

जिला सहकारी केन्द्रीय बँक मर्यादित
झाबुआ (म. प्र.)

खाता खोलने का फार्म
खाता क्र.

[illegible]

शाखा

[illegible]

दिनांक

--	--	--	--	--

कौन सा खाता खोलना है, कृपया (✓) का निशान लगाएँ

कृपया निम्नवत विवरण के अनुसार एक खाता खोले

बचत खाता	☐	सावधि/विशेष सावधि जमा	☐	आवर्ती जमा खाता
चैक बुक के बिना	☐	राशि		अवधि मास
चैक बुक के साथ	☐	अवधि मास		मासिक किश्त
		चालू खाता	☐	

खाते का शीर्षक	व्यक्तिगत फर्म / सह.समिति / संस्था / अन्य	
----------------	---	--

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

जन्म तिथि दिन

मास

वर्ष

क							
ख							
ग							

नाम	नमूना हस्ताक्षर
क	खाता खोलने वाले व्यक्ति का फोटो
ख	खाता खोलने वाले व्यक्ति का फोटो
ग	खाता खोलने वाले व्यक्ति का फोटो

जाँच अधिकारी के हस्ताक्षर और नाम

राष्ट्रीयता ()

पीएन/जीआईआर क्र. (यदि कर ☐ क ☐

निर्धारित है) या आयकर नियमों ☐ ख ☐

का फार्म 60/61 ☐ ग ☐

संचालन विधि :

केवल स्वयं के द्वारा ☐	पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी ☐	दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी ☐
कोई एक या उत्तरजीवी ☐	संयुक्त रूप से ☐	कोई अन्य (उल्लेख करें) ☐

टैली/फैक्स/मोबाइल/ई-मेल/आदि का पता

	कार्यस्थल	निवास
क		
ख		
ग		

मैं/हम उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों से संबंधित बैंक-नियमों का पालन करूंगा/करुंगी/करेंगे। मैं/हम बैंक/उसके प्रतिनिधि को सावधि जमा खातों के लिए दिए गए विवरणों की जाँच करने हेतु प्राधिकृत करता/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 समय प्रचलित व्याज दर पर इसी अवधि (अवधियों) के लिए कृपया जमा राशि का नवीनीकरण कर दें/नवीनीकरण करते रहे। मैं/हम घोषणा करती हूँ/करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने पोटा के अंतर्गत प्रतिबंधित किसी प्रकार संस्था से राशि प्राप्त नहीं की है।

भवदीय

क

ख

ग

जमाकर्ता के अनुरोध पर सावधि / विशेष सावधि जमा रसीदें बैंक अपनी अभिरक्षा में निःशुल्क स्वीकार करती है।

परिचय/पहचान के विवरण (क या ख एवं ग)

क यदि आवेदक, शाखा का/के पहले से ग्राहक है/ है तो कृपया खाता क्र. दे

[illegible]

ख परिचयदाता का नाम और पता

[illegible]

- मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं श्री/श्रीमती/कु..... मास/वर्ष से जानता हूँ/जानती हूँ और पुष्टि करता हूँ कि खाता खोलने के आवेदन फार्म में को पिछले..... उल्लिखित उसका/उनका व्यवसाय और पता सही है।

परिचयदाता के हस्ताक्षर

सत्यापन अधिकारी

नमूना हस्ताक्षर सं.

क. केवल पासपोर्ट, यदि पासपोर्ट में दिया गया पता और खाता खोलने के फार्म में दिया गया पता एक ही है :

अथवा

ख निम्नांकित 2 सूचियों में से कोई एक प्रलेख फोटो आईडी और पहचान के लिए

सूची-1 (पहचान के लिए)	सूची-2 (पहचान के लिए)
(1) पासपोर्ट, यदि पता अलग है	(1) वेतन पर्ची
(2) चुनाव पहचान पत्र	(2) आय/धन का निर्धारण आदेश
(3) पेन कार्ड	(3) बिजली का बिल
(4) सरकार / रक्षा विभाग का पहचान कार्ड	(4) टेलीफोन बिल
(5) वाहन चालक लाइसेन्स	(5) पासपोर्ट
(6) नियोक्ता से पहचान पत्र/पुष्टिकरण	(6) पता दर्शाता ड्रायविंग लायसेन्स मतदाता पहचान पत्र
(7) ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोकप्राधिकारी अथवा लोकसेवक से सत्यापित पत्र।	(7) बैंक खाता विवरणी (पते सहित)
(8) नियोक्ता/अन्य बैंक से पुष्टिकरणपत्र जिसमें अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो।	(8) बैंक की स्वीकार्य आवासीय पते के स मर्थन में कोई दस्तावेजी साक्ष्य।
(9) बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिसमें आवेदक की पहचान स्थापित हो सकें। (विवाहित महिला के मामले में उसके विवाह से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विवाह प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति लगाई गई है तो यह वैध पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार्य है।)	

