



## संयुक्त आवेदक विवरण (संयुक्त आवेदक को अनुपूरक प्रपत्र में भरना होगा)

कृपया संयुक्त आवेदकों की संख्या बताएं

1 संयुक्त आवेदक

2 संयुक्त आवेदक

## परिचालन अनुदेश\*

स्वयं  कोई एक/उत्तरजीवी  पूर्ववर्ती/उत्तरजीवी  संयुक्त रूप से (डेबिट कार्ड जारी नहीं किया है)  संरक्षक के अधीन नाबालिग  पीओए

## प्रारंभिक भुगतान विवरण\*

राशि  नकद  नामे खाता सं.   
रु. चेक/डीडी  दिनांक  आहरित   
 टेलेक्स हस्तांतरण  दिनांक  द्वारा

## मीयादी जमाराशि/आवर्ती जमाराशि

जमा/किश्त रकम  अवधि  वर्ष  महीना  दिन  
आरडी के लिए स्थायी अनुदेश  हाँ  नहीं, नामे खाता संख्या  प्रत्येक महीने की  तारीख

## मीयादी जमाराशि के संबंध में:

ब्याज अदायगी  मासिक  तिमाही  परिपक्वता  
परिपक्वता अनुदेश  मूल धन एवं ब्याज नवीकरण  मूल धन नवीकरण एवं ब्याज अदा करें  बचत खाता में हस्तांतरित करें  
मूलधन/  
ब्याज अदा करें  खाता संख्या  डीडी  
टीडीएस की कटौती  हाँ  नहीं यदि नहीं, कृपया संलग्न करें  15जी  15एच  छूट प्रमाणपत्र

## नामांकन (फार्म डीए-1)

अपेक्षित नामिति\*  हाँ  नहीं के वाई सी / आई डी सबूत सं०   
नामिति का (पूरा) नाम   
संबंध  जन्म तिथि   
पता   
गांव/नगर/शहर  जिला   
राज्य  पिन कोड  पास बुक पर नाम प्रिंट करें  हाँ  नहीं

## यदि नामिती नाबालिग हो तो,

इस तारीख को नामिति के नाबालिग होने पर, नामिती के नाबालिग होने के दौरान मेरी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में नामिति की ओर से जमाराशि प्राप्त करने हेतु मैं निम्नलिखित को नियुक्त करता/ती हूँ।

संरक्षक का (पूरा) नाम   
नाबालिग से संबंध  जन्म तिथि   
पता

बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए के अंतर्गत नामांकन तथा बैंक जमाराशि के संबंध में बैंकिंग कंपनी नामांकन नियम, 1985 का नियम 2(1)। मैं ऊपरोक्त व्यक्ति को नामांकित करता हूँ जिन्हें मेरी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में खाते में स्थित जमाराशि, खाता खोलनेवाली शाखा के माध्यम से सिंडिकेट बैंक लौटा सकता है।

मूल आवेदक के हस्ताक्षर अंगूठे का निशान

संयुक्त आवेदक -1 के हस्ताक्षर अंगूठे का निशान

संयुक्त आवेदक -2 के हस्ताक्षर अंगूठे का निशान

## नामांकन साक्षी (यदि आवेदक अशिक्षित है तो आवश्यक)

नाम:   
पता:

दिनांक

स्थान:

साक्षी के हस्ताक्षर



**एफएटीसीए/सीआरएस\*** (विदेशी लेखा कर अनुपालन अधिनियम/सामान्य रिपोर्टिंग मानक के अनुसार स्व प्रमाणन)

कर उद्देश्य हेतु मैं भारत देश/ विदेश का निवासी हूँ  हूँ  नहीं

यदि नहीं तो; अपनी पहचान एवं पता का सबूत बैंक की संतुष्टि हेतु मैंने प्रस्तुत किया है। मैंने अपना पैन कार्ड /फार्म 60/61 की प्रति प्रस्तुत की है।

यदि हाँ तो; इस संदर्भ में मेरे विवरण निम्नवत हैं:

पासपोर्ट सं  कर पहचान सं   
टिन जारी  कर प्रदाता का देश   
करनेवाला देश

आवेदक द्वारा "कर निवासी एवं टिन प्रमाणपत्र" का दस्तावेजी सबूत प्रस्तुत किया जाए

दस्तावेजी सबूत की वैधता  दि दि म म व व व व पिता का नाम

**भारत में**

डाक पता के उपयोगार्थ

**विदेश में**

डाक पता के उपयोगार्थ

पता   
गांव/नगर/शहर\*   
राज्य\*   
देश\*  पिन कोड\*   
दूरभाष/मोबाइल सं.

