

निवासी व्यक्ति का खाता खोलने का फार्म(भाग-।)

ग्राहक सूचना शीट (सीआईएफ सृजन/संशोधन)

1//2	बैंक ऑफ़ बड़ीद
	Bank of Baroda
	F STREET DENK

्र इरगाणी पहलें संयुक्त खातों के मामले में ग्राहकों से भाग - । (सीआईएफ शीट) नियम एवं शर्तें प्राप्त की जाए.
शाखा का नाम : दिनांक: दि दि मा मा व व व व
तारांकित (*) को भरना अनिवार्य है. कृपया ब्लॉक / स्पष्ट अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए काली स्याही का उपयोग करें (कार्यालयीन उपयोग हेतु)
ग्राहक आई डी: अविदन का प्रकार: नया अद्यतन करना लगाई जाए
खाता क्र. सीकेवाईसी क्र.: सीकेवाई सी अपडेट अनुरोध के लिए अनिवार्य है)
खाते का प्रकार: सामान्य लघु अवयस्क आधार ओटीपी आधारित ई-केवाईसी नॉन फेस टू फेस स्कीम कोड
1 निजी विवरण
नाम*:
(जैसा आईडी प्रूफ में है) उपाधि
विवाह पूर्व उपनाम: प्रथिम निम्न
जन्मतिथि*: <u>। । м м ү ү ү ү ү</u> लिंग* <u>पुरूष</u> महिला ट्रांसजेंडर वैवाहिक स्थिति* विवाहित <u>अ</u> विवाहित एकल
उपाधि
(कृपया टिक करें) ग्राहकों के प्रकार * 🔲 अवयस्क 📗 वरिष्ठ नागरिक 🔲 स्टाफ/ भूतपूर्व कर्मचारी का क.कू. सं 🔲 सामान्य/ अन्य
आश्रितों की संख्या निरक्षर हाँ नहीं यदि हाँ :पहचान चिह्न :
अभिभावक का नाम प्राथ मा ना मा प्राय ना मा अंति मा ना मा
अभिभावक के साथ संबंध
राष्ट्रीयता*: अाईएन – भारतीय अन्य (कृपवा स्पष्ट करें.) देश का नाम:
व्यवसाय प्रकार *:
सेवा राज्य सरकार विकंद सरकार सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम रक्षा निजी क्षेत्र व्यापार डिंगोगपति ट्रेड क्षेत्र सेवा क्षेत्र प्रवासी श्रमिक ठिकेदार जिहरी/सोने-चांदी का व्यापारी मोहरे की दुकान आयात / निर्यात ग्राहक अन्य स्व नियोजित
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्देष्ट करें अन्य स्वास्थ्यकर्मी विधिक पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी श्रेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्देष्ट करें अन्य पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार व्यवसाय का प्रकार वितनभोगी के लिए अनिवार्य) किरोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) त्वार्षिक आय*: रु. वित्राभग मृल्य) रु. विद्यार्थी रु. विद्यार्थी विद्यार्थी स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) स्वन्यसायः रु. वित्राभग मृल्य) रु. विद्यार्थी रु. विद्यार्थी स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) स्वन्यसायः रु. विद्यार्थी स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) स्वन्यसायः रु. विद्यार्थी स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) स्वन्यसायः रु. विद्यार्थी स्वत्यसायः रु. विद्यार्थी स्वरंगितं
अन्य त्रिधक पेशेवर त्रीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार (वेतनभोगी के लिए अनिवार्य) कारोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) वार्षिक आय*: रु. निवल मालियत (लगभग मूल्य) रु. धर्म: हिंदू मुस्लिम ईसाई सिख अन्य
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्देष्ट करें 3
अन्य त्रिधक पेशेवर त्रीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार (वेतनभोगी के लिए अनिवार्य) कारोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) वार्षिक आय*: रु. निवल मालियत (लगभग मूल्य) रु. धर्म: हिंदू मुस्लिम ईसाई सिख अन्य
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्देष्ट करें अन्य स्वास्थ्यकर्मी विधिक पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्देष्ट करें अन्य पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी विद्यार्थी विद्यार्थी विद्यार्थी विद्यार्थी याजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संवानिवृत पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी विद्यार्थी याजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संवानिवृत्त पत्रकार पदनाम/ व्यवसाय: व्यवसाय का प्रकार व्यवसाय का प्रकार विद्यार्थी स्वानयोजित के लिए अनिवार्य) विद्यार्थी स्वानयोजित के लिए अनिवार्य किरोबारी/ स्वनियोजित किरोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य किरोबारी/ स्वनियोजित किरोबारी/ स्वनियोजित किरोबारी/ स्वार्य किरोबारी/ स्वर्य किरोब
X- वर्गांकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान/ वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत पत्रकार गृहिणी विद्यार्था शेयर और स्टांक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता स्वानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्था शेयर और स्टांक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसाय: व्यवसाय का प्रकार कारोबारी/ स्विनयोजित के लिए अनिवार्य) विद्यार्था निवल मालियत (लगभग मूल्य) रु.
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें अयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृष राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता सेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणो विद्यार्था शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृष राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें अन्य स्वास्थ्यकर्गी विधिक पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी शेयर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार कारोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य) कारोबारी/ स्वनियोजित के लिए अनिवार्य कारोबार्य सिख अन्य अग्या अग्रिणाः सामान्य अग्रिप. अग्रजा. अग्रजाः अग्रजाः अग्रजाः अग्रजाः सिख अन्य कारोबार्य कारोबार कारोब
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिवृत पत्रकार गृहेणी विद्यार्था विद्यार्था विद्यार्था विद्यार्था विद्यार्था पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार गृहेणी विद्यार्था विद्यार्था का आप के वार के तिवार्था पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार क्रिंगियोजित के लिए अनिवार्य) विद्यार्था
X- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान/ वित अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शदाता सेवानिकृत पत्रकार गृहिणी विवार्थी केयर और स्टेंक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक/ सामाजिक कर्णकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार क्रांत्री स्विनेवीजित के लिए अनिवार्य) संगठन का नाम पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार क्रांत्री स्विनेवीजित के लिए अनिवार्य) निवल मालियत (लगभग मूल्य) रु. मित्रव मालियत (लगभग मूल्य) रु. मित्रव मालियत (लगभग मूल्य) रु. मित्रव मानिवार्य अन्य अन्य अग्रव
X- वर्गीकृत नहीं - कृपवा निर्दिष्ट करें अन्य च्वास्थ्यकर्मी विश्विक पेशेवर जीए/ आईसीडल्यूए/ कराधान / वित्त अभियंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शवाता नेवानिवृत्त पत्रकार गृहिणी विद्यार्थी विद्या
्र- वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें अन्य च्यास्थ्यकर्मी विधिक पेशेवर सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित अभिवंता/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शवाता सेवानिवृत पत्रकार गृहिणी विधार्थी सेवर और स्टॉक ब्रोकर अन्य पेशेवर कृषि राजनीतिक सामांजिक कार्यकर्ता संगठन का नाम पदनाम/व्यवसाय: व्यवसाय का प्रकार व्यवसाय का प्रकार वित्तन्त्रोगी के लिए अनिवार्थ) वार्षिक आयार्थ: रु. विदे प्रमुस्लिम ईसाई सिख अन्य अज्ञा. विद्यांग नहीं हीं यदि हों ां. हिंह बाधित ii. भिन्न क्षमता वाले शिक्षणिक योग्यता 9 वीं कक्षा तक उत्तीर्ण 10 वीं कक्षा उत्तीर्ण स्नातक (सामान्य) स्नातकोत्तर (सामान्य) सिक्तरसा स्नातक/ स्नातकोत्तर अभियांत्रिकी स्नातक/ स्नातकोत्तर विद्यांग प्रमुस्त के अन्य से सिक्रय व्यक्ति के साथ संबद्ध केई नहीं कर निवासी का देश भारत होने की स्थिति में तथा भारत के बाहर किया अन्य देश या राज्य की में नहीं हों नहीं वर निवासी का देश भारत होने की स्थिति में तथा भारत के बाहर किया अन्य देश या राज्य की अनुलग्नक के अनुसार फोर्म 60 प्रोम 60 अनुलग्नक 1 2 संपर्क विवरण (सभी पत्रादि प्रदत्त मोबाइल नं./ईमेल-आईडी पर भेजे जाएंग) मोबाइल नं. ईमेल आईडी विवरण पर्मा पर भेल नाहिकी पर भेजे जाएंग) मोबाइल नं. ईमेल आईडी विवरण (सभी पत्रादि प्रदत्त मोबाइल नं./ईमेल-आईडी पर भेजे जाएंग)
्रभव वर्षाह्म नहीं - कृपया निर्देष्ट करें अन्य स्वास्थ्यकर्म विविक पेशेवर शीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराधान / वित्त अर्थवत/ वासुकार/ तकनीकी परामर्शवता सेवानिवृत पत्रकार गृष्टिणी विवार्षी विवर्षी विवार्षी विवार्षी विवार्षी विवार्षी विवार्षी व
्राय प्रसारक्षकार्ध विविद्ध करें सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराबान / वित्त अभियंता/ वासुकार/ तकनीकी परामर्ववाता वेवानिवृत्त प्रकार गृहिणी विवार्धी वास्त्रकार के सार के बाकर प्रकार क्रिक्त क्रिकर परामानिवर्ध तामानिक कर्तकर्ता वास्त्रकार क्रिक्त क्रिकर अनिवार्ध पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार क्रिक्त अनिवार्ध वास्त्रकार क्रित्रकार वास्त्रकार वास्त्रक
्रा-य प्रसम्यकर्ष विविक पेशेवर चीए/ आईसीडब्ल्यूए/ करायावा / शिवा अपिवा/ वास्तुकार/ तकनीकी परामर्शवाता सेवानिवृत्त प्रकार गृहिणी विधार्वी कीवर कीवर जग्न पेशेवर कृषि ताजनीतिक/ सामाजिक कार्यकर्ता सेवानिवृत्त प्रकार गृहिणी विधार्वी सेवानिवृत्त प्रकार गृहिणी सिधार प्रकार प्रकार प्रकार प्रकार प्रकार गृहिणी विधार्व सिख अन्य स्थार किवर आनेवार्व विधार सिख अन्य स्थार किवर अज्ञा सिख अग्व सिख अग्य स्थार जिल्ले विधार सिख अग्व सिख अग्व सिख अग्व सिख अग्व सिख अग्व सिख सिख अग्व सिख
्राय प्रसारक्षकार्ध विविद्ध करें सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ कराबान / वित्त अभियंता/ वासुकार/ तकनीकी परामर्ववाता वेवानिवृत्त प्रकार गृहिणी विवार्धी वास्त्रकार के सार के बाकर प्रकार क्रिक्त क्रिकर परामानिवर्ध तामानिक कर्तकर्ता वास्त्रकार क्रिक्त क्रिकर अनिवार्ध पदनाम/व्यवसायः व्यवसाय का प्रकार क्रिक्त अनिवार्ध वास्त्रकार क्रित्रकार वास्त्रकार वास्त्रक

[©] राजनीतिक रूप से सक्रिय व्यक्ति ऐसे व्यक्ति होते हैं जो विदेश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य कर रहे हैं या जिन्हें विदेश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य सौंपा गया है अर्थात् राज्य प्रमुख/ शासनाध्यक्ष, वरिष्ठ राजनेता/ सरकार के विरष्ठ अधिकारी/ न्यायिक/ सैन्य अधिकारी, राज्य के स्वामित्व वाले निगमों के विरष्ठ कार्यपालक, महत्वपूर्ण राजनीतिक दल के अधिकारी आदि.

