिनकोड
मोबाइल ई-मेल पैन

लाभार्थी स्वामी (बीओ परिभाषा का संदर्भ लें) हां नहीं यदि हां, शेयर का प्रतिशत

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपलब्ध करायी गई उपर्युक्त जानकारी अद्यतन और सही है. मैं ओवरलीफ पर उल्लिखित सभी नियमों और शर्तों को स्वीकार करता हूँ.

हस्ताक्षर

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 2

नाम _____ पिता का नाम _____

माता का नाम पदनाम राष्ट्रीयता पासपोर्ट सं.

डीआईएन / डीपीआईएन जन्म तारीख

वर्तमान पता

जिला राज्य देश पिनकोड
मोबाइल ई-मेल पैन

लाभार्थी स्वामी (बीओ परिभाषा का संदर्भ लें) हां नहीं यदि हां, शेयर का प्रतिशत

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपलब्ध करायी गई उपर्युक्त जानकारी अद्यतन और सही है. मैं ओवरलीफ पर उल्लिखित सभी नियमों और शर्तों को स्वीकार करता हूँ.

हस्ताक्षर

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 3

नाम _____ पिता का नाम _____

माता का नाम पदनाम राष्ट्रीयता पासपोर्ट सं.

डीआईएन / डीपीआईएन जन्म तारीख

वर्तमान पता

जिला राज्य देश पिनकोड
मोबाइल ई-मेल पैन

लाभार्थी स्वामी (बीओ परिभाषा का संदर्भ लें) हां नहीं यदि हां, शेयर का प्रतिशत

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपलब्ध करायी गई उपर्युक्त जानकारी अद्यतन और सही है. मैं ओवरलीफ पर उल्लिखित सभी नियमों और शर्तों को स्वीकार करता हूँ.

हस्ताक्षर

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 4

नाम _____ पिता का नाम _____

माता का नाम पदनाम राष्ट्रीयता पासपोर्ट सं.

डीआईएन / डीपीआईएन

जन्म तारीख

वर्तमान पता

जिला राज्य देश पिनकोड
मोबाइल ई-मेल पैन

लाभार्थी स्वामी (बीओ परिभाषा का संदर्भ लें) हां नहीं यदि हां, शेयर का प्रतिशत

PAN

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपलब्ध करायी गई उपर्युक्त जानकारी अद्यतन और सही है. मैं ओवरलीफ पर उल्लिखित सभी नियमों और शर्तों को स्वीकार करता हूँ.

हस्ताक्षर

चालू खाता खोलने / जारी रखने के लिए घोषणा सह शपथ पत्र

चालू खाता खोलने के फॉर्म का अनुलग्नक)																	
चालू खाता खोलना / जारी रखने के लिए पात्रता																	
1	क्या आपके पास बॉब सहित किसी भी अन्य बैंक की कोई सीसी / ओडी (नकदी ऋण / ओवरड्राफ्ट) सुविधा (एं) है?	<p>हां या नहीं</p> <p>यदि हां, तो भारतीय रिजर्व बैंक के निर्देशों के अनुसार चालू खाता खोलने / जारी रखने की अनुमति नहीं है. यदि नहीं, कृपया मद सं 2 पर जाएं.</p>															
2	क्या आपने बॉब सहित किसी भी अन्य बैंक की कोई सीसी / ओडी (नकदी ऋण / ओवरड्राफ्ट) सुविधा (एं) प्राप्त की है?	<p>हां या नहीं</p> <p>यदि हां, तो मद सं 3 पर जाएं.</p> <p>यदि नहीं, तो आप चालू खाता खोल/जारी रख सकते हैं.</p>															
3	<p>यदि प्रश्न सं 2 का उत्तर हां है तो कृपया प्राप्त की गई ऋण सुविधा(ओं) (सीसी/ओडी के अलावा) के अंतर्गत की राशि की सीमा का चयन करें उदाहरण के लिए.....</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>बैंक</th> <th>निधि आधारित जैसे कि टीएल / डीएल</th> <th>गैर निधि आधारित जैसे एलसी / बीजी</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>बॉब</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>बैंक 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>बैंक 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>कुल</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>यदि आवश्यक हो तो नई पंक्तियां जोड़े</p>	बैंक	निधि आधारित जैसे कि टीएल / डीएल	गैर निधि आधारित जैसे एलसी / बीजी	बॉब			बैंक 1			बैंक 2			कुल			<p>आप निम्नलिखित शर्तों के अधीन " चालू खाता खोल / जारी रख सकते हैं.</p> <p>यदि और जब मेरी / हमारी प्राप्त क्रेडिट सुविधा (ओं) का योग रु. 5 करोड़ या इससे अधिक होने पर मैं / हम आपको तत्काल सूचित करने का वचन देते हैं.</p> <p>मैं / हम यह समझते हैं कि यदि और जब मेरी/ हमारी प्राप्त क्रेडिट सुविधा (ओं) का योग रु. 5 करोड़ या इससे अधिक होने पर मेरा / हमारा चालू खाता इस घोषणा सह शपथपत्र के पैरा 3 (बी) या 3 (सी) के प्रावधानों, जैसा भी मामला हो, के द्वारा शासित होगा.</p>
बैंक	निधि आधारित जैसे कि टीएल / डीएल	गैर निधि आधारित जैसे एलसी / बीजी															
बॉब																	
बैंक 1																	
बैंक 2																	
कुल																	