यदि आवेदक 1 से अधिक देश में कर प्रदाता है तो उसके द्वारा उचित दस्तावेजी सबूत के साथ एक अलग अनुबंध में अपेक्षित विवरण प्रस्तुत किया जाए। चूंकि अमरीका अपने नागरिकों से वैश्विक आय के लिए कर लेता है, अतः हरेक अमरीकी नागरिक, चाहे किसी भी राष्ट्रियता का हो, कर भुगतान हेतु अमरीका का भी निवासी होता है। यदि प्राधिकार द्वारा "टिन"जारी नहीं किया जाता है तो, उसका "कार्यकारी समतुल्य" जैसे, सामाजिक सुरक्षा संख्या की सूचना दी जाए।

**नाबालिग की घोषणा** (अगर नाबालिग 10 वर्ष से कम आयु का हो /विधिक संरक्षक द्वारा खाते का परिचालन किया जाता हो)

संरक्षक का प्रकार:  पिता  माता  अन्य

स्वामित्व:  संरक्षक का (पूरा) नाम   
मैं एतद्वारा यह घोषित करता हूँ कि मैं, उक्त नाबालिग के बालिग होने तक, उक्त खाते में आगे सभी प्रकार के लेन-देनों के लिए न्यायालय द्वारा अपने आदेश दिनांक  दि दि म म व व व व (प्रति संलग्न) के माध्यम से नियुक्त नैसर्गिक संरक्षक/संरक्षक के रूप में प्रतिनिधित्व करता रहूंगा। इसके अलावा मैं घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा खाते से आहरित राशि का उपयोग नाबालिग के लाभ के लिए ही किया जाएगा।

के वाई सी / आई डी सं०  दिनांक

संरक्षक के हस्ताक्षर

**निकट संबंधियों की घोषणा** (स्थानीय पता का कोई सबूत न होने की स्थिति में आवेदक द्वारा भरा जाए)

मैं एतद्वारा यह पुष्टि करता हूँ कि (आवेदक का नाम)  जो आपके बैंक में खाता खोलना चाहता है वह मेरा  (संबंध) है। वह मेरे साथ दिनांक  से निम्न पते पर रह रहा है।

शहर   
राज्य  देश  पिन कोड  दूरभाष संख्या

पता के सबूत के लिए आवेदक के पास अपने नाम का कोई दस्तावेज नहीं है। चूंकि आवेदक मेरे साथ रह रहा है, मेरे नाम वाला पता का सबूत पता की जांच हेतु बैंक को प्रस्तुत किया गया है। मेरे उपरोक्त पते पर आवेदक के नाम से बैंक द्वारा किए गए किसी भी संप्रेषण हेतु कोई आपत्ति नहीं है। मैं इसके साथ निम्न दस्तावेज संलग्न कर रहा हूँ:

- स्व-प्रमाणित (दस्तावेज का नाम)  पहचान के सबूत के रूप में
- स्व-प्रमाणित (दस्तावेज का नाम)  पता के सबूत के रूप में

घोषणाकर्ता का नाम  ग्राहक आईडी(यदि लागू हो तो)  घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**फार्म 60 / 61** (उन ग्राहकों द्वारा भरा जाए जिनके पास पैन नहीं है)

फार्म  60  61 पिता का नाम   
विवरण  राशि

क्या आप कर निर्धारिती है?  हाँ  नहीं। यदि नहीं, मैं एतद्वारा घोषणा करता/ती हूँ कि मेरी आय स्रोत कृषि से है और यदि अन्य कोई आय है और मुझे आयकर

भरने की आवश्यकता नहीं है। यदि हाँ:

- वार्ड/सर्कल/रेंज का विवरण जहाँ पिछला आयकर रिटर्न फाइल किया गया है
- पैन न होने का कारण

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**केवल बैंक उपयोगार्थ:**

खोखिम वर्गीकरण  निम्न  मध्यम  उच्च

केवाईसी का पालन किया गया है और ग्राहक ने मेरे समक्ष हस्ताक्षर किए हैं

कर्मचारी का नाम  कर्मचारी संख्या   
कर्मचारी के हस्ताक्षर

अंगूठे का निशान के संदर्भ में साक्षी के हस्ताक्षर दिनांक के साथ

हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

फोटो चिपकाएं



## एफएटीसीए/सीआरएस\* (विदेशी लेखा कर अनुपालन अधिनियम/सामान्य रिपोर्टिंग मानक के अनुसार स्व प्रमाणन)

कर उद्देश्य हेतु मैं भारत देश/ विदेश का निवासी हूँ  हूँ  नहीं

यदि नहीं तो; अपनी पहचान एवं पता का सबूत बैंक की संतुष्टि हेतु मैंने प्रस्तुत किया है। मैंने अपना पैन कार्ड /फार्म 60/61 की प्रति प्रस्तुत की है।

यदि हाँ तो; इस संदर्भ में मेरे विवरण निम्नवत हैं:

पासपोर्ट सं  कर पहचान सं   
टिन जारी करनेवाला देश  कर प्रदाता का देश

आवेदक द्वारा "कर निवासी एवं टिन प्रमाणपत्र" का दस्तावेजी सबूत प्रस्तुत किया जाए

दस्तावेजी सबूत की वैधता  दि  दि  म  म  व  व  व  व  पिता का नाम

भारत में

डाक पता के उपयोगार्थ

विदेश में

डाक पता के उपयोगार्थ

पता

गांव/नगर/शहर\*

राज्य\*

देश\*  पिन कोड\*

पिन कोड\*

दूरभाष/मोबाइल सं.

