

परिचालन का प्रकार एवं अन्य अनुदेश

द्वारा खाते का संचालन किया जाएगा और को शेष देय

स्वयं कोई भी/उत्तरजीवी/यों संयुक्त रूप से कोई भी एक या उत्तरजीवी अन्य पद्धति

ब्याज भुगतान अनुदेश डाक पते पर बैंकर चेक आपके बैंक में बचत/चालू खाते को अंतरित

परिपक्वता पर भुगतान डाक पते पर बैंकर चेक/माँग ड्राफ्ट आपके बैंक में बचत/चालू खाते को अंतरित

मियादी जमा नवीकरण अनुदेश कृपया परिपक्वता पर बैंक के नियमानुसार जमा राशि का स्वतः नवीकरण करें।

खाता विवरणी अपेक्षित : मासिक त्रैमासिक अर्द्ध-वार्षिक

विवरणी कैसे भेजी जाए : ई-मेल डाक कूरियर

स्थायी अनुदेश : मैं बैंक को अपना बचत/चालू/ओडी खाता सं०

को प्रत्येक माह आवर्ती जमा ऋण जमा/ऋण खाता/श्रोत पर कर कटौती हेतु प्राधिकृत करता/करती हूँ।

मियादी जमा पर T.D.S. से छूट हेतु 15H/15G प्रस्तुत (एनआरई जमा के लिए आवश्यक नहीं) हाँ नहीं मात्र चालू वित्तीय वर्ष हेतु वैध

1. आयकर अधिनियम के अनुसार T.D.S. लागू होगा।
2. कृपया नोट करें कि हर वित्त वर्ष की समाप्ति पर नया 15H प्रस्तुत करना होगा।
3. प्रत्येक वित्तीय वर्ष के समाप्त होते ही तुरंत एक समेकित T.D.S. प्रमाण पत्र पर (फार्म 16ए) भेज दिया जायेगा।

अपेक्षित सेवाएँ

(I) एटीएम-कम-डेबिट कार्ड (अपना नाम लिखें जो कार्ड पर दर्शित होगा)

एकल/प्रथम आवेदक का नाम:

द्वितीय आवेदक का नाम:

तृतीय आवेदक का नाम:

(II) एसएमएस द्वारा सूचनाएँ : (एकल/प्रथम आवेदक के मोबाईल नं प्राप्त होगी) हाँ नहीं

(III) मोबाईल बैंकिंग : हाँ नहीं (IV) इंटरनेट बैंकिंग : हाँ नहीं यदि हाँ किस हेतु देखना लेनदेन

(V) चेकबुक अपेक्षित : हाँ नहीं (VI) इसीएस : हाँ नहीं

(VII) क्या क्रेडिट कार्ड अपेक्षित है : हाँ नहीं नामित का नाम पास बुक पर मुद्रित करें हाँ नहीं

घोषणा : *मैंने/हमने बैंक द्वारा प्रदान की गई डेबिट कार्ड/इंटरनेट बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/मोबाईल बैंकिंग/टेली बैंकिंग तथा अन्य सुविधाओं सहित विभिन्न सुविधाओं से संबंधित वर्तमान नियमों एवं विनियमों तथा परिपत्रों/सूचना पटल/वेबसाइट के माध्यम से समय-समय पर हुए संशोधनों को पढ़कर समझ लिए हैं।

*मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि मेरे/हमारे युजर आईडी एवं पासवर्ड के तहत इंटरनेट/मोबाईल बैंकिंग के माध्यम से उपर्युक्त उल्लेखित खाते में निष्पादित अनुरोध एवं लेन-देन मुझ/हम पर कानूनी रूप से बाध्य होंगे और इंटरनेट बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/मोबाईल बैंकिंग/टेली बैंकिंग द्वारा मुझ/हम पर सम्प्रेषित जानकारी गुप्तता एवं गोपनीयता को बनाये रखने के लिए मैं/हम उत्तरदायी हूँ।

*किसी सेवा प्रभार के लिए बैंक मेरा/हमारा खाता नामे कर सकता है या मुझे सूचना दिये बगैर मेरा/हमारा खाता बंद कर सकता है।

*व्यवसाय के सामान्य दायरे में की गई किसी भी कार्रवायी के कारण मुझे/हमें हुए किसी नुकसान/क्षति के लिए बैंक या उसका कोई एजेंट जिम्मेदार नहीं होगा।

