



(कृपया सभी जानकारी बड़े अक्षरों में भरें। “*” से चिह्नित सभी फील्ड्स अनिवार्य हैं)

दिनांक* D D M M Y Y Y Y

शाखा आईडी (Branch ID)*

शाखा का नाम*

सीआरएम लीड संख्या
(CRM Lead Number)ग्राहक का प्रकार* ☐ नया ग्राहक ☐ मौजूदा ग्राहक ☐ उज्जीवन एसएफबी स्टाफ

(यदि मौजूदा ग्राहक है, तो कृपया नीचे ग्राहक आईडी और खाता संख्या प्रदान करें)

(यदि नया ग्राहक है, तो कृपया इंस्टा किट के अनुसार ग्राहक आईडी और खाता संख्या प्रदान करें)

ग्राहक आईडी (Cust. ID)

खाता संख्या (AC No.)

यदि उज्जीवन स्टाफ है, तो कृपया स्टाफ कोड लिखें: U J J

खाते का प्रकार* ☐ बचत ☐ चालू उत्पाद किस्म/
(Product Variant)

भाग अ - व्यक्तिगत जानकारी*

मुख्य आवेदक*

नाम* Title

पिता का नाम*

माता का नाम* जन्मदिनांक D D M M Y Y Y Y

लिंग* ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य (Third Gender) क्या ग्राहक नाबालिग है: ☐ हाँ ☐ नहींवैवाहिक स्थिति* ☐ अविवाहित ☐ विवाहित ☐ अन्य

पत्नी/पति का नाम

माता-पिता/अभिभावक का नाम

(यदि आवेदक नाबालिग है)

नाबालिग से अभिभावक का संबंध ☐ पिता ☐ माता ☐ न्यायालय द्वारा नियुक्तनागरिकता* ☐ भारतीय ☐ अन्यपत्राचार का पता* ☐ पते का प्रस्तुत प्रमाण ☐ स्व-घोषणाआवास का प्रकार ☐ किराए पर ☐ स्वयं का ☐ कंपनी से लीज पर

दरवाज़ा संख्या व भवन का नाम

गली संख्या व गली का नाम

मोहल्ला भूमि-चिह्न

शहर जिला

राज्य पिन कोड

मुख्य मोबाइल नंबर* वैकल्पिक मोबाइल नंबर

(इस नंबर पर अलर्ट भेजे जाएंगे)

ईमेल आईडी

(अनिवार्य यदि, मोबाइल बैंकिंग / इंटरनेट बैंकिंग की आवश्यकता)

स्थायी पता* (कृपया पते का प्रमाण जमा करें)

पत्राचार पते के समान ☐ हाँ ☐ नहीं (यदि नहीं, तो कृपया नीचे जानकारी भरें)आवास का प्रकार ☐ किराए पर ☐ स्वयं का ☐ कंपनी से लीज पर ☐ कंपनी से लीज पर

दरवाज़ा संख्या व भवन का नाम

गली संख्या व गली का नाम

मोहल्ला भूमि-चिह्न

शहर जिला

राज्य पिन कोड



भाग ब - केवाईसी विवरण*

पैन# (PAN)	पैन (PAN) संख्या	सी-केवाईसी संख्या (C-KYC Number)	सी-केवाईसी संख्या
	पहचान का प्रमाण	पत्राचार पते का प्रमाण	स्थायी पते का प्रमाण
दस्तावेज का नाम			
दस्तावेज संख्या^			
समापन दिनांक			

^ आधार के मामले में, केवल अंतिम चार अंक दर्ज किए जाएंगे

यदि पैन (PAN) उपलब्ध नहीं है, तो ☐ पत्र 60 (Form 60) (यदि वार्षिक आय 2.5 लाख रुपये से कम या बराबर है/कृषि आय) और ☐ पत्र 49A (Form 49A) (यदि गैर-कृषि आय 2.5 लाख रुपये से अधिक है)^^

^^ ध्यान दें: यदि ऊपर बताया कोई भी दस्तावेज खाता खोलने के 6 माह के भीतर जमा नहीं कराया जाता है, तो खाता बंद कर दिया जाएगा, यदि पहले से जमा नहीं किया गया है।

