

निवासीय पता			
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
फ्लैट सं० /मकान का नाम			
गली /रोड एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं ,फैक्स सं			
मोबाइल			
ई-मेल			

पत्राचार का पता (यदि निवासीय पते से अलग हों)			
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
फ्लैट सं० /मकान का नाम			
गली /रोड एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं ,फैक्स सं			
मोबाइल			
फ्लैट सं० /मकान का नाम			

स्थायी पता /एनआरई के मामले में भारत में स्थानीय पता			
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
गली /रोड एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं ,फैक्स सं			
मोबाइल			

अन्य सूचना (एक को चिन्हित करें) |

शिक्षा	नॉन मेट्रिक	एसएससी / एचएससी	स्नातक	स्नातकोत्तर		
मासिक आय (रुपये)	5000/- तक	5000 - 10000	10000 - 20000	20000 - 50000	50000 - 1 लाख	1 लाख तक

खाते में अर्पणित वार्षिक टर्नओवर :रु : _____

यदि वेतन भोगी है तो ,नियोक्ता (एक को चिन्हित करें) |

प्रोप्राइटरशिप	पब्लिक लिमिटेड	एम् एन सी	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राइवेट लि०	सरकारी	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
----------------	----------------	-----------	----------	-------------------	--------------	--------	--------------------------

यदि पेशेवर : (एक को चिन्हित करें) |

डॉक्टर	आर्किटेक्ट	सी/ सीएस	आयकर कंसल्टेंट	इंजीनियर	वकील	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
--------	------------	----------	----------------	----------	------	--------------------------

यदि व्ययसायिक : (एक को चिन्हित करें) |

निर्माण	स्थावर संपदा	एंटीक	सेवा दाता	व्यापारी	आम्स डीलर	कृषि	स्टॉक ब्रोकर	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
---------	--------------	-------	-----------	----------	-----------	------	--------------	--------------------------

घोषणा (कृपया समोचित बॉक्स को चिन्हित करें)

[] मैं /हम घोषित करते हैं कि मैं हम किसी अन्य बैंक से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं

[] मैं /हम घोषित करते हैं कि मैं हमारे आपके /अन्य बैंको कि शाखाओं में निम्नलिखित जमा खाते और /अथवा ऋण सुविधाय हैं

बैंक का नाम	शाखा का नाम	खाता /सुविधा का प्रकार	राशि	खाता संख्या

नियम एवं शर्त घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स को (✓) चिह्नित करें।