ए.
बॉब सहित अन्य किसी बैंक से ऋण सुविधा (एं) । रु. 5 करोड़ से कम

	<p>बी.</p> <p>बॉब सहित अन्य किसी बैंक से ऋण सुविधा (एं) रु. 5 करोड़ से अधिक लेकिन रु. 50 करोड़ से कम</p>	<p>क्या इनमें से कोई ऋण सुविधा बॉब से प्राप्त की गई है?</p> <p>हां या नहीं</p> <p>यदि हां, तो बॉब के साथ चालू खाता खोला / जारी रखा जा सकता है.</p> <p>यदि नहीं, बॉब के साथ केवल संग्रहण खाता खोला जा सकता है / जारी रखा जा सकता है*. बॉब के साथ आप केवल संग्रहण खाता खोल / जारी रख सकते हैं.</p> <p>ऐसे संग्रहण खातों में.</p> <p>इन संग्रहण खातों में केवल क्रेडिट की अनुमति प्रदान की जाएगी तथा इन खातों में डेबिट, सहमत अंतराल पर \$ \$ पर ऋण सुविधा (ओं) के ऋणप्रदाता बैंक के साथ चालू खाते में आय भेजने के प्रयोजन से सीमित किया जाएगा</p> <p>अतः : इस प्रकार, जबकि क्रेडिट की राशि या संख्या पर कोई प्रतिबंध नहीं होगा, इस खाते में डेबिट उक्त चालू खाते में प्राप्तियों को प्रेषित करने के प्रयोजन तक ही सीमित होगी.</p>
--	---	---

		<p>शेष राशि का उपयोग किसी भी गैर-निधि आधारित क्रेडिट सुविधाओं का लाभ उठाने के लिए मार्जिन के रूप में नहीं किया जा सकता है.</p>
	<p>सी.</p> <p>बॉब सहित किसी भी बैंक के साथ ऋण सुविधा (एं) रु. 50 करोड़ और अधिक</p>	<p>क्या बॉब से इनमें से किसी ऋण सुविधा (ओं) का लाभ उठाया है?</p> <p>हां या नहीं</p> <p>क. यदि नहीं. बॉब के साथ चालू खाता नहीं खोला/जारी रखा जा सकता है.</p> <p>ख. यदि हां, ऋण सुविधा (ओं) के लिए बॉब या तो आपका एस्करो मैनेजिंग बैंक है या एकल ऋणप्रदाता है?</p> <p>हां या नहीं</p> <p>यदि प्रश्न बी का उत्तर हां है, तो बॉब के साथ चालू खाता खोल / जारी रख सकते हैं.</p> <p>यदि प्रश्न बी का उत्तर नहीं है, तो बॉब के साथ केवल संग्रहण खाता खोल / जारी रख सकते हैं.</p> <p>ऐसे संग्रहण खातों में.</p> <p>इन संग्रहण खातों में केवल क्रेडिट की अनुमति प्रदान की जाएगी तथा इन एस्करो खातों में डेबिट, सहमत अंतराल पर \$ \$ \$ \$ पर ऋण सुविधा (ओं) के एस्करो प्रबंधक बैंक के साथ चालू खाते में प्राप्तियों को प्रेषित करने के प्रयोजन से सीमित किया जाएगा</p> <p>अतः : इस प्रकार, जबकि डेबिट, क्रेडिट की राशि या संख्या पर कोई प्रतिबंध नहीं होगा, इस खाते में डेबिट उक्त एस्करो खाते में प्राप्तियों को प्रेषित करने के प्रयोजन तक ही सीमित होगी.</p>

