



अपेक्षित सुविधाएं (कृपया उपयुक्त बॉक्सों को ✓ चिह्नित करें) :

चेकबुक <input type="checkbox"/>	खाते की विवरणी भेजने का माध्यम - कृपया (✓) चिह्नित करें		
जारी चेक सीरीज सं. _____ से _____	पोस्ट <input type="checkbox"/>	ई-मेल <input type="checkbox"/>	शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
जारी करने की तारीख :	विवरणी आवधिकता :	मासिक <input type="checkbox"/>	त्रैमासिक <input type="checkbox"/>

प्रोपराइटर का नाम \_\_\_\_\_

फर्म, कंपनी इत्यादि के पते / प्राधिकृत व्यक्तियों के निवासस्थान के पते :

	फर्म/कंपनी इत्यादी	प्रथम साझेदार/निदेशक	द्वितीय साझेदार/निदेशक
फ्लैट नं./बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट / रोड			
परिया / लोकल्लिटी			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली.नं.			
फैक्स नं.			
मोबाईल			
ई-मेल			

	तृतीय साझेदार / निदेशक	चतुर्थ साझेदार / निदेशक	पांचवा साझेदार/निदेशक
फ्लैट नं./बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट / रोड			
परिया / लोकल्लिटी			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली.नं.			
फैक्स नं.			
मोबाईल			

घोषणा (कृपया उचित बॉक्स को ✓ चिह्नित करें) :

( ) मैं / हम घोषित करते हैं कि मैं/हम किसी अन्य बैंक/बैंको से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं।

( ) मैं / हम घोषित करते हैं कि मेरे/हमारे आपके/अन्य बैंको की शाखाओं में निम्नलिखित जमा खाते और/अथवा ऋण सुविधाएं हैं।

बैंक एवं शाखा	बैंक/शाखा का स्थान	खाता/सुविधा का प्रकार	राशि	खाता सं.

नियम एवं शर्तें तथा घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स में (✓) करें) :

मैंने/हमने समय-समय पर बैंक के ब्रोचर में दी गई सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूँ/सहमत हैं।

( ) मैं / हम बैंक की विशिष्टताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत प्रमोशन ऑफरों के बारे में जानकारी चाहता हूँ/चाहते हैं।

( ) कृपया बैंक द्वारा समय-समय पर प्रस्तुत विभिन्न विशिष्टताओं/उत्पादों तथा प्रमोशनल ऑफरों के लिए मुझे/हमें काल/संपर्क न करें।

- कृपया मल्टी सिटी/सामान्य (विकल्प न दें) चेक बुक जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार वसूल करें।
- खाते का परिचालन तथा शेष सहित ब्याज का भुगतान ऊपर दिये गये परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जायेगा।
- मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि जमाकर्ता(ओं) की मृत्यु की स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाने के बाद दावाकर्ता(ओं) को बिना किसी दंडात्मक प्रभा के सावधि जमाओं का परिपक्वता से पूर्व भुगतान कर दिया जायेगा।
- मैं/हम सुविधाएं प्राप्त करते हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम/औसत तिमाही शेष के अनुरूप न्यूनतम /औसत तिमाही शेष बनाए रखने के लिए भी सहमत हूँ/है। न्यूनतम/औसत तिमाही शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार करने हेतु सहमत हूँ/है तथा बैंक द्वारा निर्धारित किये गए अन्य कोई प्रभार अदा करने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम यह भी समझता हूँ/समझते हैं कि इस संबंध में किसी भी प्रकार का परिवर्तन नोटिस बोर्ड पर भी एक माह पूर्व प्रदर्शित किया जायेगा।
- मैं/हम विभिन्न मीयादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग-अलग जमापरिचयों को भरेंगे। हम समझते हैं कि जब तक हमारे द्वारा अन्यथा विनिर्दिष्ट न किया जाये तब तक मीयादी जमा बैंक की स्वतः नवीनीकरण योजना के अंतर्गत होगी।

(कृपया उचित बॉक्सों में (✓) करें) : (ए) एकल प्रोपराइटर फर्म के मामले में लागू तथा (बी) साझेदार फर्म के मामले में लागू।

