



जिला सहकारी बैंक लि०, शाहजहाँपुर

सिविल लाइन्स (निकट कचहरी) शाहजहाँपुर-242001(उ०प्र०)

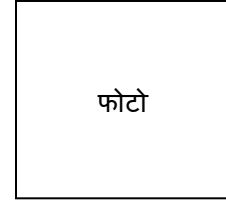
शाखा :

ग्राहक पहचान पत्र (Customer Identification Form)

केवल बैंक प्रयोगार्थ	ग्राहक आईडी. सख्या :
----------------------	----------------------

शाखा प्रबन्धक,
जिला सहकारी बैंक लि०, शाहजहाँपुर |
शाखा :
महोदय,

दिनांक



मैं आपकी शाखा का खाता धारक _____
(खाता सं०) हूँ जिसके "अपने ग्राहक को जानिए" हेतु (स्वयं से समबन्धित) निम्न विवरण प्रस्तुत कर रहा हूँ।

अनिवार्य व्यक्तिगत विवरण :

पूरा नाम :

FULL NAME (IN CAPITAL LETTERS).....

पिता /पति /अभिभावक (नाबालिग की दशा में) का नाम :

आवासीय स्थिति

स्वयं का /किराये पर (जो लागू ना हों उसे कट दे)

(क) वर्तमान पता :

.....

फोन नं० मोबाइल नं० ई-मेल :

(ख) स्थायी पता

.....

फोन नं० मोबाइल नं० ई-मेल :

(ग) कार्यालय / व्यवसायिक पता

.....

.....

फोन नं० मोबाइल नं० ई-मेल :

लिंग : पुरुष/ स्त्री (जो लागू ना हों उसे कट दे)

जन्म तिथि :

खाता प्रकार : समान्य वरिष्ठ नागरिक नाबालिग

स्टाफ स्टाफ वरिष्ठ नागरिक समिति

यूनियन फेडरेशन मिनी बैंक

भूमि विकास बैंक निगम शैक्षिक संस्था

ग्राहक प्रकार : समान्य : प्राथमिक : विशेष :
 प्रकृति : समान्य: नो फ़िल : छोटी जमा
 खाते की व्यक्तिगत पार्टनरशिप : प्रोपराइटरशिप
 सरचना पब्लिक लि० क० समिति स्कूल
 अन्य

पैन नं० : या फार्म नं० 60/61 : प्रस्तुत है/ नहीं ।
 स्रोत पर आयकर कटौती शर्तें लागू : लागू/लागू नहीं है। (जो लागू न हो उसे काट दें)

वैकल्पिक विवरण:

वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित

विवाह की दिनांक :

ब्लड ग्रुप : A+ A- B+ B- O+ O-
 AB+ AB-

बच्चों की संख्या कुल पुत्र पुत्रियाँ
 शिक्षा : प्राइमरी हाईस्कूल इंटरमीडिएट
 ग्रेजुएट पोस्ट ग्रेजुएट अशिक्षित

पहचान हेतु स्थाई निशान :

वर्ग : सामान्य अ.जा. अ.ज.जा अन्य
 धर्म : हिन्दू मुस्लिम सिख ईसाई पारसी बौद्ध
 अन्य

व्यवसाय का प्रकार वैतनिक कृषक ग्रहणी स्वरोजगार
 कारोबार सेवानिवृत्त विद्यार्थी अन्य

यदि वैतनिक है तो : सरकारी अर्द्धसरकारी पब्लिक क० प्राइवेट क०
 अन्य

नियोक्ता का नाम

मासिक आय (व्यक्तिगत) : 5,000 तक 5,000 से 10,000 तक 10,001 से 20,000 तक
 20,000 से 30,000 तक 30,001 से 50,000 तक
 50,001 से 1,00,000 तक 1,00,00 से ऊपर

वार्षिक टर्न ओवर :

(व्यवसाय की दशा से) : व्यवसाय की प्रकृति :

व्यवसाय का प्रमाण /लाइसेन्स

व्यवसाय का प्रमाणक: बैलेन्स शीट आयकर रिटर्न सैल्सटैक्स रिटर्न

अनिवार्य प्रपत्र :

मैं निम्न में से एक कागजात स्वतः प्रमाणित कर फोटो प्रति प्रस्तुत कर रहा /रही हूँ ।

(ग्राहक पहचान हेतु) :

- पासपोर्ट पैनकार्ड मतदाता पहचान पत्र ड्राइविंग लाईसेन्स परिचय पत्र
 मान्यता प्राप्त लोकप्राधिकारी का पत्र आधार कार्ड अन्य (स्पष्ट करे) संख्या (यदि कोई है)

(पते के प्रमाण हेतु) :