4 पते का विवरण	वर्तमान	स्थायी	विदेश में	*फटका के लिए आवश्यक	
पते का प्रकार*	आवासीय/व्यवसाय	निवास	व्यवसाय	पंजीकृत कार्यालय	अनिर्दिष्ट
पता*:					
[
शहर/गाँव*:		ची	नेला*:		
राज्य*:		<u> </u>	न*:		* देश कोड
5 पते का विवरण	पत्राचार	स्थानीय/व	वर्तमान	वर्तमान / स्थायी पते के समान	
पते का प्रकार*	आवासीय/व्यवसाय आवास	ोय व्यवसाय 🔲 च	iजीकृत कार्यालय [अनिर्दिष्ट स्थान*	महा. श. अ.श. ग्रा
पता*:					
शहर/गाँव*:		ਰੀ ਹਿ	नेला*:		
राज्य*:		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	न*:		
6 यदि आधिकारिक	p रूप से वैध दस्तावेज (ओवीडी) में वर्तम	ान पता उपलब्ध नहीं है, तो कृष	पया निम्नलिखित कोई	भी एक दस्तावेज प्रस्तुत करें.	
उपभोक्ता	बिल (2 माह से अधिक पुराना नहीं हो)		पीपीओ/एफपी	पीओ 🔲 प्रापर्टी या म्यूनिसि	पल टैक्स की रसीद (नवीनतम)
	राज्य या केंद्र सरकार के विभागों, सांविधि				
	ध्थाओं और सूचीबद्ध कंपनियों द्वारा जारी ठाओं के लीव और लाइसेंस करार	किया गया आवास आवंट पत्र.	इसी तरह आधिकारि	क आवास आवंटित करने वाले	
दस्तावेज क्र.			तारीख: दि	दिमामावववव	
	्र (यदि आधार, पहचान साक्ष्य के उद्देश्य	————— से स्वैच्छिक रूप से प्रदान किर		। पता केंद्रीय पहचान डेटा रिपोजीटि	ग से अलग है तो यूआईडीएआई द्वारा प्रदान
	केवाईसी प्रमाणीकरण सुविधा का उपयो				The state of the Sentence of Sentence
7 घोषणा सह वच	नपत्र सह स्व प्रमाणन				
1 मुझे दिए गए खात	ा खोलने के फॉर्म के नियमों और शर्तों र्क	ो प्रति को मैंने पढ़ लिया है। नि	यमों और शर्तों को मुझे	ो/हमे समझाया गया और समझा भ	ो, जिसे मै स्वीकार करता हूँ ।
2 मैं एतद्वारा घोषप	गा करता/करती हूँ कि मैंने पीएमएलए, 2	002 के तहत केवाईसी मानदं	डों के अनुपालन के लि	ाए स्वेच्छा से पहचान और / या पते	के प्रमाण के लिए यूआईडीएआई द्वारा
जारी आधार कार्ड	•				
3 में एतदद्वारा सहम से पता बैंक को दे	ति देता/देती हूँ कि बैंक इसे यूआईडीअ सकता है				**
		हाँ नहीं _ ((डाबाटा का लाभ लन	के लिए ई-केवाईसी प्रमाणीकरण	आर आधार सााडग आनवाय ह)
कृपर					भारतेत्व का कामाणा (भंगरे का विशास
नवीनतम पासप का फोटो चि				├	आवेदक का हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान कृपया केवल काली स्याही से हस्ताक्षर करें
स्टेपल न					
स्थान				तारीख:	दि दि मा मा व व व व
8 कार्यालय के उपयो			यापित प्रतियां		नाइन सत्यापन से प्राप्त डेटा
	🔃 डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया	समतुल्य ई-दस्तावेज	वीडियो आधारि		ाई से प्राप्त ई-केवाईसी डेटा
	की प्रक्रिया के हिस्से के रूप में प्राप्त स्व- या जाता है कि ग्राहक द्वारा हस्ताक्षरित नि			ही पाए गए हैं.	
(३) प्रमाणित कि	या जाता है कि खाते के संचालन के लिए	निहितार्थ और शर्तें जमाकर्ता व	हो समझाई गई हैं (निर्	रक्षर आवेदक के मामले में अनिवार्य	,
जमाकर्ता का प्रकार	निरक्षर हिष्ट बाधित	स्टाफ S T A F F	EC	जोखिम श्रेणी:* उच्च	मध्यम निम्न
एक या दो पहचान नि	वेह्नों का विवरण, यदि कोई हो, जैसे कोई	तिल या निशान (निरक्षर आवेद	क के लिए अनिवार्य)	सीआईएफ र	बोलने के लिए अनुमत
सत्यापन व्यक्तिगत र	रूप से किया गया और आवेदक का हस्ता	क्षर/बाएं/दाएं अंगूठे का निशान	न सत्यापित किया गय	т	
अधिकारी का नाम:			क.कू. s т а	ह ह ह हस्ताक्ष	ार
जालकारा का गानः			T-K- 3 1 A	T T E C GWIIG	
तारीखः दि दि मा	मा व व व व एसएस	я		पदनाम	1

वैयक्तिक के लिए खाता खोलने का फार्म (भाग -॥) (बचत बैंक, चालू खाता और मीयादी जमा/आर डी)

	(এন	त बक, चालू खाता आर मायादा ज	मा/आर डा)	तारीख: दि दि मा मा	a a a a
(*) को भरना अनिवार्य है. कृपया केवल (केवल कार्यालय के उपयोग के लिए)	ब्लॉक अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए	काली स्याही का उपयोग करें			
प्रथम आवेदक ग्राहक आई डी				बैंक/शाखा के न	प्र और कोट क
द्वितीय आवेदक ग्राहक आई डी				की रबर की मु	
खाता क्र.					
	/करते हैं कि आप मेरा/ हमारा जमा खाता अ	पनी शाखा / बैंक में निम्नानुसार खोलें:	संबंधित खाता को टिक (√) करें		
1 खाते का प्रकार				1	¬
बचत खाता	बीएसबीडीए	लघु खाता च	ालू खाता	सावधि जमा	आवर्ती जमा
परिचालन का तरीकास्वयंदोनं	ों में से कोई एक या उत्तरजीवी पूर्वव	वर्ती या उत्तरजीवी कोई	एक या उत्तरजीवी	संयुक्त परिचालन	7 21-27
3 सेवा अपेक्षित	ा न स काइ एक या उत्तरजावा	वता या उत्तरजावा	१क या उत्तरजावा	संयुक्त परिपालन	अन्य
			नाम जैसा काई पर प्रदर्शि	fr sì	
1 एटीएम -सह-डेबिट कार्ड			नाम जसा काड पर प्रदार	id 81	
प्रथम आवेदक	हाँ नहीं				늰
द्वितीय आवेदक	हाँ नहीं				$\perp \perp \mid$
(2 से 6 तक की सेवाओं के लिए मो	बाइल नंबर अनिवार्य है)				
2. चेक बुक	हाँ नहीं	4. एस एम एस अलर्ट (प्रभार	••	हाँ	नहीं
(केवल सामान्य बचत बैंक/चा	लू खाता के लिए)	पंजीकृत मोबाइल नंबर प	र एसएमएस अलर्ट	□ •	_~
3. इंटरनेट बैंकिंग चाहिए		5. फोन बैंकिंग सेवाएं		<u>हाँ</u>	नहीं
लेन-देन अधिकार चाहिए	_ <u></u>	6. मोबाइल बैंकिंग सेवाएं		हाँ	नहीं
प्रथम आवेदक	हाँ नहीं	7. पास बु क चाहिए			
द्वितीय आवेदक	हाँ नहीं	(बचत बैंक खाता के लिए) 8. ई स्टेटमेंट(मासिक अंतरात	न गर्भ गेपर गरि के बनने	चाहिए	नहीं चाहिए
	ोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी द्वारा परिचालित से संचालित हैं तो प्रथम आवेदक को इंटरनेट बैंकिंग	खाते के लिए लागू.	ा नर) ननर जाता क जबूरा	41166	ार्ग साविष
4 सावधि जमाः निम्नलिखित उत्	पादों / सुविधाओं के लिए, कृपया विकल	ल्प / विवरण प्रस्तुत करें:			
मीयादी जमा मीयादी उ	जमा (आरआईआरडी) अल्पकालिक	जमा कर बचत योजना	प्रतिदेय (परिपक्वता पूर्व आहरण की :	अनुमति) गैर प्रतिदेय (परिप	क्वता पूर्व आहरण की अनुमति नहीं)
राशि रु	रु.(शब्दों में)	•••••	_[7]	रक्षर जमाकर्ता के मामले में रोकड़ 3	
अवधिवर्ष	मासमास	दिन.		जमाकर्ता (ओं) का/के नाम, जमा व राशि और उसकी अवधि अनुप्रमाणि	
सावधि जमा के विषय में देय ब्या	ज#:	मासिक तिमाह	 ही छिमाही		
परिपक्वता निर्देश@	 त: नवीनीकरण * केवल मूल राशि	्रास्तावः स्वतः नवीनीकरण * परिपक्वता		ोनीकरण नहीं	
<u> </u>	र के अनुसार स्वतः नवीनीकरण किया जाएगा।)	ुस्यतः नयानाकरण नारमययता	राश स्वतः नव	।।नाकरण नहा	
@# परिपक्वता अनुदेश के न हं	होने पर मीयादी जमा बैंक की ऑटो रिन्ट्	रूअल नीति के तह स्वतः ही नवीनीवृ	कृत हो जाएगा.		
भुगतान निर्देश (परिपक्वता प्रोर्स	ोड / शेष बची राशि):				
मेरे खाते में जमा द्वारा	खाता सं :			बैंकर चेक/ड्राफ्ट ज	ारी करें
5 ऑटो स्वीप					
जमा का प्रकार		जमा (आरआईआरडी)		थेवर्ष	मास
मैं/हम एतदद्वारा सहमति देता/देती हूँ/देते	देते हैं कि बचत बैंक और चालू खाते पर सामान्यतर ते हैं कि नियम और शर्तों के अनुसार स्वतः नवीनीः ———————————————————————————————————			को नामे (डेबिट) किया जाए	
लिंक्ड बचत बैंक/चालू खाता क्र.					
(*लास्ट इन फर्स्ट आउट डिफॉल्ट विकल् 6 आवर्ती जमा	प लागू हागा।)	यथाशक्ति जमा योजना			
मासिक /कोर मासिक वि	रू. रू.	रु.(शब्दो में)	যুন্	: वर्ष <u>:</u>	मास
स्थायी अनुदेश (यदि हो)			5iqiq	· 47 <u></u>	-1131
परिपक्वता पर प्राप्य राशि		<u> </u>			
बैंकर्स चेक/ड्राफ्ट जारी व (संयुक्त खातों के मामले में आयकर प्राव	करें अविध वधान केवल मुख्य/ प्रथम खाताधारक के लिए लाग	i के लिए एसडीआर जारी करें गूहोगा)			