- ❖ मैं/हमने जिला सहकारी बैंक लि० वेबसाइट पर प्रदर्शित उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों की पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूँ/सहमत हूँ।
[] मैं/हम विशिष्टिताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत प्रमोशनल आफरों के बारे में जानकारी चाहता हूँ/चाहते हैं।
[] कृपया बैंक द्वारा समय-समय पर प्रस्तुत विभिन्न विशिष्टताओं/उत्पादों तथा प्रमोशनल आफरों के लिए हमें कॉल/संपर्क ना करें।
- ❖ कृपया मल्टी सिटी/सामान्य चेक बुक जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार वसूल करें (विकल्प दे)।
- ❖ खाते का परिचालन तथा शेष सहित ब्याज का भुगतान ऊपर दिये गये परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जाएगा।
- ❖ मैं उक्त नाबालिग के किसी भी प्रकार के भावी संव्यवहारों का तब तक प्रतिनिधित्व करूँगा तब तक कि वह बालिग नहीं हो जाता।
- ❖ मेरे द्वारा उसके खाते से किए गये किसी आहरण/संव्यवहार के लिए उक्त नाबालिग के दावे की एबज में मैं बैंक की क्षतिपूर्ति करूँगा।
- ❖ मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि जमाकर्ताओं कि मृत्यु कि स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाने के बाद दावाकर्ता (ओ)को बिना किसी दंडात्मक प्रभार के सावधि जमाओं का परिपक्वता से पूर्व भुगतान कर दिया जायेगा।
- ❖ मैं/हम सुविधायें प्राप्त करने हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम औसत तिमाही शेष के अनुरूप न्यूनतम औसत तिमाही शेष बनाये रखने के लिये सहमत हूँ/हैं। न्यूनतम औसत तिमाही शेष बनाये न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं तथा बैंक द्वारा निर्धारित किये गए अन्य कोई प्रभार करने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम यह समझते हैं कि इस सम्बन्ध में किसी भी प्रकार का परिवर्तन बैंक की वेबसाइट पर सूचित किया जायेगा तथा शाखाओं के नोटिस बोर्ड पर भी एक माह पूर्व प्रदर्शित किया जायेगा।
- ❖ मैं/हम विभिन्न मियादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग-अलग जपापरिचियों को भरेंगे, हम समझते हैं कि जब तक की हमारे द्वारा अन्यथा विनिर्दिष्ट न किया जय तब तक मियादी जमा बैंक की स्वतः नवीनीकरण योजनाओं के अंतर्गत होगी।
- ❖ मैं/हम जिला सहकारी बैंक लि० उनके एजेंटों को है इस/इन आवेदन/नों में दी हुई सूचना के संबंध में उनके विवकाधिकार में संदर्भ तथा पूछताछ जैसा भी आवश्यक समझा जाए कराने हेतु प्राधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं, जिला सहकारी बैंक मेरे/हमारे आवेदन संबंधी सभी सूचनाओं/विवरण या कागजात अपने बीच या अन्य बैंको/वित्तीय संस्थानों/ऋण ब्यूरो/एजेन्सियों/सांविधिक निकायों/ऐसी अन्य संस्थाओं/व्यक्तियों के बीच जैसा भी आवश्यक हो या ठीक हो या ऐसे व्यक्तियों द्वारा कोई सूचना/डाटा प्रोसेस करने के लिए आवश्यक हो या अन्य बैंक/वित्तीय संस्थानों/ऋण ब्यूरो/एजेन्सियों/ऐसी एजेंसियों के साथ पंजीकृत प्रयोक्ताओं को प्रोसेस की हुई सूचना/डाटा/या उत्पादन प्रस्तुत करने हेतु विनियम बांटने के लिये अधिकृत हैं
- ❖ परिचालनीय जमा खाता मैं जारी किये जाने वाले डेबिट सह ए टी एम् कार्ड हेतु :-
मैं/अपने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ व समझ ली है, मैं/हम उक्त नियम व शर्तों तथा, उनमें समय-समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं, मैं/हम जिला सहकारी बैंक लि० खाता खोलने के आवेदन फॉर्म में उल्लिखित व्यक्ति के नाम पर एटीएम् डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं, मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं एकमात्र खाता धारक हूँ अथवा डेबिट कार्ड से सम्बन्ध खाते को अकेले ही संचालित करने का आवश्यक अधिदेश मेरे पास है, मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे खाते को डेबिट कार्ड शुल्क/प्रभार, यदि कोई बैंक द्वारा निर्धारित किया गया हो, वार्षिक रूप से नामें करने के लिए आपको प्राधिकृत करते हैं।
- ❖ मैं/हम समझते हैं और वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज कंट्रोल रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने कि दशा मैं/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कार्यवाही कि जायेगी।
- ❖ मैं/हम मेरे/डेबिट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं कि इसके सम्बन्ध में जिला सहकारी बैंक लि० के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे।

वर्तमान खाता धारक (कम से कम छः महीने पुराने एवं के वाई सी अनुपालन खाता) से परिचय

नाम		खाता सं०
पता		खाता खोलने कि तारीख
शहर एवं जिला	ई-मेल नं	ग्राहक आईडी
पिन कोड	मोबाइल	शाखा का नाम
टेलीफोन नं	फैक्स :	खाते के प्रकार

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ/हैं कि मैं हम श्री/श्रीमती/सुक्ति _____ को

पिछलेमाह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं कि खाता खोलने के लिए इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्ययसाय एवं पता

मेरा/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक _____ (परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

खाते का शीर्ष		
खाता सं०		शाखा
परिचालन हेतु निर्देश		

नाम	नमूना हस्ताक्षर	फोटोग्राफ
ग्राहक आईडी <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		1. फोटो
ग्राहकआईडी <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		2. फोटो
ग्राहकआईडी <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		3. फोटो

नाम _____ हस्ताक्षर _____ न ह सं क कू सं _____

बैंक अधिकारी जिनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गए

फार्म-डी १ नामंकन फार्म

बैंक जमा राशियों के सम्बन्ध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 कि धारा से 45 नेज़र से 45 जेड एफ एवं बैंकिंग कम्पनी (नामंकन) नियम 1985 के 2(1) के तहत नामांकन

मैं/हम _____ नाम तथा पता/ पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ /करते हैं जिन्हें मेरे/ हमारे / नाबालिग कि मृत्यु होने पर ,

जमा राशि , जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं जिला सहकारी बैंक लि० शाखा लौटा दी जाये |

जमा राशि/Deposit				नामिती/ Nomination			
जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नंबर	अतिरिक्त विवरण	नामिती का नाम	नामिती का पता	जमाकर्ता के साथ सम्बन्ध	उम्र	यदि नामिती नाबालिग हों तो उसकी जन्म तिथि

चूंकि इस तारीख को नामिती नाबालिग हैं मैं हम /श्री /श्री मती /कुमारी _____ (नाम पता व आयु) को नामिती कि नाबालिगता के

दौरान मेरी /हमारी /नाबालिग /कि मृत्यु कि स्थिति में नामिती कि ओर से जमा राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं |

स्थान :.....

