



आपका अपना बैंक

# मध्य प्रदेश ग्रामीण बैंक

## Madhya Pradesh Gramin Bank

(भारत सरकार, मध्यप्रदेश सरकार, एवं बैंक ऑफ इंडिया का संयुक्त उपक्रम)

केवल बैंक के प्रयोग के लिए														
ग्राहक	1												शाखा	सोल आईडी
आईडी	2												खाता संख्या	
	3													

कृपया नीचे दिये गये खातों के प्रकार में से किसी एक को चिह्नित करें।

बचत खाता	<input type="checkbox"/>	चालू खाता	<input type="checkbox"/>	अल्पावधि खाता	<input type="checkbox"/>	मासिक आय	<input type="checkbox"/>	आवृत्ति जमा	<input type="checkbox"/>
मियादी खाता	<input type="checkbox"/>	दोहरा लाभ जमा	<input type="checkbox"/>	नकद उधार	<input type="checkbox"/>	ओवर ड्राफ्ट	<input type="checkbox"/>	अन्य	<input type="checkbox"/>

शाखा प्रबंधक

**खाता खोलने का फार्म/Account Opening Form**

दिनांक ...../...../.....

मध्य प्रदेश ग्रामीण बैंक

मैं/हम इसके द्वारा आपकी बैंक में मेरे/हमारे नाम से एक ..... खाता खोलने का अनुरोध करता हूँ/करती हूँ/करते हैं। जिसके लिए प्रारम्भ में रु..... जमा कर रहा हूँ/रही हूँ/रहे हैं। मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त खाते संबंधी नियम पढ़ लिए हैं और मैं/हम उन नियमों से आबद्ध रहना स्वीकार करता हूँ/करती हूँ/करते हैं।

	आवेदक का पूरा नाम	पुरुष/महिला
1.	प्रथम आवेदक First Applicant	
2.	द्वितीय आवेदक Second Applicant	
3.	तृतीय आवेदक Third Applicant	

	प्रथम आवेदक के साथ रिश्ता	वैवाहिक स्थिति	व्यवसाय	मोबाइल नंबर	ई-मेल पता
1.					
2.					
3.					

	जन्म दिनांक	पैन कार्ड नंबर	आधार संख्या
1.			
2.			
3.			

कृपया पहचान तथा पते का प्रमाण पत्र साथ संलग्न करें। यदि अन्य कोई दस्तावेज जमा करा रहे हो तो उसके बारे में जानकारी दें। .....

खाते का शीर्षक (TITLE OF ACCOUNT)			
प्रोप्राइटर/निदेशक/भागीदार का नाम			
	प्रथम आवेदक/प्रोप्राइटर/निदेशक	द्वितीय आवेदक/प्रोप्राइटर/निदेशक	तृतीय आवेदक/प्रोप्राइटर/निदेशक
संबंधित आवेदक का पासपोर्ट आकार का फोटो →			
हस्ताक्षर Signature			
खाता परिचालनों के लिए अधिदेश	<input type="checkbox"/> एकल (स्वतः परिचालित) <input type="checkbox"/> कोई एक या उत्तरजीवी	<input type="checkbox"/> हम दोनों में से एक या उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> सभी द्वारा संयुक्त रूप से	<input type="checkbox"/> पहला या उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> अन्य

अपेक्षित सेवाएँ (ऊचित रूप से चिह्नित करें) ✓

चेक बुक	एटीएम सह डेबिट कार्ड	इंटरनेट बैंकिंग	मोबाईल बैंकिंग	एसएमएस सुविधा

**आवासीय स्थिति**

प्रवासी भारतीय (Resident Individual)	अप्रवासी भारतीय (Non Resident Indian)	विदेशी (Foreign National)	भारतीय मूल का व्यक्ति (Person of Indian Origin)

**आवासीय (वर्तमान/स्थायी/विदेशी) पता \***

पूर्ण पता (आवास) Full Address	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
मकान नम्बर			
शहर			
जिला			
राज्य			
पिनकोड			
टेलीफोन नंबर			

