



गैर-व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फॉर्म

(चालू खाता / बचत खाता (टीएससी/सरकारी) / सावधि जमा)

आवेदन पत्र संख्या

बार कोड

कृपया फॉर्म को साफ अक्षरों और काली स्याही से भरें.

वेलकम किट/स्पीड गेट/मौजूदा ग्राहक आईडी:		ब्रांच सोल आईडी		वेलकम किट / स्पीड गेट अकाउंट	☐
वेलकम किट/स्पीड गेट अकाउंट नंबर:		स्कीम कोड		दिनांक	
खाता विकल्प	☐ चालू ☐ रेसा ☐ सीसीए ☐ एलीट करंट ☐ स्टार्ट-अप करंट ☐ एस्करो अकाउंट ☐ ट्रेडलिक करंट ☐ टीएससी ☐ एचयूएफ ☐ अन्य (कृपया उल्लेख करें*)	(खाता मुद्रा/करेंसी)			
सीकेवाईसी - आवेदन प्रकार*	☐ नया ☐ अपडेट	केवाईसी (सीकेवाईसी) नंबर:		(अपडेट निवेदन के लिए अनिवार्य / अपडेट की आवश्यकता नहीं)	
वर्टिकल	☐ रिटेल ☐ कॉर्पोरेट				

निकाय का विवरण

खाता नाम*		निगमन की तिथि ^{F1} / गठन ^{F2*}		व्यवसाय शुरू करने की तिथि	
		निगमन का स्थान ^{F1} / गठन ^{F2*}		निगमन का देश ^{F1} / गठन ^{F2*}	
पैन/जीआईआर नंबर*		फॉर्म 60 दिया गया	टीआईएन या समकक्ष जारीकर्ता देश		
(चालू खातों के लिए अनिवार्य)		(केट/गठन संस्करण/वाणिज्य दस्तावेज कार्यालयों के लिए पैन उपलब्ध नहीं है)			
टीआईएन/जीएसटी पंजीकरण संख्या		आईसीसी संख्या			
एक से अधिक जीएसटीआईएन के लिए, कृपया अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित लेटर हेड पर विवरण प्रदान करें.					
एलआईआई संख्या		यूसीआईसी			

पहचान का प्रमाण (पीओआई)*

01 लेनदेन* करने के लिए अधिकृत व्यक्ति के संबंध में आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज (दस्तावेज)	06 ट्रस्ट डीड	11 उपनियम (बाय-लॉज)
02 निगमन प्रमाणपत्र ^{F1} /गठन ^{F2}	07 बोर्ड/प्रबंध समिति का संकल्प	
03 पंजीकरण प्रमाणपत्र	08 इसके प्रबंधक, अधिकारियों या कर्मचारियों को इसकी ओर से लेनदेन करने के लिए दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी	
04 मेमोरेण्डम और आर्टिकल्स ऑफ असोसिएशन	09 गतिविधि प्रमाण - 1 (केवल एकल स्वामित्व के लिए)	☐
05 पार्टनरशिप डीड	10 गतिविधि प्रमाण - 2 (केवल एकल स्वामित्व के लिए)	☐

(# ए- पासपोर्ट, बी- मतदाता पहचान पत्र, सी- ड्राइविंग लाइसेंस, डी- नरेगा जॉब कार्ड, ई- राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर पत्र, एफ- आधार का कच्चा का प्रमाण, II-ई-केवाईसी प्रमाणीकरण, III-आधार का ऑफलाइन सत्यापन)
(F1 - केवल कंपनी/एलएलपी, F2 - अन्य)

पते का प्रमाण (पीओए)*

☐ निगमन प्रमाणपत्र ^{F1} /गठन ^{F2}	☐ पंजीकरण प्रमाणपत्र	☐ अन्य दस्तावेज (कृपया उल्लेख करें*)	
--	---	---	----------------------

पंजीकृत कार्यालय का पता/व्यवसाय का स्थान*

पंक्ति 1*		शहर/कस्बा/गाँव*	
पंक्ति 2			
पंक्ति 3			
जिला		पिन/पोस्ट कोड*	
राज्य/यूटी कोड*		राज्य/यूटी*	
मोबाइल नंबर		आयएसओ 3166	
फैक्स नंबर		देश कोड*	
		फोन	
		टेलीफोन. (ऑफ)	
		-	
		ईमेल आईडी	

भारत में डाक पता/स्थानीय पता (यदि ऊपर से भिन्न है)*

पंक्ति 1*		शहर/कस्बा/गाँव*	
पंक्ति 2			
पंक्ति 3			
जिला		पिन/पोस्ट कोड*	
राज्य/यूटी कोड*		राज्य/यूटी*	
मोबाइल नंबर		आयएसओ 3166	
फैक्स नंबर		देश कोड*	
		फोन	
		टेलीफोन. (ऑफ)	
		-	
		ईमेल आईडी	

मुख्य व्यक्ति संपर्क विवरण* (आपको नीचे दिए गए विवरण पर स्टेटमेंट/एसएमएस प्राप्त होगा)

नाम	
मोबाइल नंबर	
ईमेल आईडी	

डिलीवरेबल्स/चैनल सेवाएँ

☐ स्टेटमेंट (केवल ई-मेल द्वारा)	☐ चेकबुक	☐ इंटरनेट बैंकिंग	☐ मोबाइल बैंकिंग	☐ फोन बैंकिंग	☐ एसएमएस अलर्ट	☐ डेबिट-कम-एटीएम कार्ड:
						☐ घरेलू ☐ अंतरराष्ट्रीय
कृपया कार्ड पर मुद्रित किया जाने वाला नाम लिखें						आवेदक का नाम:
						(केवल एकल स्वामित्व वाले खाते के लिए)

प्रारंभिक भुगतान विवरण

राशि		नकद	☐	खाता संख्या		से अंतरण	
बचत / चालू / सावधि जमा खाते में जमा की जाने वाली राशि							
अपीएसटी/डिजी कार्डबारे को कोई नकद राशि नहीं मानी जानी चाहिए							
**चेक संख्या		दिनांक				बैंक	
प्रारंभिक भुगतान राशि के लिए सभी चेक, "आईडीबीआई बैंक लिमिटेड-ग्राहक का नाम" के पक्ष में बनाए जाएंगे) **केवल स्व-हस्ताक्षरित के साथ स्वीकार किए जाएंगे.							

अन्य बैंक विवरण* (अनिवार्य)

मैं/हम घोषणा करते हैं कि

☐ मैं/हम अन्य बैंक/बैंकों के साथ ऋण सुविधाओं का लाभ नहीं लेते हैं

☐ मैं/हम अन्य बैंक/बैंकों के साथ ऋण सुविधा का लाभ लेते हैं/चालू खाता रखते हैं

बैंक और शाखा का नाम										खाता संख्या					सुविधाओं का विवरण										सुविधा राशि				

घोषणा सह वचन* (अनिवार्य)

मैं/हम घोषणा करते हैं कि:

नीचे दिए गए क्रमांक से उपयुक्त विकल्प चुनें

क्रमांक

1

☐ मैं/हम किसी भी बैंकिंग प्रणाली से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं

2

☐ मैं/हम बैंकिंग प्रणाली से नकद ऋण/ओवरड्राफ्ट सुविधा (सुविधाएँ) प्राप्त कर रहे हैं और

☐ बैंकिंग प्रणाली का कुल जोखिम 5 करोड़ रुपये से कम है.

☐ 2.2 बैंकिंग प्रणाली का कुल जोखिम 5 करोड़ रुपये और उससे अधिक है, जैसा कि नीचे बताया गया है:

बैंक का नाम	फंड आधारित सीमा		गैर फंड आधारित सीमा		कुल सीमा (फंड आधारित और गैर-फंड आधारित)	कुल एक्सपोजर का %
सुविधा का स्वरूप	सीमा का स्वरूप	राशि (रुपये लाख में)	सीमा का स्वरूप	राशि (रुपये लाख में)	राशि (रुपये लाख में)	
आईडीबीआई बैंक	सीसी/ओडी		(बीजी/एलसी आदि)			
	टीएल					
अन्य बैंक (नाम)	सीसी/ओडी		(बीजी/एलसी आदि)			
	टीएल					
अन्य बैंक (नाम)	सीसी/ओडी		(बीजी/एलसी आदि)			
	टीएल					
अन्य बैंक (नाम)	सीसी/ओडी		(बीजी/एलसी आदि)			
	टीएल					
अन्य बैंक (नाम)	सीसी/ओडी		(बीजी/एलसी आदि)			
	टीएल					
कुल सकल जोखिम						

(टीएल के मामले में, बकाया को सीमा माना जाएगा)

‘जोखिम’ का अर्थ कर्जदार द्वारा प्राप्त स्वीकृत फंड आधारित और गैर-फंड आधारित ऋण सुविधाओं की राशि होगी. स्वामित्व वाली फर्मों के मामले में, कुल जोखिम में कर्जदार द्वारा व्यावसायिक उद्देश्य या व्यक्तिगत क्षमता के लिए प्राप्त सभी ऋण सुविधाएँ शामिल होंगी.

‘बैंकिंग प्रणाली’ में केवल अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक और भुगतान बैंक शामिल होंगे.

3

☐ मैं/हम बैंकिंग प्रणाली से नकद ऋण/ओवरड्राफ्ट सुविधा का लाभ नहीं उठा रहे हैं, लेकिन बैंकिंग प्रणाली का जोखिम 5 करोड़ रुपये और उससे अधिक है:

☐ 3ए. जोखिम 5 करोड़ रुपये और उससे अधिक लेकिन 50 करोड़ रुपये से कम.

☐ 3.ए.1. आईडीबीआई बैंक एक कर्जदाता बैंक है (चालू खाता खोला जा सकता है)

☐ 3.ए. 2. आईडीबीआई बैंक एक गैर-कर्जदाता बैंक है (कलेक्शन खाता खोला जा सकता है)

☐ 3बी. एक्सपोजर रु. 50 करोड़ से अधिक

☐ 3.बी.1. आईडीबीआई बैंक एक कर्जदाता बैंक है जो एस्क्रो प्रबंध/एजेंट बैंक के रूप में कार्य करता है (चालू खाता खोला जा सकता है)

☐ 3.बी.2. आईडीबीआई बैंक एक अन्य कर्जदाता बैंक है (कलेक्शन खाता खोला जा सकता है)

☐ 3.बी.3. आईडीबीआई बैंक एक गैर-कर्जदाता बैंक है (चालू/कलेक्शन खाता खोला जा सकता है)

4

मैं/हम केवल एनबीएफसी/एफआई/सहकारी बैंकों/गैर-बैंकिंग संस्थाओं से कर्ज की सुविधा प्राप्त कर रहे हैं:

5

यह खाता विभिन्न विधियों और अन्य विनियमों/नियामक विभागों/केंद्र और राज्य सरकार के विशिष्ट निर्देशों के तहत एक विशिष्ट खाता है और फूट/अनुमत श्रेणी के अंतर्गत आता है और खाता लेबल कोड है

लेबल कोड का उल्लेख करें

(कृपया अनुपयुक्त विकल्प को काट दें)

मैं/हम यह वचन देते हैं कि यदि बैंकिंग प्रणाली से मेरे/हमारे द्वारा प्राप्त ऋण सुविधाएं 5 करोड़ रुपये या उससे अधिक हो जाती हैं, तो मैं/हम आईडीबीआई बैंक को सूचित करेंगे. मैं/हम यह भी समझते हैं कि हमारे द्वारा बताए गए उपरोक्त तथ्यों/पहलुओं में किसी भी परिवर्तन के बारे में घोषणा सह वचनबद्धता के माध्यम से आईडीबीआई बैंक को सूचित करना मेरी/हमारी/फर्म/संस्था/कंपनी/संस्था की एकमात्र जिम्मेदारी होगी. मैं/हम उपरोक्त घोषणा सह वचनबद्धता में हमारे द्वारा बताए गए उपरोक्त तथ्यों/पहलुओं में किसी भी परिवर्तन के मामले में और/या लागू कानून/विनियमन के मद्देनजर एक नई घोषणा सह वचनबद्धता की आवश्यकता होने पर नई घोषणा सह वचनबद्धता प्रदान करने के लिए भी सहमत हैं. मैं/हम आरबीआई के निर्देशों/अन्य विनियामक निर्देशों का अनुपालन न करने के कारण बैंक द्वारा अपेक्षित होने पर चालू खाता बंद करने के लिए भी सहमत हूँ/हैं.

