

निवासीय पता			
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
फ्लेट सं./ मकान का नाम			
गली/रोड़ एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलिफोन नं., फैक्स नं.			
मोबाईल			
ई-मेल			

पत्राचार का पता (यदि निवासीय पते से अलग हो)			
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
फ्लेट सं./ मकान का नाम			
गली/रोड़ एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलिफोन नं., फैक्स नं.			
मोबाईल			

अन्य सूचना : (एक को चिन्हित करें)

शिक्षा:	नॉन मेट्रिक	एसएससी/एचएससी	स्नातक	स्नातकोत्तर
---------	-------------	---------------	--------	-------------

मासिक आय (रुपये) :	5000/-तक	5000-10000	10000-20000	20000-50000	50000-1 लाख	1 लाख से अधिक
--------------------	----------	------------	-------------	-------------	-------------	---------------

खाते में अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर : रु.

यदि वेतनभोगी है तो, नियोक्ता: (एक को चिन्हित करें)

प्रोप्राइटरशिप	पब्लिक लिमिटेड	एमएनसी	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राइवेट लि.	सरकारी	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
----------------	----------------	--------	----------	-------------------	--------------	--------	--------------------------

यदि पेशेवर : (एक को चिन्हित करें)

डॉक्टर	आर्किटेक्ट	सीए/सीएस	आयकर कंसल्टेंट	इंजीनियर	वकील	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
--------	------------	----------	----------------	----------	------	--------------------------

यदि व्यवसायिक : (एक को चिन्हित करें)

निर्माण	स्थावर संपदा	एंटीक	सेवा दाता	व्यापारी	आर्मस डीलर	कृषि	स्टॉक ब्रोकर	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
---------	--------------	-------	-----------	----------	------------	------	--------------	--------------------------

घोषणा : (कृपया समुचित बॉक्स को चिन्हित करें)

बैंक एवं शाखा	बैंक/शाखा का स्थान	खाता/सुविधा का प्रकार	राशि	खाता संख्या

नियम एवं शर्तें तथा घोषणा (कृपया सम्बन्धित बॉक्स को करें) :

मैंने/हमने समय-समय पर बैंक के ब्रोचर में दी गई/केशव सहकारी बैंक लि० पर प्रदर्शित उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रभारी संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हे मानने हेतु सहमत हूँ/सहमत हैं.

[] मैं/हम बैंक की विशिष्टताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत प्रमोशनल 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 कॉल/संपर्क न करें.

- कृपया सामान्य चेक बुक जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार वसूल करें. (विकल्प दें)
- खाते का परिचालन तथा शेष सहित ब्याज का भुगतान ऊपर दिये गये परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जायेगा.
- मैं उक्त नाबालिग के किसी भी प्रकार के भावी संव्यवहारों का तब तक प्रतिनिधित्व करूंगा जब तक वह बालिग नहीं हो जाता.
- मेरे द्वारा उनके खाते से किये गये किसी आहरण/संव्यवहार के उक्त नाबालिग के दावे के एवज में बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा.
- 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 प्रभार 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/हैं, न्यूनतम औसत तिमाही शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं तथा बैंक द्वारा निर्धारित किए 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 बैंक में सूचित किया जायेगा तथा शाखाओं के नोटिस बोर्ड पर भी एक माह पूर्व प्रदर्शित किया जायेगा.
- मैं/हम विभिन्न मियादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग/अलग जमापरिचियों को भरेंगे, हम समझते हैं कि जब तक की हमारे द्वारा अन्यथा विनिर्दिष्ट न किया जाए तब तक मीयादि जमा बैंक का स्वतः नवीनीकरण योजना के अन्तर्गत होगी.

परिचालन जमा खाते में जारी किये जाने वाले डेबिट सह एटीएम कार्ड हेतु

- मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ व समझ ली हैं, मैं/हम उक्त नियम व शर्तें तथा, उनमें समय-समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किए जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं मैं/हम केशव सहकारी बैंक को खाता खोलने के आवदेन फार्म उल्लेखित व्यक्ति के नाम पर एटीएम सह डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं. मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं एक मात्र खाताधारक हूँ अथवा डेबिट कार्ड से संबंधित खाते को अकेले ही संचालित करने का आवश्यक अधिदेश हमारे पास है. मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे खाते को डेबिट कार्ड शुल्क/प्रभार, यदि कोई बैंक द्वारा निर्धारित किया गया हो, 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 एकसर्वेज कन्ट्रोल रेबुलेशन के अनुरूप होगा और न होने की दशा में मैं/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय-समय पर किए गये संशोधन के अन्तर्गत कार्रवाई की जायेगी.
- मैं/हम मेरे/हमारे डेबिट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इसके संबंध में केशव सहकारी बैंक लि० के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे।

पूर्ण हस्ताक्षर (चल लिखावट में):

(एकल/प्रथम आवेदनकर्ता)

(द्वितीय आवेदनकर्ता)

(तृतीय आवेदनकर्ता)

वर्तमान खाताधारक (कम से कम छः महीने पुराने एवं केवाईसी अनुपालन खाता) से परिचय

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

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 हूँ/जानते हैं एवं पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है.