आधार से संबंधित सहमती*

☐ आधार ओवीडी (OVD) के रूप में जमा किया गया

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने उज्जीवन स्मॉल फाइनेन्स बैंक लिमिटेड ("बैंक") के पास अपना आधार कार्ड/ई-आधार स्वैच्छिक रूप से जमा किया है और मैं बैंक से अनुरोध करता/करती हूँ और उसे अधिकार देता/देती हूँ कि वह बैंक में खाता खोलने या निर्देशों पर कार्यवाही करने के उद्देश्य से मेरी पहचान और/या पते के प्रमाण के रूप में उसका उपयोग करे।

भाग स - ग्राहक प्रोफाइल*

व्यवसाय	☐ सर्विस (प्राइवेट सेक्टर)	☐ सर्विस (पब्लिक सेक्टर)	☐ सर्विस (सरकारी)	☐ व्यवसाय	☐ सेवानिवृत्त	☐ छात्र
	☐ व्यवसायी	☐ गृहिणी	☐ स्व-रोजगार	☐ अन्य		
व्यवसाय का प्रकार	☐ ब्रोकर व रियल एस्टेट	☐ कृषि व संबद्ध गतिविधियां	☐ विक्रेता	☐ थोक व्यापारी		
	☐ निर्माता	☐ सर्विसेज	☐ अन्य			
धर्म	☐ हिंदू	☐ मुसलिम	☐ ईसाई	☐ सिख	☐ जैन	
	☐ बौद्ध	☐ पारसी	☐ अन्य			
श्रेणी	☐ SC ☐ ST	☐ OBC	☐ सामान्य	☐ अन्य		
प्रति वर्ष आय	☐ रु. 50,000 तक	☐ रु. 50,001 - रु. 2 लाख	☐ रु. 2 लाख - रु. 5 लाख			
	☐ रु. 5 लाख - रु. 10 लाख	☐ रु. 10 लाख - रु. 36 लाख	☐ रु. 36 लाख - रु. 60 लाख			
	☐ रु. 60 लाख - रु. 1 करोड़	☐ रु. 1 करोड़ - रु. 50 करोड़	☐ रु. 50 करोड़ से अधिक			
शैक्षिक योग्यता	☐ 10 वीं से कम	☐ मैट्रिक पास	☐ स्नातक	☐ PG	☐ व्यवसायी	☐ अशिक्षित

राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति (पीईपी)/

पीईपी से संबंधित: ☐ हाँ ☐ नहींविकलांगता (यदि कोई): ☐ मंद दृष्टि/नेत्रहीन☐ अपाहिज / शारीरिक / मानसिक रूप से विकलांग

ध्यान दें: यदि ग्राहक अपाहिज है और हस्ताक्षर करने में असमर्थ है, तो खाता संयुक्त स्वामित्व में खोला जाना चाहिए, और कोई चेक बुक जारी नहीं की जाएगी।

क्रेडिट/डिपॉजिट सुविधाएं (केवल चालू खाते के लिए अनिवार्य)

☐ मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैं/हम अन्य बैंकों की ऋण सुविधाओं का उपयोग नहीं करते हैं।☐ मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे पास आपके बैंक/अन्य बैंकों के निम्नलिखित जमा खाते और/या ऋण सुविधाएं हैं।

बैंक व शाखा	सुविधा का प्रकार	राशि



अतिरिक्त धारक ☐ हाँ ☐ नहीं

[illegible]☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ मोबाइल बैंकिंग ☐ SMS अलर्ट ☐ ईमेल अलर्ट

वेलकम किट का विवरण

खाता विवरण विकल्प*

खाता विवरण: ☐ भौतिक विवरण (डिफॉल्ट रूप से त्रैमासिक) ☐ ई-विवरण ☐ कोई नहीं

आवृत्ति: ☐ मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ छमाही ☐ वार्षिक

क्या भारत के अलावा अन्य किसी भी देश में आपकी कोई कर योग्य आय है: ☐ हाँ^ ☐ नहीं

यदि 'हाँ', तो कृपया देश का नाम प्रदान करें: भौतिक विवरण (डिफॉल्ट रूप से त्रैमासिक)

क्या आपके पास अमेरिकी नागरिकता / ग्रीन कार्ड है? ☐ हाँ^ ☐ नहीं

^यदि 'हाँ', तो कृपया अलग से एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा प्रदान करें।

☐ शून्य आईपी	☐ नकद	लेनदेन आईडी	राशि	दिनांक
☐ चेक	चेक संख्या	राशि	किसके नाम लिखा गया	बैंक
				शाखा

(खाता अदाता द्वारा चेक क्रॉस किया जाना चाहिए और उसे उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक खाता <आवेदक का नाम> के नाम पर लिखा जाना चाहिए)