\* कृपया पते का प्रमाण-पत्र साथ संलग्न करें।

**व्यावसायिक पता (यदि आवासीय पते से अलग हो) \***

पूर्ण पता (आवास) Full Address	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
मकान नम्बर			
शहर			
जिला			
राज्य			
पिनकोड			
टेलीफोन नंबर			

\* कृपया पते का प्रमाण-पत्र साथ संलग्न करें।

अवयस्क के मामले में	माता-पिता/नैसर्गिक अभिभावक/न्यायालय द्वारा नामित	
आवेदक सं.	माता-पिता/नैसर्गिक अभिभावक/न्यायालय द्वारा नामित	

**अभिभावक द्वारा परिचालित अवयस्क के खाते में घोषणा**

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि यह अवयस्क जो मेरा/मेरी.....है, उसकी जन्मतिथि ...../...../.....है और मैं उसका/उसकी नैसर्गिक अभिभावक/कोर्ट आदेश दि.....द्वारा नियुक्त कानूनी अभिभावक हूँ (प्रतिलिपि संलग्न) मैं उक्त खाते में जब तक उपरोक्त अवयस्क द्वारा वयस्कता प्राप्त नहीं की जाती, उपरोक्त अवयस्क के लिए किसी भी ब्यौरे के सभी भविष्य के संव्यवहारों का प्रतिनिधित्व करूँगा। मैं उक्त अवयस्क के लिए मेरे द्वारा उसके खाते में किए गये किसी आहरण/संव्यवहार के लिए उपरोक्त अवयस्क के दावे पर बैंक को क्षतिपूर्ति करूँगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर



- मैं/हम पुष्टि करता/करते हूँ/हैं कि इस खाते को खोलने या रिश्ता स्थापित करने का उद्देश्य व कारण है :-।
- प्रस्तावित गतिविधि की पूर्वानुमानित प्रकृति है-.....
- की जाने वाली गतिविधि का पूर्वानुमानित टर्नओवर का स्तर-.....
- प्रस्तावित रिश्ते में प्रयुक्त की जाने वाली निधि के अपेक्षित स्रोत है-.....
- मैं/हम एतद् द्वारा बैंक को केवाईसी रजिस्ट्री UIDAI/आधार के साथ मेरे व्यक्तिगत/केवाईसी साझा करने हेतु प्राधिकृत करता हूँ। मैं एतद् द्वारा उपर्युक्त पंजीकृत नंबर/ई-मेल पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने हेतु अनुमति प्रदान करता हूँ।

आवेदक 1 के हस्ताक्षर	आवेदक 2 के हस्ताक्षर	आवेदक 3 के हस्ताक्षर

मैं/हम एतद् द्वारा यह घोषणा करते हूँ/हैं कि ऊपर दी गई सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सत्य तथा सही है।