- दूरभाष बिल बिजली बिल राशनकार्ड बैंक खाता विवरणी संख्या (यदि कोई है)
 मान्यता प्राप्त लोकप्राधिकारी का पत्र नियोक्ता का पत्र अन्य (स्पष्ट करे)

मैं आवेदक श्री/श्रीमती/कु०..... को..... .. वर्ष/वर्षों से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ एवं आवेदन से सूचित सूचनाओं एवं पते की पुष्टि करता हूँ। मैं सिफारिश करता हूँ कि बैंक खाता खोलने पर विचार कर सकता है ।
परिचय कर्ता का नाम :
परिचय कर्ता का पता :
परिचयकर्ता का आईडी. नं०/खाता सं०.....
फोन नं:
परिचय कर्ता के हस्ताक्षर : _____

नाबालिग की दशा में घोषणा :

मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि नाबालिग श्री/ कु० जिससे कि मेरा का रिश्ता है, की जन्मतिथि है । मैं उसका प्राकृतिक अभिभावक/ कानूनी अभिभावक, न्यायालय के आदेश संख्या(फोटो प्रति संलग्न के द्वारा हूँ। नाबालिग रहने तक मेरे द्वारा उसका प्रतिनिधित्व मेरे द्वारा जिया जायेगा और उसके हित का ध्यान रखा जायेगा। नाबालिग कं सम्बन्ध में प्राप्त भुगतान/लेन-देन के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा ।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा

पुरुष -बायां अ.नि. / और रत्नी-दायां अ.नि.)

अशिक्षित कं मामले में घोषणा :

मैं एतदद्वारा सहमति व्यक्त करता/करती हूँ कि खाते का परिचालन स्वयं काउन्टर पर जाकर करूँगा /करूँगी तथा बैंक उपर्युक्त कं अतिरिक्त अन्यथा भुगतान करने का उत्तरदायी नहीं होगा । इस पत्र की अंतवस्तु मुझे स्पष्ट कर दी गयी है । कारोबार के नियम तथा अन्य शर्तें भी मुझे बता दी गयी हैं और मैंने इसे समझ लिया ।

शाखा के प्रयोग हेतु

जोखिम मात्रा : उच्च मध्यम न्यूनतम नगण्य

	हस्ताक्षर	पद	दिनांक
1 परिचयदाता के हस्ताक्षर सत्यापित द्वारा			
2 खाते धारक के हस्ताक्षर सत्यापित द्वारा			
3. ग्राहक आईडी.कागजात की प्राप्ति ग्राहक का नाम आदि प्रपत्र मूल से सत्यापित			
4 कस्टमर मास्टर अधिकृत द्वारा			

नामांकन कि आवश्यकता : (कृपया सही का निशान लगाये |)

1. फार्म डी ए -1 अनुसार

2. नामांकन नहीं चाहता |

Form DA-1

Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules 1985 in respect of the deposits.

I/We

Address.....

.....

Nomination
Record at S. No.
.....
Date :

nominate 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 **District Co-operative Bank Ltd.,Shahjahanpur. Branch** (Name and address of branch] office in which deposit is held)

Nature of Account	Account No.	Additional Details if any	Deposit		Nominee		
			Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

*2. As the the nominee is a minor on this date, I/we appoint Shri /Smt./Km.....
.....ageaddress.....

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the nominee.

Place :

Date :

* Signature(s)/Thumb Impression(s) of

Name(s), Signature(s) and Address(s) of Witness(es) @

Depositor(s)

* 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.

** Strike out if nominee is not a minor.

*** Two witnesses required for illiterate person.

घोषणा :-

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा बैंक में खातों से सम्बन्धित नियम पढ़ व समझ लिये हैं और मैंने इन खातों के नियमों, शर्तों एवं प्रतिबन्धों को मानने के लिए सहमत है तथा खाते के सम्बन्ध में समय-समय पर परिवर्तित होने वाले नियमों को भी मानने पर सहमति व्यक्त करता हूँ। नियम, शर्तों, प्रतिबन्धों का पालन न करने पर बैंक को यह अधिकार होगा कि वह बिना किसी पूर्व सूचना के खाते का संचालन रोक दे/ खाता बन्द कर दे। साथ ही मैं बैंक को अधिकार देता हूँ कि सेवा प्रदान करने से सम्बन्धित चार्ज/इन्सिडेन्टल चार्ज आदि, जैसा समय-समय पर लागू हो, को मेरे खाते से डेबिट कर दें। मैं एतद्वारा यह भी घोषित करता हूँ कि उपर्युक्त कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा

पुरुष -बायां अ.नि. / और स्त्री-दायां अ.नि.)