



दी बून्दी सैण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड

The Bundi Central Co-operative Bank Ltd.

व्यक्तिगत रूप में खाता खोलने का फार्म

ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL (S)

खाता संख्या
Account No.

शाखा

Branch

दिनांक

Date

किस प्रकार का खाता खोलना है, कृपया (✓) का निशान लगाएँ
Please tick (✓) type of account required

कृपया निम्नवत् विवरण के अनुसार एक खाता खोलें :
Please open an account as per details below :

ग्राहक/खाते के प्रकार Type of Customer/Account	न्यूनतम शेष/जमाएँ समयावधि सहित Minimum Balance/Deposit with period
नियमित बचत बैंक खाता/Regular Savings Bank A/c <input type="checkbox"/>	बिना चैक बुक/Without Ch. Book ₹ 500* चैक बुक सहित Without Ch. Book ₹ 1000*
सरल बचत बैंक खाता (नो फ्रिल)/Śaral Bachat Khata (No Fril) <input type="checkbox"/>	शून्य/Nil
चालू खाता/Current A/c <input type="checkbox"/>	ग्रामीण/Rural 3000* गैर ग्रामीण/Non Rural 3000*
आवर्ती जमा/Recurring Deposit A/c <input type="checkbox"/>	₹..... माह/Month
मियादी जमा/Term Deposit A/c <input type="checkbox"/>	₹..... माह/Month
कर बचत जमा/Tax Saver Deposit A/c <input type="checkbox"/>	₹..... माह/Month
अन्य/Others <input type="checkbox"/>	
पेंशन खाता/Pension A/c <input type="checkbox"/>	अवयस्क खाता/Minor A/c <input type="checkbox"/>
स्टाफ खाता/Staff A/c <input type="checkbox"/>	वरिष्ठ नागरिक खाता/Senior Citizen <input type="checkbox"/>
पूर्ण के.वाई.सी. अनुपालन/Complete KYC Complaint <input type="checkbox"/>	सीमित के.वाई.सी. अनुपालन/Limited KYC Complaint <input type="checkbox"/>

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

FULL NAME (in block letters)

क

ख

ग

क

ग्राहक सूचना प्रपत्र संख्या

Customer Information Form (CIF) No.

क

A

खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
फोटो चिपकाएं

Affix Photographs
of all persons
opening the account

(स्टेपल नहीं लगाएँ)
Do not Staple

ख

B

खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
फोटो चिपकाएं

Affix Photographs
of all persons
opening the account

(स्टेपल नहीं लगाएँ)
Do not Staple

ग

C

खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
फोटो चिपकाएं

Affix Photographs
of all persons
opening the account

(स्टेपल नहीं लगाएँ)
Do not Staple

नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

अन्य सुविधाएँ/Other Facilities

मैं/हम (✓) चिह्नित उत्पादों/सेवाओं का भी उपयोग करना चाहता हूँ/चाहती हूँ। I/We Consume ticked (✓) product/Services also

चैक बुक/Cheque Book

एटीएम सह डेबिट कार्ड/ATM Cum Debit Card

एसएमएस अलर्ट/SMS Alerts

इन्टरनेट बैंकिंग/Internet Banking

मोबाईल बैंकिंग/Mobile Banking

लॉकर सुविधा/Locker Facility

शाखा प्रबन्धक/Branch Manager

परिचालन विधि/ Mode of Operation**

केवल स्वयं द्वारा/ Self only	<input type="checkbox"/>	पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी/ Former or Survivor	<input type="checkbox"/>
दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी/ Either or Survivor	<input type="checkbox"/>	संयुक्त रूप से/ Jointly	<input type="checkbox"/>
कोई एक या उत्तरजीवी/ Any one or Survivor	<input type="checkbox"/>	कोई अन्य (उल्लेख करें)/ Any other (specify)	<input type="checkbox"/>