### अनिवासी ग्राहकों द्वारा घोषणा

मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता/करते हूँ/हैं कि मैं/हम अनिवासी भारतीय हूँ/हैं। मैं/हम समझते हूँ/हैं कि मेरे द्वारा दिए गए विवरणों/घोषणाओं के आधार पर खाते को खोला जा रहा है तथा मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि यदि महत्वपूर्ण ब्यौरे में कोई विवरण/घोषणा सही नहीं पाई जाती तो आप मेरे/हमारे द्वारा की गई जमा धनराशि पर किसी ब्याज का भुगतान करने को बाध्य नहीं होंगे। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि जमा राशि की परिपक्वता के पश्चात् किसी भी अवधि हेतु जमा राशि पर किसी ब्याज हेतु मेरे/हमारे द्वारा कोई दावा नहीं किया जाएगा। मैं/हम विदेशी मुद्रा खाते तथा निवासी विदेशी मुद्रा खाता योजनाओं के प्रावधानों का पालन करने हेतु सहमत हूँ/हैं। मैं/हम एतद् द्वारा आगमन के तुरंत बाद ही स्थायी आवास हेतु मेरे/हमारे भारत वापसी के बारे में आपको सूचित करूँगा/करेंगे। मैं/हम यह भी समझते हूँ कि भारत वापसी के पश्चात् उक्त की सूचना देने के बाद, मेरे/हमारे FCNR जमा राशि रुपये में परिवर्तित हो जाएगा तथा तत्पश्चात्, खाता आवासीय खाता के रूप में निर्दिष्ट किया जाएगा तथा यदि जमा राशि को आगामी मियाद हेतु रखा जाता है तो मुझे/हमें मूल रूप से स्थिर की गई जमा राशि पर ब्याज का भुगतान किया जाएगा। मैं/हम सहमत हूँ कि यदि मेरे/हमारे अनुरोध पर समय पूर्व आहरण की अनुमति दी जाती है तो इस संबंध में बैंक द्वारा निर्धारित प्रचलित अनुबंधों के अनुसार जमा राशि पर ब्याज का भुगतान किया जा सकता है। मैं/हम यह भी समझते हूँ कि नवीकरणों पर परिपक्वता तिथि पर लागू दरों पर ब्याज का भुगतान किया जाएगा तथा परिपक्वता तिथि पर परिपक्वता रसीद प्रस्तुत करने पर जमा राशि नवीकृत हो जाएगी। आप अपने विकल्प परंतु सभी प्रकार से मेरे/हमारे जोखिम तथा जिम्मेदारी पर एजेंट की नियुक्ति करेंगे, जो कि मेरे/हमारे चेक, बिल, हुंडी या अन्य लिखत के प्रेषण या विनिमय में प्राप्त शेयर प्रमाणपत्र या अन्य दस्तावेजों या वस्तुओं या लिखत या उनके भुगतान तथा उनसे संबंधित सूचना तथा पत्राचार, चाहे तो भूमि, समुद्र या वायु द्वारा हो चाहे टेलीग्राम या केबल द्वारा हो, सब कुछ मेरे/हमारे जोखिम तथा जिम्मेदारी पर होगा तथा किसी भी हानि, क्षति या कभी-कभी होने वाले विलंब की जिम्मेदारी मेरी/हमारी होगी तथा इसका वहन पूरी तरह मेरे/हमारे द्वारा किया जाएगा।

मैं/हम वचन देता/देते हूँ/हैं कि मैं/हम भारत में निवास करने वाले किसी भी व्यक्ति को भारत में रुपये या अन्य किसी माध्यम में प्रतिपूर्ति हेतु विदेशी मुद्रा प्रदान नहीं करूँगा/करेंगे। मैं/हम यह भी वचन देता/देते हूँ/हैं कि भारत में निवेश करने के उद्देश्य से खाते से डेबिट करने की स्थिति में या निवेशों की बिक्री आय को प्रस्तुत करने वाले क्रेडिट की स्थिति में, मैं/हम सुनिश्चित करूँगा/करेंगे कि ऐसे निवेश/विनिवेश भारतीय रिजर्व बैंक की या तो सामान्य अथवा विशेष अनुमति के अंतर्गत आए।

आवेदक 1 के हस्ताक्षर	आवेदक 2 के हस्ताक्षर	आवेदक 3 के हस्ताक्षर

### नामांकन फार्म

अपेक्षित है  अपेक्षित नहीं है  यदि अपेक्षित है तो कृपया नामांकन प्रपत्र को पूर्ण करें।

नामांकन (नामांकन फार्म डीए-1) बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 के अनुच्छेद 45 जेडए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अन्तर्गत नामांकन

मैं निम्नलिखित व्यक्ति का नामांकन करता/करती हूँ जिन्हें मेरी मृत्यु की दशा में उक्त खाते में जमा धनराशि वापस की जाए। यदि नामिति अवयस्क हो तो चूंकि आज की तारीख में नामिति अवयस्क है अतः मैं श्री/श्रीमती.....को नामिति की ओर से अवयस्क की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु की दशा में जमा राशि को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ। अवयस्क नामिति की जन्मतिथि- .....	नामिति का नाम..... ..... पता .....
	जमाकर्ता के साथ नामिति का रिश्ता, यदि कोई है नामिति की आय