		शेष राशि का उपयोग किसी भी गैर-निधि आधारित क्रेडिट सुविधाओं का लाभ उठाने के लिए मार्जिन के रूप में नहीं किया जा सकता है.
--	--	---

(स्वीकृत की गई ऋण सुविधा ऋण सुविधा / सीमा)

मैं / हम अपने / हमारे सीसी / ओडी अन्य ऋण सुविधाओं के संबंध में उपरोक्त घोषणा सह शपथपत्र में कोई भी परिवर्तन होने पर बॉब को सूचित करने के लिए वचनबद्ध हैं. मैं / हम यह भी समझते हैं कि उपरोक्त घोषणा सह शपथपत्र के माध्यम से हमारे द्वारा उद्धृत उपयुक्त तथ्यों / पहलुओं में किसी भी बदलाव के बारे में बॉब को सूचित करना मेरी / हमारी एकमात्र जिम्मेदारी होगी. मैं / हम उपर्युक्त घोषणा सह शपथपत्र में हमारे द्वारा बताया गए उपर्युक्त तथ्यों / पहलुओं में किसी भी परिवर्तन के मामले में और / या लागू विधिक / विनियम को ध्यान में रखते हुए नई घोषणा सह शपथपत्र की आवश्यकता होने पर नई घोषणा सह शपथपत्र प्रदान करने के लिए भी सहमत हैं. मैं / हम बीओबी द्वारा मांग किए जाने पर चालू खाते को बंद करने के लिए सहमत हैं.

ग्राहक (कों) / प्राधिकृत प्रतिनिधियों के हस्ताक्षर

* कृपया जो लागू न हो ऐसे विकल्प को काट दें.

\$\$ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (ओं) द्वारा हस्ताक्षरित पत्र के माध्यम से आवृत्ति (दैनिक / साप्ताहिक / मासिक आदि) ग्राहक को सूचित करें.

Re-KYC Form for Non-Individuals

Account particulars

Date :

Customer ID Account No.

Title of the account (Please leave space between two words) CKYC Number (Non Mandatory)

Nature of activity _____

Any changes in the nature of activity Yes No If Yes, document submitted _____

CONSTITUTION (Tick ✓ Mark):

Association of person/body of individual Artificial liability partnership Central/state govt dept/agency Section 8 companies

International organisation or Foreign embassy

Sole Proprietorship Partnership Private Ltd Co Public Ltd Co LLP HUF Other Financial Institution Society Trust/Club

Public/Sector Bank Private Sector Bank Govt./Semi Govt* Local Bodies* Artificial Juridical Person Liquidator

Others (Pl. Specify) _____ *In case of Savings account, Kindly attach authority of Government. PAN# FORM 60

Any changes in the resolution of the account Yes No Resolution document submitted _____

Excepted turnover in the account _____ Lacs. Mode of operation# _____

PAN is mandatory for company & partnership. It is necessary that the authority given by the resolution shall be in accordance with the powers provided by Article of Association of the company/partnership deed/LLP agreement/trust deed/By-Laws.

Entity details (whichever details are available) Date of incorporation _____ Place of Incorporation _____ Country of Incorporation _____

PAN# CIN

IEC NO TAN GST NO

LEIN List of documents Submitted 1.....