નામે આદેશ

मैं/हम एतद्द्वारा बैंक को आरंभिक जमा के रूप में अपने/हमारे उजीवन खाता संख्या _____ में से रु. _____ निकालने का अधिकार देते हैं।

आवेदक का हस्ताक्षर

-अलग करने योग्य-

पावती पर्ची

आवेदन पत्र संख्या

दिनांक

उजीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक आरंभिक वित्त पोषण के रूप में रु. _____ के साथ
खाता खोलने के लिए _____ से आवेदन की पावती करता है।

आवेदन पत्र संख्या/बारकोड	शाखा आईडी और नाम
सेल्स स्टाफ के हस्ताक्षर	बैंक मुहर



भाग ह - नामांकन विवरण पत्र DA-1 (FORM DA-1)*

क्या आप नामांकन चाहते हैं: ☐ हाँ ☐ नहीं (यदि हाँ, तो कृपया निम्नलिखित DA-1 पत्र भरें)

मैं/हम [ग्राहक का नाम] एतद्वारा पुष्टि करते हैं कि मुझे/हमें किसी भी नामांकन सुविधा की आवश्यकता नहीं है।

पत्र DA-1 (FORM DA-1) (नामांकन पत्र)

बैंक डिपॉजिट्स के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धरा 45ZA और बैंकिंग कंपनीज़ (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के तहत नामांकन।

मैं/हम ग्राहक का नाम निवासी पता

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं, और जिसे उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक शाखा द्वारा मेरी/हमारी मृत्यु होने पर उपरोक्त खाते में बकाया जमा राशि (बैंक को देय राशि समायोजित करने के बाद, यदि कोई है) का भुगतान किया जा सकता है।

नामित व्यक्ति				
नाम	पता	किसी जमाकर्ता से संबंध	आयु	नाबालिग के मामले में जन्मदिनांक

**क्योंकि इस दिनांक को नामित व्यक्ति नाबालिग है, इसलिए नामित व्यक्ति के नाबालिग रहने तक मैं को अपना नियुक्त करता/करती हूँ कि वह मेरे/हमारे/नाबालिग की मृत्यु होने पर नामित व्यक्ति की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करे।

नाबालिग के नाम पर राशि जमा किए जाने की स्थिति में, नामांकन पर हस्ताक्षर किसी ऐसे व्यक्ति द्वारा किए जाएं जिसे नाबालिग की ओर से कार्य करने का कानूनी तौर पर अधिकार प्राप्त हो।

**यदि नामित व्यक्ति नाबालिग नहीं है तो काट दें आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

भाग I - मातृ भाषा के संबंध में घोषणा

खाता खोलने और रखरखाव करने से संबंधित नियम व शर्तें मुझे श्री/सुश्री (कर्मचारी पद) द्वारा भाषा में मुझे समझा दिया गया है, और मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने सभी नियम व शर्तें और घोषणाएं और प्रतिज्ञाएं भी समझ ली हैं और इनके प्रति सहमती देता/देती हूँ और उनका पालन करना स्वीकार करता/करती हूँ।

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान*

(नाबालिग के मामले में, अभिभावक के हस्ताक्षर आवश्यक हैं)

*अंगूठे के निशान के मामले में:

पहले गवाह के हस्ताक्षर: नाम व पता	दूसरे गवाह के हस्ताक्षर: नाम व पता
--------------------------------------	---------------------------------------

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि, मैंने आवेदक को उसकी मातृ भाषा में उपरोक्त नियम व शर्तें समझा दी हैं और आवेदक ने मेरी मौजूदगी में उपरोक्त हस्ताक्षर किए हैं।

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर व कर्मचारी आईडी:

अलग करने योग्य

पावती पर्ची

आवेदन पत्र संख्या

दिनांक | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

मैं/हम निम्नलिखित के पक्ष में आपके द्वारा किए नामांकन की पावती करते हैं:

नामित व्यक्ति का नाम:

आयु (वर्ष में):

आपकी खाता लीड संख्या:

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर:

कर्मचारी आईडी:

नया खाता पत्र में खाते के संदर्भ में महत्वपूर्ण घोषणाएं शामिल की गई हैं, और खाता खोलने और उसका संचालन करने और संबंधित सेवाओं को नियंत्रित करते व्यापक नियम व शर्तें बैंक की वेबसाइट (www.ujjivansfb.in/terms-and-conditions) पर उपलब्ध हैं।