- (i) मैं/हम खाते में न्यूनतम ₹.....हमेशा जमा रखेंगे, अन्यथा बैंक मेरे/हमारे खाते के नामे लिखकर नियमानुसार दण्ड वसूल कर सकती है।
I/We agree to maintain a minimum balance of ₹.....in the account falling which the Bank may recover penalty as prescribes from time to time by debit to my/our account.
- (ii) मैं/हम उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों से सम्बन्धित बैंक-नियमों का पालन करूंगा/करूंगी/करेंगे।
I/We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above accounts/services/products.
- (iii) अ i) मैं/हम उसके प्रतिनिधि को एस.डी.आर./टी.डी.आर. खाते के लिये गये विवरणों की जाँच हेतु प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ/करते हैं जब तक आपको परिपक्वता की तिथि को या उसके पहले भुगतान की माँग या कोई अन्य अनुदेश प्राप्त न हो जाए तब तक उस प्रचलित ब्याज दर पर इसी अवधि (अवधियों) के लिये नवीनीकरण कर दें/नवीनीकरण करते रहे**
- A i) I/We authorize the Bank/their representative to verify that details given herein after SDR/TDR accounts. Unless you receive a demand for Payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity. please renewal/continue to renew the deposit for similar period(s) at the then prevailing rate of interest**
- ii) मियादी जमा के नवीनीकरण हेतु मेरे/हमारे निर्देशों का इन्तजार करें**
- i) Wait for my/our instructions for renewal of term deposit**
- ब i) स्वतः नवीनीकरण का/समयावधि की समाप्ति के पश्चात् एवं बाद में मेरे/हमारे स्पष्ट निर्देशों के अभाव में ब्याज, लागू बचत बैंक ब्याज दर पर भुगतान किया जावेगा। स्वतः नवीनीकरण के मामले में अगर मेरे/हमारे द्वारा अवधि पूर्ण मियादी जमा खाता बन्द किया जाता है अथवा अनुबन्धित शेष समयावधि से कम अवधि के लिये नवीनीकरण करवाया जाता है तब तक बैंक अपने मण्डल द्वारा अनुमोदित नीति के अनुसार दण्डात्मक ब्याज निर्धारित करने हेतु स्वतन्त्र होगा।
- B i) on completion of the term of automatic renewal and in absence of my/our clear instruction thereafter, interest will be paid at applicable saving bank rate. In case of automatic renewal, if term deposit account is closed prematurely by me/ us or it is renewed for shorter then the remaining period of the contract. the bank will have the freedom to determine its own penal interest as per their Board approved policy.
- (iv) मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि अव्यस्क, जो मेरा/मेरी.....है, की जन्म तिथि.....है तथा मैं उसका नौर्गिक संरक्षक हूँ। दिनांक.....के न्यायालय आदेश (प्रति संलग्न) द्वारा नियुक्त वैध संरक्षक हूँ। जब तक उपर्युक्त अव्यस्क व्यस्क नहीं हो जाता उपर्युक्त खाते में किसी भी प्रकार के सभी भावी लेन-देन में मैं उक्त अव्यस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा। उसके खाते में मेरे द्वारा किए गए किसी भी आहरण/लेन-देन के लिये उपर्युक्त अव्यस्क के किसी भी दावों के विरुद्ध मैं बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा।
I hereby declare that date of birth of minor is.....who is my.....and I am his/her natural guardian/lawful guardian appointed by the court order dated.....(copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transaction of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against any claim of the above minor for any withdrawal/transaction made by me in his/her account.
- (v) मैं/हम घोषणा करते हैं कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास में सत्य है इनमें परिवर्तन होने की स्थिति में बैंक को तुरन्त सूचित कर दिया जायेगा।
I/We undertake that above information is correct to the best of my/our knowledge and belief and which ever any change take place in any if these, I/We shall inform to the Bank immediately.

भवदीय/Your's Faithfully

क/A	ख/B	ग/C

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले अपने ग्राहक को जरिये "के.वाई.सी." दस्तावेज की सूची

*समय-समय पर परिवर्तनीय है/*may change from time to time

पहचान सम्बन्धी दस्तावेज

- (i) पासपोर्ट
Passport
- (ii) मतदाता पहचान पत्र
Voter ID Card
- (iii) पेन कार्ड
Pan Card
- (iv) सुप्रतिष्ठित नियोक्ताओं के पहचान पत्र/सरकारी कर्मचारी पहचान पत्र
ID Card of reputed employers/Government employee ID Card
- (v) वाहन चालन अनुज्ञा पत्र
Driving Licence
- (vi) आधार कार्ड
Aadhar Card

पते के साक्ष्य के दस्तावेज

- (i) आय/धन कर निर्धारण आदेश*
Income/Wealth Tax Assessment order
- (ii) बिजली का बिल/टेलीफोन का बिल
Electricity Bill/Telephone Bill
- (iii) बैंक का खाता विवरणी (पता सहित)
Bank Account Statement (With Address)
- (iv) प्रतिष्ठित नियोक्ता का पत्र (बैंक को स्वीकार्य)*
Letter from any reputed employed (acceptable to Bank)
- (v) मान्यता प्राप्त कम्पनी का पत्र (बैंक को स्वीकार्य)*
Letter from any recognized public authority (Acceptable to Bank)
- (vi) अपर खण्ड मजिस्ट्रेट द्वारा मूल निवास प्रमाण पत्र*
Bonafide residence Certificate issued by SDM
- (vii) अन्य (उल्लेख करें)
Other (please specify)



दी बून्दी सैण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड
The Bundi Central Co-operative Bank Ltd.