*Address field is mandatory 2..... 3..... 4..... 5.....

Address : Firm/Company etc	Registered Office	<input type="checkbox"/> Business/ <input type="checkbox"/> Factory/ <input type="checkbox"/> Mailing
Flat No. / Building Name		
Street / Road		
Area / Locality / Land Mark		
City and District		
State and Country		
Pin Code		
Tel No (with STD code)		
Fax No.		
Mobile		
Email		
Website Address/URL		
Social Media ID		

Declaration

All related party to submit individual Re-KYC & detailed Form 60 (if applicable):-

- 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.
- I hereby consent to receiving information from CKYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address.
- The information of credit facility availed is attached as annexure-2

I/ we solemnly declare that details of entity is upto date and correct, In case any of the information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it

Kindly affix photograph of Authorized Signatory 1	Kindly affix photograph of Authorized Signatory 2	Kindly affix photograph of Authorized Signatory 3	Kindly affix photograph of Authorized Signatory 4
Signature with Stamp	Signature with Stamp	Signature with Stamp	Signature with Stamp

Risk Category.....Recieved at branch By _____ on _____ Verified at branch By _____ on _____

[Customer Acknowledgement]

Title of account Account no Application received on.....

Application received by..... on Verified at branch by..... on

Authorized Signatory Details

Authorized Signatory 1

Name _____ Father's Name _____

Mother's Name _____ Designation _____ Nationality _____ Passport No. _____

DIN / DPIN Date of Birth

Current Address _____

District _____ State _____ Country _____ PIN Code _____

Mobile Email _____ PAN

Beneficial Owner (refer BO definition overleaf) Yes No If yes, Percentage share _____ OVD

I do hereby solemnly declare that the information provided above is up to date and correct. I accept all the Terms and Conditions mentioned overleaf.

Signature

Authorized Signatory 2

Name _____ Father's Name _____

Mother's Name _____ Designation _____ Nationality _____ Passport No. _____

DIN / DPIN Date of Birth

Current Address _____

District _____ State _____ Country _____ PIN Code _____

Mobile Email _____ PAN

Beneficial Owner (refer BO definition overleaf) Yes No If yes, Percentage share _____ OVD

I do hereby solemnly declare that the information provided above is up to date and correct. I accept all the Terms and Conditions mentioned overleaf.

Signature

Authorized Signatory 3

Name _____ Father's Name _____

Mother's Name _____ Designation _____ Nationality _____ Passport No. _____

DIN / DPIN Date of Birth

Current Address _____

District _____ State _____ Country _____ PIN Code _____

Mobile Email _____ PAN

Beneficial Owner (refer BO definition overleaf) Yes No If yes, Percentage share _____ OVD

I do hereby solemnly declare that the information provided above is up to date and correct. I accept all the Terms and Conditions mentioned overleaf.

Signature

Authorized Signatory 4

Name _____ Father's Name _____

Mother's Name _____ Designation _____ Nationality _____ Passport No. _____

DIN / DPIN Date of Birth

Current Address _____

District _____ State _____ Country _____ PIN Code _____

Mobile Email _____ PAN

Beneficial Owner (refer BO definition overleaf) Yes No If yes, Percentage share _____ OVD

I do hereby solemnly declare that the information provided above is up to date and correct. I accept all the Terms and Conditions mentioned overleaf.