भाग क्ष - अन्य महत्वपूर्ण घोषणाएं

1. मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ("बैंक"/"उज्जीवन") से बैंकिंग सुविधाएं/उत्पाद पाने की इच्छा रखते हैं। मुझे/हमें पता है और स्वीकार करते हैं कि बैंकिंग सुविधाएं/उत्पाद 'बचत खाता' खोलने और उसका संचालन करने से जुड़े 'नियम व शर्तों' द्वारा नियंत्रित किए जाएंगे, जिन्हें बैंक की वेबसाइट (www.ujjivansfb.in/terms-and-conditions) पर उपलब्ध कराया गया है और जिसकी प्रतियां शाखा में उपलब्ध हैं। मुझे/हमें इस बात की भी जानकारी है और स्वीकार करते हैं कि इन 'नियम व शर्तों' की प्रति का अनुरोध किए जाने पर मुझे/हमें इसे निःशुल्क प्रदान किया जाएगा। इसके आगे मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मुझे/हमें प्रमुख 'नियम व शर्तों' और फोन बैंकिंग, एटीएम और डेबिट कार्ड सहित अन्य सेवाओं से जुड़े नियम व शर्तों समझा दी गई हैं। मैं/हम सहमती देते हैं कि बैंक अपने स्वयं के विवेक पर, समय-समय पर उपरोक्त संदर्भित नियम व शर्तों में संशोधन/परिवर्तन करने का अधिकार है, जिन्हें बैंक की वेबसाइट (www.ujjivansfb.in) पर दिखाया और सूचित किया जाएगा, और इस प्रकार के संशोधन/परिवर्तन के संबंध में मुझे/हमें दी गई सूचना पर्याप्त होगी और मैं/हम ऐसे संशोधन/परिवर्तन से बाध्य रहेंगे। मैं/हम समझते हैं कि उपरोक्त संदर्भित नियम व शर्तों में किया गया कोई भी परिवर्तन शाखा में अनुरोध करने पर मुझे/हमें उपलब्ध कराया जाएगा।
2. मैं/हम किसी भी कानून, नियम या विनियम द्वारा आवश्यक/अनुमत या बैंक की आवश्यकता अनुसार, बैंक को (निजी संवेदनशील डेटा/सूचना और/या सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम, 2000 और सूचना प्रौद्योगिकी (उचित सुरक्षा अभ्यास व प्रक्रियाएं और संवेदनशील निजी डेटा या सूचना) के तहत सहमती की आवश्यकता रखने वाली अन्य किसी भी जानकारी सहित) मेरे/हमारे खाते(तों) से जुड़ी किसी भी या सभी जानकारी और डेटा का, चाहे मेरे द्वारा या अन्यथा प्रदान, समय-समय पर, किसी भी वैधानिक/नियामक निकाय या वित्तीय संस्था या क्रेडिट ब्यूरो/एजेंसी या बैंक के मूल/सहायक/संबद्ध/सहयोगी या बैंक द्वारा शामिल अन्य किसी भी तृतीय पक्ष के साथ विनिमय, सहभाजन, प्रकटीकरण या परित्याग करने का अधिकार देते हैं और मैं/हम बैंक या उसके एजेंटों/प्रतिनिधियों को ऐसी जानकारी का उपयोग/सहभाजन करने से नहीं रोकेंगे।
3. मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम भारत के नागरिक हैं और एतद्वारा घोषणा और पुष्टि करते हैं कि इसमें प्रदान सूचना और साथ ही मेरे/हमारे द्वारा बैंक को प्रदान दस्तावेजी प्रमाण ("ग्राहक सूचना") हर प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है और यह कि मैंने ऐसी कोई भी ग्राहक सूचना नहीं छिपाई है जो कि रिपोर्ट योग्य खाते या अन्यथा रूप से खाते के मूल्यांकन/वर्गीकरण को प्रभावित करती हो। मैं/हम आगे सहमती देते हैं कि मेरे द्वारा प्रदान कोई भी झूठी/भ्रामक ग्राहक सूचना देने या किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को छिपाने के कारण मेरा खाता बंद कर दिया जाएगा और बैंक के पास किसी भी और सभी सेवाओं को बंद करने और साथ ही किसी भी कानून के तहत या अन्यथा कोई भी कार्यवाही करने का अधिकार होगा।
4. मैं/हम भारतीय रिजर्व बैंक, सामान्य रिपोर्टिंग मानक (सीआरएस), और किसी भी सरकारी या नियामक प्राधिकरण द्वारा समय-समय पर जारी और लागू सभी प्रयोज्य नियमों/विनियमों/निर्देशों/दिशानिर्देशों का पालन करने और उनसे बंधने की सहमती देते हैं। मैंने/हमने इस संबंध में केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) द्वारा सूचित आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285BA के तहत लागू नियमों के अनुसार अपनी/हमारी स्थिति की घोषणा कर दी है।