जमाकर्ता के हस्ताक्षर	यदि अगुटे का निशान प्राप्त किया गया हो तो दो गवाहों के हस्ताक्षर			
1	2	3	गवाह 1	गवाह 2

### नामांकन पावती प्रथक पृष्ठ पर निम्नानुसार जारी करें :

नामांकन की पावती	
नामांकन प्राप्त हुआ एवं दिनांक.....को पंजीकृत किया गया	ग्राहक पहचान संख्या
कृते मध्य प्रदेश ग्रामीण बैंक	
प्राधिकृत हस्ताक्षरी	खाता संख्या

**एफएटीसीए/सीआरएस अनुलग्नक - व्यक्तिगतों के लिए (एकल स्वामियों सहित)  
FATCA/CRS Annexure-Individuals (including sole-proprietors)**

अनुलग्नक- ए

आवासीय स्थिति (कृपया उचित बॉक्स को चिह्नित करें)

निवासी व्यक्ति       विदेशी नागरिक       प्रवासी भारतीय (एनआरआई)       भारतीय मूल के व्यक्ति (PIO)

इनमें से किन्हीं एक को चिह्नित करें।

मैं भारत में कर देने योग्य नागरिक हूँ तथा किसी अन्य देश में कर देने योग्य नागरिक नहीं हूँ।  
 मैं नीचे दिये गये उल्लिखित देशों/देश में कर देने योग्य नागरिक हूँ। (निम्नलिखित विवरण देना अनिवार्य है)

कर के उद्देश्य से जिस देश के आप निवासी हैं, कृपया उन सभी देशों का विवरण तथा संबंधित जानकारी दें।

खाताधारक का विवरण	ग्राहक का नाम	कर हेतु नागरिकता वाले देश #	कर पहचान संख्या (टीआईएन)@	पहचान प्रकार (टीआईएन या अन्य कृपया उल्लिखित करें)	कर हेतु निवास का पता (शहर, राज्य, देश तथा पिनकोड सहित)	पते का प्रकार 1. आवासीय या व्यापारिक 2. आवासीय 3. व्यापार 4. पंजीकृत कार्यालय
प्रथम						
द्वितीय						
तृतीय						

# यूएसए को भी शामिल करना है जहाँ व्यक्ति नागरिक है/या यूएसए का ग्रीन कार्ड धारक है

@ यदि कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं है, तो कृपया उसका कार्यात्मक समकक्ष (Functional Equivalent) प्रस्तुत करें।

यदि कर देने योग्य नागरिक भारत के बाहर है तो अतिरिक्त विवरण आवश्यक है	प्रथम खाताधारक	द्वितीय खाताधारक	तृतीय खाताधारक
जन्म का देश			
जन्म का शहर			