Signature

**Declaration cum Undertaking for Opening/Continuing Current Account
(Annexure to Current Account Opening Form)**

CURRENT ACCOUNT OPENING/CONTINUING ELIGIBILITY																	
1	Do you have any CC/OD (Cash Credit/Overdraft) facility (ies) with any bank including BOB?	<input type="checkbox"/> Yes or <input type="checkbox"/> No If yes, opening/continuance* of current account is not permissible as per RBI instructions. If No, please proceed to SI.No.2.															
2	Have you availed any credit facility(ies) (other than CC/OD) with any Bank including BOB?	<input type="checkbox"/> Yes or <input type="checkbox"/> No If yes, than proceed to SI.No.3 If No, you can open/continue* current account.															
3	If the answer to the question no. 2 is Yes, Please select the range of Amount availed under Credit Facility (ies)(Other than CC/OD) For Instance.....	You can open/continue* current account, subject to the following undertaking.															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Bank</th> <th style="width: 30%;">Fund Based like TL/DL</th> <th style="width: 50%;">Non Fund based like LC/BG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BOB</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bank 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bank 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Add additional rows if required	Bank	Fund Based like TL/DL	Non Fund based like LC/BG	BOB			Bank 1			Bank 2			Total			<p>A. <input type="checkbox"/></p> Credit Facility (ies) with any Bank including BOB Less than Rs. 5 Crore	<input type="checkbox"/> I/We undertake to inform you immediately if and when the sum of my / our availed Credit Facility (ies) becomes Rs. 5 Crore or more. <input type="checkbox"/> I/We understand that if and when the sum of my/ our availed Credit Facility(ies) becomes Rs. 5 Crore or more, my / our Current account shall be governed by the provisions of Para 3 (B) or 3 (C) of this Declaration cum undertaking, as the case may be.
Bank	Fund Based like TL/DL	Non Fund based like LC/BG															
BOB																	
Bank 1																	
Bank 2																	
Total																	
	<p>B. <input type="checkbox"/></p> Credit Facility (ies) with any Bank including BOB Rs. 5 Crore or more but Less than Rs. 50 Crore	Whether availed any of these Credit Facility (ies) from BOB? <input type="checkbox"/> Yes or <input type="checkbox"/> No If Yes, current account can be opened/continued* with BOB. If No, only a collection account can be opened/ now continued* with BOB. You can only open/how continue with* a collection account with BOB. In such a collection account. . Only Credits will be allowed in these collection accounts and debits in these accounts shall be limited to the purpose of remitting the proceeds to the current account with the Lender Bank of the Credit Facility (ies), at agreed intervals\$\$\$. Thus, while there will be no prohibition on amount or number of credits, debits in this account shall be limited to the purpose of															

			<p>remitting the proceeds to the said Current account.</p> <p>. Balances cannot be used as margin for availing any non-fund based credit facilities,</p>
		<p>C. <input type="checkbox"/></p> <p>Credit Facility (ies) with any Bank including BOB Rs. 50 Crore or more</p>	<p>Whether availed any of these Credit Facility (ies) from BOB.</p> <p><input type="checkbox"/> Yes or <input type="checkbox"/> No</p> <p>a. If No. current account cannot be opened/continued* wit BOB.</p> <p>b. If Yes, BOB is either your Escrow managing Bank or the sole lender, for the Credit Facility (ies)?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes or <input type="checkbox"/> No</p> <p>If answer to question (b) is (Yes) , then Current Account can be opened/continued* with BOB. If the answer to question (b) is (No), you can only open/now continue with* a collection account with BOB. In such a collection account.</p> <p>. Only Credit will be allowed and debits shall be limited to the purpose of remitting the proceeds to the escrow account with the Escrow Managing Bank of the Credit Facility (ies), at agreed intervals\$\$.</p> <p>Thus while there will be no prohibition on amount or number of the credit, debits in this account shall be limited to the purpose of remitting the proceeds to the said escrow account.</p> <p>. Balances cannot be used as margin for availing any non-fund based credit facilities.</p>

(Credit facility is sanctioned credit facility/ limits)

I/We undertake to inform BOB in case of any changes in the above declaration cum undertaking regarding my/ our CC/OD Other credit facilities. I/We also understand that it will be my/our sole responsibility to inform BOB regarding any changes to the above facts/aspects stated by us, by medium of the above declaration cum undertaking. I/We also agree to provide fresh declaration cum undertaking in case of any changes to the above facts/aspects stated by us in the above declaration cum undertaking and/or in case a fresh declaration cum undertaking is warranted in view of applicable law/regulation. I/We also agree to close the current account as and when demanded by BOB.

Signature of Customer(s)/ Authorized Representative(s)

*Please strike off the inapplicable option.

\$\$Customer to advise the frequency (daily/weekly/monthly etc.,) through a letter signed by authorized signatory (ies)