5. मैं/हम एतद्वारा एटीएम कार्ड और मेरे/हमारे खाते में टेली-बैंकिंग सेवाओं के प्रावधान जारी करने का अधिकार देते हैं। मैं/हम शपथ लेते हैं कि मैं/हम बैंक द्वारा मुझे/हमें जारी डेबिट/एटीएम कार्ड के जरिए मेरे/हमारे उपरोक्त खाते में किए गए सभी प्रकार के लेनदेन के लिए पूर्ण रूप से उत्तरदाई/जिम्मेदार होंगे। मैं/हम एटीएम कार्ड या टेली बैंकिंग के जरिए उपयोगकर्ता(ओं) द्वारा की गई या उनसे उत्पन्न सभी कार्यवाही को मंजूर और पुष्टि करते हैं। यह अधिकार तब तक लागू रहेगा जब तक कि मैं/हम बैंक को लिखित में इसे वापस लेने की सूचना नहीं दे देते। मैं/हम एतद्वारा बैंक, उसकी संबद्ध कंपनियों और उत्तराधिकारियों या संपत्ति-भागियों को मेरे/हमारी ओर से हुई किसी भी लापरवाही/गलती या मेरे/हमारे द्वारा इसमें शामिल किसी भी नियम व शर्त का पालन नहीं करने के कारण या मेरे/हमारे द्वारा कोई भी गलत या अधूरी जानकारी प्रदान करने के चलते बैंक को हुए नुकसान से उत्पन्न सभी कार्यवाहियों, मांग, हानि, लागत और व्यय की क्षतिपूर्ति करेंगे और क्षतिपूर्ति रखेंगे।
6. मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे विरुद्ध दिवालियेपन की कोई कार्यवाही शुरू नहीं की गई है और ना ही मुझे/हमें कभी भी दिवालिया घोषित किया गया है।
7. मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने ग्राहकों के प्रति बैंक प्रतिबद्धता संहिता की एक प्रति प्राप्त कर ली है। मैं/हम बैंक को उसके द्वारा पत्रव्यवहार के पते पर मेरी सुरक्षित स्टेशनरी/सूचना भेजने का भी अधिकार देते हैं।
8. मैं/हम मेरे/हमारे अनुरोध पर दी गई अनुमति या परिस्थितिबध या चूक या गलती के लिए किसी नामे शेष/ओवरड्रा का भुगतान करने की शपथ लेते हैं और इसकी सहमती देते हैं।
9. मैं एतद्वारा प्रत्यक्ष रूप से सहमती देता/देती हूँ कि बैंक ग्राहक प्रोफाइल पत्र/नया खाता पत्र के जरिए बैंक को प्रदान मेरा केवाईसी डेटा केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री को अपलोड/साझा कर सकता है। मैं एतद्वारा उपरोक्त मोबाइल नंबर/ईमेल आईडी पर SMS/ईमेल के जरिए केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना पाने की भी सहमती देता/देती हूँ।
10. मैं/हम समझते हैं कि बीएसबीडीए खाता धारक के धारक होने के नाते, मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड में अन्य कोई भी बचत खाता/टर्म डिपॉजिट/चालू जमा खाता खोलने के योग्य नहीं हैं, जब तक कि मैं केवाईसी अनुवर्ती नहीं बन जाता/जाती, और बीएसबीडीए खोलने की तिथि से 30 दिन के भीतर किसी भी मौजूदा बचत बैंक खाते को बंद करना आवश्यक होगा, और ऐसा नहीं करने पर बैंक विधिवत सूचना देने के बाद ऐसा खाता बंद करने के लिए बाधित हो जाएगा।
11. मैं बैंक को मेरी संपर्क संख्या 'डू नॉट कॉल रजिस्ट्री' (डीएनसी) में विपंजीकृत करने और साथ ही मेरी संपर्क संख्या की डीएनडी स्थिति को निष्क्रिय/विपंजीकृत करने की सहमती देता/देती हूँ। मुझे पता है कि डीएनडी/एनडीएनसी के विपंजीकरण के बाद, मुझे पंजीकरण के लिए अनुरोध की शुद्धता की पुष्टि के लिए बैंक से कॉल प्राप्त हो सकती है। बैंक या उसके एजेंटों द्वारा टेलीफोन/मोबाइल/SMS/ईमेल के जरिए लेनदेन, प्रचार के साथ-साथ सेवा से संबंधित कॉल या संदेश के संबंध में ग्राहक प्रोफाइल पत्र / नया खाता पत्र में उल्लिखित मेरी संपर्क संख्या/ईमेल आईडी का उपयोग करने का बैंक को अधिकार है।

आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान
आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान
आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान*

(नाबालिग के मामले में, अभिभावक के हस्ताक्षर आवश्यक हैं)

*अंगूठे के निशान के मामले में:

दिनांक:

D | D | M | M | Y | Y | Y | Y

स्थान:
पहले गवाह के हस्ताक्षर:

नाम व पता

दूसरे गवाह के हस्ताक्षर:

नाम व पता



उजीवन स्टाफ बचत खाते के लिए घोषणा

- मैं बैंक को अधिकार देता/देती हूँ कि वह मेरा वेतन उजीवन स्टाफ बचत खाते में जमा करे।
- मैं सहमती देता/देती हूँ कि बैंक के पास मेरे खाते में कोई भी राशि जमा करने के लिए उसके द्वारा दिए गए निर्देश को आरक्षित करने का पूर्ण अधिकार है और अपने खाते में से निकाली गई ऐसी किसी राशि के लिए मेरे द्वारा कोई विवाद नहीं किया जाएगा या उसे जिम्मेदार ठहराया जाएगा। मैं यह भी समझता/समझती हूँ और सहमती देता/देती हूँ कि यदि मुझे बैंक की नौकरी छोड़नी पड़ी, तो बैंक में मेरे अंतिम कार्य दिवस पर स्टाफ बचत खाता सामान्य बचत खाते में बदल दिया जाएगा, और मुझे स्टाफ बचत खाते से जुड़े लाभ मिलने बंद हो जाएंगे।

ग्राहक के हस्ताक्षर

भाग क - केवल कार्यालय द्वारा उपयोग के लिए*

उत्पाद कोड: (Product Code)

कॉर्पोरेट वेतन खाते के मामले में कंपनी कोड
(सीओसीओ / COCO) प्रदान करें:

लीड कन्वर्टर कोड:

लीड जनरेटर कोड:

रिलेशनशिप मैनेजर कोड:

एजेंट कोड:

लीड का स्रोत:

☐ स्व-रेफरल☐ विश लिस्ट☐ ग्राहक रेफरल कॉल☐ एक्टिविटी लीड☐ शाखा लीड☐ ईमेल☐ एसएमएस (SMS)☐ अभियान☐ कोल्ड कॉल☐ अन्य☐ ग्राहक ने मेरी मौजूदगी में हस्ताक्षर किए हैं/अंगूठे का निशान लगाया है☐ ग्राहक/कों द्वारा जमा किए गए केवाईसी दस्तावेज मूल प्रति के साथ सत्यापित किए गए हैं और उन्हें सही पाया गया है☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने __/__/__ को नया खाता पत्र में उल्लिखित स्थानीय/डाक/पत्राचार पते का दौरा किया था। मैंने आवेदक से मुलाकात की / पूछताछ के आधार पर, मैं पूरी तरह से संतुष्ट हूँ कि आवेदक यहाँ रहता/रहती है (जो लागू नहीं हो उसे काट दें)☐ इस खाते के लिए उल्लिखित नामांकन पंजीकृत है।

जांचकर्ता

अधिकारी का नाम:

कर्मचारी आईडी:

अधिकृत कर्मचारी के हस्ताक्षर:

दिनांक:

बीएम (BM) प्रमाणीकरण

दस्तावेजीकरण कब पूरा और पत्र जमा किया गया:

दिनांक:

नया खाता पत्र और केवाईसी (KYC) दस्तावेजों की जांच की गई और उन्हें क्रम में पाया गया।

खाता खोलें

दिनांक:

बीएम के हस्ताक्षर:

(मुहर व कर्मचारी कोड के साथ)

डीवीयू (DVU) अधिकारी द्वारा जांचा गया

डीवीयू (DVU) अधिकारी की टिप्पणी:

हस्ताक्षर:

दिनांक:

विचलन अनुमोदन:

वेलकम किट की पावती: (यहाँ ग्राहक से प्राप्त स्वीकृति चिपकाएं)