ग्राहक (ग्राहकों) के हस्ताक्षर मुहर सहित

*अन्य बैंक विवरण और घोषणा सह वचनबद्धता अनिवार्य है और खाता खोलने की प्रक्रिया के लिए सभी विवरण ठीक से भरे जाने चाहिए. यदि फॉर्म अधूरा है तो खाता नहीं खोला जाएगा.

विधिक निकाय प्रोफाइल

1	ग्राहक आईडी	
2	खाता नाम	
3	खाता खोलने का उद्देश्य	
4	व्यवसाय का स्वरूप	ट्रेडिंग/उत्पादन/सेवाएँ/स्टॉक ब्रोकर/रियल एस्टेट/परिवहन यदि ट्रेडिंग/सेवा/ट्रस्ट/एनजीओ/अन्य हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें
5	आय का स्रोत/धन का स्रोत	
6	राजनीतिक रूप से संवेदनशील	☐ हाँ ☐ नहीं
7	निकाय का वार्षिक कारोबार	
8	लेन-देन का अपेक्षित मूल्य (पीए)	
मैं/हम प्रमाणित करते हैं और घोषणा करते हैं कि यहाँ दी गई जानकारी मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सही है.		
9	अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (हस्ताक्षरकर्ता)	

घोषणा

मैंने/हमने आईडीबीआई बैंक खाते की शर्तों को पढ़ और समझ लिया है, जिसकी एक प्रति मेरे पास है. मैं/हम उक्त शर्तों और नियमों के अनुपालन के लिए सहमत हूँ, जिनमें आपकी देयता को छोड़कर/सीमित करने वाली शर्तें भी शामिल हैं. मैं/हम सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे/हमारे खाते से कटौती कर सकता है.

एचयूएफ के लिए घोषणा

चूंकि हमारी एचयूएफ फर्म आपके बैंक में उक्त नाम से खाता खोलना चाहती है तो हम यह कहना चाहते हैं कि इस पत्र पर पहला हस्ताक्षरकर्ता यानी संयुक्त परिवार का कर्ता है और अन्य हस्ताक्षरकर्ता उक्त परिवार के वयस्क सह-साझेदार हैं.

हम आगे पुष्टि करते हैं कि उक्त परिवार का व्यवसाय मुख्य रूप से उक्त कर्ता और अन्य हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा संयुक्त परिवार के सह-साझेदारों के पूरे निकाय के हित और लाभ के लिए किया जाता है. हम सभी वचन देते हैं कि उक्त परिवार से बैंक को देय दावे हम सभी या किसी एक से व्यक्तिगत रूप से वसूल किए जा सकेंगे तथा सम्पूर्ण पारिवारिक सम्पत्तियों से भी वसूल किए जा सकेंगे, जिस पर प्रथम हस्ताक्षरकर्ता कर्ता है, जिसमें नाबालिग सह-भागीदारों का हिस्सा भी शामिल है. इस तथ्य के मद्देनजर कि हमारी फर्म इंडियन पार्टनरशिप ऐक्ट, 1952 द्वारा शासित नहीं है, हमने अपनी उक्त फर्म को उसी अधिनियम के तहत पंजीकृत नहीं कराया है. हम एतद्वारा किसी सह-भागीदार की मृत्यु या जन्म या खाते के चालू रहने के दौरान किसी भी समय हमारे संयुक्त परिवार की सदस्यता में होने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में बैंक को सूचित करने का वचन देते हैं.

कर्ता का नाम और हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

क्रमांक	सह साझेदार/सदस्य का नाम	लिंग (पुरुष/महिला)	जन्म तिथि (नाबालिग सह साझेदारों के लिए अनिवार्य)	कर्ता के साथ संबंध	हस्ताक्षर (वयस्क सह साझेदार)

साझेदारी फर्म के लिए घोषणा

के नाम से नया खाता खोलना

हम आपके द्वारा खोले गए उपर्युक्त खाते का संदर्भ देते हैं और निम्नानुसार घोषणा करते हैं:

हम, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, केवल फर्म में साझेदार हैं और इसके दायित्वों के लिए संयुक्त रूप से जिम्मेदार हैं. हम आपको साझेदारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में लिखित रूप में सूचित करेंगे और, सभी साझेदार आपके द्वारा फर्म के नाम पर ऐसे किसी भी दायित्व के लिए उत्तरदायी होंगे जो ऐसी सूचना की प्राप्ति की तिथि पर आपकी बहियों (बुक्स) में हो सकता है और जब तक कि ऐसे सभी दायित्वों का परिसमापन नहीं हो जाता.

भवदीय

साझेदारों का नाम

हस्ताक्षर बिना मुहर

एकमात्र स्वामित्व वाली फर्म के लिए घोषणा

मैं आपके द्वारा _____ के नाम से खोले गए खाते का संदर्भ दे रहा हूँ और निम्नानुसार घोषणा करता हूँ, मैं, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, फर्म का एकमात्र स्वामी हूँ और इसके दायित्वों के लिए पूरी तरह उत्तरदायी हूँ, मैं आपको फर्म के गठन में होने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में लिखित रूप में सूचित करूँगा और मैं आपके खातों में फर्म के नाम पर किसी भी दायित्व के लिए उत्तरदायी रहूँगा जो ऐसी सूचना प्राप्त होने की तिथि से लेकर सभी दायित्वों का परिसमापन होने तक हो सकता है.

दिनांक: DD - MM - YYYY स्थान:

हस्ताक्षर (हस्ताक्षर) बिना मुहर

नामांकन फॉर्म डीए 1 (केवल एकल स्वामित्व के लिए)

- ☐ मैं इस बात की पुष्टि करता हूँ कि मुझे अपने खाते में किसी भी नामांकन सुविधा की आवश्यकता नहीं है.
- ☐ मुझे बैंक जमाशायियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45जेडए तथा बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन की आवश्यकता है.

बैंक जमाशायियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45जेडए तथा बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन.

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं, जिसे मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में, आईडीबीआई बैंक लिमिटेड द्वारा उपरोक्त खाते में जमा राशि वापस की जा सकती है. _____ शाखा

नाम:

पता:

राज्य: पिन कोड:

जमाकर्ता के साथ संबंध:

चूंकि नामित व्यक्ति इस तिथि को नाबालिग है, इसलिए मैं/हम श्री/श्रीमती _____ को नामित व्यक्ति की

ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करते हैं.

नामित व्यक्ति की जन्म तिथि: DD - MM - YYYY अभिभावक के साथ संबंध:

अभिभावक:

पता: राज्य: पिन कोड:

☐ मैं/हम भविष्य में मेरे द्वारा उसी नाम से खोले गए अन्य जमा/खातों के लिए इस नामांकन को विस्तारित करना चाहते हैं, जहां ऐसे नामांकन के लिए अनुरोध इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग चैनलों के माध्यम से प्राप्त होते हैं.

दो गवाहों के नाम, पता और हस्ताक्षर (यदि अंगूठे का निशान लिया गया हो)

जमाकर्ता के हस्ताक्षर

संबंधित व्यक्तियों की संख्या (नीचे सूचीबद्ध सभी संबंधित व्यक्तियों को अनिवार्य रूप से अनुलग्नक 2 "सामान्य आवेदन प्रपत्र-सीकेवाईसीआर-संबंधित व्यक्ति" भरना चाहिए)

संबंधित व्यक्ति का प्रकार: निदेशक/प्रवर्तक (प्रमोटर)/कर्ता/ट्रस्टी/साझेदार/स्वामी/न्यायालय द्वारा नियुक्त अधिकारी/लामार्थी/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/लामार्थी स्वामी/पावर ऑफ अटॉर्नी धारक/अन्य (कृपया उल्लेख करें)

संबंधित व्यक्ति का नाम	संबंधित व्यक्ति का प्रकार	मौजूदा ग्राहक आईडी (यदि कोई हो)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

(यदि 6 से अधिक संबंधित व्यक्ति हैं, तो कृपया एक अलग पन्ना संलग्न करें)

साअवधि जमा (टीडी)

जमा की अवधि: दिन माह वर्ष एफडी ब्याज दर भुगतान: मासिक (छूट पर आधारित) तिमाही वार्षिक परिपक्वता पर (संचयी)

टीडीएस के लिए: ☐ स्रोत पर कर कटौती - पैन/जीआईआर नंबर या ☐ कोई कर कटौती नहीं की जाएगी- फॉर्म 15एच संलग्न

परिपक्वता/भुगतान निर्देश

☐ स्वतः नवीनीकरण* मूलधन	अवधि के लिए स्वतः नवीनीकरण: वर्ष (वर्ष) माह (महीने) दिन (दिन)	☐ पहले आवेदक के प्रचालित खाते में जमा करके
☐ स्वतः नवीनीकरण* मूलधन और ब्याज		
☐ स्वतः नवीनीकरण* ₹		☐ पेऑर्डर/डिमांड ड्राफ्ट द्वारा
☐ मूलधन और ब्याज का भुगतान करें ☐ मूलधन का भुगतान करें		

*नवीनीकरण तत्कालीन प्रचालित ब्याज दर पर किया जाएगा

- यदि जमा राशि 7 दिनों से कम अवधि के लिए रखी जाती है, तो कोई ब्याज नहीं दिया जाता है, जो आरबीआई दिशानिर्देशों के अनुसार सावधि जमा के लिए न्यूनतम अवधि है.
- आपकी एफडी पर लागू ब्याज दरें प्रचालित ब्याज दरों के अनुसार होंगी, मासिक ब्याज भुगतान के मामले में रियायती दर लागू की जाएगी.
- समय से पहले/आंशिक रूप से निकाली गई/स्वीप-इन जमा राशियों पर ब्याज उस राशि और अवधि पर लागू दर पर दिया जाएगा जिसके लिए जमा राशि बैंक में रही (और अनुबंधित दर पर नहीं), क्रम 1% का जुर्माना.
- अप्रतिदेय जमा राशियों के लिए समय से पहले/आंशिक निकाली/स्वीप-इन की अनुमति नहीं है.
- जमा की पुष्टि (सीओडी) शुल्क - पहली सीओडी रसीद निःशुल्क है और डुब्लिकेट सीओडी रसीद जारी करने के लिए 150 रुपये प्लस जीएसटी का शुल्क देना होगा.
- आपके फ्लोटिंग टर्म डिपॉजिट पर लागू ब्याज दरें ब्याज की प्रचालित दरों के अनुसार होंगी, ब्याज तत्काल पूर्ववर्ती तीन महीनों के दौरान 91-दिवसीय ट्रेजरी बिल नीलामी में औसत आय पर आधारित है और आपके फ्लोटिंग टर्म डिपॉजिट पर लागू ब्याज दरें ब्याज की प्रचालित दरों के अनुसार होंगी, ब्याज आरबीआई द्वारा तत्काल पूर्ववर्ती तीन महीनों के दौरान 91-दिवसीय ट्रेजरी बिल नीलामी में औसत आय पर आधारित है, इसे हर कैलेंडर तिमाही में रीसेट किया जाएगा.
- फ्लोटिंग रेट फिक्स्ड डिपॉजिट में न्यूनतम लोक इन अवधि एक वर्ष है और बुकिंग की तारीख से एक वर्ष के लिए समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं है.

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

टिप्पणियाँ (यदि कोई हो)

घोषणा*

- मैं/हम घोषणा करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और मैं आपको तुरंत इसमें किसी भी बदलाव के बारे में सूचित करने का वचन देता हूँ, यदि उपरोक्त जानकारी में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की गई पाई जाती है, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है।
- मैं/हम उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देते हैं।

दिनांक: DD - MM - YYYY स्थान: प्रचालन का तरीका एकल कोई भी सभी द्वारा संयुक्त रूप से स्वामी कोई भी एक साझेदार बोर्ड संकल्प के अनुसार अन्य

पहला आवेदक दूसरा आवेदक

हस्ताक्षर नाम 1 संबंधित व्यक्ति का प्रकार हस्ताक्षर नाम 2 संबंधित व्यक्ति का प्रकार

तीसरा आवेदक चौथा आवेदक

हस्ताक्षर नाम 3 संबंधित व्यक्ति का प्रकार हस्ताक्षर नाम 4 संबंधित व्यक्ति का प्रकार

पांचवां आवेदक छठा आवेदक

हस्ताक्षर नाम 5 संबंधित व्यक्ति का प्रकार हस्ताक्षर नाम 6 संबंधित व्यक्ति का प्रकार

फॉर्म 60

किसी व्यक्ति या ऐसे व्यक्ति (कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा भरी जाने वाली घोषणा के लिए फॉर्म, जिसके पास परमानेंट अकाउंट नंबर नहीं है और जो नियम 114बी में निर्दिष्ट किसी लेनदेन में प्रवेश करता है

यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है और यह अभी तक निर्मित नहीं हुआ है तो आवेदन का दिनांक DD - MM - YYYY और

पावती संख्या दर्ज करें

यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया गया है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) भरें, जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है

a	कृषि आय(₹)																			
b	कृषि आय के अलावा अन्य (₹)																			

सत्यापन

मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर बताई गई बातें मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं. मैं आगे यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार उस वित्तीय वर्ष के लिए गणना की गई है जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है, कर के लिए प्रभार्य नहीं होने वाली अधिकतम राशि से कम होगी.

आज सत्यापित, दिनांक 20 _____

दिनांक _____, स्थान _____ हस्ताक्षर _____

बैंक के उपयोग के लिए

i. खाता खोलने के लिए खाता खोलने का फॉर्म (एओएफ) सभी पहलुओं से पूरा है.

ii. शाखा अधिकारी ने खाता खोलने के लिए प्रदान किए गए सभी दस्तावेजों की मूल प्रति देखी थी.

iii. हमने बैंक की अब तक अद्यतनीकृत केवाईडी और एएमएल नीति, केवाईडी और एएमएल मास्टर परिपत्र की सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया है.

iv. हमने प्रस्तावित उत्पाद के संबंध में बैंक द्वारा आज तक जारी सभी परिपत्रों/निर्देशों का अनुपालन किया है।

v. हमने आवेदक/आवेदकों के नाम के लिए संयुक्त राष्ट्र/भारत सरकार की अद्यतन सतर्कता/काली सूची का स्थापना किया है और पुष्टि की है कि नाम किसी सतर्कता/काली सूची में मौजूद नहीं है.

vi. (✓) हम पुष्टि करते हैं कि इस खाते को खोलने से, व्यक्तिगत/गैर-व्यक्तिगत आवेदक के पास बैंक में दूसरा ग्राहक आईडी नहीं होगा. **(ग्रा)**
(✓) ग्राहक बैंक का मौजूदा गैर-व्यक्तिगत ग्राहक है, खाता संचालन सुविधा के लिए; ग्राहक के लिए एक नई ग्राहक आईडी तैयार की जानी चाहिए. नए ग्राहक आईडी को मौजूदा यूसीआईडी के साथ जोड़ने के लिए ग्राहक संख्या का मौजूदा समान ग्राहक पहचान कोड (यूसीआईडी) एओएफ पर केचर किया गया है.
इस एओएफ के संबंध में जारी सभी वैधानिक, नियामक और आंतरिक दिशानिर्देशों का अनुपालन किया गया है.

vii. बैंक के मौजूदा केवाईडी दिशानिर्देशों के अनुसार उक्त ग्राहक के लिए टेली-स्थापना लागू/लागू नहीं है. यदि लागू हो, तो नीचे घोषणा प्रदान की गई है.

viii.

आरंभिक भुगतान विवरण																							
जमा की गई खाता संख्या												मूल्य तिथि			फाइनेकल ट्रान्जैक्शन आईडी	जीएल सब हेड कोड							
				3	7	2	0	0	0	1	0					DD	MM	YYYY					

ध्यान दें: मौजूदा ग्राहकों के लिए जोखिम स्तर और कर स्लैब में बदलाव के लिए अनुरोध अलग से भेजा जाना चाहिए.

शाखा कर्मचारी द्वारा ईआईएन और हस्ताक्षर: _____

एएसओएम/एसओएम के हस्ताक्षर	बैंक/शाखा की मुहर
---------------------------	-------------------

में प्रमाणित करता कि सभी आवश्यक केवाई दस्तावेज मेरे द्वारा प्राप्त और सत्यापित कर लिए गए हैं। मैं पुष्टि करता कि दस्तावेज बैंक की केवाईसी आवश्यकताओं का अनुपालन करने के लिए पर्याप्त हैं। इसके आधार पर, खाता खोला जा सकता है।

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर		शाखा प्रमुख का नाम/ कार्यवाहक शाखा प्रमुख शाखा प्रमुख ईआईएन	
दिनांक DD - MM - YYYY	शाखा	सोल आईडी	कर स्लैब

आरपीयू उपयोग के लिए

संविधान कोड प्रकार	संविधान कोड विवरण	संविधान कोड प्रकार	संविधान कोड विवरण	संविधान कोड प्रकार	संविधान कोड विवरण	संविधान कोड प्रकार	संविधान कोड विवरण
A	एकल स्वामित्व	F	सोसायटी	K	आर्टिफिशियल लायबिलिटी पार्टनरशिप	P	अंतर्राष्ट्रीय संगठन या एजेंसी/विदेशी दूतावास
B	साझेदारी फर्म	G	व्यक्तियों का असोसिएशन/व्यक्तियों का निकाय	L	सार्वजनिक क्षेत्र के बैंक		या वाणिज्य दूतावास कार्यालय इत्यादि
C	एय्यूएफ	H	ट्रस्ट	M	केंद्रीय/राज्य सरकार के विभाग/एजेंसी		वर्गीकृत नहीं
D	प्रायवेट लिमिटेड कंपनी	I	लिक्विडेटर	N	धारा 8 कंपनियाँ (कंपनी अधिनियम, 2013)	Q	अन्य
E	पब्लिक लिमिटेड कंपनी	J	लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरशिप	O	आर्टिफिशियल जुरिडिकल पर्सन	R	विदेशी पोर्टफोलियो निवेशक

[illegible]

1. चालू खाता उन ग्राहकों के लिए है जिन्हें हर दिन व्यवसाय और/या खाते में बड़ी संख्या में लेन-देन करना होता है,
2. चालू खातों में लेन-देन की संख्या पर कोई प्रतिबंध नहीं है,
3. चालू खातों में शेष राशि पर कोई व्याज नहीं दिया जाता है,
4. पिछले/चालू महीने के दौरान बनाए गए मासिक औसत शेष (एमएबी) के आधार पर हर महीने मुफ्त सुविधाएँ बदलती रहेंगी,

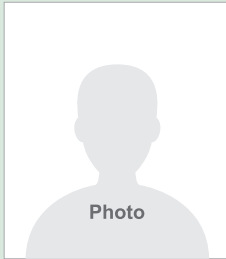
महत्वपूर्ण निर्देश:

ए) ‘*’ से चिह्नित जगहें अनिवार्य जगहें हैं।
बी) जहाँ भी लागू हो वहाँ (✓) टिक करें।
सी) कृपया फॉर्म को हिंदी और साफ अक्षरों में भरें
डी) कृपया दिनांक को दिन-माह-वर्ष के स्वरूप में भरें.

ई) किसी विशेष अनुभाग को अपडेट करने के लिए, कृपया अनुभाग संख्या से पहले उपलब्ध बॉक्स में टिक करें और उन अनुभागों को काट दें जिन्हें अपडेट करने की आवश्यकता नहीं है.
एफ) अपडेट आवेदन के लिए आवेदक का केवाईसी नंबर अनिवार्य है.

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

ग्राहक आईडी		आवेदन प्रकार*	☐ नया	☐ अपडेट	☐ हटाएं
केवाईसी नंबर		शाखा सोल आईडी			
(केवाईसी अपडेट और डिलीट अनुरोध के लिए अनिवार्य)					
आधार रेफरंस की (एआरके)					
निकाय ग्राहक आईडी		निकाय खाता संख्या			
निकाय का नाम					



1 संबंधित व्यक्ति का विवरण**

☐ संबंधित व्यक्ति को जोड़ना	☐ संबंधित व्यक्ति को हटाना	☐ संबंधित व्यक्ति का विवरण अपडेट करें					
संबंधित व्यक्ति का केवाईसी नंबर (यदि उपलब्ध हो*) यदि केवाईसी नंबर उपलब्ध है, तो केवल 'संबंधित व्यक्ति का प्रकार' और 'नाम' अनिवार्य है							
संबंधित व्यक्ति का प्रकार*	☐ 4 निदेशक	☐ 5 प्रमोटर	☐ 6 कर्ता	☐ 7 ट्रस्टी	☐ 8 साझेदार	☐ 9 स्वामी	☐ 10 न्यायालय द्वारा नियुक्त अधिकारी
	☐ 11 लाभार्थी	☐ 12 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	☐ 14 पावर ऑफ अटॉर्नी धारक	☐ 15 अन्य			
	☐ 13 लाभार्थी स्वामी यदि हाँ, तो दें	% शेयर	या	☐	वरिष्ठ प्रबंधन (बीओ घोषणा प्रपत्र देखें)		
डीआईएन (निदेशक पहचान संख्या)		(अनिवार्य है यदि संबंधित व्यक्ति का प्रकार निदेशक है)					

1.1 व्यक्तिगत विवरण

नाम* (आईडी प्रमाण के समान)	प्रिफिक्स	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
प्रथम नाम				
पिता/पति/पत्नी का नाम#				
माता का नाम#				
(#पिता, पति/पत्नी का नाम या माता का नाम कोई भी एक अनिवार्य है)				
जन्म तिथि*				
राष्ट्रीयता*	☐ आईएन-भारतीय	☐ अन्य (आईएसओ 3166 देश कोड)	☐ लिंग*	☐ प-पुरुष ☐ म-महिला
			☐ फॉर्म 60 प्रस्तुत किया गया	☐ तृ-तृतीय पंथी

1.2 पहचान और पते का प्रमाण*

I) ओवीडी की प्रमाणित प्रति या ओवीडी के समकक्ष ई-दस्तावेज या डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया के माध्यम से प्राप्त ओवीडी (निम्नलिखित ओवीडी में से कोई भी) प्रस्तुत किया जाना चाहिए

☐ ए - पासपोर्ट नंबर		वैध		☐ बी - मतदाता पहचान पत्र	
☐ सी - ड्राइविंग लाइसेंस		वैध		☐ डी - नरेगा जॉब कार्ड	
☐ ई - राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर पत्र		☐ एफ - आधार के कब्जे का प्रमाण			

II) ☐ ई-केवाईसी प्रमाणीकरण III) ☐ आधार का ऑफलाइन सत्यापन

(ऊपर (I), (II), (III) में से पहचान और पते का प्रमाण, कोई भी अनिवार्य है)

पता

पंक्ति 1*

पंक्ति 2

पंक्ति 3

शहर/कस्बा/गांव* जिला* पिन/पोस्ट कोड*

राज्य/यूटी राज्य/यूटी कोड* देश* आईएसओ 3166 देश कोड*

1.3 वर्तमान पता विवरण ☐ ऊपर बताए गए पते के समान (ऐसे मामलों में नीचे दिए गए पते का विवरण प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है)

I) ओवीडी की प्रमाणित प्रति या ओवीडी के समकक्ष ई-दस्तावेज या डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया के माध्यम से प्राप्त ओवीडी (निम्नलिखित ओवीडी में से कोई भी) प्रस्तुत किया जाना चाहिए

☐ ए - पासपोर्ट नंबर		वैध		☐ बी - मतदाता पहचान पत्र	
☐ सी - ड्राइविंग लाइसेंस		वैध		☐ डी - नरेगा जॉब कार्ड	
☐ ई - राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर पत्र		☐ एफ - आधार के कब्जे का प्रमाण			

II) ☐ ई-केवाईसी प्रमाणीकरण III) ☐ आधार का ऑफलाइन सत्यापन

IV) ☐ पते का माना हुआ प्रमाण - दस्तावेज प्रकार कोड V) ☐ स्व-घोषणा

(ऊपर (I), (II), (III), (IV), (V) में से पहचान और पते का प्रमाण, कोई भी अनिवार्य है)

दस्तावेज कोड	पते का माना हुआ प्रमाण विवरण
01	किसी भी सेवा प्रदाता (किसी, टेलीफोन, पोस्टल सेवादाता, पेट्रोल, पानी का बिज) का उपयोगिता बिल जो दो महीने से अधिक पुराना न हो.
02	संविदा या नगरपालिका का वसति.
03	सरकारी विभागों या सरकारी क्षेत्र के उद्यमों द्वारा सेवाप्रदाताओं को जारी केलन या पालिका के विल नुसार आदेश (पीपीओ), यदि उनमें का हो.
04	राज्य सरकार या केन्द्र सरकार के विभागों, वैधानिक या विभागीय विभागों, सरकारी क्षेत्र के उद्यमों, अनुसूचित जाति/जाति के बंधु, विधायक संसदों और पट्टीबद्ध संसदों द्वारा जारी विज्ञापन से अनास आवेदन का पत्र और (ऐसे विभागों के साथ आधिकारिक आवास आवेदन करने के लिए लैब और लाइसेंस प्रदाता.

पता

पंक्ति 1*

पंक्ति 2

पंक्ति 3

शहर/कस्बा/गांव*

राज्य/यूटी

जिला*

राज्य/यूटी कोड*

देश*

पिन/पोस्ट कोड*

आईएसओ 3166 देश कोड*

1.4 संपर्क विवरण

टेली.(ऑफिस)

टेली.(निवास)

मोबाइल

ईमेल आईडी

1.5 ग्राहक प्रोफ़ाइल शीट (सभी संबंधित व्यक्तियों के लिए अनिवार्य)

आश्रितों की संख्या*										
आवासीय स्थिति*	☐ निवासी व्यक्ति ☐ अनिवासी भारतीय ☐ विदेशी नागरिक ☐ भारतीय मूल का व्यक्ति / भारत की विदेशी नागरिकता									
शिक्षा*	☐ निरक्षर ☐ >एसएससी/10वीं ☐ एसएससी/10वीं ☐ एचएससी/12वीं ☐ स्नातक और उससे ऊपर									
धर्म*	☐ हिंदू ☐ मुस्लिम ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ जैन ☐ यहूदी ☐ नव बौद्ध ☐ पारसी ☐ सिख ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
जाति श्रेणी*	☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ एससी ☐ एसटी ☐ अल्पसंख्यक ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
राजनीतिक रूप से संवेदनशील व्यक्ति (पीईपी)	☐ हाँ ☐ नहीं									
विकलांगता की स्थिति	☐ मानसिक रूप से विकलांग ☐ शारीरिक रूप से विकलांग ☐ बधिर ☐ दृष्टिहीन विकलांग ☐ अन्य विकलांगता									
निवास	☐ स्वामित्व ☐ पट्टे पर ☐ किराए पर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
व्यवसाय का प्रकार*										
☐ नौकरी	☐ राज्य सरकार ☐ केंद्र सरकार ☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ सैन्य कर्मी ☐ निजी क्षेत्र ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ स्व-रोजगार प्रोफेशनल	☐ सीए/आईसीडब्ल्यू/टैक्सेशन/फायनांस ☐ डॉक्टर/मेडिकल प्रोफेशन ☐ इंजीनियर/आर्किटेक्ट/तकनीकी ☐ वकील/कानूनी पेशा ☐ पत्रकार ☐ कलाकार/लेखक ☐ शेयर और स्टॉक ब्रोकर ☐ कैपिटल मार्केट मेकर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ स्व-रोजगार गैर-पेशेवर	☐ तकनीशियन ☐ ज्वैलर्स ☐ रियल एस्टेट/बिल्डर ☐ कीमती धातुओं के डीलर ☐ कंप्यूटर हार्डवेयर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ व्यवसाय	☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ अन्य	☐ सेवानिवृत्त ☐ गृहिणी ☐ छात्र ☐ किसान ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
खाता खोलने का उद्देश्य										
संस्थान का नाम* (स्व-रोजगार होने पर अनिवार्य नहीं)	(यदि सेवा में हैं)									
मुख्य पद (किसी भी संस्थान में)										
आय का स्रोत / फंड का स्रोत	☐ वेतन ☐ पेंशन ☐ व्यवसाय ☐ कृषि ☐ विरासत ☐ निवेश ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
वार्षिक आय (आईएनआर)	कृषि गैर-कृषि									
लेनदेन प्रोफाइल / अपेक्षित प्रति वर्ष लेन-देन										
शाखा कार्यालयों / संबद्ध सहयोगी कंपनियों का विवरण और उनके व्यवसाय का स्वरूप										
वित्तीय स्थिति	☐ हाई नेटवर्थ इंडिविजुअल (एचएनआई) ☐ गैर एचएनआई									
जोखिम श्रेणी (कार्यालयीन उपयोग के लिए)	कम मध्यम उँचा जोखिम स्तर कोड R L									

1.6 घोषणा:

- मैं घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं आपको इसमें किसी भी बदलाव के बारे में तुरंत सूचित करने का वचन देता हूँ, यदि उपरोक्त जानकारी में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की गई पाई जाती है, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है.
- मैं/हम उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देते हैं.

दिनांक

स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

1.7 सत्यापन/केवल कार्यालय उपयोग के लिए

प्राप्त दस्तावेज

प्राप्त डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया

यूआईडीएआई से प्राप्त ई-केवाईसी डेटा

समतुल्य ई-दस्तावेज

ऑफलाइन सत्यापन से प्राप्त डेटा



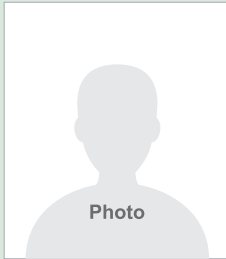
महत्वपूर्ण निर्देश:

ए) ‘*’ से चिह्नित जगहें अनिवार्य जगहें हैं।
बी) जहाँ भी लागू हो वहाँ (✓) टिक करें।
सी) कृपया फॉर्म को हिंदी और साफ अक्षरों में भरें
डी) कृपया दिनांक को दिन-माह-वर्ष के स्वरूप में भरें.

ई) किसी विशेष अनुभाग को अपडेट करने के लिए, कृपया अनुभाग संख्या से पहले उपलब्ध बॉक्स में टिक करें और उन अनुभागों को काट दें जिन्हें अपडेट करने की आवश्यकता नहीं है, एफ) अपडेट आवेदन के लिए आवेदक का केवाईसी नंबर अनिवार्य है.

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

ग्राहक आईडी		आवेदन प्रकार*	☐ नया	☐ अपडेट	☐ हटाएं
केवाईसी नंबर		शाखा सोल आईडी			
(केवाईसी अपडेट और डिलीट अनुरोध के लिए अनिवार्य)					
आधार रेफरंस की (एआरके)					
निकाय ग्राहक आईडी		निकाय खाता संख्या			
निकाय का नाम					



1 संबंधित व्यक्ति का विवरण**

☐ संबंधित व्यक्ति को जोड़ना	☐ संबंधित व्यक्ति को हटाना	☐ संबंधित व्यक्ति का विवरण अपडेट करें					
संबंधित व्यक्ति का केवाईसी नंबर (यदि उपलब्ध हो*) यदि केवाईसी नंबर उपलब्ध है, तो केवल 'संबंधित व्यक्ति का प्रकार' और 'नाम' अनिवार्य है							
संबंधित व्यक्ति का प्रकार*	☐ 4 निदेशक	☐ 5 प्रमोटर	☐ 6 कर्ता	☐ 7 ट्रस्टी	☐ 8 साझेदार	☐ 9 स्वामी	☐ 10 न्यायालय द्वारा नियुक्त अधिकारी
	☐ 11 लाभार्थी	☐ 12 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	☐ 14 पावर ऑफ अटॉर्नी धारक	☐ 15 अन्य			
	☐ 13 लाभार्थी स्वामी यदि हाँ, तो दें	% शेयर	या	☐	वरिष्ठ प्रबंधन (बीओ घोषणा प्रपत्र देखें)		
डीआईएन (निदेशक पहचान संख्या)		(अनिवार्य है यदि संबंधित व्यक्ति का प्रकार निदेशक है)					

1.1 व्यक्तिगत विवरण

नाम* (आईडी प्रमाण के समान)	प्रिफिक्स	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
प्रथम नाम				
पिता/पति/पत्नी का नाम#				
माता का नाम#				
(#पिता, पति/पत्नी का नाम या माता का नाम कोई भी एक अनिवार्य है)				
जन्म तिथि*				
राष्ट्रीयता*	☐ आईएन-भारतीय	☐ अन्य (आईएसओ 3166 देश कोड)	☐ लिंग*	☐ प-पुरुष ☐ म-महिला
				☐ फॉर्म 60 प्रस्तुत किया गया
				☐ तृ-तृतीय पंथी

1.2 पहचान और पते का प्रमाण*

I) ओवीडी की प्रमाणित प्रति या ओवीडी के समकक्ष ई-दस्तावेज या डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया के माध्यम से प्राप्त ओवीडी (निम्नलिखित ओवीडी में से कोई भी) प्रस्तुत किया जाना चाहिए

☐ ए - पासपोर्ट नंबर		वैध		☐ बी - मतदाता पहचान पत्र	
☐ सी - ड्राइविंग लाइसेंस		वैध		☐ डी - नरेगा जॉब कार्ड	
☐ ई - राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर पत्र		☐ एफ - आधार के कब्जे का प्रमाण			

II) ☐ ई-केवाईसी प्रमाणीकरण III) ☐ आधार का ऑफलाइन सत्यापन

(ऊपर (I), (II), (III) में से पहचान और पते का प्रमाण, कोई भी अनिवार्य है)

पता

पंक्ति 1*

पंक्ति 2

पंक्ति 3

शहर/कस्बा/गांव* जिला* पिन/पोस्ट कोड*

राज्य/यूटी राज्य/यूटी कोड* देश* आईएसओ 3166 देश कोड*

1.3 वर्तमान पता विवरण ☐ ऊपर बताए गए पते के समान (ऐसे मामलों में नीचे दिए गए पते का विवरण प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है)

I) ओवीडी की प्रमाणित प्रति या ओवीडी के समकक्ष ई-दस्तावेज या डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया के माध्यम से प्राप्त ओवीडी (निम्नलिखित ओवीडी में से कोई भी) प्रस्तुत किया जाना चाहिए

☐ ए - पासपोर्ट नंबर		वैध		☐ बी - मतदाता पहचान पत्र	
☐ सी - ड्राइविंग लाइसेंस		वैध		☐ डी - नरेगा जॉब कार्ड	
☐ ई - राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर पत्र		☐ एफ - आधार के कब्जे का प्रमाण			

II) ☐ ई-केवाईसी प्रमाणीकरण III) ☐ आधार का ऑफलाइन सत्यापन

IV) ☐ पते का माना हुआ प्रमाण - दस्तावेज प्रकार कोड V) ☐ स्व-घोषणा

(ऊपर (I), (II), (III), (IV), (V) में से पहचान और पते का प्रमाण, कोई भी अनिवार्य है)

दस्तावेज कोड	पते का माना हुआ प्रमाण विवरण
01	किसी भी सेवा प्रदाता (किसी, टेलीफोन, पोस्टल सेवादाता, पत्र, पत्रिका, पत्रिका) का उपयोग किया जा सकता है।
02	संयुक्त या नगरपालिका का कार्ड।
03	सरकारी विभागों या सरकारी क्षेत्र के उद्यमों द्वारा सेवाप्रदाताओं को जारी किए गए पत्रिकाओं के उपयोग के लिए।
04	राज्य सरकार या क्षेत्र सरकार के विभागों, वैधानिक या विधायिका विभागों, सरकारी क्षेत्र के उद्यमों, अनुसूचित जाति/जाति के लोगों, निजी संस्थानों और पुरातन संस्थानों द्वारा जारी विवरण से आधार आवेदन का पत्र और (ए) निदेशकों के साथ आधिकारिक आधार आवेदन करने के लिए लैब और लाइसेंस प्रदाता।

पता

पंक्ति 1*

पंक्ति 2

पंक्ति 3

शहर/कस्बा/गांव*

राज्य/यूटी

जिला*

राज्य/यूटी कोड*

देश*

पिन/पोस्ट कोड*

आईएसओ 3166 देश कोड*

1.4 संपर्क विवरण

टेली.(ऑफिस)

टेली.(निवास)

मोबाइल

ईमेल आईडी

1.5 ग्राहक प्रोफ़ाइल शीट (सभी संबंधित व्यक्तियों के लिए अनिवार्य)

आश्रितों की संख्या*										
आवासीय स्थिति*	☐ निवासी व्यक्ति ☐ अनिवासी भारतीय ☐ विदेशी नागरिक ☐ भारतीय मूल का व्यक्ति / भारत की विदेशी नागरिकता									
शिक्षा*	☐ निरक्षर ☐ >एसएससी/10वीं ☐ एसएससी/10वीं ☐ एचएससी/12वीं ☐ स्नातक और उससे ऊपर									
धर्म*	☐ हिंदू ☐ मुस्लिम ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ जैन ☐ यहूदी ☐ नव बौद्ध ☐ पारसी ☐ सिख ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
जाति श्रेणी*	☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ एससी ☐ एसटी ☐ अल्पसंख्यक ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
राजनीतिक रूप से संवेदनशील व्यक्ति (पीईपी)	☐ हाँ ☐ नहीं									
विकलांगता की स्थिति	☐ मानसिक रूप से विकलांग ☐ शारीरिक रूप से विकलांग ☐ बधिर ☐ दृष्टिहीन विकलांग ☐ अन्य विकलांगता									
निवास	☐ स्वामित्व ☐ पट्टे पर ☐ किराए पर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
व्यवसाय का प्रकार*										
☐ नौकरी	☐ राज्य सरकार ☐ केंद्र सरकार ☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ सैन्य कर्मी ☐ निजी क्षेत्र ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ स्व-रोजगार प्रोफेशनल	☐ सीए/आईसीडब्ल्यू/टैक्सेशन/फायनांस ☐ डॉक्टर/मेडिकल प्रोफेशन ☐ इंजीनियर/आर्किटेक्ट/तकनीकी ☐ वकील/कानूनी पेशा ☐ पत्रकार ☐ कलाकार/लेखक ☐ शेयर और स्टॉक ब्रोकर ☐ कैपिटल मार्केट मेकर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ स्व-रोजगार गैर-पेशेवर	☐ तकनीशियन ☐ ज्वैलर्स ☐ रियल एस्टेट/बिल्डर ☐ कीमती धातुओं के डीलर ☐ कंप्यूटर हार्डवेयर ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ व्यवसाय	☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
☐ अन्य	☐ सेवानिवृत्त ☐ गृहिणी ☐ छात्र ☐ किसान ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
खाता खोलने का उद्देश्य										
संस्थान का नाम* (स्व-रोजगार होने पर अनिवार्य नहीं)	(यदि सेवा में हैं)									
मुख्य पद (किसी भी संस्थान में)										
आय का स्रोत / फंड का स्रोत	☐ वेतन ☐ पेंशन ☐ व्यवसाय ☐ कृषि ☐ विरासत ☐ निवेश ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें*)									
वार्षिक आय (आईएनआर)	कृषि गैर-कृषि									
लेनदेन प्रोफाइल / अपेक्षित प्रति वर्ष लेन-देन										
शाखा कार्यालयों / संबद्ध सहयोगी कंपनियों का विवरण और उनके व्यवसाय का स्वरूप										
वित्तीय स्थिति	☐ हाई नेटवर्थ इंडिविजुअल (एचएनआई) ☐ गैर एचएनआई									
जोखिम श्रेणी (कार्यालयीन उपयोग के लिए)	कम मध्यम उँचा जोखिम स्तर कोड R L									

1.6 घोषणा:

- मैं घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं आपको इसमें किसी भी बदलाव के बारे में तुरंत सूचित करने का वचन देता हूँ, यदि उपरोक्त जानकारी में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की गई पाई जाती है, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी ठहराया जा सकता है.
- मैं/हम उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देते हैं.

दिनांक

स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

1.7 सत्यापन/केवल कार्यालय उपयोग के लिए

प्राप्त दस्तावेज

प्राप्त डिजिटल केवाईसी प्रक्रिया

यूआईडीएआई से प्राप्त ई-केवाईसी डेटा

समतुल्य ई-दस्तावेज

ऑफलाइन सत्यापन से प्राप्त डेटा



लाभार्थी स्वामी की घोषणा (सोल प्रॉपराइटरशिप अकाउंट के अलावा अन्य विधिक निकायों द्वारा भरे जाने हेतु)

हम अपनी संस्था/फर्म/ट्रस्ट/एसोसिएशन/सोसाइटी/क्लब/एलएलपी/कंपनी का खाता खोलने के लिए आपके पास जमा किए गए खाता खोलने के फॉर्म का संदर्भ देते हैं नाम: _____

इस संबंध में हम घोषित करते हैं कि हमने भारत सरकार द्वारा जारी दिशा-निर्देशों (जैसा कि नीचे दिया गया है) के अनुसार लाभकारी स्वामी का अर्थ पढ़ और समझ लिया है और इसके द्वारा सलाह देते हैं कि निम्नलिखित व्यक्ति हमारी संस्था का लाभकारी स्वामी है.

1. कंपनी स्टॉक एक्सचेंज (स्टॉक एक्सचेंज का नाम) _____ में सूचीबद्ध है या कंपनी _____ (स्टॉक एक्सचेंज में सूचीबद्ध कंपनी का नाम) की प्रमुख स्वामित्व वाली सहायक कंपनी है

या

2.	क्रमांक	लाभार्थी स्वामी/नियंत्रक प्राकृतिक व्यक्ति(यों) का पूरा नाम	नियंत्रक स्वामित्व हित (%)

(ध्यान दें: प्रत्येक बीओ के लिए, अलग अनुलग्नक ए2-सामान्य आवेदन प्रपत्र-सीकेवाईसीआर -संबंधित व्यक्ति प्रपत्र आवश्यक है)

कंपनी वचन देती है कि ऊपर बताए गए तथ्य सत्य और सही हैं। कंपनी यह भी वचन देती है और सहमत है कि वह ऊपर दी गई तालिका में घोषित कंपनी में लाभकारी स्वामित्व में किसी भी परिवर्तन के बारे में आईडीबीआई बैंक को सूचित करेगी।

कंपनी / साझेदारी / एलएलपी / एओपी / सोसायटी / ट्रस्ट / क्लब / विश्वविद्यालय / संस्थान का नाम के लिए और उनकी ओर से:

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता*:

*साझेदारी फर्म / एलएलपी के मामले में भागीदार, ट्रस्ट के मामले में ट्रस्टी, सोसायटी / क्लब / एओपी के मामले में अध्यक्ष, संस्था के मामले में प्रबंध समिति के सदस्य, कंपनी के मामले में बोर्ड के प्रस्ताव पर हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत अधिकारी

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का पूरा नाम:

पदनाम / पदः

दिनांक DD - MM - YYYY

भारतीय रिजर्व बैंक के दिशा-निर्देशों के अनुसार लाभकारी स्वामी (बीओ) की परिभाषा.

क. जहां ग्राहक एक कंपनी है, लाभकारी स्वामी वह प्राकृतिक व्यक्ति है, जो अकेले या साथ मिलकर या एक या अधिक न्यायिक व्यक्तियों के माध्यम से, नियंत्रित स्वामित्व हित रखता है या जो अन्य माध्यमों से नियंत्रण रखता है।

1. नियंत्रण स्वामित्व हित का अर्थ है कंपनी के शेयरों या पूंजी या मुनाफे के 10 प्रतिशत से अधिक का स्वामित्व/अधिकार.

ख. **जहाँ ग्राहक एक साझेदारी फर्म हैं**, लाभकारी मालिक प्राकृतिक व्यक्ति हैं, जो अकेले या साथ मिलकर या एक या अधिक न्यायिक व्यक्ति के माध्यम से, साझेदारी की पूंजी या मुनाफे के 10 प्रतिशत से अधिक का स्वामित्व/अधिकार रखता है या अन्य साधनों के माध्यम से नियंत्रण रखता है. स्पष्टीकरण – इस उपखंड के प्रयोजन के लिए, नियंत्रण में प्रबंधन या नीति निर्णय को नियंत्रित करने का अधिकार शामिल होगा.

ग. जहां ग्राहक एक अनिगमित असोसिएशन या व्यक्तियों का निकाय है, वहां लाभकारी स्वामी वह प्राकृतिक व्यक्ति है, जो अकेले या साथ मिलकर या एक या अधिक न्यायिक व्यक्ति के माध्यम से, अनिगमित असोसिएशन या व्यक्तियों के निकाय की संपत्ति या पूंजी या लाभ के 15 प्रतिशत से अधिक का स्वामित्व/हकदार है। स्पष्टीकरण: 'व्यक्तियों का निकाय' शब्द में समाज शामिल हैं, जहां ऊपर (ए), (बी) या (सी) के तहत किसी प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान नहीं की गई है, वहां लाभकारी स्वामी वह प्रासंगिक प्राकृतिक व्यक्ति है जो वरिष्ठ प्रबंध अधिकारी का पद धारण करता है.

घ. जहाँ ग्राहक एक ट्रस्ट है, वहाँ लाभकारी स्वामी की पहचान में ट्रस्ट के लेखक, ट्रस्टी, ट्रस्ट में 10 प्रतिशत या अधिक हिस्सेदारी वाले लाभार्थियों और नियंत्रण या स्वामित्व की श्रृंखला के माध्यम से ट्रस्ट पर अंतिम प्रभावी नियंत्रण रखने वाले किसी अन्य प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान शामिल होगी।

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285 बीए के तहत रिपोर्टिंग की आवश्यकता के लिए जानकारी युक्त गैर-व्यक्तियों के लिए खाता खोलने के फॉर्म का परिशिष्ट

प्रति
आईडीबीआई बैंक लिमिटेड

निकाय का नाम

ग्राहक आईडी

अनुभाग 1: कर संबंधी निवास की घोषणा (यदि कर संबंधी निवास केवल भारत है, तो कृपया इस अनुभाग को छोड़ दें)

1. कृपया निकाय के कर निवास का देश इंगित करें (यदि एक से अधिक देशों में निवासी हैं तो कृपया सभी देशों और संबंधित कर पहचान संख्या (टैक्स आयडेंटिफिकेशन नंबर) और टीआईएन जारी करने वाले देश का विवरण दें)।

कर निवास का देश/देश	कर पहचान संख्या (टीआईएन)/ कार्यरत समतुल्य संख्या	टीआईएन/कार्यरत समतुल्य संख्या जारी करने वाला देश	दस्तावेज प्रकार संलग्न (कर निवास प्रमाण पत्र और/या टीआईएन कार्ड या अन्य)	वह तिथि जहाँ तक दस्तावेजी साक्ष्य वैध है

कर उद्देश्यों के लिए भारत के बाहर इकाई के निवास क्षेत्र में पता:

संख्या इमारत का नाम

सड़क

स्थान

शहर/कस्बा

राज्य/प्रांत पिनकोड

देश

पता प्रकार (कोड के लिए परिशिष्ट 2 देखें):

पता प्रकार ☐ आवासीय या व्यवसाय ☐ आवासीय ☐ व्यवसाय ☐ पंजीकृत कार्यालय ☐ अनिर्दिष्ट

2. ए) यदि यूएसए है, तो क्या यह निर्दिष्ट यूएस व्यक्ति है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो परिशिष्ट 1 से बहिष्करण कोड प्रदान करें

(कृपया निर्दिष्ट यूएस व्यक्ति की परिभाषा के लिए तालिका 2 देखें)

बी) यदि भारत और यूएसए के अलावा है तो क्या यह अन्य रिपोर्ट योग्य व्यक्ति है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो परिशिष्ट 1 से बहिष्करण कोड प्रदान करें

**(कर निवास के विदेशी देश और टीआईएन के लिए दस्तावेजी साक्ष्य प्रदान किया जाना चाहिए)*

अनुभाग 2: निकायों का वर्गीकरण

1. क्या निकाय एक वित्तीय संस्था है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो कृपया इस अनुभाग को छोड़ दें.

(“वित्तीय निकाय” का अर्थ है एक संरक्षक संस्थान, एक डिपॉजिटरी संस्थान, एक निवेश संस्थान या एक निर्दिष्ट बीमा कंपनी.)

ए) रिपोर्टिंग वित्तीय संस्था? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो कृपया जीआईआईएन प्रदान करें

बी) गैर-रिपोर्टिंग वित्तीय संस्थान? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो परिशिष्ट 1 से श्रेणी प्रदान करें

सी) प्रायोजित निवेश संस्थान / ट्रस्टी डॉक्युमेंटेड ट्रस्ट? ☐ हाँ ☐ नहीं

यदि हाँ, तो प्रायोजित संस्थान / ट्रस्टी का नाम:

प्रायोजक संस्था / ट्रस्टी का जीआईआईएन:

डी) गैर-भागीदारी वित्तीय संस्थान? ☐ हाँ ☐ नहीं

ई) ओनर डॉक्युमेंटेड वित्तीय संस्थान? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो प्रत्येक नियंत्रक व्यक्ति को नीचे अनुभाग 4 में विवरण भरना चाहिए (परिभाषाओं के लिए परिशिष्ट 1 देखें)

2. क्या इकाई एक गैर-वित्तीय इकाई (एनएफई) है?

ए) क्या इकाई एक सक्रिय एनएफई है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो कृपया इस अनुभाग को छोड़ दें.

एनएफई की श्रेणी (कृपया परिशिष्ट 1 से श्रेणी प्रदान करें)	
यदि सूचीबद्ध कंपनी है, तो उस स्टॉक एक्सचेंज का नाम जिस पर सूचीबद्ध है:	
यदि सूचीबद्ध कंपनी से संबंधित निकाय है, तो सूचीबद्ध कंपनी का नाम और उस स्टॉक एक्सचेंज का नाम जिस पर सूचीबद्ध है:	

बी) क्या यह एक निष्क्रिय एनएफई है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो कृपया इस अनुभाग को छोड़ दें.

निष्क्रिय एनएफई की श्रेणी (कृपया परिशिष्ट 1 से श्रेणी प्रदान करें)

निष्क्रिय एनएफई के प्रत्येक नियंत्रक व्यक्ति को नीचे अनुभाग 4 में नियंत्रक व्यक्ति का विवरण भरना चाहिए (परिभाषाओं के लिए कृपया परिशिष्ट 1 देखें)

सी) क्या यह एक प्रत्यक्ष रिपोर्टिंग एनएफई है? ☐ हाँ ☐ नहीं यदि नहीं, तो कृपया इस अनुभाग को छोड़ दें.

जीआईआईएन

अनुभाग 3: नियंत्रक व्यक्ति घोषणा

यदि आपको नियंत्रक व्यक्ति(यों) के साथ निष्क्रिय एनएफई या स्वामी द्वारा प्रलेखित एफएफआई के रूप में वर्गीकृत किया गया है, तो कृपया निम्नलिखित विवरण प्रदान करें:

नाम	पत्राचार पता (शहर, राज्य, देश और पिन कोड के विवरण सहित)	कर उद्देश्य के लिए निवास का देश	टीआईएन/ कार्यात्मक समकक्ष	टीआईएन जारी करने वाला देश	नियंत्रक व्यक्ति का प्रकार (विकल्पों के लिए कृपया परिशिष्ट 2 देखें)	दस्तावेज प्रकार संलग्न* (कर निवास प्रमाण पत्र और/ या टीआईएन कार्ड या अन्य)	दस्तावेजी साक्ष्य की वैधता

विवरण	नियंत्रक व्यक्ति 1	नियंत्रक व्यक्ति 2	नियंत्रक व्यक्ति 3	नियंत्रक व्यक्ति 4	नियंत्रक व्यक्ति 5
माता का नाम					
पिता का नाम					
लिंग (विकल्पों के लिए परिशिष्ट 2 देखें)					
परमानेंट अकाउंट नंबर (पैन)					
पहचान प्रकार					
पहचान संख्या					
व्यवसाय प्रकार					
व्यवसाय					

जन्म तिथि – दिन/माह/वर्ष					
राष्ट्रीयता–आईएन – भारतीय/अन्य (यदि अन्य है, तो कृपया देश का उल्लेख करें)					
जन्म स्थान					
जन्म का देश					
कर उद्देश्यों के लिए भारत के बाहर उस क्षेत्राधिकार का पता जहाँ नियंत्रक व्यक्ति निवास करता है					
पता प्रकार (कोड के लिए परिशिष्ट 2 देखें)					

धारा 4: घोषणा और वचनबद्धता

मैं/हम प्रमाणित करते हूँ कि

ए) फॉर्म में दी गई जानकारी आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 28बीए के अनुसार है, जिसे आयकर नियम, 1962 के नियम 114एफ से 114एच के साथ पढ़ा जाता है.

बी) फॉर्म में मेरे/हमारे द्वारा दी गई जानकारी, इसके सहायक अनुलग्नक और साथ ही मेरे/हमारे द्वारा दिए गए दस्तावेजी साक्ष्य, हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सत्य, सही और पूर्ण हैं और मैंने/हमने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं छिपाई है जो रिपोर्ट करने योग्य खाते के रूप में या अन्यथा खाते के मूल्यांकन/वर्गीकरण को प्रभावित कर सकती है.

सी) मैं/हम आईडीबीआई बैंक को खाते और उसमें होने वाले सभी लेन-देन से संबंधित जानकारी एकत्रित करने, संग्रहीत करने, संप्रेषित करने और संसाधित करने की अनुमति देता/देते हूँ, जिसमें घरेलू या विदेशी किसी भी कानून या विनियमन के अनुपालन के लिए किसी भी गोपनीय जानकारी को भारत में और/या बाहर के प्राधिकारियों के साथ साझा करना, अंतरण करना और प्रकट करना शामिल है.

डी) मैं/हम परिवर्तन की तिथि से 30 दिनों के भीतर घोषणा और खुलासा करने की जिम्मेदारी लेते हूँ, फॉर्म में दी गई जानकारी, इसके सहायक अनुलग्नकों के साथ-साथ हमारे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य में होने वाले किसी भी परिवर्तन या यदि कोई प्रमाणीकरण गलत हो जाता है और दस्तावेजी साक्ष्य के साथ नया स्व-प्रमाण प्रदान करने की जिम्मेदारी लेते हूँ.

ई) मैं/हम यह भी सहमत हूँ कि हमारे द्वारा अब या भविष्य में ज्ञात किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य का खुलासा करने में हमारी विफलता हमारे आवेदन को अमान्य कर सकती है और आईडीबीआई बैंक मेरे/हमारे खाते के परिचालन पर प्रतिबंध लगाने या इसे बंद करने या किसी नियामक और/या भारत सरकार द्वारा इस उद्देश्य के लिए नामित किसी प्राधिकरण को रिपोर्ट करने या आईडीबीआई बैंक द्वारा उचित समझी जाने वाली कोई अन्य कार्यवाई करने के अपने अधिकार में होगा यदि हमारे द्वारा निर्धारित अवधि के भीतर कमी को दूर नहीं किया जाता है.

एफ) मैं/हम एतद्वारा स्वीकार और पुष्टि करते हूँ कि आईडीबीआई बैंक को मेरे/हमारे द्वारा आईडीबीआई बैंक को प्रदान की गई जानकारी की पुष्टि करने के लिए सार्वजनिक डोमेन में उपलब्ध जानकारी से जांच करने का अधिकार और प्राधिकार होगा.

जी) यह मेरी/हमारी जिम्मेदारी होगी कि मैं खुद को शिक्षित करूँ और अधिनियम की धारा 285बीए के तहत रिपोर्टिंग से संबंधित सभी प्रासंगिक कानूनों का हर समय पालन करूँ, साथ ही उसके तहत नियमों का पालन करूँ.

एच) मैं/हम इस विषय में भारत या विदेश में कानून में किसी भी बदलाव के कारण बैंक को समय-समय पर आवश्यक जानकारी और/या दस्तावेज प्रदान करने के लिए भी सहमत हूँ।

आई) मैं/हम गलत या अपूर्ण जानकारी प्रदान करने के कारण बैंक को होने वाले किसी भी नुकसान के लिए बैंक को क्षतिपूर्ति करूँगे.

जे) मैं/हम प्रमाणित करते हूँ कि मेरे/हमारे पास सीबीडीटी नियमों/सेबी/आरबीआई दिशानिर्देशों के अनुसार निकाय के लिए हस्ताक्षर करने की क्षमता है.

के) मैं/हम घोषणा करते हूँ कि इस फॉर्म पर दी गई जानकारी, मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सही और पूर्ण है. मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हूँ कि यदि इस फॉर्म पर कोई जानकारी बदली जाती है तो मैं/हम बैंक को 30 दिनों के भीतर सूचित करेंगे.

अधिकृत हस्ताक्षर:

संस्थान का सील और मुहर

नाम: _____

पद/पदनाम: _____

दिनांक:

*निर्देश:

1. ऊपर बताई गई सभी जानकारी अनिवार्य रूप से प्रदान की जानी चाहिए.

2. खाता खोलने के फॉर्म के उपरोक्त अनुलग्नक पर सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए.

परिशिष्ट 1 – परिशिष्ट को पूरा करने के लिए आगे के निर्देश.	
(आप एफएटीसीए और सीआरएस वर्गीकरण पर आगे के मार्गदर्शन के लिए अपने पेशेवर कर सलाहकार से परामर्श कर सकते हैं)	
“वित्तीय संस्थान”	
संरक्षक संस्थान	कोई भी निकाय जो अपने व्यवसाय के एक बड़े हिस्से के रूप में, दूसरों के खाते के लिए वित्तीय संपत्ति रखता है
डिपॉजिटरी संस्थान	कोई भी निकाय जो बैंकिंग या इसी तरह के व्यवसाय के सामान्य क्रम में जमा स्वीकार करती है
निवेश निकाय	कोई भी निकाय जो: (ए) मुख्य रूप से ग्राहक के लिए या उसकी ओर से निम्नलिखित गतिविधियों या संचालनों में से एक या अधिक व्यवसाय के रूप में संचालित करती है, अर्थात्– (i) मनी मार्केट इंस्ट्रूमेंट्स (चेक, बिल, जमा प्रमाणपत्र, डेरिवेटिव, आदि) में ट्रेडिंग; विदेशी मुद्रा; विनियम, व्याज दर और इंडेक्स इंस्ट्रूमेंट्स; हस्तांतरणीय प्रतिभूतियाँ; या क्मोडिटी वायदा व्यापार; या (ii) व्यक्तिगत और सामूहिक पोर्टफोलियो प्रबंधन; या (iii) अन्यथा अन्य व्यक्तियों की ओर से वित्तीय परिसंपत्तियों या धन का निवेश, प्रशासन या प्रबंधन करना; (बी) जिसकी सकल आय मुख्य रूप से वित्तीय परिसंपत्तियों में निवेश, पुनर्निवेश या व्यापार के कारण होती है, यदि निकाय का प्रबंधन किसी अन्य निकाय द्वारा किया जाता है जो एक वित्तीय संस्थान है.
निर्दिष्ट बीमा कंपनी	कोई भी निकाय जो एक बीमा कंपनी (या बीमा कंपनी की होल्डिंग कंपनी) है जो नकद मूल्य बीमा अनुबंध या वार्षिकी अनुबंध के संबंध में भुगतान जारी करती है या भुगतान करने के लिए बाध्य है
स्वामी द्वारा डॉक्युमेंटेड वित्तीय संस्थान	यह एक वित्तीय संस्थान है जो यूएस आईआरएस को रिपोर्ट नहीं करता है. स्वामी द्वारा डॉक्युमेंटेड एफआई आम तौर पर छोटी निवेश इकाइयाँ होती हैं.
प्रत्यक्ष रिपोर्टिंग गैर-वित्तीय निकाय	यह एक निष्क्रिय एनएफआई है, लेकिन यह वित्तीय संस्थान के साथ नियंत्रित व्यक्तियों का विवरण साझा नहीं करेगा, जिसके साथ यह खाता रखता है, लेकिन सीधे यूएस आईआरएस को रिपोर्ट करेगा और इसलिए इसका जीआईआईएन लिया जाना चाहिए
संबंधित निकाय	कोई निकाय किसी अन्य निकाय का संबंधित निकाय होती है यदि कोई भी निकाय दूसरे निकाय को नियंत्रित करता है, या दोनों निकाय समान नियंत्रण में होते हैं. इस उद्देश्य के लिए, नियंत्रण में किसी इकाई में पचास प्रतिशत से अधिक वोटों और मूल्य का प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष स्वामित्व शामिल होता है

13

(ए) “निष्क्रिय एनएफई”

अनु. क्र.	निष्क्रिय एनएफएफई की श्रेणी
1.	कोई भी गैर-वित्तीय निकाय जो सक्रिय गैर-वित्तीय निकाय नहीं है
2	खंड (3) के स्पष्टीकरण के खंड (सी) के उप-खंड (बी) में वर्णित एक निवेश निकाय*
3	रोक लगाने वाली विदेशी भागीदारी या रोक लगाने वाला विदेशी ट्रस्ट

*नियम 114एफ का स्पष्टीकरण

(सी) “निवेश निकाय” का अर्थ है कोई भी निकाय, –

(1) जो मुख्य रूप से ग्राहक के लिए या उसकी ओर से निम्नलिखित गतिविधियों या प्रचालनों में से एक या अधिक का व्यवसाय के रूप में संचालन करती है, अर्थात्: –

(i) मनी मार्केट इंस्ट्रुमेंट्स (चेक, बिल, जमा प्रमाणपत्र, डेरिवेटिव, आदि) में व्यापार; विदेशी मुद्रा; विनियम, ब्याज दर और सूचकांक उपकरण; हस्तांतरणीय प्रतिभूतियाँ; या कर्मोडिटी वायदा व्यापार; या

(ii) व्यक्तिगत और सामूहिक पोर्टफोलियो प्रबंधन; या

(iii) अन्यथा अन्य व्यक्तियों की ओर से वित्तीय परिसंपत्तियों या धन का निवेश, प्रशासन, या प्रबंधन करना; या

(2) जिसकी सकल आय मुख्य रूप से वित्तीय परिसंपत्तियों में निवेश, पुनर्निवेश, या व्यापार के कारण होती है, यदि इकाई किसी अन्य इकाई द्वारा प्रबंधित की जाती है जो एक डिपॉजिटरी संस्थान, एक संरक्षक संस्थान, एक निर्दिष्ट बीमा कंपनी, या इस खंड के उप-खंड (ए) में उल्लिखित एक निवेश निकाय है.

(बी) “निष्क्रिय आय” में निम्नलिखित के माध्यम से आय शामिल है: (1) लाभांश; (2) ब्याज; (3) ब्याज के बराबर आय; (4) किराए और रॉयल्टी (गैर-वित्तीय इकाई के कर्मचारियों द्वारा, कम से कम आंशिक रूप से, संचालित व्यवसाय के सक्रिय संचालन में प्राप्त किराए और रॉयल्टी के अलावा); (5) एन्गुडिटियाँ (6) वित्तीय परिसंपत्तियों की बिक्री या विनियम से होने वाले नुकसान पर लाभ की अधिकता जो निष्क्रिय आय को जन्म देती है; (7) किसी वित्तीय परिसंपत्ति में लेनदेन (वायदा, फॉरवर्ड, विकल्प और इसी तरह के लेनदेन सहित) से होने वाले नुकसान की तुलना में लाभ की अधिकता; (8) विदेशी मुद्रा लाभ की तुलना में विदेशी मुद्रा हानि की अधिकता; (9) स्वैप से शुद्ध आय; या (10) नकद मूल्य बीमा अनुबंधों के तहत प्राप्त राशियाँ:

(सी) “सक्रिय गैर-वित्तीय निकाय” का अर्थ है कोई भी गैर-वित्तीय निकाय जो निम्नलिखित मानदंडों में से किसी एक को पूरा करती है, अर्थात्: –

(i) पिछले वित्तीय वर्ष के लिए इकाई की सकल आय का 50 प्रतिशत से कम निष्क्रिय आय है और पिछले वित्तीय वर्ष के दौरान इकाई द्वारा रखी गई परिसंपत्तियों का 50 प्रतिशत से कम ऐसी परिसंपत्तियाँ हैं जो निष्क्रिय आय उत्पन्न करती हैं या निष्क्रिय आय उत्पन्न करने के लिए रखी जाती हैं; या

(ii) निकाय के स्टॉक का नियमित रूप से किसी स्थापित प्रतिभूति बाजार में कारोबार होता है या गैर-वित्तीय निकाय किसी निकाय का संबंधित निकाय है जिसके स्टॉक का नियमित रूप से किसी स्थापित प्रतिभूति बाजार में कारोबार होता है; या स्पष्टीकरण. – इस उप-खंड के प्रयोजन के लिए, स्थापित प्रतिभूति बाजार का अर्थ है एक एक्सचेंज जिसे आधिकारिक तौर पर मान्यता प्राप्त है और उस सरकारी प्राधिकरण द्वारा पर्यवेक्षित किया जाता है जिसमें प्रतिभूति बाजार स्थित है और जिसका एक्सचेंज पर कारोबार किए जाने वाले शेयरों का एक सार्थक वार्षिक मूल्य है.

(iii) निकाय एक सरकारी निकाय, एक अंतर्राष्ट्रीय संस्थान, एक केंद्रीय बैंक, या एक निकाय है जो पूर्ववर्ती में से एक या अधिक के पूर्ण स्वामित्व में है; या

(iv) इकाई की सभी गतिविधियाँ (पूरी तरह से या आंशिक रूप से) एक या अधिक सहायक कंपनियों के बकाया स्टॉक को धारण करने, या उन्हें वित्तपोषण और सेवाएँ प्रदान करने से मिलकर बनती हैं जो किसी वित्तीय संस्थान के व्यवसाय के अलावा अन्य व्यापार या व्यवसाय में संलग्न हैं, सिवाय इसके कि कोई इकाई इस स्थिति के लिए योग्य नहीं है यदि वह एक निवेश निधि के रूप में कार्य करती है (या खुद को रखती है), जैसे कि एक निजी इक्विटी फंड, एडमिं पंजी निधि, लीवरेज्ड बायआउट फंड, या कोई भी निवेश साधन जिसका उद्देश्य कंपनियों का अधिग्रहण या वित्तपोषण करना है और फिर निवेश उद्देश्यों के लिए पूंजीगत परिसंपत्तियों के रूप में उन कंपनियों में हित रखना है; या

(v) निकाय अभी तक कोई व्यवसाय संचालित नहीं कर रही है और उसका कोई पूर्व परिचालन इतिहास नहीं है, लेकिन वह वित्तीय संस्थान के अलावा किसी अन्य व्यवसाय को संचालित करने के इरादे से परिसंपत्तियों में पूंजी निवेश कर रही है, बशर्ते कि इकाई अपने प्रारंभिक संगठन की तारीख के 24 महीने बाद की तारीख के बाद इस अपवाद के लिए योग्य न हो; या

(vi) इकाई पिछले पांच वर्षों में वित्तीय संस्था नहीं थी, तथा अपनी परिसंपत्तियों के परिसमापन की प्रक्रिया में है या वित्तीय संस्था के अलावा किसी अन्य व्यवसाय में परिचालन जारी रखने या पुनः आरंभ करने के इरादे से पुनर्गठन कर रही है; या

(vii) इकाई मुख्य रूप से संबंधित संस्थाओं के साथ या उनके लिए वित्तपोषण और हेजिंग लेन-देन में संलग्न है, जो वित्तीय संस्थाएँ नहीं हैं, तथा किसी ऐसी संस्था को वित्तपोषण या हेजिंग सेवाएँ प्रदान नहीं करती है, जो संबंधित संस्था नहीं है, बशर्ते कि ऐसी किसी संबंधित संस्था का समूह मुख्य रूप से वित्तीय संस्था के अलावा किसी अन्य व्यवसाय में संलग्न हो; या

(viii) इकाई निम्नलिखित सभी आवश्यकताओं को पूरा करती है, अर्थात्: –

ए) यह भारत में विशेष रूप से धार्मिक, धर्मार्थ, वैज्ञानिक, कलात्मक, सांस्कृतिक, एथलेटिक या शैक्षिक उद्देश्यों के लिए स्थापित और संचालित है; या यह भारत में स्थापित और संचालित है और यह एक पेशेवर संगठन, व्यापार लीग, चैंबर ऑफ कॉमर्स, श्रमिक संगठन, कृषि या बागवानी संस्थान, नागरिक लीग या विशेष रूप से सामाजिक कल्याण को बढ़ावा देने के लिए संचालित संस्थान है;

बी) यह भारत में आयकर से मुक्त है;

सी) इसमें ऐसे कोई शेयरधारक या सदस्य नहीं हैं, जिनका इसकी आय या परिसंपत्तियों में स्वामित्व या लाभकारी हित हो;

डी) इकाई के निवास के अधिकार क्षेत्र या इकाई के गठन के दस्तावेजों के लागू कानून इकाई की किसी भी आय या परिसंपत्तियों को इकाई की धर्मार्थ गतिविधियों के संचालन के अलावा किसी निजी व्यक्ति या गैर-धर्मार्थ निकाय को वितरित करने या उसके लाभ के लिए लागू करने की अनुमति नहीं देते हैं, या प्रदान की गई सेवाओं के लिए उचित मुआवजे के भुगतान के रूप में, या निकाय द्वारा खरीदी गई संपत्ति के उचित बाजार मूल्य का प्रतिनिधित्व करने वाले भुगतान के रूप में; और

ई) निकाय के निवास के अधिकार क्षेत्र या इकाई के गठन के दस्तावेजों के लागू कानूनों की आवश्यकता है कि निकाय के परिसमापन या विघटन पर, इसकी सभी संपत्तियाँ किसी सरकारी निकाय या अन्य गैर-लाभकारी संगठन को वितरित की जाएँ, या निकाय के निवास के अधिकार क्षेत्र की सरकार या उसके किसी राजनीतिक उपखंड को सौंप दी जाएँ.

डी) नियंत्रण करने वाले व्यक्ति का अर्थ है प्राकृतिक व्यक्ति जो किसी इकाई पर नियंत्रण रखते हैं और इसमें धन शोधन निवारण (लेनदेन के स्वरूप और मूल्य के अभिलेखों का रखरखाव, रखरखाव की प्रक्रिया और तरीका तथा सूचना प्रस्तुत करने का समय और बैंकिंग कंपनियों, वित्तीय संस्थानों और मध्यस्थों के ग्राहकों की पहचान के अभिलेखों का सत्यापन और रखरखाव) नियम, 2005 के नियम 9 के उप-नियम (1ए) के स्पष्टीकरण में परिभाषित लाभकारी स्वामी शामिल हैं.

आरबीआई परिपत्र संख्या डीबीओडी.एमएल.बीसी. संख्या 71/14.01.001/2012-13 दिनांक 18 जनवरी, 2013 के माध्यम से जारी लाभकारी स्वामित्व की पहचान पर दिशानिर्देशों के अनुसार, व्यक्तियों (व्यक्तियों के अलावा) को लाभकारी स्वामी (स्वामियों) ('बीओ') का विवरण प्रदान करना आवश्यक है. तदनुसार, लाभकारी स्वामी का अर्थ है 'प्राकृतिक व्यक्ति', जो अकेले या साथ मिलकर या एक या अधिक न्यायिक व्यक्तियों के माध्यम से, स्वामित्व के माध्यम से नियंत्रण रखता है या जिसके पास अंततः निम्नलिखित का नियंत्रण स्वामित्व हित /हकदारी है:

i. न्यायिक व्यक्ति के शेयरों या पूंजी या मुनाफे का 25% से अधिक, जहां न्यायिक व्यक्ति एक कंपनी है;

ii. न्यायिक व्यक्ति की पूंजी या मुनाफे का 15% से अधिक, जहां न्यायिक व्यक्ति एक साझेदारी निकाय है; या

iii. न्यायिक व्यक्ति की संपत्ति या पूंजी या मुनाफे का 15% से अधिक, जहां न्यायिक व्यक्ति एक असंबद्ध संघ या व्यक्तियों का निकाय है.

जहां ग्राहक एक ट्रस्ट है, बैंकिंग कंपनी और वित्तीय संस्थान, जैसा भी मामला हो, ग्राहक के लाभकारी स्वामियों की पहचान करना और ट्रस्ट के निपटानकर्ता, ट्रस्टी, संरक्षक, ट्रस्ट में 15% या उससे अधिक हिस्सेदारी वाले लाभार्थियों और नियंत्रण या स्वामित्व की श्रृंखला के माध्यम से ट्रस्ट पर अंतिम प्रभावी नियंत्रण रखने वाले किसी अन्य प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान के माध्यम से ऐसे व्यक्तियों की पहचान सत्यापित करने के लिए उचित उपाय करना.

i. ऐसे मामलों में जहां संदेह है

ii. कि क्या नियंत्रित स्वामित्व हित वाला व्यक्ति लाभकारी स्वामी है या जहां कोई प्राकृतिक व्यक्ति स्वामित्व हितों के माध्यम से नियंत्रण नहीं करता है, अन्य तरीकों से न्यायिक व्यक्ति पर नियंत्रण रखने वाले प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान. स्पष्टीकरण: अन्य तरीकों से नियंत्रण मताधिकार, समझौते, व्यवस्था आदि के माध्यम से किया जा सकता है.

iii. जहां उपरोक्त (1) या (2) के तहत किसी प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान नहीं की जाती है, वहाँ संबंधित प्राकृतिक व्यक्ति की पहचान जो वरिष्ठ प्रबंध अधिकारी का पद धारण करता है.

ई) यू.एस. व्यक्ति का अर्थ है संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक या निवासी व्यक्ति, संयुक्त राज्य अमेरिका में या संयुक्त राज्य अमेरिका या उसके किसी राज्य के कानूनों के तहत संगठित भागीदारी या निगम, एक ट्रस्ट यदि (1) संयुक्त राज्य अमेरिका के भीतर एक न्यायालय के पास ट्रस्ट के प्रशासन से संबंधित सभी मुद्दों के संबंध में आदेश या निर्णय देने के लिए लागू कानून के तहत अधिकार होगा, और (2) एक या अधिक यू.एस. व्यक्तियों के पास ट्रस्ट के सभी महत्वपूर्ण निर्णयों को नियंत्रित करने का अधिकार है, या एक मृतक की संपत्ति जो संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक या निवासी है.

एफ) निर्दिष्ट यू.एस. व्यक्ति – निम्नलिखित के अलावा कोई यू.एस. व्यक्ति:

i. एक निगम जिसके स्टॉक का नियमित रूप से एक या अधिक स्थापित प्रतिभूति बाजारों में कारोबार होता है;

ii. कोई भी निगम जो यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 1471(ई)(2) में परिभाषित एक ही विस्तारित संबद्ध समूह का सदस्य है, जैसा कि खंड (1) में वर्णित निगम है;

iii. संयुक्त राज्य अमेरिका या उसकी कोई पूर्ण स्वामित्व वाली एजेंसी या साधन;

iv. संयुक्त राज्य अमेरिका का कोई भी राज्य, कोई भी अमेरिकी क्षेत्र, उपर्युक्त में से किसी का कोई भी राजनीतिक उपखंड, या उपर्युक्त में से किसी एक या अधिक की कोई पूर्ण स्वामित्व वाली एजेंसी या साधन;

v. अमेरिकी आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 501(ए) के तहत कराधान से छूट प्राप्त कोई भी संगठन या अमेरिकी आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 7701(ए)(37) में परिभाषित व्यक्तिगत सेवानिवृत्ति योजना;

vi. अमेरिकी आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 581 में परिभाषित कोई भी बैंक;

vii. अमेरिकी आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 856 में परिभाषित कोई भी रियल एस्टेट निवेश ट्रस्ट

viii. अमेरिकी आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 851 में परिभाषित कोई भी विनियमित निवेश कंपनी या 1940 के निवेश कंपनी अधिनियम (15 यू.एस.सी. 80ए-64) के तहत अमेरिकी प्रतिभूति और विनियम आयोग के साथ पंजीकृत कोई भी इकाई;

ix. यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 584(ए) में परिभाषित कोई भी सामान्य ट्रस्ट फंड;

x. कोई भी ट्रस्ट जो यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 664(सी) के तहत कर से मुक्त है या जो यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 4947(ए)(1) में वर्णित है;

xi. प्रतिभूतियों, वस्तुओं या व्युत्पन्न वित्तीय साधनों (काल्पनिक प्रमुख अनुबंधों, वायदा, वायदा और विकल्प सहित) का डीलर जो संयुक्त राज्य अमेरिका या किसी राज्य के कानूनों के तहत इस तरह पंजीकृत है;

xii. यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 6045(सी) में परिभाषित ब्रोकर; या

xiii. यू.एस. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 403(बी) या धारा 457(जी) में वर्णित किसी योजना के तहत कोई कर-मुक्त ट्रस्ट.

(जी) अन्य रिपोर्ट योग्य खातों के रूप में माने जाने से अपवर्जन

अनु. क्र.	निकाय का प्रकार
1	कोई कॉर्पोरेशन जिसके स्टॉक का नियमित रूप से एक या अधिक स्थापित इक्विटी मार्केट में कारोबार होता है
2	कोई कॉर्पोरेशन जो मद 1 में उल्लिखित निगम की संबंधित इकाई है
3	कोई सरकारी निकाय
4	कोई अंतर्राष्ट्रीय संस्थान
5	कोई सेंट्रल बैंक
6	कोई वित्तीय संस्थान

(एच) गैर रिपोर्टिंग वित्तीय संस्थान का अर्थ है कोई भी वित्तीय संस्थान यानी

ए. कोई सरकारी निकाय, अंतर्राष्ट्रीय संस्थान या सेंट्रल बैंक, किसी निर्दिष्ट बीमा कंपनी, कस्टोडियल संस्थान या डिपॉजिटरी संस्थान द्वारा की गई किसी प्रकार की वाणिज्यिक वित्तीय गतिविधि के संबंध में किसी बाध्यता से प्राप्त भुगतान के संबंध के अलावा;

बी. कोई ट्रीटी क्वालिफाइड रिटायरमेंट फंड; कोई व्यापक भागीदारी सेवानिवृत्ति निधि; कोई नैरो पार्टिसिपेशन रिटायरमेंट फंड; या किसी सरकारी निकाय, अंतर्राष्ट्रीय संस्थान या सेंट्रल बैंक का पेंशन फंड;

सी. सशस्त्र बलों का गैर-सार्वजनिक फंड, कर्मचारी राज्य बीमा फंड, ग्रेच्युटी फंड या भविष्य निधि;

डी. कोई निकाय जो केवल इसलिए भारतीय वित्तीय संस्था है क्योंकि वह एक निवेश संस्था है, बशर्ते कि उस संस्थान में इक्विटी हित का प्रत्येक प्रत्यक्ष धारक उप-खण्ड (ए) से (सी) में संदर्भित वित्तीय संस्थान हो, तथा ऐसे संस्थान में ऋण हित का प्रत्येक प्रत्यक्ष धारक या तो किसी डिपॉजिटरी संस्थान (ऐसी संस्था को दिए गए ऋण के संबंध में) हो या उप-खण्ड (ए) से (सी) में निर्दिष्ट वित्तीय संस्था हो;

इ. कोई योग्य क्रेडिट कार्ड जारीकर्ता;

एफ. भारत में स्थापित कोई निवेश संस्था जो केवल इसलिए वित्तीय संस्था है क्योंकि वह, -

(I) किसी ग्राहक को निवेश सलाह देती है और उसकी ओर से कार्य करती है, या

(II) किसी ग्राहक के लिए पोर्टफोलियो का प्रबंधन करती है और उसकी ओर से कार्य करती है, या

(III) किसी ग्राहक की ओर से गैर-भागीदारी वित्तीय संस्था के अलावा किसी अन्य वित्तीय संस्था में ग्राहक के नाम पर जमा की गई निधियों या प्रतिभूतियों का निवेश, प्रबंधन या प्रशासन करने के उद्देश्य से व्यापार करती है;

जी. एक छूट प्राप्त सामूहिक निवेश माध्यम;

एच. किसी भी कानून के तहत स्थापित ट्रस्ट, जो इस सीमा तक लागू हो कि ट्रस्ट का ट्रस्टी एक रिपोर्टिंग वित्तीय संस्थान है और ट्रस्ट के सभी रिपोर्ट करने योग्य खातों के संबंध में नियम 114जी के तहत रिपोर्ट की जाने वाली सभी जानकारी की रिपोर्ट करता है;

आई. एक स्थानीय ग्राहक आधार वाला वित्तीय संस्थान;

जे. एक स्थानीय बैंक;

के. केवल कम मूल्य वाले खातों से युक्त वित्तीय संस्थान;

एल. प्रायोजित निवेश निकाय और नियंत्रित विदेशी कॉर्पोरेशन, किसी भी यू.एस. रिपोर्ट करने योग्य खाते के मामले में; या ए. किसी भी यू.एस. रिपोर्ट करने योग्य खाते के मामले में प्रायोजित निकटता से धारित निवेश माध्यम.

परिशिष्ट 2 – संदर्भ कोड			
ए – सोल प्रॉपराइटरशिप	डी – प्रायवेट लिमिटेड कंपनी	जी – एओपी/ बीओआई	जे – लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरशिप
बी – पार्टनरशिप फर्म	ई – पब्लिक लिमिटेड कंपनी	एच – ट्रस्ट	के – आर्टिफिशियल जुरिडिकल पर्सन
सी – एचयूएफ	एफ – सोसायटी	आई – लिक्विडेटर	जेड – अन्य

निकाय पहचान प्रकार				
टी – टैक्स आयडेंटिफिकेशन नंबर	जी – यू.एस. ग्लोबल इंटरमीडियरी आयडेंटिफिकेशन	सी – कंपनी आयडेंटिफिकेशन नंबर	ई – ग्लोबल एंटिटी आयडेंटिफिकेशन नंबर (ईआईएन)	ओ – अन्य संख्या

पता प्रकार कोड (निकाय और नियंत्रक व्यक्ति के लिए)

1 – आवासीय या व्यवसाय	2 – आवासीय	3 – व्यवसाय	4 – पंजीकृत कार्यालय	5 – अनिर्दिष्ट
-----------------------	------------	-------------	----------------------	----------------

नियंत्रक व्यक्ति प्रकार			
सी01 – लीगल पर्सन का सीपी – ओनरशिप	सी 05 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट ट्रस्टी	सी 09 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट – अन्य – सेटलर समतुल्य	सी 13 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – अन्य – अन्य समतुल्य
सी 02 – लीगल पर्सन का सीपी – अन्य साधन	सी 06 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट – संरक्षक	सी 10 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – अन्य ट्रस्टी समतुल्य	सी14 – अज्ञात
सी 03 – लीगल पर्सन का सीपी – वरिष्ठ प्रबंध अधिकारी	सी 07 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट लाभार्थी	सी 11 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – अन्य संरक्षक समतुल्य	
सी 04 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट सेटलर	सी 08 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – ट्रस्ट – अन्य	सी 12 – लीगल अरेंजमेंट का सीपी – अन्य लाभार्थी समतुल्य	

नियंत्रक व्यक्ति पहचान प्रकार				
ए – पासपोर्ट	सी – पैन कार्ड	ई – ड्राइविंग लाइसेंस	जी – नरेगा जॉब कार्ड	जेड – अन्य
बी – मतदाता पहचान पत्र	डी – पहचान पत्र	एफ – यूआईडीएआई पत्र	एच – वर्गीकृत नहीं	

नियंत्रक व्यक्ति के व्यवसाय प्रकार			
एस – सेवा	ओ – अन्य	बी – व्यवसाय	एक्स – वर्गीकृत नहीं

नियंत्रक व्यक्ति का लिंग प्रकार			
एफ – महिला	एम – पुरुष	टी – तृतीय पंथी	ओ – अन्य

नियंत्रित व्यक्ति की आवासीय स्थिति			
निवासी व्यक्ति	अनिवासी भारतीय	विदेशी नागरिक	भारतीय मूल का व्यक्ति

पावती – शाखा प्रति

फॉर्म सीरियल नं. आईएन

ग्राहक का नाम

सीपीयू/आरपीयू को भेजा गया

पावती – ग्राहक प्रति

फॉर्म सीरियल नं. आईएन

(कृपया इस नंबर को तब तक नोट करके रखें जब तक आपको अपना ग्राहक आईडी न मिल जाए)

पावती तिथि:

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

बचत खाता



व्यवसाय चालू खाता



फिक्स्ड और फ्लोटिंग टर्म डिपॉजिट



आवर्ती जमा



एनआरआई सेवाएँ



अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड



पसंदीदा बैंकिंग



गिफ्ट कार्ड



वर्ल्ड/ग्लोबल करेंसी कार्ड



क्रेडिट कार्ड

बच्चों/युवाओं/महिलाओं/वेतनभोगी/
वरिष्ठ नागरिकों के लिए विशेष खाते



कैपिटल गेन्स अकाउंट स्कीम



कैपिटल मार्केट प्रोडक्ट्स



गृह ऋण



शिक्षा ऋण



ऑटो ऋण



संपत्ति के प्रति ऋण



होम लोन इंटरेस्ट सेवर



लॉकर सुविधा



आईडीबीआई बैंक लिमिटेड, पंजीकृत कार्यालय: आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई 400 005.

टोल फ्री नंबर: 1800-209-4324/1800-22-1070, गैर-टोल फ्री नंबर: 022-67719100.

हमारे यहाँ विजिट करें: www.idbibank.in



CIN - L65190MH2004GO148838

आयडीबीआई बैंक खाली प्रॉडक्ट्स आणि सेवा पुरवते

- | | |
|--|------------------------------|
| • व्यवसाय चालू खाता | • बचत खाता |
| • फिक्स्ड और फ्लोटिंग टर्म डिपॉजिट | • आवर्ती जमा |
| • एनआरआई सेवाएँ | • अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड |
| • पसंदीदा बैंकिंग | • गिफ्ट कार्ड |
| • वर्ल्ड/ग्लोबल करेंसी कार्ड | • क्रेडिट कार्ड |
| • लॉकर सुविधा | • कैपिटल गेन्स अकाउंट स्कीम |
| • कैपिटल मार्केट प्रोडक्ट्स | |
| • बच्चों/युवाओं/महिलाओं/वेतनभोगी/वरिष्ठ नागरिकों के लिए विशेष खाते | |



आईडीबीआई बैंक लिमिटेड, पंजीकृत कार्यालय: आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई 400 005.

टोल फ्री नंबर: 1800-209-4324/1800-22-1070, गैर-टोल फ्री नंबर: 022-67719100.

हमारे यहाँ विजिट करें: www.idbibank.in