यदि नामिती नाबालिग न हों तो कट दे

साक्षी का हस्ताक्षर नाम व पता	जमाकर्ता के हस्ताक्षर /अंगूठा निशान

जहां नाबालिग के नाम से जमा राशि रखी जाती है ,नाबालिग कि ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्तारित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विविध रूप से पात्र है ,

@जमाकर्ता /कर्ताओं के हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साक्ष होना चाहिए ,जमाकर्ता /कर्ताओं के अंगूठा /निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष चाहिए |

आवेदक/आवेदकों से प्राप्त पहचान संबंधी दस्तावेजों के विवरण

(सावधान: एनआरआई आवेदकों के लिए पहचान दस्तावेज हेतु पासपोर्ट की प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य है)

	फोटो पहचान			पते के पहचान संबंधी प्रमाण		
	1	2	3	1	2	3
दस्तावेज का प्रकार						
दस्तावेज नं						
जारीकर्ता अधिकारी						
जारी करने कि तारीख						
जारी करने का स्थान						
वैधता कि अवधि						

फार्म 60/61 (पैन नम्बर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)

फार्म 60
क्या आपका निर्धारित है, हाँ नहीं यदि हाँ तो

क) वार्ड/सकिल/रैज का विवरण जहाँ पिछली आय रिटर्न फाइल की थी _____ ख) पैन नंबर नही होने का कारण.

फार्म 61
उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिसपर आयकर प्रभारित की जाती हो मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे किसी भी आय पर , यदि कोई हो आयकर अदा नहीं करना है ।

सत्यापन
मैं _____ एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि जो भी दर्शाया गया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है
वर्ष 20 _____ की _____ तारीख (दिन) को सत्यापित
स्थान _____ दिनांक _____ घोषणा कर्ता के हस्ताक्षर _____

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

सूची- (नवीनतम/हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)	सूची- (पते के साक्ष्य में नवीनतम /हाल के दस्तावेज)
पासपोर्ट (एनआरआई के लिए अनिवार्य)	पासपोर्ट
2 फोटोग्राफ के साथ ड्राइविंग लाइसेंस	2 पता दर्शाता ड्राइविंग लाइसेंस , मतदातापहचान-पत्र
3. मतदातापहचान-पत्र	टेलीफोन का बिल बिजली का बिल राशन कार्ड
4. पैनकार्ड, सरकारी पहचान-पत्र	बैंक खाता विवरणी (पते सहित)
5. नियोक्ता से पहचान-पत्र/पुष्टिकरण	अन्य/संपदा कर निर्धारण आदेश (पते सहित)
6. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक अधिकारी अथवा लोक सेवक से पत्र	नियोक्ता का पत्र /केन्द्रीय /राज्य सरकार अथवा निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी पत्र व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें नवसीय पता दर्शाया गया हो
7 नियोक्ता/अन्य बैंक से पत्र जिसमें अन्य चीजों के ग्राहक के फोटोग्राफ को सत्यापित किया गया हो	बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई भी दस्तावेज साक्ष
बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिससे आवेदक के पहचान स्थापित हो सके , विवाहित महिला के मामले में उसके विवाह से पूर्व के नाम के पहचान का प्रमाण यदि विवाह प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति लगायी गयी हो तो यह वैध पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार है	विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा

कार्यालय के प्रयोग के लिए

क्र सं	विवरण	प्रधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1.	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया		
2.	उरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3.	खाता धारकों एवं पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख		
4.	काले धन को वैध संबंधी जोखिम वर्गीकरण () न्यून () माध्यम () उच्च		

केवाईसी प्रमाण पत्र

<p>मे श्री /श्री मती /कु. _____ श्री /श्रीमती/कु _____ श्री /श्रीमती /कु _____ खाता खोलने वाला /वालो से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि कर्ता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णता अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि कर्ता हूँ कि</p> <p>१) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे अथवा ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आय परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है। २) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जांच कर ली गई है और उसका/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी 'मानदंडों ' का पालन किया गया है।</p> <p>प्रबंधक का हस्ताक्षर..... नमूना हस्ताक्षर..... तारीख.....</p>	<p>मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों कि जांच कर लि है और पुष्टि कर्ता हूँ कि के वाई सी मानदंडों कि पूरी तरह से पालन किया गया है ।</p> <p>शाखा प्रमुख /सयुक्त प्रबंधक / प्रबंधक का हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या तारीख</p>
--	--