*जमाकर्ताओं की मृत्यु की दशा में अवधि पूर्व भुगतान नामित को या जमाकर्ताओं के विधिवत उत्तराधिकारी को (यदि नामित नहीं है) को अर्थ दंड लगाये बिना किया जाएगा।

*जमाकर्ताओं को अवधि पूर्व भुगतान बैंक के नियमानुसार किया जाएगा एक बार दिये गये परिचालनात्मक अनुदेश/अधिदेश तब तक प्रभावी रहेंगे जब तक कि सभी के द्वारा संयुक्त रूप से इन्हें वापस नहीं लिया जाए। संशोधित नहीं किया जाए।

*यह खाता वैध उद्देश्यों के लिए खोला गया है।

*यदि सांवाधिक प्राधिकारी को किसी लेनदेन/संबंधित जानकारी की सूचना दी जाती है तो मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं होगी।

*मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सूचित तथ्य एवं घोषणा मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य है और कोई जानकारी नहीं छुपाई गयी है।

दि कटिहार डिस्ट्रीक्ट सेन्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लि०

शाखा
शाखा की संख्या



आवेदक की ग्राहक पहचान (सीआईडी) सं०

ग्राहक सूचना फार्म

कृपया फार्म को बड़े अक्षरों में भरें, हस्ताक्षर के लिए काले बॉल प्वाइंट पेन का प्रयोग करें, जहाँ लागू हो, उचित खाने में (✓) लगाएँ

(1) ग्राहक का प्रकार

व्यक्तिगत कर्मचारी भूतपूर्व-कर्मचारी पेंशनभोगी वरिष्ठ नागरिक
 रक्षा सेवाएँ राजनीतिज्ञ अनिवासी भारतीय अवयस्क अन्य कृपया स्पष्ट करें।

फोटो ग्राफ
चिपकाएँ

(2) व्यक्तिगत विवरण

श्री/श्रीमती/मेसर्स

पूरा नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

कुल नाम/अंतिम नाम

श्री/श्रीमती/मेसर्स

पिता या पति/पत्नी का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

कुल नाम/अंतिम नाम

श्री/श्रीमती/मेसर्स

माता का विवाह पूर्व नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

कुल नाम/अंतिम नाम

वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित अन्य संबंध कोड : पिता पति/पत्नी

जन्म तिथि : दिन माह वर्ष लिंग : पुरुष स्त्री अन्य

जन्म स्थान :

राष्ट्रीयता : भारतीय अन्य आयकर पैन/जीआईआर न० फार्म 60-61 (आईटी एक्ट) हाँ नहीं

यदि आपके पास पैन/जीआईआर नम्बर न हो तो कृपया सूचित करें: क्या आप एक आयकर निर्धारिती हैं। हाँ नहीं यदि हाँ, ए वार्ड/सर्कल रेंज का विवरण दें जहाँ आय की पिछली विवरणी दर्ज की गई थी.....बी) पैन/जीआईआर न० न होने के कारण.....

3(A) वर्तमान निवास/पत्राचार का पता

मकान सं० अपार्टमेंट/पंचायत का नाम

मार्ग/गली/लेन पहचान चिन्ह

शहर/गाँव जिला

राज्य पिन कोड मोबाईल न०

दूरभाष सं० ई-मेल आईडी

कृपया (✓) लगायें यदि स्थायी पता निवास पते के समान है, अन्यथा इसके नीचे अपना स्थायी पता लिखें।

मकान सं० अपार्टमेंट/बिल्डिंग का नाम

मार्ग/गली/लेन पहचान चिन्ह

शहर/गाँव जिला

राज्य पिन कोड मोबाईल न०

दूरभाष सं० ई-मेल आईडी

4. केवाईसी विवरण (सूची 1 एवं सूची 2 में दिये गये अभिलेख में से कोई एक-एक संलग्न करें।)

पहचान के प्रमाणों का विवरण

फोटोयुक्त पहचान पत्र

1. पासपोर्ट

2. मतदाता पहचान पत्र

3. पैन कार्ड

4. पहचान-पत्र (बैंक की संतुष्टि के अनुरूप)