व्यक्तिगत सी.आई.एफ. प्रपत्र / "PERSONAL" CIF FORM

	क/A	ख/B	ग/C
1 CIF No.			
2 Title (Mr./Mrs./Ms.)			
3 First Name			
4 Middle Name			
5 Last Name			
6 Father/Spouse Name			
7 Mother's Maiden Name			
8 Door/Flat No./Building/Society			
9 Street/Road Name/Block			
10 Locality/Village/Tehsil			
11 City/Town			
12 District			
13 State			
14 Country			
15 Post/Pin Code			
16 Phone			
17 Mobile Number			
18 Aadhar Number			
19 Language			
20 Date of Birth			
21 Gender (Male/Female/Other)			
22 Martial Status			
23 Nationality			
24 Domicile			
25 Occupancy/Residence			
26 Resident Status			
27 Date of Permanent (For NRE)			
28 PAN/GIR Number			
	नमूना हस्ताक्षर/ Specimen Signature	नमूना हस्ताक्षर/ Specimen Signature	नमूना हस्ताक्षर/ Specimen Signature

दिनांक
Date

शाखा प्रबन्धक/ Branch Manager

PARTICULARS OF INTRODUCTION/IDENTIFICATION :

विवरण/Particular	क/A	ख/B	ग/C
1 First ID Type			
2 ID Issued at			
3 ID Issued date			
4 Second ID Number			
5 Second ID Type			
6 Second ID Number			

Introducer's Certificate

I certify that I have known Mr./Mrs./Ms.....for the last.....Months/year and confirm his/her occupation and address stated in his/her application for opening account

Number of Introducer

CIF No.

A/c No.

Signature of Introducer

शाखा / BRANCH.....

सूचना पत्रक
INFORMATION SHEET

सी.आई.एफ. सं.
C.I.F. No.

(प्रत्येक आवेदक से अलग-अलग प्राप्त किया जाए)
(to be obtained for each applicant separately)

पूरा नाम
Full Name.....

(कृपया उचित बॉक्स (✓) लगाईये)
(Please tick (✓) type appropriate box)

पिता/पति का नाम
Father's/Husband/s Name.....

1 व्यवसाय Occupation	1 <input type="checkbox"/> वेतन भोगी Salaried	2 <input type="checkbox"/> स्व-नियोजित/व्यवसायिक Self Employed/Professional	3 <input type="checkbox"/> व्यवसायक Business	4 <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student
	5 <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त Retired	6 <input type="checkbox"/> कृषि एवं सहायक कार्य Agriculture & Allied	7 <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करें) Other (Specify)	
2 यदि स्व-नियोजित है If Self Employed	1 <input type="checkbox"/> डॉक्टर Doctor	2 <input type="checkbox"/> वकील Lawyer	3 <input type="checkbox"/> इंजीनियर Enginner	4 <input type="checkbox"/> व्यवसाय Business
	5 <input type="checkbox"/> चार्टर्ड एकाउटेन्ट C.A.	6 <input type="checkbox"/> अन्य Others	7 <input type="checkbox"/>	
3 निधियों का स्रोत/Source of Funds				
4 (i) मासिक आय Monthly Income	1 <input type="checkbox"/> 20,000 तक upto 20,000/-	2 <input type="checkbox"/> 20,001 से 50,000 तक 20,001/- to 50,000/-	3 <input type="checkbox"/> 50,001 से 1 लाख तक 50,001 to 1 Lac	
	4 <input type="checkbox"/> 1 लाख से 5 लाख तक 1 Lac to 5 Lac	5 <input type="checkbox"/> 5 लाख से 10 लाख तक 5 Lac to 10 Lac	6 <input type="checkbox"/> 10 लाख से अधिक Above 10 Lac	
(ii) वार्षिक आय/Annual Income.....				
5 शैक्षणिक योग्यता Education Qualification	1 <input type="checkbox"/> हायर सैकण्डरी HSC	2 <input type="checkbox"/> स्नातक Graduate	3 <input type="checkbox"/> स्नाकोत्तर Post Graduate	4 <input type="checkbox"/> व्यवसायिक Professional
6 वाहन Vehicla	1 <input type="checkbox"/> दुपहिया Two Wheeler	2 <input type="checkbox"/> कार Car	3 <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करें) others (Specify)	
7 जीवन बीमा धारक है Life Policy for upto	1 <input type="checkbox"/> 1 लाख तक upto 1 Lac	2 <input type="checkbox"/> 2 लाख तक upto 2 Lac	3 <input type="checkbox"/> 5 लाख तक upto 5 Lac	4 <input type="checkbox"/> 5 लाख से अधिक Above 5 Lac

ग्राहक के हस्ताक्षर Customer's Signature

नामांकन / NOMINATION

फार्म डी.ए. / FORM DA 1


दी बून्दी सैण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड
The Bundi Central Co-operative Bank Ltd.