**प्रमाणीकरण**

मैं झूठी गवाही के अंतर्गत दण्ड के अंतर्गत प्रमाणित करता हूँ कि

- मैं/हम मैं समझता हूँ कि एफएटीसीए/सीआरएस के अनुपालन में उपर्युक्त नाम के आवेदक की स्थिति निर्धारित करने के लिए नर्मदा झाबुआ ग्रामीण बैंक इस जानकारी पर निर्भर है। एफएटीसीए या सीआरएस पर कोई कर सलाह या उसका मुझ पर प्रभाव बताने में बैंक सक्षम नहीं है। किसी भी कर प्रश्न के लिए मैंने पेशेवर कर सलाहकार से परामर्श लिया है/लूँगा।
- यदि इस फॉर्म पर कोई जानकारी/प्रमाणीकरण गलत हो जाता है तो 30 दिनों के अंदर मैं नया फॉर्म जमा करने का वचन देता हूँ।
- मैं/हम इस बात के लिए भी तैयार हूँ कि घरेलू नियंत्रकों/कर प्राधिकरणों द्वारा आवश्यकता होने पर सभी रिपोर्ट करने योग्य प्रतिवेदन बैंक सीबीडीटी या अन्य प्राधिकारियों/एजेंसियों को दे सकते हैं या जैसा उचित हो खाते को बंद या निलंबित कर सकते हैं।
- मैं/हम इस फॉर्म (एफएटीसीए/सीआरएस अनुदेशों के साथ पढ़े गये) की आवश्यकताओं की जानकारी को समझ गया हूँ तथा एतद् द्वारा पुष्टि करता हूँ कि इस फॉर्म पर कर-दाता पहचान संख्या सहित सभी जानकारी सत्य, सही तथा पूर्ण है। मैं इस बात की भी पुष्टि करता हूँ कि मैंने नीचे दिये गये एफएटीसीए/ सीआरएस निबंधन एवं शर्तों को पढ़ एवं समझ लिया है तथा एतद् द्वारा उन्हें स्वीकार करता हूँ।

आवेदक-1 के हस्ताक्षर	आवेदक-2 के हस्ताक्षर	आवेदक-3 के हस्ताक्षर
----------------------	----------------------	----------------------

दिनांक : ...../...../.....

स्थान .....

**एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. निबंधन एवं शर्तें :-**

आयकर नियम, 1962 के भाग के रूप केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड ने नियम 114 एफ से 114 एच अधिसूचित किया है जिसके अनुसार भारतीय वित्तीय संस्थाएँ जैसे नर्मदा झाबुआ ग्रामीण बैंक को अपने सभी खाताधारकों से अतिरिक्त व्यक्तिगत जानकारी, कर संबंधी जानकारी तथा लाभार्थी की जानकारी एवं कुछ पुष्टिकरण तथा दस्तावेजीकरण कराना है। प्रासंगिक मामलों में, जानकारी को कर प्राधिकारियों/नियुक्त एजेंसियों को देना होगा। अनुपालन के लिए खाते से किसी निकासी या उससे संबंधित प्राप्त राशि को रोकने के लिए हमें अन्य संस्थाओं जैसे विदहोल्लिंडिंग एजेंटों को भी जानकारी देनी पड़ सकती है।

कृपया नोट करें कि आप जानकारी के लिए एक से अधिक निवेदन प्राप्त कर सकते हैं, यदि आपका बैंक या इसके समूह की संस्थाओं से अनेक संबंध है। इसलिए यह महत्वपूर्ण है कि यदि आपको लगता है कि आपने पहले निवेदन किये गये जानकारी का उत्तर दिया है तो भी आप हमारे निवेदन का उत्तर दें।

**एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. निर्देश**

यदि आपको अपने कर रेजीडेंसी के विषय में कोई संदेह है तो कृपया अपने कर सलाहकार से संपर्क करें। यदि आप यू.एस. के नागरिक या निवासी हैं या ग्रीन कार्ड धारक हैं तो कृपया अपने यूएस कर पहचान संख्या के साथ विदेशी राष्ट्र जानकारी फील्ड में यूनाइटेड स्टेट शामिल करें।

टी.आई.एन. या उसके स्थान पर प्रयुक्त होने वाली संख्या देना अनिवार्य है, यदि ऐसे पहचान कारक उस देश में प्रयुक्त होते हैं जहाँ के आप निवासी हैं। यदि टी.आई.एन. उपलब्ध नहीं है या जारी नहीं किया गया है तो कृपया स्पष्टीकरण दें तथा इस प्रारूप के साथ संलग्न करें। यदि ग्राहक के पास विदेशी राष्ट्र से संबंधित निम्नलिखित इंडिशिया है तथा फिर भी वह स्वयं को उस संबंधित राष्ट्र का अनिवासी कर दाता घोषित करता है तो ग्राहक निम्नलिखित प्रासंगिक सुधार दस्तावेज प्रदान कर सकता है।

