

जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्या., बैतुल

Jila Sahakari Kendriya Bank Mydt.,Betul

शाखा/ Branch

खाता खोलने का फार्म/ACCOUNT OPENING FORM

खाता सं./Account No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आपका बैंक, केन्द्रीय सहकारी बैंक – अब आपके द्वार

खाता /Branch

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

दिनांक/ Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कौनसा खाता खोलना है, कृपया (✓) का निशान लगाएँ
Please Tick (✓) type of account required

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

बचत खाता Saving Account ☐ चैक बुक के बिना Without Cheque Book ☐ चैक बुक के साथ With Cheque Book ☐	सावधि / विशेष सावधि जमा TERM/SPECIAL TERM DEPOSIT ☐ राशि Amount अवधि Period मास Month चालू खाता Current Account ☐	आवर्ती जमा खाता RECURRING DEPOSIT ACCOUNT अवधि Period मास Month मासिक किश्त Monthly Installment
--	--	---

खाते का शीर्षक	व्यक्तिगत	फर्म	सह. समिति	संस्था	अन्य
Title of Account	Individual	Firm	Coop. Socy.	Instt.	Others

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
FULL NAME (IN BLOCK LETTERS)

जन्म तिथि/
DATE OF BIRTH

	दिन D D	मास M M	वर्ष Y Y Y Y
क A			
ख B			
ग C			

खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
फोटो चिपकाएं
Affix
Photographs of
all persons
opening
the accounts

क/A	ख/B	ग/C
-----	-----	-----

नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature	जाँच अधिकारी के हस्ताक्षर और नाम Signature and name of verifying official

ग्राहक प्रोफाइल [CUSTOMER PROFILE]

(बैंक द्वारा भरे जाने के लिए / To be filled by bank)

ग्राहक खाता क्र. Customer Account No.

1. खातेदार का नाम (बड़े अक्षरों में) (जहाँ अपेक्षित हो, समुचित खाने में सही का निशान लगाएँ)
Name of Account Holder (in block letters) (Tick the appropriate boxes, wherever required)

श्री / मे. / श्रीमती Mr. / Ms / Mrs.

--	--	--

प्रथम / First

मध्य / Middle

अंतिम / Last

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

--

3. लिंग पुरुष ☐
Gender Male:

महिला ☐
Female :

4. राष्ट्रियता
Nationality

5. जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष)
Date of birth (DD / MM / YYYY)

--	--	--	--	--	--	--	--

6. जन्म स्थान
Place of Birth

7. धर्म हिन्दु ☐
Religion HINDU

मुसलमान ☐
MUSLIM

सिख ☐
SIKH

ईसाई ☐
CHRISTIAN

अन्य ☐
OTHERS

8. श्रेणी सामान्य ☐
Category GENERAL

अ.पि.जा. ☐
OBC

अ.जा. ☐
SC

अ.ज.जा. ☐
ST

9. सद्यः स्थिति निरक्षर ☐
Status Illiterate

दृष्टिहीन ☐
Blind

पर्दानशीन ☐
Pardanashin

शरीरिक रूप से निःशक्त ☐
Phy. Handcaped

अन्य ☐
OTHERS

10. पहचान चिन्ह / Identification Mark

11. पता / Address

- (क) वर्तमान निवास (सही का निशान लगाए)
(A) Present Residence [Tick]

☐ स्वाधिकृत
Owned

☐ पैतृक
Parental

☐ किराए पर
Rental

☐ नियोजक द्वारा उपलब्ध कराया गया
Employer Provide

पता

Address :

--

मोहल्ला / Ward

--

नगर / City

--

राज्य / State

--

पिन / Pin

--	--	--	--	--	--

दूरभाष सं. (एसटीडी कोड सहित / Telephone No.(with STD Code)

--

ई-मेल / E-mail

--

मोबाईल सं. / Mobile No.

--

(ख) स्थायी निवास (सही का निशान लगाएं) ☐ स्वाधिकृत ☐ पैतृक ☐ कराए पर ☐ नियोजक द्वारा उपलब्ध कराया गया
(A) Permanent Residence [Tick] ☐ Owned ☐ Parental ☐ Rental ☐ Employer Provide

पता

Address :

मोहल्ला / Ward

नगर / City

राज्य / State

पिन / Pin

दूरभाष सं. (एसटीडी कोड सहित / Telephone No.(with STD Code)

ई-मेल /E-mail

मोबाईल सं. /Mobile No.