7 नामांकन (यदि आवश्यक फॉर्म डीए -1 भरें)	
	<u>फार्म डीए -1 (नामांकन फार्म)</u>
नामांकन का विवरण	पंजीकरण क्र.
बैंक जमा के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की ध गैं/तम	रा ४५ जेडए और नियम 1985 के तहत नामांकन.
	र
मैं / हम चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं कि नामांकित व्यक्ति का	नाम पासबुक/ एफडीआर/एसडीआर पर छपा हो
<u>ज्ञमा का विवरण</u>	
जमा का प्रकार नामिती का विवरण	खाता क्रमांक:
नाम और पता	
नामिती का मोबाइल नं.	
जमाकर्ता के साथ संबंध	आयुवर्ष नामिती के जन्म की तिथि (अवयस्क होने की स्थिति में) दि दि मा मा व व व व
जैसा कि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति अवयस्क है मैं श्री/श्रीमती	कुमारी
	को मेरी /नामिती की मृत्यु की स्थिति में अवयस्क की अवयस्कता की अविध के दौरान जमा राशि
को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ.	
(प्रथम आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान) प्रथम साक्षी के हस्ताक्षर	(द्वितीय आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान)
नामः	द्वितीय साक्षी के हस्ताक्षर
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
पता	
(साक्षी तभी आवश्यक है यदि आवेदक निरक्षर है और उसने अंगूठे	inia la
मैं/हम इस खाते के लिए किसी को नामित नहीं करना चाहत	/चाहती हूँ/चाहते हैं
(प्रथम आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान)	(द्वितीय आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान) (त्रितया आवेदक का हस्ताक्षर /आवेदकों के अंगूठे के निशान)
8 घोषणा सह वचन सह स्व प्रमाणन	
-	। मैंने/हमने पढ़ ली है. नियम और शर्तें मुझे / हमें स्पष्ट की गई हैं और मैंने/हमने उन्हें समझ लिया है और उन्हें मैं/हम स्वीकार करता/करती हूँ,/करते हैं.
2.अवयस्क के खाते के संबंध में हैं कुए बार की प्रोक्षण करता/करती हैं कि हैं अवस्था करता	ਰਹਿਤ ਸ਼ਹਿਆ ਤੈ ਕੀ ਸੇਸ਼ ਤੋਂ ਕੀ ਸੇਸ਼
नैसर्गिक और विधिमान्य संरक्षक हूँ जिसे न्यायालय के आदेश	की जन्मतिथिहै और मैं उसका दिनांकद्वारा नियुक्त किया गया है(प्रतिलिपि संलग्न) मैं उपरोक्त खाते में किसी भी विवरण के रूग/करूँगी जब तक वह वयस्क नहीं हो जाता है. मैं उपरोक्त अवयस्क के दावे के संबंध में बैंक को मेरे द्वारा उसके खाते में किसी भी आहरण /लेनदेन
संबंध में भविष्य के लेन देन में उक्त अवयस्क का प्रतिनिधित्व क	^{क्रगा} /करूँगी जब तक वह वयस्क नहीं हो जाता है. मैं उपरोक्त अवयस्क के दावे के संबंध में बैंक को मेरे द्वारा उसके खाते में किसी भी आहरण /लेनदेन
के लिए क्षतिपूर्ति करने के लिए जिम्मेदार हूँ. 3.(मीयादी जमा खातों के मामले लागू(अगर जरूरी नहीं तो काट	
मैं/हम यह वचन देता/देती हूँ/देते हैं कि सावधि जमा दोनों में से	- एक या उत्तरजीवी" या "पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी" के मामले में आवेदन-सह-जमा पर्ची के परिचालन अनुदेशों के अनुसार, किसी जमाकर्ता या पूर्ववर्ती की
मृत्यु की स्थिति में मृतक जमाकर्ताओं के कानूनी उत्तराधिकारि की अनुमति दे दी जाएगी.	ों की सहमति के बिना आवेदन के साथ मृतक जमाकर्ताओं के मृत्यु प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर उत्तरजीवी को समय से पहले समाप्ति /भुगतान करने
<u> </u>	ााखा में बेसिक बचत बैंक जमा खाता (बीएसबीडीए) नहीं है (बीएसबीडी खाता के संबंध में लागू)
स्थानः तिथिः दि	देमामाववववव
(प्रथम आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान)	(द्वितीय आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान) (त्रितया आवेदक का हस्ताक्षर /आवेदकों के अंगूठे के निशान)
कार्यालय के उपयोग/अनुप्रमाणन के लिए	
कानारान के 5 जिल्ला हुन है। विकास	()
खाता खोलें	(केवल कार्यालय के उपयोग हेतु)
तिथि दि दि मा मा व व व व	(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)
ii) इंटरनेट बैंकिंग देखने के अधिकार है	नदेन का अधिकार दिये जाने की तारीख दि दि मा मा व व व व
iii) एटीएमकार्ड डेटा ट्रांसमिट करने की तारीख	मा मा व व व व
iv) नामांकन क्रमांक :	
v) प्रारंभिक (केवाईसी) सीमा:	
	-
vi) फोन बैंकिंग	

आयकर नियम, 1962

फॉर्म क्र. 60

[नियम 114 बी का दूसरा प्रावधान देखें]

घोषणा पत्र जो किसी व्यक्ति या ऐसे किसी व्यक्ति (कोई कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा भरा जाएगा जिसकेपास स्थायी खाता संख्या नहीं है और जो नियम 114बी में विनिर्दिष्ट कोई लेनदेन करता है.

1	प्रथम	मध्य नाम		कुल नाम		
	नाम					
2	जन्म तारीख /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	रोड/ स्ट्रीट / 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 नाम पर लेनदेन के मामले में, लेनदेन में शामिल	,				
	व्यक्तियों की संख्या					
15	लेनदेन का माध्यम नकद चेक कार्ड	ड्राफ्ट/बैंक	र चेक	ऑनलाइन अंतरण	. अन	य
16	यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो) :					
17	यदि पैन के लिए आवेदन किया है और अभी तक	जनरेट नहीं	हुआ है, तो आवेदन	करने की तार	ीख और	पावती संख्या लिखें :
	दिनांक :					
18	यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया है, तो उस वर्ष की अनु	मानित कुल आय	य लिखें (इसमें आयकर	अधिनियम, 1961	की धारा 6	64 के अनुसार पति/पत्नी,
	अवयस्क बच्चे आदि की आय भी शामिल करें), जिसमें उपर्युक्त	लेनदेन किया	गया है (क) कृषि आय (₹)	(ख	ा) कृषि को छोड़कर अन्य
	आय (₹)					
19	कॉलम 1 में पहचान स्वरूप प्रस्तुत दस्तावेज का ब्यौरा	दस्तावेज को	ड दस्तावेज पहचान	दस्तावेज ज	ारी करने वा	ले प्राधिकरण का नाम
	(पीछे दिए गए अनुदेश देखें)		संख्या			
20	कॉलम 4 से 13 में पहचान स्वरूप प्रस्तुत दस्तावेज का	दस्तावेज को	ड दस्तावेज पहचान	दस्तावेज ज	ारी करने वा	ाले प्राधिकरण का नाम
	ब्यौरा (पीछे दिए गए अनुदेश देखें)		संख्या			
		सत्याप	पन			
मैं,			एतदद्वारा ध	त्रोषणा करता/क ·	रती हूँ कि	उपरोक्त सूचना मेरी
	नकारी और विश्वास के अनुसार सही है. मैं यह भी घोषणा					
	। (इसमें आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अ धेनियम 1961 के प्रावधानों के अनुसार उस वित्तीय वर्ष वे					
	शे से कम है.		र हा गरान पह लाउन	दुना आर पर प	त्यू आअचार	् त आजनतम् छूट या
	ज,20 <u>के</u> दिन स	ात्यापित.				
स्था	न :				(घो	षणाकर्ताके हस्ताक्षर)

नोट: इस घोषणापत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले घोषणाकर्ता इस बात की संतुष्टि कर लें कि इस फॉर्म में प्रस्तुत जानकारी हर प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है. घोषणापत्र में गलत जानकारी देने वाले व्यक्ति आयकर अधिनियम 1961 की धारा 277 के तहत अभियोग के लिए पात्र होगा और दोषी पाए जाने पर उसे दंड दिया जाएगा.

- (i) यदि किसी मामले में कर चोरी की राशि पच्चीस लाख रुपये से अधिक होगी तो कठोर कारावास का दंड दिया जाएगा जिसकी अवधि छह माह से कम नहीं होगी और जिसे जुर्माने के साथ सात वर्ष तक बढ़ाया जा सकेगा;
- (ii) अन्य मामले में, कठोर कारावास का दंड जिसकी अवधि तीन माह से कम नहीं होगी और जिसे जुर्माने के साथ दो वर्ष तक बढ़ाया जा सकेगा.