कार्यालयीन उपयोग के लिए

1. आवेदक से पूछताछ की गई और प्रयोजन सुनिश्चित किया गया (विवरण).....
2. परिचयदाता शाखा में आये और..... द्वारा उनसे पूछताछ की गई।
3. परिचयदाता शाखा में नहीं आये किंतु (के द्वारा पुष्टि प्राप्त की गई)
4. पहचान के विवरण..... (प्राप्त किये गये दस्तावेजों की छाया प्रति)

खाता खोल दे

अस्वीकार करें (कारण दे)

खाता क्रमांक

(शाखा प्रबंधक/प्राधिकृत अधिकारी)	सहायक	अधिकारी
----------------------------------	-------	---------

5. खाता खोलने की तिथि.....
6. धन्यवाद पत्र ग्राहक को दिनांक को और परिचयदाता को दिनांक को भेजा गया।
7. पावती ग्राहक से दिनांक को और परिचयदाता को दिनांक को प्राप्त हुई।
8. नामांकन फार्म, रजिस्टर में दर्ज किया गया और उसकी क्रम संख्या.....
9. टी.डी.आर.एस.टी.बी.आर संख्या ता.
10. प्रारंभिक सीमा रु.
11. के.वाई.सी. रजिस्टर में दिनांक को प्रविष्टि दी गई।

शाखा प्रबंधक/प्राधिकृत अधिकारी

खाता दिनांक..... को..... शाखा को अंतरित किया गया।

अधिकारी के हस्ताक्षर

(ग्राहक के हस्ताक्षर)

FORM NO. : 60
(See second proviso of Rule 114 B)

Form of declaration to be filled by a person who does not have a permanent Account number and who enters into any transactions specified in rule 114B

1. Full Name and address of the declarant : _____

2. Particulars of transactions : _____
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 permanent Account Number? _____
6. Details of the document being produced in support of address in col. 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 the Electricity Bill/Telephone bill showing residential address, Any documents or communication issued by any authority of Central/State Government/ Local bodies showing residential address. Any other documentary evidence in support of his address in the declaration

Form No. 61
[See Proviso to clause (a) of rule 114C (1)]

Form of declaration to be filled by a person who has agriculture income and is not in receipt of any other income chargeable to income-tax in respect of transactions specified in rule 114 B.

1. Full Name and address of the declarant : _____

2. Particulars of transaction _____
3. Details of documents being produced in support of address in column (1) Yes/No.

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income tax on any other income if any.

Date : _____

Place : _____

Signature of the Declarant

Verifications :

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

Place : _____

Signature of the Declarant

Instructions :-

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

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

नामांकन

फार्म डी ए 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंककारी विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 - जेड ए सहपठित धारा 56 तथा सहकारी बैंक(नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन

मैं / हम

(नाम और पता)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं, जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशि द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है।
(उस शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है।)

जमा

प्रकार	विशिष्ट खाता क्रमांक	अन्य विवरण

(कृपया पीछे देखें)

(यहां से काटे)

जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्या. झाबुआ

दिनांक

शाखा

श्री/श्रीमती/कुमारी

महोदय, महोदया

नामांकन सुविधा

हम आपके नामांकन फार्म डी ए 1 दिनांक
के अनुसार श्री/श्रीमती/कु.
आयु के नाम से आपका नामांकन फॉर्म प्राप्त कर लिया है जो आपके
(बचत/चालू/जमा/वि. जमा आदि) खाता क्रं. के लिए है।

शाखा प्रबंधक

नामित

नाम	पता	जमाकर्ता के साथ रिश्ता, यदि हो	आयु	यदि नामिनी अवयस्क हो, तो उसकी जन्मतिथि

आज के दिन नामित अवयस्क है, अतः मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी.....
पता और आयु.....

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

स्थान :

दिनांक:

साक्षियों के हस्ताक्षर एवं पते

जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

(यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें)

जहाँ जमा किसी अवयस्क के नाम में हो, वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए, जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो।

@ अंगुठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जायेंगे।