(ग) कार्यालय कारोबार का पता

(C) Office/Business Address

वार्ड /Landmark :

नगर / City :

राज्य / State

पिन / Pin :

दूरभाष सं. (एसटीडी कोड सहित / Telephone No.(with STD Code)

12. अवयस्क

हाँ ☐

नहीं ☐

Minor

Yes

No

यदि हाँ तो संरक्षक के ब्योरे दें

If yes, furnish details of guardian

क. अवयस्क के साथ नातेदारी

a. Relationship with minor

☐

पिता

Father

☐

माता

Mother

☐

संरक्षक

Guardian

ख. संरक्षक का नाम : श्री/मे.

b. Name of guardian : Mr./Mrs.

ग. संरक्षक का पता :

c. Address of guardian :

नगर / City :

राज्य / State

पिन / Pin :

13. क्या स्टॉफ सदस्य है

Whether Staff Member :

हाँ ☐

Yes

नहीं ☐

No

14. उपजीविका (सही का निशान लगाएं)

Occupation : [Tick]

वेतनभोगी-

Salaried -

☐ सरकारी /सर्वजानिक क्षेत्र के उपक्रम

Govt./PSU Sector

☐ वेतनभोगी-अन्य

Salaried - Other

☐ सेवानिवृत्त-सरकारी/सार्व. क्षेत्र के उपक्रम

Retired - Govt./PSU Sector

सेवानिवृत्त

Retired -

☐ अन्य

Other

☐ विद्यार्थी

Student

☐ गृहिणी

House-Wife

☐ स्वनियोजित

Self Employed

☐ चिकित्सा

Medical

☐ विधि

Legal

☐ सनदी लेखाकार/कंपनी सचिव

CA/CS

☐ अन्य वृत्तिक (उल्लेख करें)

Other Professional (Specify)

☐ व्यापार/विनिर्माण

Trading/Mfg

☐ कृषि एवं संबद्ध

Agriculture & Allied

☐ अन्य-श्रमजीवी नहीं

Others - Not working

☐ अन्य (उल्लेख करें)

Others (Specify)

15. शैक्षिक अर्हता

Educational qualification

स्नातकपूर्व

☐

स्नातक

☐

स्नातकोत्तर

☐

अन्य (उल्लेख करें)

Other (Specify)

16. कुल वार्षिक आय (व्यक्तिगत)

Total annual Income (Individual) :

50000 रु. तक
Up to Rs. 5000050000 रु. से
अधिक परंतु
1.5 लाख रु. तक
> Rs. 50000 to
Rs. 1.5 Lakhs1.5 लाख रु. से
अधिक परंतु
5 लाख रु. तक
> Rs. 1.5 Lakhs to
Rs. 5 Lakhs5 लाख रु. से
अधिक परंतु
10 लाख रु. तक
> Rs. 5 Lakhs to
Rs. 10 Lakhs10 लाख रु. से
अधिक
Above
Rs. 10 Lakhs☐☐☐☐☐

17. वार्षिक कुल कारोबार (यदि उपजीविका व्यवसाय हो)

Annual Turnover (In case occupation is business)

व्यवसाय का स्वरूप *(नए व्यवसाय के मामले में प्रत्याशित कुल कारोबार का उल्लेख किया जाए)

Nature of Business

*(In Case of new business expected turnover to be given)

क्या मद सं. 17 के समर्थन में दस्तावेजी सबूत उपलब्ध कराया गया है :

Whether documentary proof in support of item no. 17 provided :

हाँ

☐

नहीं

☐

Yes

No

यदि हाँ, तो सबूत का प्रकार : तुलना पत्र

If yes, type of proof : Balance sheet

☐

आय-कर विवरणी

Income tax Return

☐

विक्रय-कर विवरणी

Sale Tax Return

☐

उत्पाद कर विवरणी

Excise Return

☐

अन्य (उल्लेख करें)

Other (specify)

18. क्या आय-कर निर्धारिती है ?

Whether Income Tax Assessee ?

हाँ

Yes

☐

नहीं

No

☐

कृपया पैन/जी.आई.आर सं. का उल्लेख करें (यदि पैन/जी.आई.आर. सं. लागू न हो, तो फार्म सं. 60/61 प्रस्तुत करें)

Please furnish PAN/GIR NUMBER (If PAN/GIR No. is not applicable, submit Form No. 60/61)

पैन / जी.आई.आर. संख्या

PAN/GIR Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

19. पहचान का सबूत : (सही का निशान लगाएं-प्रति प्रस्तुत)

Proof of Identity : [Tick-copy submitted]

पासपोर्ट

Passport

☐

पैन कार्ड

PAN Card

☐

मतदाता पहचान-पत्र

voter ID Card

☐

सरकारी /रक्षा पहचान-पत्र

Govt./Defence ID Card

☐

ड्राइविंग लाइसेंस

Driving Licence

☐

अन्य (उल्लेख करें)

Other (Specify)

20. पते का सबूत : (सही का निशान लगाएं-प्रति प्रस्तुत)