5. ड्राईविंग लाईसेंस

6. आधार कार्ड

आवास प्रमाण-पत्र

1. क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट

2. सैलरी पर्ची

3. आयकर विवरणी

4. बिजली विपत्र

5. टेलीफोन विपत्र

6. आवासीय प्रमाण-पत्र प्रखण्ड द्वारा निर्गत

7. अद्यतन बैंक Statement

8. राशन कार्ड (विशेष परिस्थिति में)

दस्तावेज का नाम

दस्तावेज संख्या

जारी करने का स्थान

जारीकर्ता

जारी तिथि

दिन

माह

वर्ष

पते के प्रमाण का विवरण

दस्तावेज का नाम

दस्तावेज संख्या

जारी करने का स्थान

जारीकर्ता

जारी तिथि

दिन

माह

वर्ष

अवयस्क/वरिष्ठ नागरिक के जन्म तिथि का प्रमाण (दस्तावेजों के नाम) :

5. अनिवासी भारतीय खातों के मामले में

(a) घोषणा :- मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम अनिश्चित अवधि हेतु रोजगार/व्यवसाय के लिए भारत से बाहर निवास करने वाला/वाले भारतीय मूल का/भारतीय राष्ट्रीयता प्राप्त व्यक्ति हूँ/हैं।
मैं/हम यह वचन देता हूँ/देते हैं कि स्थायी निवास के लिए मेरे/हमारे भारत लौटने पर बैंक को तुरंत लिखित सूचित करूँगा/करेंगे।

आवेदक का हस्ताक्षर

(b) दस्तावेजों का सत्यापन किया गया : बैंक/नोटरी पब्लिक/भारतीय दूतावास/बैंक द्वारा जाने पहचाने व्यक्तियों द्वारा

दिनांक

स्थान

दस्तावेज सत्यापित किये गये प्राधिकारी का हस्ताक्षर एवं सील

बिजनेस कॉरिसपोडेंट/फेसिलीटेटर का नाम एवं क्रमांक

बिजनेस कॉरिसपोडेंट/फेसिलीटेटर का हस्ताक्षर

कार्यालयीन प्रयोग के लिए

- * ग्राहक पहचान एवं निवास प्रमाण की प्रतियाँ मूल दस्तावेजों के साथ उनकी जाँच की गई तथा बैंक की मुहर और अधिप्रमाणन से प्रमाणित की गई।
- * श्री/सुश्री(अधिकारी.....पदनाम द्वारा दिनांक/...../.....
को आवेदक के स्थान/निवास (आवश्यकता के मामले में) की प्रत्यक्ष जाँच की गई।
- * अशिक्षित ग्राहक के मामले में उन्हें खाते के नियम पढ़कर सुना दिए तथा देशी भाषा में उन्हें समझा दिया गया है।

अधिकारी / शाखा प्रबंधक का नाम

4

अधिकारी/शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर और इंडेक्स सं०

अधिदेश : संयुक्त खातों के मामले में भरा जाय (यदि नहीं चाहिए काट दीजिए)

श्री/श्रीमती/कुमारीहमसे पूर्ववर्ती व्यक्ति/उत्तरवर्ती प्रथम/दूसरा नाम इत्यादि अथवा हमसे किसी एक अथवा उत्तरजीवी/यों से लिखित आवेदन प्राप्त होने पर हम एतद् द्वारा अधिकृत करते हैं कि बैंक अपने सम्पूर्ण विवेक और बैंक द्वारा निर्धारित शर्तों और नियमों के अधीन।

(क) हमारे संयुक्त नामों में जारी की जाने वाली जमा रसीदों की प्रतिभूति के समक्ष ऋण/अग्रिम मंजूर कर सकता है अथवा

(ख) पूर्ववर्ती व्यक्ति/उत्तरवर्ती हमारे में से प्रथम/दूसरा नाम हममें से किसी एक अथवा उत्तरजीवी या हममें से किसी एक को अथवा उत्तरजीवी अथवा हममें से उत्तरजीवी को रसीद की आगमों का समय पूर्व भुगतान कर सकता है।

नमूना हस्ताक्षर

| नाम | हस्ताक्षर | फोटो ग्राफ चिपकाएँ |
|-----|-----------|--------------------|
| | | फोटो ग्राफ चिपकाएँ |
| | | फोटो ग्राफ चिपकाएँ |
| | | फोटो ग्राफ चिपकाएँ |

परिचालनात्मक अनुदेश

खाता सं०

अधिकारी के हस्ताक्षर

मैं/हम ने उपर्युक्त खाताधारी का पहचान किया। मैं इन्हेंदिन/वर्ष से जानता हूँ।

पहचानकर्ता का नाम.....