देखी गयी एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. इंडिशिया (चिह्नित किया गया)	एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. इंडिशिया में सुधार के लिए आवश्यक दस्तावेज
	यदि ग्राहक स्वयं को स्पेसिफाइड यू.एस. पर्सन/रिपोर्ट करने योग्य व्यक्ति की हैसियत वाला मानने को तैयार नहीं होता है तो
यू.एस. में जन्म का स्थान	<ol style="list-style-type: none"> <li>स्वतः प्रमाणीकरण (उपर्युक्त प्रारूप में) कि खाताधारक न ही संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक है और न ही कर के उद्देश्यों के लिए निवासी है।</li> <li>यू.एस. का पासपोर्ट न होना या यू.एस. को छोड़कर किसी और सरकार द्वारा जारी दस्तावेज जिससे राष्ट्रीयता या नागरिकता का साक्ष्य मिले (नीचे की सूची का संदर्भ लें) तथा</li> <li>निम्नलिखित में से कोई एक दस्तावेज क. राष्ट्रीयता के अधित्याग के प्रमाणपत्र की अनुप्रमाणित प्रतिलिपि ख. उचित स्पष्टीकरण कि क्यों यू.एस. की नागरिकता छोड़ने के बाद भी ग्राहक के पास वैसा प्रमाणपत्र नहीं है, या फिर इसका कारण कि जन्म के आधार पर उसने यू.एस. की नागरिकता क्यों नहीं ली।</li> </ol>
भारत के अतिरिक्त किसी अन्य देश में निवास या पत्राचार का पता	<ol style="list-style-type: none"> <li>स्वतः प्रमाणीकरण (उपर्युक्त प्रारूप में) कि खाताधारक न ही संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक है और न ही कर के उद्देश्य से किसी अन्य देश का निवासी है तथा</li> <li>दस्तावेजी साक्ष्य (निम्नलिखित सूची का संदर्भ लें)</li> </ol>
भारत के अतिरिक्त किसी और देश में टेलीफोन नंबर (तथा भारत में कोई टेलीफोन नंबर नहीं देना है)	<ol style="list-style-type: none"> <li>स्वतः प्रमाणीकरण (उपर्युक्त प्रारूप में) कि खाताधारक न ही संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक है और न ही कर के उद्देश्य से किसी अन्य देश का निवासी है तथा</li> <li>दस्तावेजी साक्ष्य (नीचे दी गई सूची का संदर्भ लें)</li> </ol>
भारत के अतिरिक्त किसी अन्य देश में रखे गये खाते में निधि अंतरण के लिए स्थायी आदेश	<ol style="list-style-type: none"> <li>स्वतः प्रमाणीकरण (उपर्युक्त प्रारूप में) कि खाताधारक न ही संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक है और न ही कर के उद्देश्य से किसी अन्य देश का निवासी है तथा</li> <li>दस्तावेज साक्ष्य (नीचे दी गई सूची का संदर्भ ले)</li> </ol>

**कर के उद्देश्य के लिए निवास स्थान स्थापित करने के लिए आवश्यक स्वीकार्य दस्तावेजी साक्ष्यों की सूची :**

1. प्राधिकृत सरकारी निकाय से जारी निवास का प्रमाण
2. प्राधिकृत सरकारी निकायों द्वारा जारी वैध पहचान पत्र (यथा पासपोर्ट, राष्ट्रीय पहचान पत्र आदि)
- \* यहाँ कि सरकार या एजेंसी अथवा उस देश या क्षेत्र की स्थानीय निकाय जिसके निवासी होने का आवेदक दावा करता है।

**आधार/यूआईडी नंबर जोड़ने के लिए सहमति पत्र  
CONSENT LETTER FOR AADHAAR/UID NUMBER SEEDING**

शाखा प्रबंधक/

मध्य प्रदेश ग्रामीण बैंक, ..... शाखा

महोदय/महोदया

दिनांक : .....