बैंक के जमाओं के संबंध में बैंक कारी विनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए तथा बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के अन्तर्गत नामांकन
 Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1)
 of the Banking companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits

मैं/हम I/We.....

पता Address.....

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ/करते हैं जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क को मृत्यु होने पर इस जमा की राशि दी बून्दी सैण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लि., बून्दी
(उस शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है) द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया
 है। Nominate the following persons to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are
 given below, may be returned by The Bundi Central Co-operative Bank Ltd.....(Name and ad-
 dress of branch/office in which the deposit is held)

जमा / DEPOSIT

खाते का प्रकार Nature of Account	विशिष्ट खाता सं./ग्राहक पहचान सं. Distinguishing Account No./CIF No.	अन्य विवरण, यदि कोई हो Additional Details, if any

नामिति / NOMINEE

नाम Name	पता Address	जमाकर्ता के साथ रिश्ता, यदि हो A relationship with depositor, if any	आयु Age	नामिति की जन्म तिथि Date of Birth of nominee

2. आज के दिन नामिति अवयस्क है, अतः मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमार

As the nominee is minor on this date, I/We appoint, Shri/Smt.....

नाम, पता और आयु/Name, Address and age

को नामिति की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं।

To receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee
 यदि नामित अवयस्क न हो, तो काट दें/Strike out, if nominee is not a minor

स्थान/Place :	
दिनांक/Date :	
साक्षियों के नाम हस्ताक्षर एवं पते Name(s), Signature(s) and Address of the Witnesses@	जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान Signature(s) Thumb Impression(s) of Depositor(s)*

जहाँ जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम में हो, वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर कार्य करने का हकादार हो।
 Where deposits is made in the name of the minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act behalf of the minor
 अंगूठा निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जायेंगे/Thumb Impression(s) shall be attested by two witnesses.

@ यदि नामांकन सुविधा नहीं चाहिए/If nomination facility nor required

3. मुझे/हमे नामांकन सुविधा नहीं चाहिए/I/We don't wish to avail nomination facility

4. पासबुक/मियादी जमा रसीद पर नामिति का नाम चाहिए।

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान
Signature(s) Thumb Impression(s) of Depositor(s)*

दी बून्दी सैण्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड
The Bundi Central Co-operative Bank Ltd.

नामांकन सुविधा
Nomination Facility

दिनांक/Date :.....

शाखा/Branch :.....

श्री/श्रीमती/कुमारी

Shri/Smt./Kum. :.....

महोदय/महोदया Dear Sir/Madam

हमने आपके नामांकन फार्म डी ए 1 दिनांक.....के अनुसार श्री/सुश्री/कु.....केआयु.....के नाम से आपका खाता क्र.....के लिए है। (बचत/चालू/जमा/वि. जमा आदि) भवदीय	We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/Smt.....Aged.....years in respect of your.....account number. (SB/CA/TDR/STDR etc.) Yours Faithfully on form DA 1 date शाखा प्रबन्धक Branch Manager
--	--

FORM NO. 60
(See Third proviso of rule 114 B)

Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent Account Number (PAN) number and who enters into any transaction specified in rule 114B.

1. Full Name and address of the declarant :
2. Particulars of transaction :
3. Amount of transaction :
4. Are you assessed to tax ? Yes/No.
5. If yes.
 - (i) Details of Ward/Circle/Range where the last return of Income was filed ?
 - (ii) Reasons for not having PAN ?
6. Details of the document (s) being produced in support of address in column (1).....

VERIFICATION

I, do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief Verified today, the day of

Date :

Place :

Signature of the Declarant

Instructions : Documents which can be produced in support of the address are :

Passport, Driving Licence, Identity Card issued by any Institution, Copy of Electricity Bill or Telephone Bill showing residential address, Any document or communication issued by any authority of Central Government/State Government/Local bodies showing residential address, Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

FORM NO. 61

[See proviso to clause (s) of Rule 114 C (1)]

Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent Account Number (PAN) number and who enters into any transaction specified in rule 114B.

1. Full Name and address of the declarant :
2. Particulars of transaction :
3. Details of the document being produced in support of address in col. (1)

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am required to pay income tax on any other income if any.

Date :

Place :

Signature of the Declarant

VERIFICATION

I, do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief Verified today, the day of

Date :

Place :

Signature of the Declarant

Instructions : Documents which can be produced in support of the address are :

Passport, Driving Licence, Identity Card issued by any Institution, Copy of Electricity Bill or Telephone Bill showing residential address, any document or communication issued by any authority of Central Government/State Government/Local bodies showing residential address, Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.