खाता संख्या.....

पहचानकर्ता का हस्ताक्षर

कार्यालयीन उपयोग के लिए

1. मैंने उपर्युक्त उल्लेखित विवरणों की जाँच कर ली है तथा इसमें वर्णित सभी विवरण कम्प्यूटर में प्रविष्ट कर लिये गये हैं।
2. ग्राहक को दिनांक...../...../.....को धन्यवाद पत्र भेजा गया है तथा दिनांक...../...../..... को अभिस्वीकृति प्राप्त हुई है।

अधिकारी/शाखा प्रबंधक का नाम

दिनांक

अधिकारी/शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर और नमूना सं०

नामांकन सुविधाएँ / डीए-1

बैंक जमा राशियों के बावत बैंककारी अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए अधीन नाम निर्देशन

मैं/हम.....नाम और पते निम्नलिखित व्यक्ति को नाम निर्दिष्ट करता हूँ/करते हैं जिसको मेरी/हमारी अवयस्क की मृत्यु की दशा में, जमा राशि जिसका विवरण नीचे दिया गया है।

जमा का स्वरूप

खाता सं०

श्री/श्रीमती/मेसर्स

नामित का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

कुल नाम/अंतिम नाम

नामित की आयु

वर्ष

जमाकर्ता के साथ संबंध

नामित का पता

दूरभाष सं०

मोबाईल सं०

ई-मेल आईडी

चूँकि आज (जन्म तिथि/...../..... पर नामित अवयस्क है, मैं / हम..... श्री/श्रीमती को नामित अवयस्क के दौरान मेरी/हमारी अवयस्क की मृत्यु होने पर नामित की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/है।

खाताधारकों के हस्ताक्षर/अंगूठे का छाप

अंगूठे का छाप दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित होगा।

साक्षी 1 (नाम)पता.....

.....हस्ताक्षर.....

साक्षी 2 (नाम)पता.....

.....हस्ताक्षर.....

नामांकन हेतु अभिस्वीकृति

जमा खाता संख्या.....के बारे में.....से नामांकन करने हेतु नामांकन डीए-1 फार्म दिनांक/...../..... को प्राप्त हुआ है।

नामांकन पंजीयन सं०

6

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

व्यक्तिगत जानकारी

ग्राहक की रूपरेखा

| | | | | | | |
|--------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| धर्म | <input type="checkbox"/> हिन्दू | <input type="checkbox"/> मुस्लिम | <input type="checkbox"/> ईसाई | <input type="checkbox"/> सिख | <input type="checkbox"/> पारसी | <input type="checkbox"/> अन्य |
| श्रेणी | <input type="checkbox"/> सामान्य | <input type="checkbox"/> अ० जा० | <input type="checkbox"/> अ०ज०जा० | <input type="checkbox"/> अ०पि०जा० | <input type="checkbox"/> अन्य | |
| पेशा | <input type="checkbox"/> वेतनभोगी | <input type="checkbox"/> व्यवसाय | <input type="checkbox"/> स्वरोजगार | <input type="checkbox"/> गृहिणी/सेवानिवृति | <input type="checkbox"/> विद्यार्थी | |
| | <input type="checkbox"/> कृषि संबद्ध | <input type="checkbox"/> रक्षा | <input type="checkbox"/> व्यवसायिक | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) | <input type="text"/> | |

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------------|--|--|---|-------------------------------------|
| व्यवसाय का प्रकार | <input type="checkbox"/> उत्पादन | <input type="checkbox"/> व्यापारिक सेवायें | <input type="checkbox"/> खुदरा व्यापार | <input type="checkbox"/> कृषि | <input type="checkbox"/> स्टॉक दलाल |
| | <input type="checkbox"/> स्थावर संपदा | <input type="checkbox"/> सेवा | <input type="checkbox"/> पेंशनभोगी | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) | <input type="text"/> |
| कहाँ कार्यरत | <input type="checkbox"/> उत्पादन | <input type="checkbox"/> व्यापारिक सेवायें | <input type="checkbox"/> खुदरा व्यापार | <input type="checkbox"/> कृषि | <input type="checkbox"/> स्टॉक दलाल |
| | <input type="checkbox"/> स्थावर संपदा | <input type="checkbox"/> सेवा | <input type="checkbox"/> पेंशनभोगी | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) | <input type="text"/> |