यदि आवेदक 1 से अधिक देश में कर प्रदाता है तो उसके द्वारा उचित दस्तावेजी सबूत के साथ एक अलग अनुबंध में अपेक्षित विवरण प्रस्तुत किया जाए। चूंकि अमरीका अपने नागरिकों से वैश्विक आय के लिए कर लेता है, अतः हरेक अमरीकी नागरिक, चाहे किसी भी राष्ट्रियता का हो, कर भुगतान हेतु अमरीका का भी निवासी होता है। यदि प्राधिकार द्वारा "टिन"जारी नहीं किया जाता है तो, उसका "कार्यकारी समतुल्य" जैसे, सामाजिक सुरक्षा संख्या की सूचना दी जाए।

## स्वीप आऊट/ स्वीप इन की सुविधा

मैं एतद्वारा मेरे बचत खाते में किसी भी दिन रु  से अधिक राशि होने पर उसे  366 दिन  3 वर्ष की अवधि के लिए रु.1,000/- के गुणकों में मीयादी जमा खाते में अंतरण हेतु प्राधिकृत करता हूँ। आगे, मैं इस बात के लिए भी प्राधिकृत करता हूँ कि मेरे उक्त बचत खाते में निधि की कमी होने पर उन मीयादी जमा राशि को रु 1,000/- के गुणकों में परिपक्वता-पूर्व तोड़कर अपेक्षित राशि को उक्त बचत खाते में अंतरित कर दिया जाए।

**नाबालिग की घोषणा** (अगर नाबालिग 10 वर्ष से कम आयु का हो /विधिक संरक्षक द्वारा खाते का परिचालन किया जाता हो)

संरक्षक का प्रकार:  पिता  माता  अन्य

स्वामित्व:  संरक्षक का (पूरा) नाम

मैं एतद्वारा यह घोषित करता हूँ कि मैं, उक्त नाबालिग के बालिग होने तक, उक्त खाते में आगे सभी प्रकार के लेन-देनों के लिए न्यायालय द्वारा अपने आदेश दिनांक

दि  दि  म  म  व  व  व  व (प्रति संलग्न) के माध्यम से नियुक्त नैसर्गिक संरक्षक/संरक्षक के रूप में प्रतिनिधित्व करता रहूंगा। इसके अलावा मैं घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा खाते से आहरित राशि का उपयोग नाबालिग के लाभ के लिए ही किया जाएगा।

संरक्षक के हस्ताक्षर

के वाई सी / आई डी सं  दिनांक  दि  दि  म  म  व  व  व  व

**निकट संबंधियों की घोषणा** (स्थानीय पता का कोई सबूत न होने की स्थिति में आवेदक द्वारा भरा जाए)

मैं एतद्वारा यह पुष्टि करता हूँ कि (आवेदक का नाम)  जो आपके बैंक में खाता खोलना चाहता है वह मेरा  (संबंध) है। वह मेरे साथ दिनांक  दि  दि  म  म  व  व  व  व से निम्न पते पर रह रहा है।

शहर

राज्य  देश  पिन कोड  दूरभाष संख्या

पता के सबूत के लिए आवेदक के पास अपने नाम का कोई दस्तावेज नहीं है। चूंकि आवेदक मेरे साथ रह रहा है, मेरे नाम वाला पता का सबूत पता की जांच हेतु बैंक को प्रस्तुत किया गया है। मेरे उपरोक्त पते पर आवेदक के नाम से बैंक द्वारा किए गए किसी भी संप्रेषण हेतु कोई आपत्ति नहीं है। मैं इसके साथ निम्न दस्तावेज संलग्न कर रहा हूँ:

1. स्व-प्रमाणित (दस्तावेज का नाम)  पहचान के सबूत के रूप में

2. स्व-प्रमाणित (दस्तावेज का नाम)  पता के सबूत के रूप में

घोषणाकर्ता का नाम  ग्राहक आईडी(यदि लागू हो तो)  घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**फार्म 60 / 61** (उन ग्राहकों द्वारा भरा जाए जिनके पास पैन नहीं है)

फार्म  60  61 पिता का नाम

विवरण  राशि

क्या आप कर निर्धारिती है?  हाँ  नहीं। यदि नहीं, मैं एतद्वारा घोषणा करता/ती हूँ कि मेरी आय स्रोत कृषि से है और यदि अन्य कोई आय है और मुझे आयकर भरने की आवश्यकता नहीं है। यदि हाँ:

(i) वार्ड/सर्कल/रेंज का विवरण जहाँ पिछला आयकर रिटर्न फाइल किया गया है

(ii) पैन न होने का कारण

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर