

“वित्तीय समावेशन कार्यक्रम (व्यवसाय संवाददाता के माध्यम से) के अंतर्गत नो फ्रिल खाता खोलने का फार्म”

पी.बी.जी / ए.बी.जी अंतर्गत

योजना कोड: RSFIN

लेबल कोड : _____

बी सी नाम / BC Name: _____

प्रति : शाखा प्रबंधक,
आईडीबीआई बैंक लि.

_____ शाखा (सोल आईडी _____)

ए/पी _____ जिला _____ पिन कोड: _____

फोटो चिपकाएं और
फोटो पर ग्राहक/को का तिरछा
हस्ताक्षर प्राप्त करें

प्रिय महोदय,

मेरा/हमारा किसी भी बैंक में खाता नहीं है। कृपया मेरे/हमारे नाम/नामों में आईडीबीआई बैंक की किसी शाखा में खाता खोलें। मैं/हम बैंक के सभी प्रचलित तथा समय-समय पर प्रचलित होने वाले नियमों एवं विनियमों का अनुपालन करूंगा/करेंगे। पता संबंधी साक्ष्य तथा परिचय इसके साथ निम्नानुसार दिया गया है। मैं सहमत हूँ तथा स्वीकार करता हूँ कि खाता के परिचालन तथा केवाईसी मानदंडों के अनुसार आवश्यक कागजातों के प्रस्तुतीकरण की पूरी जिम्मेवारी मेरी होगी। इस खाते के लिए केवाईसी में किये गये रियायत के लिए मुझे ज्ञात है कि यदि, किसी भी समय, बैंक स्थित मेरे/हमारे सभी खाता/खातों (सब मिलाकर) में शेष राशि 50,000 रुपये (केवल पचास हजार रुपये) से अधिक होगी अथवा खाते में कुल क्रेडिट 1,00,000 रुपये (केवल एक लाख रुपये) से अधिक होगी तो आगे संव्यवहार करने की अनुमति तबतक नहीं मिलेगी जबतक कि केवाईसी की पूर्ण प्रक्रिया समाप्त नहीं होगी।

नाम 1) श्री /श्रीमती _____ आयु _____ व्यवसाय _____

नाम 2) श्री /श्रीमती _____ आयु _____ व्यवसाय _____

पता 1) _____ मोबाईल नंबर _____ टेलीफोन नंबर _____

2) _____ टेलैक्स / फॅक्स नंबर _____

हस्ताक्षर 1) _____ हस्ताक्षर 2) _____

- अंगूठे की छाप के मामले में दो साक्ष्यों की आवश्यकता होगी
- वयस्क के खाते के मामले में विवरण यथा अभिभावक का नाम तथा अवयस्क के साथ संबंध की निम्नानुसार आवश्यकता होगी

अभिभावक का नाम/ _____ अवयस्क के साथ संबंध: _____

संयुक्त खाते की बाबत अनुदेश : खाता का परिचालन ☐ संयुक्त रूप से ☐ किसी एक एकल द्वारा ☐ उत्तरजीवी में से, कोई भी कर सकेगा।

(जो लागू हो उससे चिह्नित करें और जो लागू न हो उसे काट दें)

नामिती (Nominee) का नाम _____ आयु _____ खातेदारसे रिश्ता _____

पता _____

नामिति के अवयस्क होने के मामले में

जन्म तिथि: ____/____/____ प्राकृतिक अभिभावक का नाम _____ अवयस्क के साथ संबंध _____

परिचय देने का प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____ का व्यवसाय _____ है।

वे _____ गांव के निवासी हैं। इस प्रकार मैं उन्हें पिछले _____ साल से जानता हूँ।

परिचय देने वाले का नाम व पता _____

दिनांक : _____ हस्ताक्षर : _____

आवासीय पते के लिए स्थानीय प्राधिकरण का परिचय प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि यह फोटो श्री/श्रीमती _____

का है और वे _____ गांव के निवासी हैं..

दिनांक : _____ (प्राधिकरण का नाम तथा पता _____)

रबड़ की मुहर के साथ हस्ताक्षर: _____

कार्यालय उपयोग के लिए

आईडीबीआई बैंक लि. _____ शाखा खाता क्रमांक : _____

अधिकारी का नाम और कर्मचारी पहचान नंबर : _____ हस्ताक्षर _____

हस्ताक्षर की जांच की और खाता खोला गया