दिनांक : _____ (परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

खाते का शीर्ष	
खाता सं.	
परिचालन हेतु निर्देश	

नाम	नमूना हस्ताक्षर	फोटोग्राफ
		1. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी		
		2. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी		
		3. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी		

नाम _____ हस्ताक्षर : _____ (न.ह.स. _____)
 बैंक अधिकारी, जिनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

फार्म डीए-1 नामांकन फार्म

बैंक जमा-राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडएफ एवं बैंकिंग कम्पनी (नामांकन फार्म) नियम, 1985 के 2 (1) के तहत नामांकन

मैं/हम _____ नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ/करते हैं जिसे/जिन्हें मेरे/हमारे नाबालिग की मृत्यु होने पर, जमा राशि, जिनके विवरण नीचे दिए गए हैं,

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

चूंकि इस तारीख को नामिति नाबालिग है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (नाम, पता व आयु) को, नामिति की नाबालिगता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिति की ओर से जमा-राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं,

पاسबुक/खाता विवरणी/एफडीआर में नामिति का नाम चाहिए...हैं/ना _____ स्थान : _____
 (कृपया विकल्प को चिन्हित करें) _____ तारीख : _____

साक्षी का हस्ताक्षर, नाम व पता	जमाकर्ता के हस्ताक्षर, नाम व पता

© जहाँ नाबालिग के नाम से जमा राशि रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो इसके विधिक रूप से पात्र है. जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साथ होना चाहिए, जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगुठा निशान/निशानों पर दो व्यक्तियों को साथ होना चाहिए.

आवेदन/आवेदकों से प्राप्त पहचान संबंधी दस्तावेजों के विवरण

(सावधान: एनआरआई आवेदकों के लिए पहचान दस्तावेज हेतु पासपोर्ट की प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य है)

	फोटो पहचान			पते के पहचान प्रमाण		
	1	2	3	1	2	3
दस्तावेजों के प्रकार						
दस्तावेज नम्बर						
जारीकर्ता प्राधिकारी						
जारी करने की तारीख						
जारी करने का स्थान						
वैधता की अवधि						

फार्म 60/61 (पैन नम्बर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)

फार्म 60

क्या आप निर्धारित है हाँ नहीं यदि हाँ तो

क) वार्ड/सर्किल/रेज का विवरण जहाँ पिछली आय रिटर्न फाइल की गई थी.

ख) पैन/नंबर नहीं होने का कारण :

फार्म 61

उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभारित की जाती हो.

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी भी आय पर यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करना है.

सत्यापन

मैं _____ एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि जो दर्शाया गया है वे मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है.

वर्ष 20 _____ की _____ तारीख _____ (दिन) को सत्यापित

दिनांक _____ स्थान: _____

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले केवाईसी पहचान संबंधी दस्तावेज/कागजात (निम्नलिखित दो सूचियों के प्रत्येक से कोई एक कागजात जो बैंक को स्वीकार्य हो)

सूची-I (नवीनतम/हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)	सूची-II (पते के साथ में नवीनतम/हाल के दस्तावेज)
1. आधार कार्ड	1. आधार कार्ड
2. पासपोर्ट (एनआरआई के लिए अनिवार्य)	2. पासपोर्ट
3. फोटोग्राफ के साथ ड्राइविंग लाइसेंस	3. पता दर्शाता ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र
4. मतदाता पहचान-पत्र	4. टेलीफोन बिल, बिजली का बिल, राशन कार्ड
5. पैन कार्ड सरकारी पहचान पत्र	5. बैंक खाता विवरणी (पता सहित)
6. नियोक्ता से पहचान-पत्र/पुष्टिकरण	6. आय/संपत्तिका निर्धारण आदेश (पते सहित)
7. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकारी अथवा लोक सेवक से पत्र	7. नियोक्ता का पत्र/केन्द्रीय/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी पत्र-व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें निवासीय पता दर्शाया गया हो.
8. नियोक्ता/अन्य बैंक से पुष्टिकरण पत्र जिसमें अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो.	8. बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई भी दस्तावेजी साक्ष्य
9. बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिससे आवेदक की पहचान स्थापित हो सके (विवाहित महिला के मामले में, उनके विवाह से पूर्व के नाम साथ का पहचान का पत्र, यदि विवाह प्रमाणपत्र की सत्यापित प्रति सलिंगत हो।	9. विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा.

कार्यालय के प्रयोग के लिए

विवरण	प्राधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1. आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया		
2. उपरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3. खाताधारकों एवं पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख		
4. काले धन और न वैध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण () न्यून () मध्यम () उच्च		

केवाईसी प्रमाण-पत्र

<p>मैं श्री/श्रीमति/कु. _____ श्री/श्रीमती/कुं. _____ श्री/श्रीमती/कु. _____ खाता खोलने वाला/वाली से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूँ कि...</p> <p>1) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे अथवा परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है.</p> <p>2) ख) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जाँच कर ली गई है और उसका/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया है</p> <p>विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर _____ नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख: _____</p>	<p>मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जाँच कर ली है और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूरी तरह से पालन किया गया है.</p> <p>शाखा प्रमुख/संयुक्त प्रबंधक/ प्रबंधक का हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख _____</p>
--	---