Proof of address : [Tick - copy submitted]

बिजली बिल

Electricity bill

☐

टेलिफोन बिल

Telephone Bill

☐

बैंक का लेखा विवरण

Bank A/c. Statement

☐

राशन कार्ड

Ration Card

☐

सरकारी / रक्षा पहचान-पत्र

Govt./Defence ID Card

☐

अन्य (उल्लेख करें)

Other (specify)

21. वैवाहिक स्थिति : विवाहित ☐ अविवाहित ☐
Marital Status : Married Single

22. पति/पत्नी का नाम (बड़े अक्षरों में) (अन्य बैंकिंग सेवाएं उपलब्ध कराने के लिए अपेक्षित)
Name of spouse (In block letters) (Required for providing other banking services)

श्री/श्रीमती / Mr. / Mrs.

प्रथम /First	मध्य /Middle	अंतिम /Last

पता

Address :

नगर /City राज्य /State पिन /Pin

दूरभाष सं. (एसटीडी कोड सहित) / Telephone No.(with STD Code)

ई-मेल /E-mail मोबाईल सं. /Mobile No.

ग्राहक पहचान सं. (यदि को हो) /Customer ID No. (If any)

क्या नियोजित/स्वनियोजित हैं/ Whether Employed/Self Employed : ☐ हाँ /Yes ☐ नहीं/No

यदि हाँ, तो कार्यालय/कारोबार के पते का उल्लेख करें

If Yes, furnish office/Business address

कार्यालय/कारोबार का पता
Office/Business Address

नगर /City राज्य /State पिन /Pin

दूरभाष सं. (एसटीडी कोड सहित)
Telephone No. (With STD code)

23. पति/पत्नी की अर्हता (वैकल्पिक)
Spouse's Qualification : [Optional]

स्नातकपूर्व ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ अन्य (उल्लेख करें)
Under graduate Graduate Post Graduate Other (Specify)

24. क्या किसी अन्य बैंक से लेन देन कर रहे हैं : हाँ ☐ नहीं ☐ यदि हाँ तो कृपया ब्योरे दें
Whether dealing with any other bank : Yes No If Yes, Please give details

बैंक एवं शाखा का नाम NAME OF THE BANK AND BRANCH	प्राप्त की जा रही सुविधाएं / सेवाएं Facilities / Services being availed				
	बचत बैंक SB	चालू खाता CA	नकदी ऋण CC	मीयादी ऋण TL	अन्य Others

25. प्राप्त ऋण : (जो लागू हो, उसपर सही का निशान लगाएं)
Loans availed : (Tick Whichever is applicable)

क्रम सं. Sl. No.	ऋण का प्रकार Type of Loan	संस्था/बैंक का नाम Name of Institution/Bank	राशि Amount
1	कार ऋण CAR LOAN		
2	उपभोक्ता ऋण CONSUMER LOAN		
3	गृह निर्माण ऋण HOUSING LOAN		
4	बंधक ऋण MORTGAGE LOAN		
5	शिक्षा ऋण EDUCATION LOAN		
6	कोई अन्य ANY OTHER		
7			
8			
9			
10			

26. परिसंपत्तियां (अनुमानित मूल्य) रु.
(व्यक्तिगत परिसंपत्ति के मूल्य के अनुसार ब्योरे-वैकल्पिक)

Assets (approximate value) Rs.

[Details as per individual asset value - Optional]

स्वाधिकृत वाहन : कार ☐ दुपहिया वाहन ☐ अन्य (चल/अचल) ☐ कोई नहीं ☐
Vehicle owned : Car ☐ Two wheeler ☐ Other (Mov/Imov) ☐ None ☐

जीवन बीमा 1 लाख रु. तक ☐ 2 लाख रु. तक ☐ 5 लाख रु. तक ☐ 5 लाख रु. से अधिक ☐
Life policy for Up to Rs.1 Lac ☐ Up to Rs.2 Lacs ☐ Up to Rs.5 Lacs ☐ Above Rs. 5 Lac ☐

पेंशन बीमा : हाँ ☐ नहीं ☐ यदि हाँ तो ब्योरे दें
Pension Policy: Yes ☐ No ☐ If Yes, give details

चिकित्सा बीमा : हाँ ☐ नहीं ☐ यदि हाँ तो ब्योरे दें
Medical Insurance : Yes ☐ No ☐ If Yes, give details

अन्य परिसंपत्तियां
Other Assets :

PARTICULAR OF INTRODUCTION/IDENTIFICATION (A OR B and C)

A. If the applicant(s) is/are already a customer of the branch, please give account number

[illegible]

B. Name and Address of Introducer

परिचयदाता खाता क्र.
Introducers A/c. No.