- 2. घोषणापत्र स्वीकार करने वाला व्यक्ति उस स्थिति में घोषणापत्र स्वीकार नहीं करेगा यदि मद 18बी में उल्लिखित प्रकार की आय की राशि उस राशि से अधिक हो जो कर के लिए पत्र नहीं है, बशर्ते पैन के लिए आवेदन किया गया हो तथा मद 17 विधिवत भरा गया हो. अनुदेश:
 - (1) दस्तावेज, जो पहचान और पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जाएंगे (यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है और मद 16 भरा गया है, तो आवश्यक नहीं है): -

क्र.	दस्ता	वेजों का प्रकार	दस्तावेज कोड	पहचान का प्रमाण	पते का प्रमाण
ए	व्यत्ति	त्यों और हिन्दू अविभक्त परिवार के लिए			
	1	आधार कार्ड	01	हाँ	हाँ
	2	बैंक/ पोस्ट ऑफिस की पासबुक जिस पर व्यक्ति की फोटो हो	02	हाँ	हाँ
	3	मतदाता का फोटो पहचान-पत्र	03	हाँ	हाँ
	4	राशन/ सार्वजनिक वितरण प्रणाली कार्ड जिस पर व्यक्ति की फोटो हो	04	हाँ	हाँ
	5	ड्राइविंग लाइसेंस	05	हाँ	हाँ
	6	पासपोर्ट	06	हाँ	हाँ
	7	पेन्शनर फोटो कार्ड	07	हाँ	हाँ
	8	राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार गारंटी स्कीम (एनआरईजीएस) जॉब कार्ड	08	हाँ	हाँ
	9	जाति या अधिवास प्रमाणपत्र जिसमें व्यक्ति की फोटो हो	09	हाँ	हाँ
	10	पहचान/ पता प्रमाणपत्र (फॉर्म 49ए में निर्धारित अनुलग्नक 'ए' 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 49ए में निर्धारित अनुलग्नक 'बी' के अनुसार	11	हाँ	हाँ
	12	किसान पासबुक जिस पर घोषणाकर्ता की फोटो हो	12	हाँ	नहीं
	13	हथियार का लाइसेंस	13	हाँ	नहीं
	14	केंद्र सरकार की स्वास्थ्य योजना/ पूर्व सैनिक अंशदान स्वास्थ्य योजना	14	हाँ	नहीं
	15	सरकार/ सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम द्वारा जारी फोटो पहचान-पत्र	15	हाँ	नहीं
	16	बिजली बिल <i>(</i> 3 महीने से अधिक पुराना न हो <i>)</i>	16	नहीं	हाँ
	17	लैंडलाइन टेलीफोन बिल (3 महीने से अधिक पुराना न हो)	17	नहीं	हाँ
	18	पानी का बिल <i>(</i> 3 महीने से अधिक पुराना न हो <i>)</i>	18	नहीं	हाँ
	19	उपभोक्ता गैस कार्ड/ बुक या पाइप्ड गैस बिल (3 महीने से अधिक पुराना न हो)	19	नहीं	हाँ
	20	बैंक खाता विवरण <i>(</i> 3 महीने से अधिक पुराना न हो <i>)</i>	20	नहीं	हाँ
	21	क्रेडिट कार्ड विवरण <i>(</i> 3 महीने से अधिक पुराना न हो <i>)</i>	21	नहीं	हाँ
	22	डिपोजिटरी खाता विवरण (3 महीने से अधिक पुराना न हो)	22	नहीं	हाँ
	23	संपत्ति पंजीकरण दस्तावेज	23	नहीं	हाँ
	24	सरकार द्वारा जारी आवास आबंटन-पत्र	24	नहीं	हाँ
	25	पति/ पत्नी का पासपोर्ट जिस पर व्यक्ति का नाम हो	25	नहीं	<u> </u>
	26	संपत्ति कर भुगतान रसीद (एक वर्ष से अधिक पुराना न हो)	26	नहीं	हाँ
बी	व्यत्ति	ज्यों के संघ हेतु(ट्रस्ट)	•		
	ट्रस्ट वि	वेलेख की प्रति या चैरिटी कमिश्नर द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति	27	हाँ	हाँ
सी	व्यत्ति	त्यों के संघ (ट्रस्टों को छोड़कर) या व्यक्ति निकाय या स्थानीय प्राधिकारी या कृ	त्रिम न्यायिक	व्यक्ति	
	सक्षम विभा	की प्रति या चैरिटी कमिश्नर या सहकारी सोसायटी रजिस्ट्रार या किसी अन्य प्राधिकारी द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति या केंद्र या राज्य सरकर के गद्वारा जारी कोई अन्य दस्तावेज़ जिससे उस व्यक्ति की पहचान और उसका पता णेत होता हो.	28	हाँ	हाँ

- (2) यदि किसी अवयस्क के नाम पर लेनदेन किया गया है, तो अवयस्क के माता-पिता/ अभिभावक की पहचान और पते के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत उपरोक्त में से किसी दस्तावेज को अवयस्क घोषणाकर्ता की पहचान और पते का प्रमाण माना जाएगा और घोषणापत्र पर माता-पिता/ अभिभावक 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 पर है तो क्रम संख्या 14 में व्यक्तियों की कुल संख्या और क्रम संख्या 12 में लेनदेन की कुल राशि भरी जानी चाहिए.

यदि मद 18बी में अनुमानित कुल आय, कर की अधिकतम छूट की राशि से अधिक है तो उस व्यक्ति को पैन के लिए आवेदन करना होगा और मद 17 भरना होगा तथा उक्त आवेदन का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा.

अनुलग्नक-2

									संबंधि	धंत व	यक्ति	ं का ब्यो	रा (अव	यस्क	द्वार	ा भरा	जा	₹)												
ग्राहक आईडी:				П	Т	Τ		7							सीवे	न्वाईर	प्ती नं	: [Τ	П				П	Т	Т	Т	Π	П
खाता सं.:	į	Ì		\Box]										•		•						
नाम *:					प्र थ	म	न	म				म	ध य	-	П	F					3İ	ति	म		ना	म				
] सं	बंधित	व्यक्	ते जोड़	इना							संबंधि	त व्य	क्ति	को ह	टान	•												
संबंधित व्यक्ति	ने का	केवा	ईसी (यदि उ	पलब्ध	र है)*																								
संबंधित व्यक्ति	ने का		_	34	वयस्व	न का	अभिभा	वक				समनुदे	शेती (३	भसाइन	री)] प्रार्व	धेकृत	प्रति	निधि	Ì								
नाम*:	П	नाम र्श	र्ष	П	प्र थ	म	न	म म				म	ध य	7	П	F				Т	3İ	ति	म		ना	म	Т	Т	Г	П
							ा गया है त	ो निम्न	लेखित ।	विवरण	वैकलि	पेक है)															_	•	•	
संबंधित व्यक्ति			ान का	प्रमाप	ग (P(OI)*																								
्रा क-पा																														
ं ख-मत				त्र																										
ग-ड्राइ																														
घ-यू3																														
ं ड-नरे				.			-0						- - }																	
च-नर छ-अन		પાપ્યુ										का ब्यौर चित कोई			٦,															
दस्तावेज सं./प		न मंग		PG H	रकार/	, HI4	.ai4 it	ज़व प	शका हू 	171 3	गायसू	्यत काइ	अन्य	इस्ताप	जा	_	_	1 1		_						_	\top	_	1	\Box
जारी करने की			بي. آ	हे हि	я I	मा	a	a a		- J	_ तिशि	 समाप्तिः	ि—— की तार्य	ोग्त (र	 फि	न्या र	्रो 1∙ः	. [ि हि	: मा	HI	ਰ	ਰ	ਰ	ਰ		_			ш
टिप्पणी	VIIVI	GI.	L	3 13	11				_	J	1414	राणाचा	471 VIIX	191 (IIQ	viivį,	GIY.	L												
10-4-11																														
												FATCA	षोषण	ा पत्र																
						_		٦							22		.a ÷			1				\neg	\neg		\neg		_	
ग्राहक आईडी:								╛							साव	न्वाईर	HI T	: L			Ш	\Box				\perp	\perp	\perp		
ग्राहक आईडी: खाता सं.:	[[$\frac{1}{2}$			L]			ніа	pqış	ส เ ๆ	:												
		क्रीक			प्र थ	म म	ল	म म				म	ध य	Ī	п Т	P	HI 7				3	ति	म		ना	म				
खाता सं.:		ा शीर्ष ा शीर्ष			प्र थ	 म 3	न	म			à] म म ना	ध य म:	7	HI4	F					3İ	ति	म		ना	म				
खाता सं.: नाम *:	 	_	 -;is		प्र थ	 म 3	ान्य	 ਸ			_] म श का ना जन्म देश		ē	HIQ	F	 				3i	ति	म 		ना	म 				
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*:	 	_	 - - 		प्र थ	 म 3	ना	 H			_			-	HIQ	F	 				3	ति	म 		ना	H				
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/श पता*	 	_	 -;is		प्र थ] म 3		 			_	जन्म देश 	*:		TI I	H					3	ति	म 		ना	म 				
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/श पता* शहर/गांव*:	 	_	 - - - -		प्र थ	3	ना	 म 			_	जन्म देश जिला	*:		TI I	F					3	ति	Ħ		ना	म 				
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/श पता*	हर*:	IN	 , और/	l l	प्र थ	 	या किसी	 म 	्रेश या	HITA	;	जन्म देश	*:	ासी क	ा देश	म					3	ति	म 		ना 	म 				
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:*	हर*:	IN		l l	प्र थ	 	या किसी	अन्य दे	देश या	भारत	;	जन्म देश जिला पिन	*:	ासी क	ा देश	म					अं । 	fa	H I	अन्य,	ना	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:*	हर*:	IN	 , और/	l l	प्र थ	 	या किसी	म म अन्य रे	देश या	भारत	;	जन्म देश	*:	ासी क	ा देश	म] 	(TIN	म	अन्य,	ना	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज	हर*:	भारत	, और/ ास देश			 	या किसी कर पहच	ान संख	या या	समतुल	से बाह	जन्म देश	*: *: *: i	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह] अं	(TIN	म	अन्य,	कृपय	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:*	हर*:	ा। 	ं, और/ ास देश	या यूए	क्ते किन	और/ः	या किसी कर पहच	ान संख् (जिसे	या या	समतुल की नाग	से बाह्	जन्म देश	*: *: *: i	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		अं	(TIN	म	अन्य,	कृपय	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश	*: *: *: *: i कर निव क्षेत्र द्वारा	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		3 विकास	fa	म	अन्य,	ना	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश	*: *: *: *: i कर निव क्षेत्र द्वारा	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		अं ।	fa	म	अन्य,	कृपय	H	3000	ो विख करें		
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* थहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश	*: *: *: *: i कर निव क्षेत्र द्वारा	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		अं ।	fa CTIN	म 	अन्य,	कृपय	म 	3 लल			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश जिला पिन उदेरिटरी हैं अधिकार ह	*:	ज्ञासी क	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह]] 	(TIN	म	अन्य,	कृपय	म	3000			
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज @ अधिकार क्षेत्र/ पता* शहर/गांव*: उप जिला:		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश जिला जिला पिन स्ट टेरिटरी गं अधिकार व	*:	जासी क जारी वि	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह] अं	(TIN	म	अन्य,	कृपय	н н н н н н н н н н н н н н н н н н н	3000	ो		
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेज		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश जिला जिला पिन स्ट टेरिटरी गं अधिकार व	*:	जासी क जारी वि	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		अं	(TIN	म 	अन्य,	कृपय	H I I I I I I I I I	3 ~~~	ो विकास		
खाता सं.: नाम *: नागरिकता*: जन्म स्थान/शः पता* शहर/गांव*: राज्य:* मल्टीपल टैक्स रेजं @ अधिकार क्षेत्र/ पता* शहर/गांव*: उप जिला: देश का नाम *		भारत र निव	ं, और/ स देश न में जन्म ग्रीन	या यूप् # मा व्यर्धि महर्हि धा	क्ते किन रक सहि	तु जो : हेते यूए	या किसी कर पहच अन्य देश स में रहने एस में 18	ान संख् (जिसे वाला 80 दिन	या या यूएस व कोई भ	समतुर की नाग भी र्व्या धिक वि	से बाह्य य यदि क्ति	जन्म देश जिला जिला पिन स्ट टेरिटरी गं अधिकार व	*:	जासी क जारी वि	ा देश	म संबंधी	ो ।	ा निम्नान्	पह		अं	(TIN	म urs	33-74,	कृपय	म 	3 7 7 7	ो		