नियोक्ता का नाम पता कार्य की सेवा अवधि

| | | | | | |
|----------------|--|--|---|------------------------------------|--|
| शिक्षा | <input type="checkbox"/> अशिक्षित | <input type="checkbox"/> स्नातक | <input type="checkbox"/> स्नाकोत्तर | <input type="checkbox"/> व्यवसायिक | |
| सकल वार्षिक आय | <input type="checkbox"/> 60 हजार से कम | <input type="checkbox"/> 60 हजार से 1 लाख | <input type="checkbox"/> 1 लाख से 5 लाख | | |
| | <input type="checkbox"/> 5 लाख से 15 लाख | <input type="checkbox"/> 15 लाख से ज्यादा | | | |
| आय के श्रोत | <input type="checkbox"/> वेतन/पेंशन | <input type="checkbox"/> घर प्रोपर्टी/किराया | <input type="checkbox"/> व्यवसाय/पेशा | <input type="checkbox"/> निवेश | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) <input type="text"/> |

आस्तियाँ

| | | | | |
|-------|-----------------------------------|---|---|--|
| वाहन | <input type="checkbox"/> दुपहिया | <input type="checkbox"/> चौपहिया | <input type="checkbox"/> कोई नहीं | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) <input type="text"/> |
| आवास | <input type="checkbox"/> स्वयं का | <input type="checkbox"/> परिवार का | <input type="checkbox"/> किराये का/पट्टाकृत | <input type="checkbox"/> नियोक्ता द्वारा दिया गया <input type="text"/> |
| निवेश | <input type="checkbox"/> शेयर | <input type="checkbox"/> म्युच्युअल फंड | <input type="checkbox"/> सोना | <input type="checkbox"/> बैंक मियादी जमा |
| | <input type="checkbox"/> पीपीएफ | <input type="checkbox"/> भा० रि० बैं० | <input type="checkbox"/> संपत्ति | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) <input type="text"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> एनएससी/कि०वि०प० |
| | | | | <input type="checkbox"/> इश्योरेंस पॉलिसी |

देयताएँ

| | | | | | | | | |
|---------|------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------|-------------------------------|
| वाहन ऋण | <input type="checkbox"/> हाँ | <input type="checkbox"/> नहीं | उपभोक्ता ऋण | <input type="checkbox"/> हाँ | <input type="checkbox"/> नहीं | शैक्षणिक ऋण | <input type="checkbox"/> हाँ | <input type="checkbox"/> नहीं |
| आवास ऋण | <input type="checkbox"/> हाँ | <input type="checkbox"/> नहीं | व्यवसाय/कृषि ऋण | <input type="checkbox"/> हाँ | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) | <input type="text"/> | |

पारिवारिक विवरण

पति-पत्नी का नाम

| | | |
|---------------------------|--------------------------------|--|
| प्रथम नाम | मध्य नाम | कुल नाम/अंतिम नाम |
| पेशा <input type="text"/> | जन्म तिथि <input type="text"/> | दिन <input type="text"/> |
| | माह <input type="text"/> | वर्ष <input type="text"/> |
| | लिंग | <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री |

बच्चों के नाम

| | | |
|---------------------------|--------------------------------|--|
| प्रथम नाम | मध्य नाम | कुल नाम/अंतिम नाम |
| पेशा <input type="text"/> | जन्म तिथि <input type="text"/> | दिन <input type="text"/> |
| | माह <input type="text"/> | वर्ष <input type="text"/> |
| | लिंग | <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री |

| | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------|--|
| पेशा <input type="text"/> | जन्म तिथि <input type="text"/> | दिन <input type="text"/> | माह <input type="text"/> | वर्ष <input type="text"/> | लिंग | <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री |
| पेशा <input type="text"/> | जन्म तिथि <input type="text"/> | दिन <input type="text"/> | माह <input type="text"/> | वर्ष <input type="text"/> | लिंग | <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री |

बैंक के अन्य शाखा में यदि कोई खाता हो तो विवरण।

| | | |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| बैंक का नाम <input type="text"/> | शाखा <input type="text"/> | खाते का प्रकार <input type="text"/> |
| बैंक का नाम <input type="text"/> | शाखा <input type="text"/> | खाते का प्रकार <input type="text"/> |