मेरे आधार/यूआईडी नंबर मेरे खाता क्र. .... के साथ लिंक करना

मेरा खाता संख्या ..... आपकी शाखा (..... शाखा के साथ) में है। मैं अपनी

आधार संख्या प्रस्तुत कर रहा हूँ और स्वेच्छ से अपनी सहमति देता हूँ कि,

- यूआईडीआई भारत सरकार द्वारा जारी किए गए आधार/यूआईडी संख्या को मेरे उक्त खाते के साथ मेरे नाम से जोड़ें।
- इसे एनपीसीआई में मैप करें ताकि भारत सरकार से प्राप्त प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) मेरे उक्त खाता में जमा हो मैं समझता हूँ कि यदि एक से अधिक लाभ अंतरण मेरे लिए देय है तब मेरे इस खाते में सभी लाभ स्थानान्तरण प्राप्त होंगे।
- यूआईडीआई से प्रमाणित करने के लिए मेरे आधार विवरण का उपयोग करें।
- मुझे एसएमएस अलर्ट भेजने के लिए नीचे उल्लिखित मेरे मोबाइल नंबर का प्रयोग करें।

**आधार/यूआईडी पत्र के विवरण निम्नानुसार है**

आधार/यूआईडी नंबर

आधार कार्ड में उल्लिखित अनुसार आधार कार्ड धारक का नाम .....

मैं सूचित करना चाहता हूँ कि एतद् द्वारा बैंक को प्रस्तुत मेरी जानकारी का ऊपर उल्लेख के अलावा अन्य किसी भी उद्देश्य के लिए इस्तेमाल नहीं किया जाएगा।

भवदीय

(खाताधारक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान)

नाम .....

मोबाइल नं. .... ई-मेल .....

संलग्नक : स्वयं प्रमाणित आधार पत्र की प्रति

**बैंक खाते के साथ आधार नंबर जोड़ने/प्रविष्टि करने की पुष्टि**

श्री/श्रीमती ..... का खाता संख्या ..... और  
(बैंक) ..... शाखा ..... आधार/यूआईडी नंबर ..... और

मोबाइल नं. .... से जोड़ा गया है।

(बैंक के प्राधिकृत अधिकारी)

दिनांक : .....

हस्ताक्षर : .....

नाम : .....

पीएफ नं. : .....

**ग्राहक प्रोफाइल शीट (व्यक्तियों/संस्थाओं हेतु)**

(शाखा द्वारा भरा जाए)

शाखा .....	Cust ID																			
	खाता न.																			
SOL ID .....	क्षेका .....	खाते का प्रकार :																		

- ग्राहक का नाम : श्री/श्रीमती/कु/मे. ....
- पता(प्रायवेट लिमि/सार्वजनिक कं. की दशा में पंजीकृत कार्यालय का पता).....
- शिक्षा : स्कूल/स्नातक/स्नातकोत्तर/पेशेवर/डॉक्टर.....
- यदि पेशेवर हैं तो किस क्षेत्र में कार्यरत हैं दर्ज करें .....
- व्यवसाय: सेवा (शासकीय)/सेवा (प्रायवेट) /व्यवसाय/स्वनियोजी/सेवानिवृत्त/गृहिणी/छात्र/अन्य (दर्ज करें).....
- जन्मदिनांक

	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
- संस्थान/विभाग का नाम.....
- पद नाम/काम का संक्षिप्त ब्योरा (जॉब प्रोफाइल).....
- यदि व्यवसाय करते हैं या कोई संस्था हो तो उसका ब्योरा दें.....

गतिविधि का प्रकार (Line of Activity)	
गतिविधि प्रारम्भ दिनांक	
प्रोप्रायटर/सभी साझेदार/निदेशकगण/ट्रस्टीगण/ अध्यक्ष व सचिव के नाम	
(01)..... (02)..... (03).....	
(04)..... (05)..... (06).....	