- 1. मैं संपुष्टि एवं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने "बैंक" तथा बैंक द्वारा उपलब्ध कराई गई विभिन्न सेवाओं जिनमें डेबिट काई/इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/टेली बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग/वर्चुअल बैंकिंग और कई अन्य सुविधाएं शामिल हैं, किंतु ये केवल यही नहीं, से संबंधित नियम व विनियम पढ़ और समझ लिए हैं। मैं बैंक/नियामक/सरकार द्वारा समय समय पर पिरपत्रों, अधिसूचनाओं, सूचना पट्ट/वेबसाइटों/समाचार-पत्र प्रकाशनों आदि के माध्यम से इनमें सूचित संशोधनों/पिरशोधनों का अनुपालन करने के लिए करार करता/करती हूँ. इन संशोधनों/पिरशोधनों के संबंध में मुझे व्यक्तिगत सूचना दिए जाने के अधिकारों, यदि कोई हों, का पिरत्याग करता/करती हूँ. मैं करार करता/करती हूँ कि मेरे यूजर आईडी एवं पासवर्ड/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 गुप्तता और गोपनीयता के लिए जिम्मेदार होऊँगा/होऊँगी. मैं करार करता/करती हूँ कि के को सभी अधिकार हैं कि वह जो कोई सेवा प्रभार, खर्च या अन्य देयराशियाँ 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/समाप्त किया जा सकता है. मैं एतदद्वारा वचन देता/देती हूँ कि मेरे पत्राचार के पत्रे अथवा संगठन में कोई परिवर्तन होने पर बैंक को सूचित करूँगा/करूँगी.
- 2. आधार ब्योरे 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 सहमित देता/देती हूँ कि बैंक 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 सिहत डाइरेक्ट बेनेफिट ट्रांस्फर (डीबीटी) प्राप्त कर सकूँ. मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मुझे एक से अधिक बेनेफिट ट्रांस्फर मिलना होगा तो मुझे इस खाते में सभी बेनेफिट ट्रांस्फर 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 सहमित देता/देती हूँ कि मैं बैंक/केंद्रीय केवाईसी रजिस्टरी/भारत सरकार/भारतीय रिज़र्व बैंक या किसी अन्य प्राधिकरण द्वारा भेरे 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 अधिनयम, 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.
- 6. 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 मेरे खाते(तों) का ब्योरा विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएटीसीए) और कॉमन रिपोर्टिंग स्टैडर्ड्स (सीआरएस) और/ अथवा ऐसी ही किन्हीं अन्य व्यवस्थाओं के संबंध में इंटर-गवर्नमेंटल एग्रीमेंट्स (आईजीए) के अनुसार दायित्वों का पालन करना होगा.
- 7 मैं प्रमाणित एवं घोषणा करता/करती हूँ कि ऋण खाता खोलने और यहाँ अन्य सेवाएं प्राप्त करने या वेबसाइट के माध्यम से /इलेक्ट्रोनिक रूप में जैसे मुझ पर लागू है/हैं ऋण 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 और विश्वास के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण हैं और मैंने कोई महत्वपूर्ण जानकारी छुपाई नहीं है जिससे मेरे खाते को यू.एस. रिपोर्टेबल अकाउंट अथवा अनेय रिपोर्टेबल खाते या अन्य किसी खाते के निर्धारण/श्रेणीकरण पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ेगा. यहां मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना एवं जानकारी गलत या असत्य या श्रामक या तात्विक तथ्य को छुपाई हुई पाई जाती है तो मैं इस बात से अवगत हूँ कि मुझे इसके लिए जिम्मेदार ठहराया जा सकता है.
- 8. मैं इस जिम्मेदारी के लिए वचन देता हूँ कि यहाँ उपलब्ध कराई गई जानकारी में कोई परिवर्तन होने पर या कोई प्रमाण-पत्र गलत पाया जाता है या उसमें कोई परिवर्तन होता है तो इस संबंध में तत्काल घोषणा और प्रकटीकरण करूँगा/करूँगी और किसी भी स्थिति में परिवर्तन की तारीख या उसकी जानकारी अधिक से अधिक 30 दिनों में दूँगा/दूँगी. मैं यह भी वचन देता /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 बैंक अपने अधिकारों के तहत उक्त प्रयोजन से मेरे खाते के पिरचालन प्रतिबंधित करने या इसे बंद करने या किसी नियामक को और/अथवा सरकार द्वारा नामित किसी प्राधिकरण/सीबीडीटी/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 माह में वर्तमान पते के प्रमाणस्वरूप आधार या कोई अन्य वैध दस्तावेज प्रस्तुत करूँगा/करूँगी, भारत सरकार के अनुदेशानुसार 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 की सामग्री के किसी दुरुपयोग/गलत जगह पर रख दिए जाने के कारण बैंक किसी हानि/क्षिति के लिए जिम्मेवार नहीं होगा. (लघु/वि. स./बीएसबीडी खाते को छोड़कर)
- 17. मैं एतह्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि बचत बैंक खाते का उपयोग मेरे द्वारा केवल गैर-व्यावसायिक/गैर-वाणिज्यिक प्रकृति के लेनदेन के लिए किया जाए. यदि ऐसा कोई लेनदेन किया जाता है या ऐसा कोई लेनदेन विणिज्यिक/ 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 (क्यूएबी) 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 बैंक 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 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 सामान्य बचत बैंक खाता के लिए आवश्यक तिमाही औसत शेष (क्यूएबी) रखना होगा. इसलिए मैं चचन देता/देती हूँ कि यदि मैं सामान्य बचत बैंक खाता रखना चाहूँगा/चाहूँगी तो मुझे खाते में क्यूएबी अवश्य बनाए रखना होगा. बैंक ऑफ़ बड़ौदा में मेरा कोई और बचत खाता नहीं है. मैं बैंक ऑफ़ बड़ौदा में अपने अन्य खाते को 30 दिनों भीतर बंद करवा दूंगा, यदि कोई हो.
- 23. मैं यह समझता /समझती हूँ कि इस खाते में तिमाही औसत शेष रखना आवश्यक हैं और इसके नहीं रखने पर दंड लगाया जाएगा. अंतः मैं तिमाही औसत शेष (क्यूएबी) रखने का वचन देता /देती हूँ.
- 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 भ्रामक या तात्विक तथ्य को दबाने वाले पाए गए तो मैं इसके लिए जिम्मेवार होऊँगा/होऊँगी.
- 25. मैं/हम पुष्टि करता/करती हँ/करते हैं कि खाते के उत्पाद की विशेषताएं मुझे स्पष्ट कर दी गई हैं.
- 26. अंतर्राष्ट्रीय ई-कॉमर्स मर्चेन्ट के लेनदेन के लिए प्रमाणीकरण का अतिरिक्त कारक अनिवार्य नहीं है. कार्ड अंतर्राष्ट्रीय लेनदेन के लिए निष्क्रिय स्थिति में प्रदान किया जाएगा जिसे आवश्यक होने पर उपलब्ध चैनलों द्वारा सक्रिय किया जा सकता है. कार्ड का प्रयोग बैंकों द्वारा समय-समय पर निर्धारित सीमा तक पैन के बिना संपर्करहित लेन-देन के लिए किया जा सकता है.
- 27. मैं यह पृष्टि करता/ करती हूं और वचन देता/देती हूं कि मैं वर्चुअल मुद्राओं का लेनदेन नहीं करूंगा/ करूंगी तथा वर्चुअल मुद्राओं से संबंधित किसी भी सेवा के लिए अपने खाते का प्रयोग नहीं करूंगा/ करूंगी अथवा वर्चुअल मुद्राओं का लेनदेन या व्यवहार करने वाले किसी व्यक्ति या इकाई को यह सुविधा प्रदान नहीं करूंगा/ करूंगी.
- 28. मैं समझता/ समझती हूं कि वित्तीय वर्ष के दौरान निधियों के कम होने/ अपर्याप्त निधियों के कारण रु.1 करोड़ और उससे अधिक के मामले में 4 अवसरों और रु. 1 करोड़ से कम के मामले में 6 अवसरों पर ऋण चुकौती/ अनादिरत चेकों / एनएसीएच / ईसीएस के लिए दिए गए स्थायी अनुदेशों के विफल होने की स्थिति में, कोई नई चेक बुक जारी नहीं की जाएगी, खाते को बंद करने पर भी विचार किया जा सकता है.

(प्रथम आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान) (द्वितीय आवेदकों का हस्ताक्षर/आवेदकों के अंगूठे के निशान) (त्रितया आवेदक का हस्ताक्षर /आवेदकों के अंगूठे के निशान)

बचत बैंक नियम (संक्षेप में)

अपने ग्राहक को जानें दिशानिर्देश

खाता खोलने की अनिवार्यताओं को पूरा करने वाला कोई व्यक्ति, निर्धारित नियमों का पालन करने का करार करके, बचत बैंक खाता खोल सकता है, बशर्ते वह बैंक द्वारा मांगे गए पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण प्रस्तुत करे.

नामांकन एवं उत्तरजीविता सुविधा

बचत बैंक खातों में नामांकन सुविधा उपलब्ध है और खाताधारकों 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

अविदक चेकबुक सुविधा या बिना चेकबुक के खाता खोल सकते हैं. बचत बैंक खातों के लिए निर्धारित वर्तमान तिमाही औसत शेष (क्यूएबी) 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 अवयरकों के खातों के.

अवयस्कों के खाते

अवयस्क जो एकसमान हस्ताक्षर रख सकते हैं और जिनकी आयु 10 वर्ष से कम नहीं है अपने अकेले के नाम में खाते खोल सकते हैं और उनमें ₹1,00,000/- (रुपये एक लाख केवल) की अधिकतम शेष राशि जमा रख सकते हैं. अवयस्क 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 रिजर्व बैंक/सीबीडीटी को जैसे लागू हैं तदनुसार घोषणा करनी होगी और हाल ही में लिए गए पासपोर्ट आकार के अपने दो फोटो प्रस्तुत करने होंगे. आवेदक ऑनलाइन खाता खोलने हेतु आवेदन भी कर सकते हैं. खाताधारक/खाताधारकों 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 एक अलग खाता क्रमांक दिया जाएगा. बैंक के साथ लेनदेन करते समय खाताधारक/ खाताधारकों को अपना खाता क्रमांक अवश्य उद्धृत करना चाहिए. खाताधारकों 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

खाताधारक को दी गई पासबुक और चेकबुक सुरक्षित स्थान पर रखी जानी चाहिए. इस संबंध में खाताधारकों 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. खातेदार पास बुकों में की गई प्रविष्टियों 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 लिए निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं. इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है.

चेक बक

बैंक चेक बुक लागू प्रभार वसूल करके ही जारी करेगा. इसके लिए निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं. यह जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है. खाता धारक बैंक द्वारा उन्हें जारी चेक बुकों से ही चेक का 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 दो से अधिक चेक बुक जारी नहीं करेगा या पिछली बार जारी चेक बुक के सभी पन्ने समाप्त होने के पहले जारी नहीं करेगा. चेक ऐसे लिखे जाने चाहिए कि इन्हें ठीक से पढ़ा जा सके. जारी या गुम हुए चेकों के संबंध में भुगतान रोकने के अनुदेश निर्धारित सेवा प्रभार भुगतान करके बैंक में पंजीकृत कराए जा सकते हैं. इसके निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं. इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है.

सामान्य

बचत बैंक खाता मूलत: बचत राशि को जमा करने की आदत डालने की एक सुविधा है. इसका उपयोग चालू खाते के रूप में नहीं किया जाना चाहिए. बैंक के पास यह मानने का यदि कोई कारण होगा कि खाताधारक ने अनुमत प्रयोजन के अलाव किसी अन्य प्रयोजन के लिए खाते का उपयोग किया है तो बैंक उस खाते को बंद कर देगा.

जमाराशियां

नकदी जमा करने के प्रभार बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध है. नॉन होम शाखा में नकदी जमा करने पर कोई प्रतिबंध नहीं है (प्रभार के अधीन) ₹10/- से कम राशि जमा करने के लिए स्वीकार नहीं की जाएगी. चेक, ड्राफ्ट या अन्य लिखत जो खातेधारक के नाम में जारी किए गए होंगे खाते में जमा करने के लिए स्वीकार किए जाएंगे. खाताधारक 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.

आहरण

खाताधारक बैंक के मानक आहरण फॉर्म का उपयोग करके अपने साधारण बचत बैंक खाते से स्वयं पैसा निकाल सकते हैं. पासबुक आहरण फॉर्म के साथ अवश्य प्रस्तुत की जानी चाहिए. आहरण फॉर्म खातेवर 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. खाताधारक ₹50 से कम राशि नहीं निकाल सकता। सभी आहरण केवल पूर्ण रुपये में होने चाहिए. तीसरा पक्ष भुगतान आहरण फॉर्म से करने की अनुमति नहीं है. यदि खातेवर 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 ₹50 की राशि निकाली जा सकती है. किसी खाते में प्रति छ माह अधिकतम 50 नि:शुल्क डेबिट प्रविष्टियाँ की जा सकती हैं. इस सीमा से अधिक आहरण होने पर बैंक की वेबसाइट और कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध प्रभारों के अनुसार प्रभार लगाया जाएगा.

ओवरड्राफ्ट

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 भुगतान वापस कर दिए जाएंगे.खाते में पर्याप्त शेष न होने पर बिना भुगतान 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.

अपरिचालित खाते

खाताधारकों 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 कॉन्टैक्ट सेन्टर में उपलब्ध हैं। इसकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है.

स्थायी अनदेश

खाताधारक बैंक से अनुरोध कर सकता है कि वह समय समय पर बीमा प्रीमियम, सदस्यता शुल्क आदि का भुगतान सेवा प्रभार वसूल कर उसके खाते को 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 भगतान

भारतीय रिज़र्व बैंक के दिशानिर्देशानुसार समय-समय पर लागू ब्याज दरों के अनुसार ब्याज की गणना दैनिक उत्पाद आधार पर की जाएगी. ब्याज तिमाही अंतरालों पर खाते में जमा किया जाएगा. ब्याज का भुगतान तभी किया जाएगा यदि उसकी राशि हो या अधिक होगी. 50 पैसे और अधिक को अगले उच्चतर रुपये में पूर्णांकित किया जाएगा और अन्यथा इससे कम पर विचार नहीं 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

खाताधारक (खाताधारकों) के अनुरोध पर बैंक की शाखाओं के बीच पैसे अंतरण (ट्रांस्फर) किए जा सकते हैं. खाता बंद करने के अनुरोध में खाता बंद करने के कारण का उल्लेख किया जाए. ऐसे अनुरोध के साथ पास बुक प्रस्तुत की जाए. संयुक्त खाते उनके सभी संयुक्त हस्ताक्षरियों के अनुरोध पर ही बंद किए जा सकते हैं. यदि खाता खोले जाने के 14 दिनों के बाद से एक वर्ष में खाता बंद कर दिया जाता हैं तो सेवा प्रभार निर्धारित दर पर वसूल किए जाएंगे. इसके लिए निर्धारित वर्तमान प्रभार बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं. इनकी जानकारी शाखाओं से भी प्राप्त की जा सकती है.

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.

बीएसबीडी खाते की विशेषताएँ



ACCOUNT OPENING FORM FOR RESIDENT INDIVIDUAL (PART -I) CUSTOMER INFORMATION SHEET (CIF Creation/Amendment)



(In case of joint accounts part-I (CIF sheet) and Terms and conditions to be taken from customer)

Essilves
Branch Name : Date: D M M Y Y Y Y Fields marked asterix (*) are mandatory.Please fill up in BLOCK letters only and use black ink for signature
(For office use only) Bank/Branch to affix rubber
Customer ID: Application type: New Update stamp of name and code no.
Account No.:
Account type: Normal Small Minor Aadhaar OTP based e-KYC non face to face (Mandatory for CKYC update request)
Scheme Code:
1 Personal Details
Name*: (Same as ID Proof) Prefix
Maiden Name: FIRSTNAME MIDDLENAME LASTNAME
Date of Birth*: D D M M Y Y Y Y Gender* Male Female Transgender Marital Status* Married Unmarried Living apart
Father Mother Prefix Spouse Single Divorced Defacto
(Please Tick One)
Type of Customers* Minor Sr. Citizen Staff / Ex Staff EC No General / Others
No. of Dependents Illiterate YES NO if yes : Identification Marks :
Prefix Name of Guardian FIRSTNAME MIDDDLENAME LASTNAME LAST
(In Case Of Minor*) Relationship with Guardian
Nationality*: In-Indian Others (please specify) Country Name: Citizenship:
Occupation Type*: Service State Govt. Central Govt. Public Sector Undertaking Defence Pvt. Sector Business Industrialist Trade Sect. Serv. Sect. Migrant labour Contractor Jeweller / Bullion trader Pawn Shop X-Not categorised-Please specify Import / Export Customer Other Self Employed Others Medical Prof. Legal Prof. CA/ICWA/Taxation/ Finance Eng./Architect/Tech. Consultant Retired Journalist
Housewife Student Share and Stock Broker Oth. Professional Agriculture Political / Social Worker Organization's Name: Nature of Business:
(Mandatory for Salaried) Annual Income*: Rs. Net Worth(approx value) Rs. Net Worth(approx value) Net Worth(approx
Religion: Hindu Muslim Christian Sikh Others
Category: General OBC SC ST
Person with disability No Yes If yes, i. Visually impaired ii. Differently abled
Educational Qualification:
Please Tick the Applicable box*: Politically exposed Person Related to politically Exposed Person None 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 (If PAN is not submitted, submit Form 60 - Annexure I) Form 60 - Annexure I
2 Contact Details (All communications will be sent on provided Mobile No./Email-ID)
Mobile No.* Email ID
3 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 Aadhar Number Verification D1-E-KYC D2-Offlin
E-NREGA JOB CARD F-LETTER ISSUED BY NATIONAL POPULATION REGISTER CONTAINING DETAILS OF NAME & ADDRESS
Document No/Identification Number* Issued by:
Issue Date:* D D M M Y Y Y Y Expiry Date (If applicable):* D D M M Y Y Y Y

4 Address de	etails			Cı	ırrei	nt						eri	man	en	t				٥٧	ers	eas			*A	ppli	ca	ble	Fo	r F	ATC	A												
Address type*		Res	iden	ial/l	Busir	ness	3				Re	sid	enti	al				Bu	sines	s			Re	gist	erec	d 0	ffic	е				Un	spe	cif	ied								
Address*					Ì									Ι																I				I						Ι			
																																								Ι			
City/Village*:																D	istri	ct*:																									
State:*													Ι				Pi	n:*																		Со	unt	ry	Cod	de:	* [
5 Address de	tails			Co	orres	poi	nde	nce			I	_OC	al /C	ur	rent				Sa	me	as (Cur	rent	/Pe	rma	ane	ent	Ado	dre	SS													
Address type*	Re	sider	ıtial/E	Busi	ness			Re	sideı	ntia	I		В	usi	nes	s			Reg	ste	red (Offic	е				Uns	pec	ifie	ed	[Lo	oca	tion	*	M	Į	JS	U	R		
Address*																																											
City/Village*:																Dis	stric	t*:																I									
State:*																	Pin	:*																									
6 If the Officia	ally valid	Doc	ımer	its (OVD) de	oes	not	con	taiı	ı cu	rrei	nt ac	ddr	ess	ple	ease	pro	vide	an	y of	the	doc	um	ent	s b	elc	w.															
Utility	Bill (Not	more	than	2 n	nontl	ns c	old)													PP	O/FP	РΟ] F	ro	pei	ty (or I	/ lun	ici	oal	tax	re	ceip	ot (Late	est)					
undert undert	of allotn aking, so	hedu																																									
Document No		 		Т	Т	Т	\exists	П					Τ	Τ				[)ate:			D)	M		M	Υ	T	Υ	<u> </u>	/	Υ										
	eclaratio																															abl	e ir	 1 C	entı	al	ideı	ntit	ies	Dat	a		
Repos 7 DECLARA	sitory, A										_						catio	n f	acilit	y p	rovi	ded	by	the	UII	DA	l is	ma	nd	ato	ry)												
1. I have read the																	e. The	e Tei	ms a	nd (Cond	itio	ns ha	ave	beer	n e	xpla	ine	d to	me	/us	an	d ha	avii	ng u	nde	rsto	ood	, I ac	сер	t the	san	ne.
2. I hereby decla											-				-									-							lia	ıce	of	ΚY	C no	rm	s un	der	the	PM	LA,	2002	
I hereby consThrough Bio				•	-							l an	d au 7 YE		rise	_			xpres KYC	-						-					a is	m	an	dat	torv	fo	r av	/ail	ina	DB.	T be	nef	it)
Tillough bio	Jilleti ic /	011			ati i G		alio		<i>-</i> (110	- 00	alin	_			_	_								-						W	9 '	,	uii	uu	.o. y			u	9			,,,,,,,	•)
Pleas	e Paste																														Γ	0:		- 1	/								
Recent Size Ph	otogra	oh																											(Т	he	Αp	pli	icar	nt		n C	
(Do No	t Staple	9)																													L	_	100	JOU	-	91			aon			11119	╛
		_		L	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_		_		_		_	_	_	_									_	_	_		_		_	_	
Place:				_		_	_			_	L			_			Ш	_	Ш	_				L		_					Dat	_	D	D		/1	M	Y	Υ	Y			
8 FOR OFFICE US	SE 	Docı I	imen Digita						∫Se [erti miv		d nt e-	do.			e cop		\ Vide	_	Not		YC.	_	_										rific 1 UI								
Whether self-ce		ո & d	ocum	ent	s rec	eive	ed as	s pa		ас	cou	nt o	peni	ing	pro	ces	s ha	ve l	een	ver	ified	and	d fou		cor	rec	et		utt	. 10	001	,,,,		011		<i>-</i>							
(I) Self-certif (ii) Certified t (iii) Certified t							tions		gne		y cu	sto	mei	ok	otaiı	nec	l.												or	(on	ly i	n o	as	e c	of ill	ite	ate	ар	plic	ant	t)		
			atio		and o		ditic	ons	for	the	ope	ııaı					$\overline{}$	_	\neg																			_					
Depositor is	hat the i	mplio erate		ns a	Blind	con		Sta	aff		S	Т	Α	F	F		Е	(Ris	k Ca	ateg	or	y:*]	ligh	1		l	Мe	diur	n			Low	1			
Depositor is Details of one o In person verifi	that the i	mplicerate	ation	ns a	Blind rks, i	cond I If an	ny, s	Sta	aff as a	_ m	s ole d	⊤ or se	A car (•	illit	erate	apı	olica	nt)	Ris	k Ca	ateg	or	y:*		_			ed	_		diur en (╛	Low	′			
Details of one o	that the i	mplicerate	ation	ns a	Blind rks, i	cond I If an	ny, s	Sta	aff as a	_ m	s ole d	⊤ or se	A car (rifi	ed.	_	erate	apı	olica	nt)	Ris	k Ca	ateg				P	erm	nitt	ed	_						Low				
Details of one o	that the i	mplicerate	ation	ns a	Blind rks, i	cond I If an	ny, s	Sta	aff as a	_ m	s ole d	⊤ or se	A car (rifi	•	_	erate	арі	A	nt)	Ris	k Ca	E		y:*	s	P		nitt	ed	_						Low				

As per RBI guidelines on Customer Protection Policy – Limiting Liability of Customers in case of any unauthorized Electronic Banking transactions in your account, please refer Bank's Customer Protection Policy available at following link on our Bank's Corporate website. https://www.bankofbaroda.in/shareholders-corner/policies-codes

ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL (PART -II) (SAVINGS BANK, CURRENT ACCOUNT AND TERM DEPOSITS/RD)

(SAVINGS BANK, CORRENT ACCOUNT AND TERM DEFOSITIONAL) Date: D D M M Y Y Y Y
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 Bank/Branch to affix rubber
Second Applicant Customer ID stamp of name and code no.
Account No.
/We request you to open my/our deposit account with your branch/bank as under: (Tick (√) relevant type of account)
1 Type of Account
SAVINGS BANK ACCOUNT BSBDA SMALL ACCOUNT CURRENT ACCOUNT FIXED DEPOSIT RECURRING DEPOSIT
2 Mode of Operation
Self Either or Survivor Any one or Survivor Jointly Operated Other
3 Services Required
1 ATM-CUM-DEBIT CARD 1st Applicant Yes No 2nd Applicant Yes No
(Mobile no. is mandatory for services 2 to 6)
2. CHEQUE BOOK Yes No 4. SMS ALERTS(Charges Applicable) Yes No (Only for Regular SB/Current Accounts) SMS Alerts on Registered Mobile Number
3. INTERNET BANKING REQUIRED: 5. PHONE BANKING SERVICES:
Transaction rights required Vos No
6. MOBILE BANKING :
7. PASSBOOK REQUIRED : Yes No (For Savings Bank Account)
(Available only for singly operated accounts and joint accounts operated by Either or Survivor mode. In case of accounts operated as Former or Survivor mode INB facility is available to1st applicant only) 8. e-Statement(at monthly intervals), in lieu of paper copy: Required Not Required
4 Fixed Deposit : For the following products/facilities, please furnish options/details:
TERM DEPOSIT TERM DEPOSIT(RIRD) Short Deposit TAX SAVING SCHEME Callable (pre-mature payment is allowed) Non Callable (pre-mature payment is not allowed)
Amount: Rs. Rs. (in words). Period: year(s) month(s) days Name of Depositor(s), Amount and Period of Deposit authenticated by Cash Officer in case of Illiterate Depositor
In case of Term Deposit, interest payable#: Maturity instruction@ Monthly Quarterly Half Yearly
Auto renew* principal only Auto renew* maturity amount No auto renewal
* (Auto Renewal will be done at the pr evailing interest rate on the date of renewal.) @# In the absence of maturity instruction Term deposit shall be renewed automatically as per auto-renewal scheme of the Bank
Payment instruction (Maturity Proceeds/Residual amount): By credit to my Bank Account No. Issue Banker's Chq / Draft
5 AUTO SWEEP
Type of Deposit Short Deposit Term Deposit (RIRD) Period of Deposit
I/We hereby give consent for debiting my/our Savings Bank/ Current Account for creating AUTO SWEEP as per the Terms and Conditions.
Linked Saving Bank/Current Account No.
(Last in first out will be the default option.)
6 RECURRING DEPOSIT YATHA SHAKTI JAMA YOJANA
Monthly / Core Monthly installment: RsRs. (In words) Period:Years: Month(s)
Standing instruction (if any) Debit Account No.
On Maturity, credit proceeds to Account No.

Issue Banker's Chq /Draft/

7 Nomination (If required fill Form DA-1)					
FORM DA-1 (Nomination Form)					
Details of Nomination: Registration No.					
Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rules 1985 in respect of Bank Deposits.					
I/We(Name & address of the branch /office in which the devent of my/minor's death the amount of this deposit, particulars of which are given below, may be returned by the Bank of Baroda,	eposit is held.)				
I/We want the name of the nominee to be printed on the passbook/FDR/SDR					
Details of Deposit The state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and the state of Deposit and De					
Type of Deposit: Account Number:					
Name & Address:					
Mobile Number of the Nominee					
Relationship with the depositor	Y				
As the nominee is a minor on this date,I appoint Shri/Smt/Kum	soit on behalf of				
the nominee in the event of my/minor's death during the minority of the nominee	Sit on benan or				
(Signature of the 1st Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s) (Signature of the 2nd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)					
Signature of the first witness Signature of the second witness Name:					
Signature: Address: Address: (Signature of the 3rd Applicant/s/Thumb impression of t	the Applicant/s)				
(Witnesess are required only in case applicant is illiterate and if affixing thumb impression) Date D D M M Y Y Y Y Place					
I/We do not want to nominate any person in this account Nomination in favour of other than Individual is invalid	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
(Signature of the 1st Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s) (Signature of the 2nd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s) (Signature of the 3rd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)	the Applicant/s)				
8 DECLARATION CUM UNDERTAKING CUM SELF-CERTIFICATION					
1.I/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 case of Minor Accounts)					
I hereby declare that date of birth of the minor who is myisisis	inted by court				
order dated(copy enclosed) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said m majority. I indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account).	inor attains				
3. (Applicable in case of Term Deposit Accounts- (Strike out if not required))					
I/We undertake that in case of term deposits with operating instructions "Either or Survivor", or "Former or Survivor" in line with the operating instructions application-cum-deposit slip, premature termination/payment will be allowed to the survivor in event of the death of the either of the depositors or former as					
application-cum-deposit slip,premature termination/payment will be allowed to the survivor in event of the death of the either of the depositors or former as the case may be on submission of the death certificate of the deceased depositors along with application without obtaining consent of the legal heirs of the deceased depositors.					
4 I hereby declare that I do not maintain a Basic Savings Bank Deposit Account (BSBDA) with any other Bank/Branch (Applicable in case of BSBD Account)					
Place: Date: D D M M Y Y Y Y					
(Signature of the 1st Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s) (Signature of the 2nd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s) (Signature of the 3rd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)	the Applicant/s)				
	ne Approunce,				
FOR OFFICE USE/ATTESTATION					
Open Account (for office use only)					
Date: D D M M Y Y Y Y Y (Authorised signatory)					
i) INB Viewing rights Transaction rights Given on: D D M M Y Y Y Y					
ii) ATM Card data transmitted on:					
iii) Nomination Serial No:					
iv) Threshold (KYC) limit:					
v) Phone Banking:					
iv) Threshold (KYC) limit:					
v) Phone Banking:					

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				Surname	е		
	Name		Name							
2		Birth / Incorporation of declarant								
3		Name (in case of individual)								
4		/Floor No.								
5		of premises / Block Name & No.								
6		Street / Lane								
7	Area / L	•								
8.		istrict/State								
9	Pin cod									
10		one Number (with STD code)								
11	Mobile									
12		of Transaction (Rs.)								
13		transaction								
14		e of transaction in joint names,								
		of persons involved in the								
4.5	transac		D (1/5		1 01		0 " (.	N/I
15		f transaction Cash Cheque Cal		sanke	er's Ch	eque	Online tr	ans	ter C	Other
16		r Number issued by UIDAI (if availab		.1 . 1 .		. P C .			1	
17	If applied for PAN and it is not yet generated enter date of application and acknowledgement number :									
18	If PAN	not applied, fill estimated total incom		a inc	ome of	f snouse	minor o	child	etc a	s ner section 64 o
		tax Act, 1961) for the financial ye								
	(Rs.)	(b) Other than Agr			abov	o tranto	4011011 10		u (u) ,	ignountarian informe
19		of document being produced in			Docu	ument	Name	and	addre	ss of the authority
		of identify in Column 1 (Refer	code			fication				document
		ion overleaf)			nur	nber			Ü	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
20		of document being produced in	Docume	nt		ument				ss of the authority
		of identify in Column 4 to 13 (Refer	code			fication		ISSI	ung the	e document
	Instruct	ion overleaf)			nur	nber				
			Verific	ation						
			Vernic	atioi	'					
I, _						do he	ereby dec	clare	that w	hat is stated above
is	true to th	e best of my knowledge and belief.	I further	decla	re tha	 t I do no	ot have a	Pe	rmaner	nt Account Number
		ur estimated total income (including i								
		computed in accordance with the pr								
		saction is held will be less than maxin						110 1	mancia	i yoar iii willon tilo
ab	ove trans	action is field will be less than maxin	iuiii aiiioui	IL HO	Chary	eable ic	lax.			
V/e	rified tod	ay the	day of	F			20			
٧C	inica toa	ay iiio	day 01							
Pla	ace:						(Si	gnat	ture 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.