कब से

--	--	--	--

Since

--	--	--	--

- मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं श्री / श्रीमती / कु. _____ को पिछले _____ मास / वर्ष से जानता हूँ / जानती हूँ और पुष्टि करता/करती हूँ कि खाता खोलने के आवेदन फार्म में उल्लेखित उसका / उनका व्यवसाय और पता सही है।
- I certify that I known, Mr./Mrs./Miss _____ for the last _____ monthly/years and confirm his/her/their occupation and address stated in her/his/their application to open the account.

परिचयदाता के हस्ताक्षर/ Signature of Introducer

सत्यापन अधिकारी (Verifying Officer)
नमूना हस्ताक्षर सं.(S.S. No. _____)

28. ઘોષણા /DECLARATION :

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है।

I here by declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge.

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

तारीख / Date

स्थान / Place

ग्राहक के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप
SIGNATURE/THUMBIMPRESSION
OF CUSTOMER

(शाखा के उपयोग के लिए / For Branch use)

ग्राहक प्रोफाइल पर मेरे समक्ष हस्ताक्षर किए गए

Customer Profile signed in my presence -

अधिकारी के नाम

Name of Officer :

हस्ताक्षर/Signature :

तारीख / Date :

જોડિયમ શ્રેણી :

Risk Category :

अधिक जोखिम

High Risk

मध्यम जोखिम

Medium Risk

कम जोखिम

Low Risk

पहली बार कब समीक्षा की गई

1st Review done on

(तारीख / Date)

दूसरी बार कब समीक्षा की गई

2nd Review done on

(तारीख / Date)

बैंक जमाओं के सम्बन्ध में बैंककारी विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45-जेड ए सहपठित धारा
56 तथा सहकारी बैंक (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अन्तर्गत नामांकन
Nomination under section 45-ZA Read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949,
and Rule 2(1) of the Cooperative Bank (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposit.

मैं / हम, I/We _____

(नाम और पता / Name and Address)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करती हूँ / करते हैं जिसे मेरी / हमारी अव्यस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशि _____ द्वारा लौटा दी जाए जिसका विवरण नीचे दिया गया है।

Nomination the following person 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 _____

(उस शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है) / Name and address of branch/office in which the deposit is held

जमा/DEPOSIT

प्रकार Nature	विशिष्ट खाता क्रमांक Distinguishing Account No.	अन्य विवरण Additional details, if any

Cut here

यहां काटे

जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक मर्यादित, बैतूल JILA SAHAKARI KENDRIYA BANK MYDT., BETUL

श्री/श्रीमती/कुमारी/
Shri/Smtt./Kum.
महोदय/महोदया
Dear Sir/Madam.

दिनांक/Date
शाखा /Branch

नामांकन सुविधा NOMINATION FACILITY

हम आपके नामांकन फार्म डी ए 1 दिनांक _____ के अनुसार श्री/श्रीमती/कुमारी _____ _____ आयु _____ के नाम से आपका नामांकन फार्म प्राप्त कर लिया है जो आपके _____ (बचत/चालू/जमा/वि. जमा आदि) खाता क्रमांक _____ _____ के लिये है। शाखा प्रबंधक	We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of shri/Smt./Kum. _____ _____ aged _____ years in respect of your _____ Account Number (SBI/CA/TDR/STDR etc.) of form DA 1 date _____ your faithfully Branch Manager
--	--

नामित/NOMINEE(S)

नाम Name	पता Address	जमाकर्ता के साथ रिश्ता यदि हो Relationship with depositor, if any	आयु Age	यदि नामिनी अवयस्क हो तो उसकी जन्म तिथि if nominee is a minor, his date of birth

2. आज के दिन नामित अवयस्क है अतः मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी
As the nominee is minor on this date, I/We appoint, Shri/Smt./Kum. _____

(पता और आयु/ Address and Age
को नामिती की आवश्यकता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिये नियुक्त करता हूँ/करती हूँ/ करते हैं।
to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the events of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

साक्षियों के हस्ताक्षर एवं पते @
Name(s), Signature(s) and
Address(s) of witnesses@

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठा निशान
Signature(s) Thumb impression(s)
of depositor(s)*

(यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें Strike out, if nominee is not a minor)

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

Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

@ अंगूठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जाएंगे।
Thumb impression(s) shall be attested by two witness.

FORM NO. 60

(See second proviso of Rule 114B)

Form of declaration to be filled by a person who does not have a permanent Account 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 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..

Varified 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 resident address. Any documents or communication issued by 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 the document being produced in support of address In col. (1). Yes /No

I here by 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

Verification

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

Varified today, the day of

Place :

Instructions :

Signature of the Declarant

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 resident address. Any documents or communication issued by authority of Central/State Government/Local bodies showing residential address. Any other documentary evidence in support of his address in the declaration.