- वार्षिक आय का स्तर (किसी एक को चिह्नित करें) : 25000 से कम/25000 से 50 हजार/ 50001 से 1 लाख/ 1 लाख से 2 लाख/2 लाख से 5 लाख/5 लाख से अधिक
- क्या व्यक्ति/प्रोप्रायटर/कोई साझेदार/निदेशक/ट्रस्टी/अध्यक्ष या सचिव राजनैतिक महत्वपूर्ण व्यक्ति है? हाँ/नहीं (हाँ होने की दशा में खाता उच्च श्रेणी में वर्गीकृत होगा जो कि शाखा प्रबंधक द्वारा Authorize किया जाएगा) यदि हाँ है तो उनके नाम:-  
(01).....(02).....(03).....  
(04).....(05).....(06).....
- खाते में कुल सालाना लेनदेन

		राशि लाख में
पूर्ववर्ती वर्ष में	वास्तविक	
चालू वर्ष में	अनुमानित	

● जोखिम की श्रेणी (किसी एक को ✓ चिह्नित करें)

निम्न (Low)                       मध्यम (Medium)                       उच्च (High)

खाता खोलने वाले    अनुमोदनकर्ता  
पदाधिकारी के हस्ताक्षर    अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम.....    नाम .....

अनिवार्यतः उच्च जोखिम खाते : स्वर्ण व्यापारी/बुलियन डीलर्स (उच्च मूल्य धातु मुद्रा कारोबारी) /मनी चेंजर्स/ पेट्रोल पम्प व सर्विस स्टेशन/शराब विक्रेता/ सभी एनआरआई खाते/ट्रस्ट के खाते/एनजीओ के खाते आदि

अनिवार्यतः मध्यम जोखिम खाते : बिल्डर्स/फायनेंस कम्पनी/स्टॉक ब्रोकर आदि

## Additional Information (अतिरिक्त जानकारी)

विवाह पूर्व नाम (यदि कोई हो)			
माता का नाम			
<b>आवासीय स्थिति</b>			
प्रवासी भारतीय (Resident Individual)	अप्रवासी भारतीय (NonResident Indian)	विदेशी (Foreign National)	भारतीय मूल का व्यक्ति (Person of Indian Origin)

यदि लागू हो तो चिह्नित करें

<input type="checkbox"/> भारत के बाहर के न्याय क्षेत्र में आवासीय स्थिति (करों के उद्देश्य से)			
ISO 3166 COUNTRY CODE आवासीय न्याय क्षेत्र			कर पहचान संख्या या समकक्ष
जन्म स्थान	जन्म स्थान का ISO 3166 COUNTRY CODE		

न्यायाधिकार क्षेत्र में पते का ब्योरा जहाँ आवेदक कर के उद्देश्य से भारत के बाहर रहता है

<input type="checkbox"/> चालू/स्थायी/विदेश के समान पते का ब्योरा		<input type="checkbox"/> पत्राचार/स्थानीय के समान पते का ब्योरा	
लाइन 1			
लाइन 2			
राज्य	राज्य/संघ क्षेत्र कोड		आईएसओ 3166 देश कोड

पहचान का प्रमाण	पहचान संख्या	समाप्ति तिथि (यदि हो)
1. पासपोर्ट संख्या		
2. ड्राइविंग लाइसेंस		
3. मतदाता पहचान पत्र		
4. अन्य (केंद्रीय सरकार द्वारा अधिसूचित अन्य कोई दस्तावेज)		

### स्थायी पता (अप्रवासी भारतीय की स्थिति में भारत में स्थानीय पता)

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
मकान नंबर			
शहर			
जिला			
राज्य			
पिन कोड			
टेलीफोननंबर			

### संबंधित व्यक्ति का ब्योरा

<input type="checkbox"/> संबंधित व्यक्ति को जोड़ना	<input type="checkbox"/> संबंधित व्यक्ति को निकालना	<input type="checkbox"/> संबंधित व्यक्ति की केवाईसी संख्या	
संबंधित व्यक्ति का प्रकार	<input type="checkbox"/> अवयस्क का अभिभावक <input type="checkbox"/> संपत्ति भागी <input type="checkbox"/> प्राधिकृत प्रतिनिधि		
पूरा नाम			