5

2. The person accepting the declaration shall not accept the declaration where the amount of income of the nature referred to in item 18 b exceeds the maximum amount which is not chargeable to tax, unless PAN is applied for and column 17 is duly filled.

Instruction:

() Documents which can be produced in support of identity and address (not required if applied for PAN and item 16 is filled): -

SI.	Natu	re of Documents	Document Code	Proof of	Proof of	
				Identity	Address	
A		ndividuals and HUF	01			
	1 AADHAR card			Yes	Yes	
	2 Bank/Post office passbook bearing photograph of the person			Yes	Yes	
	3 Elector's photo identity card			Yes	Yes	
	4	Ration/Public Distribution System card bearing photograph of the person	04	Yes	Yes	
	5	Driving License	05	Yes	Yes	
	6	Passport	06	Yes	Yes	
	7	Pensioner Photo card	07	Yes	Yes	
	8	National Rural Employment Guarantee Scheme (NREGS) Job Card	08	Yes	Yes	
	9	Caste or Domicile certificate bearing photo of the person	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			Yes	Yes	
	11	Certificate from employer as per annexure B prescribed in Form 49A	11	Yes	Yes	
	12	Kisan passbook bearing photo	12	Yes	No	
	13	Arm's license	13	Yes	No	
	Central Government Health Scheme/ Ex -Service men contributory Health Scheme			Yes	No	
	15	Photo identity card issued by the government/Public Sector Undertaking	15	Yes	No	
	16 Electricity bill (Not more than 3 months old)			No	Yes	
	17 Landline Telephone bill (Not more than 3 months old)		17	No	Yes	
	18 Water bill (Not more than 3 months old)			No	Yes	
	19	Consumer gas card/book or piped gas bill (Not more than months old)	19	No	Yes	
	20	Bank Account Statement (Not more than 3 months old)	20	No	Yes	
	21	Credit Card statement (Not more than 3 months old)	21	No	Yes	
	22	Depository Account Statement (Not more than 3 months old)	22	No	Yes	
	23	Property registration document	23	No	Yes	
	24	Allotment letter of accommodation from Government	24	No	Yes	
	25	Passport of spouse bearing name of the person	25	No	Yes	
	26	Property tax payment receipt(Not more than one year old)	26	No	Yes	
B For Association of persons (Trusts)						
		of trust deed or copy of certificate of registration issued by ity Commissioner	27	Yes	Yes	
С	For Association of persons (other than Trusts) or Body of Individuals or Local authority or					
	Artificial Juridical Person)					
	Copy comr comp Cent	of Agreement or copy of certificate of registration issued by Charity missioner or Registrar of Cooperative society or any other betent authority or any other document originating from any ral or State Government Department establishing identity and address ch person.	28	Yes	Yes	

() 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.

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

In case the estimated total income in column 18b exceeds the maximum amount not chargeable to tax the person should apply for PAN, fill out item 17 and furnish proof of submission of application.

⁾ In case the transaction is in the name of more than one person the total number of persons should be mentioned in SI. No. 14 and the total amount of transaction is to be filled in SI. No. 12.

Details of Related Person (To b	e filled for minor)
Customer ID:	CKYC No.:
Account No.:	
Name*: FIRSTNAME MIDDL	
Addition of Related Person Deletion	of Related Person
CKYC of Related Person (If Available)*	
Related Person type* Guardian of Minor Assignee	Authorised Representative
Prefix Name*: FIRSTNAME MIDDL	
(If CKYC Number and name are provided, below details are optional)	
PROOF OF IDENTITY(POI) OF RELATED PERSON*	
A-PASSPORT	
B-VOTER'S IDENTITY CARD	
C-DRIVING LICENCE	
D-UID(AADHAR)	
E-NREGA JOB CARD	
F-LETTER ISSUED BY NATIONAL POPULATION REGISTER CONTAINING	DETAILS OF NAME & ADDRESS
G-OTHERS (Any Document notified by the Central Government/RBI)	
Document No/Identification Number*	
Issue date:* D D M M Y Y Y Y Expiry Date(If Applicable):*
Remarks	
FATCA Declaration	Form
Customer ID: Account No.:	CKYC No.:
Name*: FIRSTNAME MIDDL	
Prefix	
Citizenship*: IN-India Others Country Name:	
Place/City of Birth*: Country of Birth*:	
Address*	
City/Village*: District*:	
State:* Pin:*	
Multiple Tax Residency: Details of Country of Tax Residence in India, and/or in USA@ And /o	
Country of Tax Residence# Tax Identification number or equivalent if issued by	y jurisdiction Identification type (TIN or Other, please specify)
 A citizen of US including individual born in US but resident in ano A person residing in US including US green card holder 	her country (who has not given up US citizenship
* Certain persons who spend more than 180 days in US each year	
Address in the Jurisdiction/Country -where the Applicant is Resident out sid	e India for Tax Purposes
City/Village*: District*:	
Sub-District: State:*	
Country Name* ZIP/Post Code* Place:	
Date:	
	Signature/thumb inpression of the Applicant/Applicants

TERMS AND CONDITIONS FOR OPENING OF SB ACCOUNTS

- 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 card/internet banking/SMS banking/Tele-Banking/Mobile Banking/Virtual Banking and any other facilities. I agree 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. I agree 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 secrecy and confidentiality of the authentication credentials and any other information/details/OTP/PIN, etc., in such matters. I 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 close/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 theBank. I wish to seed this account with NPCI mapper to enable me to receive Direct BenefitTransfer (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. I agree 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 Bank/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 any loss or damage whatsoever in nature.
- 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(E) 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 (CBDT) 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. I certify & 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. I also 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(GoI)/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/GoI 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 information by me.
- 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 INB 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 liab for any loss/damage. (Except Small /FI /BSBD Account)
- 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 undesirable, the Bank reserves the right to unilaterally freeze operations in such accounts and /or close the account.
- 18. I have been advised of Quaterly Average Balance (QAB) 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.
- 22. (Applicable for accounts opened for credit of Social Welfare Benefits)

I understand that this account will be opened under BSBD category. I also understand that in case, I do not wish to continue in this BSBD account and switch over to Regular Saving bank account, I will have to maintain the Quaterly Average Balance(QAB) applicable for Regular Savings Bank Account. I therefore undertake to maintain QAB in the account if I switch over to Regular Savings Bank Account from BSBD. I do not maintain any other SB Account in Bank of Baroda. I will close my other Savings Accounts in Bank of Baroda within 30 days if any.

- 23. I understand that the requirements of Quartely Average Balance(QAB) and penalty for non-maintenance will be applicable in this account. I therefore undertake to maintain Quaterly Average Balance (QAB),
- 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 misleading or misrepresenting. I am aware that I may be held liable for it.
- 25. I/We confirm that the product features of account have been explained to me
- 26. Additional factor of authentication is not mandatory for transactions on International E-Commerce merchants. Card will be supplied with international transactions disabled status which can be enabled with available channel as and when required. Card can be used for contact less transaction up to limit prescribed by the Banks from time to time without PAN.
- 27. I confirm and undertake that I will not deal in virtual currencies and will not use my account for any services relating to virtual currencies or facilitate any person or entity in dealing with or settling virtual currencies
- 28. I understand that in the event of failed standing instructions for loan repayment/dishonor of cheque/NACH/ECS due to lack of funds/insufficient funds on 04 occasions during financial year for Rs.1 crore and above and 06 occasions for below Rs.1 crore, no fresh cheque book would be issued, closure of account may also be considered.

(Signature of the 1st Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)	(Signature of the 2nd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)	(Signature of the 3rd Applicant/s/Thumb impression of the Applicant/s)

SAVINGS BANK RULES (ABRIDGED)

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 of address as required by the Bank.

Nomination & Survivorship Facility

The nomination facility is available on Savings Bank Accounts and the account holders are advised to avail of this facility for smooth settlement of claim by legal heirs in unforeseen circumstances. 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 account with survivorship benefit can be operated by the survivor, in such circumstances.

Types of Accounts, Balance Stipulation & Service Charges

The applicants can open an account either with chequebook facility or without chequebook. The current quaterly 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 Savings Bank account, except for Minors account.

Minors Accounts

Minors who can adhere to uniform signature and are not less than ten years old can open account in their single name and maintain their in a maximum balance of Rs. 1,00,000/-(Rs. One lac only). Minors may open 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 Rook

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.

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.

Cheque Book

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 two 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.

Genera

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

Charges for Cash deposits are available on Bank's website. No restrictions on cash deposit at Non Home branch (subject to charges). 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 instruments endorsed in favour of the account holder will NOT be accepted. No drawings against accepted instruments will be normally permitted until these are realized. In satisfactorily conducted accounts, immediate credit will be afforded for outstation / local instruments upto the value laid 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.

Withdrawals

The account holder can withdraw money personally from her/his ordinary Savings Bank Account by using Banks standard withdrawal from. The passbook/ any NDS 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 cash from her/his account. The minimum drawing permitted per cheque form is limited to Rs. 50. The maximum number of free debit entries permitted in an account is 50 transactions per half year. Charges prescribed for exceeding this limit are available at the Banks website and Contact Centre.

This information can also be obtained from Branches. Cash withdrawal can be made from the accounts of the sick, old or incapacitated account holders who are unable to attend the Bank and/or also not able to put their signature or thumb impression for withdrawing cash by completing the laid down formalities.

Overdrafts

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.

Inoperative Accounts

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.

Standing Instructions

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.

Payment of Interest

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 Rs. 1 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, Bank shall continue to credit the interest to the account on a regular basis.

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 such request. Joint accounts can be closed only at the request of all such joint signatories. Service charge at prescribed rate will be recovered if an account is closed after 14 days upto one year of its opening. The current charges prescribed for this are available at the Bank's website. This information can also be obtained from Branches.

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 board.

Features of BSBD account. 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