- (ए) मैं, अधोहस्ताक्षरित फर्म का एकल प्रोपराइटर हूँ तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए एकल रूप से जिम्मेदार हूँ। मैं आपको फर्म के संविधान में होने वाले किसी भी परिवर्तन को लिखित रूप में सूचित करूंगा तथा मैं आपकी बहियों में फर्म के नाम पर बकाया किसी भी प्रकार की बाध्यता के लिए किसी नोटिस की प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहूंगा तथा तब तक रहूंगा जब तक ऐसी सभी बाध्यताएं दूर नहीं कर ली जाती।
- (बी) हम, अधोहस्ताक्षरित, ही फर्म के मात्र साझेदार हैं तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए संयुक्त रूप से तथा पृथक रूप से जिम्मेदार हैं। हम आपको साझेदारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन को लिखित रूप में सूचित करेंगे तथा सभी मौजूदा आपकी बहियों में फर्म के नाम पर बकाया किसी भी प्रकार की बाध्यता के लिए ऐसे नोटिस की प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहेंगे जब तक ऐसी सभी बाध्यताएं दूर नहीं कर ली जाती।
- परिचालनीय जमा खाता में जारी किए जाने वाले एटीएम कार्ड (डेबिट कार्ड) हेतु : मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ समझ ली हैं मैं/हम उक्त नियम व शर्तों तथा, उनमें समय-समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम बैंक ऑफ बड़ौदा को खाता खोलने के लिए आवेदन फार्म में फर्म के प्रोपराइटर के नाम पर एटीएम सह डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं। मैं हम पुष्टि करते हैं कि मैं फर्म का एकल प्रोपराइटर हूँ और इसकी देयताओं के लिए एकमात्र उत्तरदायी हूँ। मैं एक मात्र खाताधारक हूँ अथवा डेबिट कार्ड से संबद्ध खाते को अकेले ही संचालित करने का आवश्यक अधितेश हमारे पास है। मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे फर्म के खाते को डेबिट कार्ड शुल्क/प्रभार के मानदंडों के अनुसार वार्षिक रूप से नाम करने के लिए आपको प्राधिकृत करते हैं।
- मैं/हम समझते हैं और वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एकसचेंज कंट्रोल रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में मैं/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, १९९६ तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय-समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कार्रवाई की जायेगी।
- मैं/हम/मेरे/हमारे डेबिट कार्ड पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इससे संबंध में केशव सहकारी बैंक लि० के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे।

पूर्ण हस्ताक्षर

क्र.सं.	प्राधिकृत व्यक्ति का नाम	पूर्ण हस्ताक्षर (रबड़ मोहर सहित)
1		
2		
3		
4		
5		

नमूना हस्ताक्षर

खाते का शीर्षक		शाखा
खाता संख्या		
परिचालन हेतु निर्देश		

1. हाल का फोटो	2. हाल का फोटो	3. हाल का फोटो	4. हाल का फोटो	5. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी

नमूना हस्ताक्षर (कृपया जहां कहीं आवश्यक हो रबड़ मोहर का प्रयोग करें)

1. श्री/सुश्री	2. श्री/सुश्री
3. श्री/सुश्री	4. श्री/सुश्री
5. श्री/सुश्री	

नाम : \_\_\_\_\_ (नमूना हस्ताक्षर संख्या : \_\_\_\_\_)

बैंक अधिकारी, जिनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए गये

मौजूदा खाता धारक से परिचय (कम से कम 6 माह पुराना संतोषजनक ढंग से चालित तथा केवाईसी अनुपालन युक्त खाता)

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

नाम :	खाता सं.
पता :	खाता खोलने की तारीख :
पिन :	ई-मेल
टेली नं. :	मोबाईल :
	फैक्स :
	ग्राहक आईडी :
	शाखा का नाम :
	खाते का प्रकार : बचत बैंक/चालू खाता/केश क्रेडिट/ओवर ड्राफ्ट

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ/हैं कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री \_\_\_\_\_ को पिछले माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं और खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं.

दिनांक

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

आवेदन/आवेदकों से प्राप्त पहचान दस्तावेज के विवरण :

	फोटो पहचान				
	1.	2.	3.	4.	5.
दस्तावेज का प्रकार तथा संख्या					
जारीकर्ता प्राधिकारी तथा जारी करने की तारीख					
जारी करने का स्थान तथा वैधता की तारीख					
पते के पहचान संबंधी प्रमाण					
दस्तावेज का प्रकार तथा संख्या					
जारीकर्ता प्राधिकारी तथा जारी करने की तारीख					
जारी करने का स्थान तथा वैधता की तारीख					

## कार्यालय के प्रयोग के लिए

क्र.सं.	विवरण	प्राधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित		
2	उपर उल्लिखित पहचान/पता के दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया.		
3	खाताधारक तथा पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख		
4	काले धन को वैध बनाने संबंधी जोखित वर्गीकरण ( ) न्यून ( ) मध्यम ( ) उच्च		

केवाईसी प्रमाण-पत्र :

मैं श्री/श्रीमती/कु. _____ श्री/श्रीमती/कु. _____	मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली है और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूँ कि- (क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे अथवा (ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है. परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जांच कर ली गई है और/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और खाते में भी केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया है.
विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर तारीख :	नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख :

हस्ताक्षर →

फार्म डीए-1 नामांकन फार्म (केवल एकल प्रोप्राइटर प्रतिष्ठान हेतु)

बैंक जमा- राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडएफ एवं बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के (1) के तहत नामांकन

मैं/हम \_\_\_\_\_ नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ/करते हैं जिसे/जिन्हे मेरे/हमारे

नाबालिग की मृत्यु होने पर, जमा-राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, केशव सहकारी बैंक \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा लौटा दी जाए.

जमा राशि			नामिती				
जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नंबर	नामिती का नाम	अतिरिक्त विवरण (यदि कोई हो)	नामिती का पता	जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई हो)	आयु	यदि नामिती नाबालिग है तो उसकी जन्म तिथि

नामिती के पिता का नाम :	
नामिती की माता का नाम :	
नामिती के पति/पत्नी का नाम :	

चूंकि इस तारीख का नामिती नाबालिग है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_

आयु) को, नामिती की नाबालिगता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा-राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं.

स्थान: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

# यदि नामिती नाबालिग न हो तो काट दें.

साक्षी के हस्ताक्षर, नाम एवं पता	जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

जहां नाबालिग के नाम से राशि रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र है.

@ जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साक्ष्य होना चाहिए. जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठा निशान/निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष्य होना चाहिए.

## अतिरिक्त दस्तावेज प्राप्त किए जाएं

गठन	प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज
➤ एकल स्वामित्वधारी फर्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>एकल स्वामित्वधारी पत्र (फार्म में नियम एवं शर्तों में शामिल)</li> <li>उसकी ओर से कारोबार चलाने के लिए किसी व्यक्ति को प्रदत्त मुख्तारनामा (यदि कोई हो)</li> </ul>
➤ साझेदारी फर्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>साझेदारी पत्र (फार्म में नियम एवं शर्तों में शामिल)</li> <li>पंजीकरण प्रमाण-पत्र (यदि कोई हो)</li> <li>फर्म की ओर से कारोबार चलाने के लिए साझेदार अथवा किसी कर्मचारी को प्रदत्त मुख्तारनामा.</li> <li>कोई दस्तावेज जिसके मुख्य साझेदार और मुख्तारनामा धारक व्यक्ति (व्यक्तियों) तथा उनकी पतों की पहचान होती हो.</li> </ul>
➤ हिंदू अविभक्त (एचयूएफ) अथवा संयुक्त हिंदू परिवार फर्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>सभी व्यस्क सह-संभाषमागियों द्वारा हस्ताक्षरित निर्धारित संयुक्त हिंदू परिवार-पत्र.</li> <li>कर्ता से घोषणा पत्र.</li> <li>पहचान प्रमाण और कर्ता का पता</li> </ul>
➤ लिमिटेड कंपनी (प्राइवेट/पब्लिक)	<ul style="list-style-type: none"> <li>निगमन प्रमाण-पत्र की प्रति</li> <li>पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में कारोबार प्रारंभ संबंधी प्रमाणपत्र की प्रति.</li> <li>कंपनी के संस्था अंतर्नियम एवं ज्ञापन के अद्यतन प्रमाण-पत्र की प्रति.</li> <li>कंपनी के निदेशक मंडल के संकल्प की सत्यापित प्रति जिसमें बैंक से उसके नाम पर एक खाता खोलने के अनुरोध के साथ परिचालन अनुदेशों का उल्लेख करने तथा खाता खोलने के लिए प्राधिकृत अधिकारियों की एक सूची हो.</li> <li>चेयरमैन द्वारा हस्ताक्षरित मौजूदा निदेशकों और उनके पते की सूची.</li> <li>कंपनी की ओर से कारोबार चलाने के लिए अपने प्रबंधकों, अधिकारियों अथवा कर्मचारियों को दिया गया मुख्तारनामा.</li> </ul>
➤ सहकारी समितियां, संघ, क्लब	<ul style="list-style-type: none"> <li>समितियों/संघों/क्लबों, यदि कोई हो, का पंजीकरण प्रमाण-पत्र.</li> <li>समिति आदि के उप नियमों की प्रमाणित प्रति.</li> <li>खाता खोलने और खाता परिचालित करने के लिए शर्तें निर्धारित करने हेतु बैंक के रूप में बैंक को नियुक्त करने संबंधी प्रबंधक समिति का संकल्प.</li> <li>प्रबंधक समिति के सदस्यों की सूची (पते सहित) जिसके साथ उन्हें समिति का सदस्य नियुक्त करने संबंधी संकल्प ही प्रति संलग्न हो.</li> </ul>
➤ धर्मार्थ/पब्लिक ट्रस्ट/ फाउंडेशन	<ul style="list-style-type: none"> <li>पंजीकरण प्रमाण-पत्र (यदि पंजीकृत हो)</li> <li>ट्रस्ट विलेख/गठन संबंधी दस्तावेज की प्रति.</li> <li>उनकी ओर से कारोबार चलाने के लिए व्यक्तियों को दिया गया मुख्तारनामा.</li> <li>खाता परिचालित करने के लिए सभी न्यासियों द्वारा हस्ताक्षरित संकल्प की प्रमाणित प्रति.</li> <li>अन्य कोई दस्तावेज जिनमें ट्रस्टियों, सेटलर्स, लाभार्थियों, मुख्तारनामा धारकों और बैंक की संतुष्टि पर न्यास/फाउंडेशन के दिन प्रतिदिन के प्रबंधक में शामिल मुख्य प्रमुख.</li> <li>पंजीकृत न्यास के मामले में धर्मार्थ कमिशनर द्वारा प्रदत्त प्रमाणपत्र.</li> </ul>

नोट : सभी व्यक्तियों को, जो प्रोप्राइटर/साझेदार/कर्ता/निदेशक/प्राधिकृत हस्ताक्षरी हैं, आवेदन पत्र में दर्शाये गये विवरणों के अनुरूप पहचान एवं पतों के प्रमाण अलग से अवश्य उपलब्ध करवाएं.

## कंपनी खाता खोलने के लिए संकल्प (संकल्प निम्नलिखित में से कोई होना चाहिए)

हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि \_\_\_\_\_ कंपनी लि. के निदेशक, मंडल का निम्नलिखित संकल्प बोर्ड की दिनांक \_\_\_\_\_ को आयोजित बैठक में पारित किया था और उक्त कंपनी के कार्यवृत्त को विधिवत से रिकार्ड कर दिया गया है.

यह संकल्प किया गया कि कंपनी के लिए एक बैंकिंग खाता केशव सहकारी बैंक में खोला जाए और उक्त बैंक को एतद्वारा चेकों, विनियम बिलों और आहरित वचन-पत्रों को \_\_\_\_\_

कंपनी की ओर से सकारने एवं खाते के संबंध में दिये गए किसी भी अनुदेश पर कंपनी के संव्यवहार के संबंध में कार्य करने, भले ही यह अति आहरण हो या न हो, हेतु प्राधिकृत किया जाए.

अध्यक्ष

सचिव/मैनेजिंग एजेन्ट

निदेशक/मैनेजिंग एजेन्ट

## सभी परिवर्तनों पर आद्यक्षर किए जाएं

यह आवश्यक है कि संकल्प द्वारा दिया गया प्राधिकार, कंपनी के संस्था अंतर्नियमों द्वारा प्रदत्त अधिकारों के अनुरूप हो.