



The Kangra Co-operative Bank Ltd.

दी कांगड़ा को-ऑपरेटिव बैंक लि.

Largest

Urban Co-operative
Bank of Delhi

ATM A/C OPENING FORM / एटीएम खाता खोलने का फार्म

Branch Name / शाखा नाम

Bank Form No. / बैंक फार्म अनुक्रमांक सं.

Only For Office Use / केवल कार्यालय उपयोग के लिए		Existing A/c No. मौजूदा खाता क्र.	Type of A/c : SB / CA / CC / OD खाते का प्रकार
Application ID अनुक्रमांक सं.	Customer ID ग्राहक क्र.	ATM A/c No. एटीएम खाता सं.	व्यक्तिगत बचत खाता / चालू खाता
Branch ID शाखा क्र.	Date दिनांक	Card No. कार्ड नं.	
	(दिवस) (महीना) (वर्ष)		

*Applicant Name: Mr./Ms./Mrs. (BLOCK LETTERS) [First Name] [Middle Name]

ग्राहक का पूरा नाम : श्री/सौ./श्रीमती (स्पष्ट अक्षरों में)

*S/o / D/o / W/o Sh. (BLOCK LETTERS) [First Name] [Middle Name]

*Address पता

*Village गाँव *Tehsil तहसील *District जिला *PIN Code पिन कोड

*E-mail ई-मेल Sex लिंग Male पुरुष Female स्त्री

*Date of Birth जन्म तिथि (दिवस) (महीना) (वर्ष) Marital Status वैवाहिक स्थिति Married विवाहित Unmarried अविवाहित

*Mother's Maiden Name माता का विवाहपूर्व नाम Customer's Signature / ग्राहक के हस्ताक्षर

Customer Type: Public Staff Senior Citizen Minor Customer's Photo (I-card size colour photo) ग्राहक का फोटो (आयकार्ड साइज कलर फोटो)

Nationality राष्ट्रीयता PAN No. पीएन नं.

Tel. No. फोन नं. (एसटीडी कोड) Self व्यक्तिगत Other अन्य Mobile No. मोबाईल नं.

Documents to be submitted to bank as per KYC Forms / केवायसी नियम अनुसार निम्नलिखित कागजात बैंक को दें :

Any one from List 'A' (for Photo ID) लिस्ट 'अ' में कोई एक (फोटो आईडी पहचान के लिए)	Any one from List 'B' (for Address Proof) लिस्ट 'ब' में कोई एक (आवास के पहचान के लिए)
<input type="checkbox"/> Election Card चुनाव पहचान पत्र	<input type="checkbox"/> Electricity Bill बिजली का बिल
<input type="checkbox"/> Driving Licence वाहन चलाने का लाइसेन्स	<input type="checkbox"/> Telephone Bill (other than Mobile Bill) टेलीफोन बिल (मोबाई बिल को छोड़कर)
<input type="checkbox"/> PAN Card पीएन कार्ड	<input type="checkbox"/> Ration Card राशन कार्ड
<input type="checkbox"/> Aadhaar Card आधार कार्ड	<input type="checkbox"/> Gas Connection Booklet गैस कनेक्शन पुस्तिका
<input type="checkbox"/> Passport पासपोर्ट	

Introducer's Details / परिचयदाता की जानकारी:

Introducer's Name : Mr./Ms./Mrs. परिचयदाता का नाम: श्री/सौ./श्रीमती		
Address पता		
A/c No. & Type खाता क्र. व प्रकार	Branch शाखा	Date of A/c Opening खाता खोलने की तिथि

I certify that I have known the applicant for last _____ years and confirm his/her occupation and address stated in the form.
मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं आवेदक को.....वर्ष से परिचित हूँ और पुष्टि करता/करती हूँ कि खाता खोलने के आवेदन फार्म में उल्लिखित उसका व्यवसाय और पता सही है।

Introducer's Signature परिचयदाता के हस्ताक्षर
Verifying Officer's Signature सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर

*It is mandatory to fill fields marked with this symbol./ दर्शाये हुये सांकेतिक चिन्ह पर जानकार भरना अनिवार्य है।

• Nominee Details / नामिति की जानकारी : Required, have filled form
चाहिए, फार्म भर दिया है Not required
नहीं चाहिए

Nomination under section 45ZA of the Banking Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 is respect of bank deposits.

परिचयदाता का नाम : बैंक जमाओं के सम्बन्ध में बैंककारी विनियम अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ जेड ए तथा बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम १९८५ के नियम २.१६ के अंतर्गत नामांकन।

I/We, मैं/हम _____

Nominate the following person to whom in whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by _____

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ/करती हूँ/करते हैं, जिसे मेरी/हमारी अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशि द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है।.....

(Name & address of branch/office in which the deposit is held)/(उस शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है)

Nominee's Name नामिति का नाम	Age उम्र	Address पता	Relation with Applicant अर्जदार से रिश्ता	Date of Birth (if minor) जन्म तिथि (यदि अवयस्क हो)

In the event of my/minor nominee's death, I appoint the below person to receive the deposit amount on behalf of the nominee :

मैं नामिति की अवयस्कता के दौरान मेरी/अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित व्यक्ति को नियुक्त करता हूँ :

Mr./Mrs. _____ Age _____ Address _____

श्री/श्रीमती _____ आयु _____ पता _____

As the nominee is minor on this date, I/We appoint, Shri/Smt./Kum. _____

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

आज के दिन नामिति अवयस्क है, अतः मैं/हम, श्री/श्रीमती _____

को नामिति की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ/करती हूँ/करते हैं।

(Strike out, if nominee is not a minor / यदि नामिति अवयस्क न हो, तो काट दें)

• Witness / साक्षी :

Witnesses Name and Addresses** साक्षियों के नाम एवं पता**	Signatures हस्ताक्षर	Signature(s)/Thumb impression(s) of depositor(s)*** जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठा निशान***
1)		
2)		

Place/स्थान _____ Date/दिनांक _____

** Thumb impression(s) shall be attested by two witness./अंगूठा निशान को राशियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जायेंगे।

*** Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully to act on behalf of the minor.

जहाँ जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम में हो, वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो।

प्रतिज्ञापत्र

- मैं घोषित करता हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी पूर्ण रूप से सत्य है। मैंने कोई भी जानकारी छुपाई नहीं है।
- मुझे एटीएम खाते से सम्बन्धित सभी नियम व शर्तों की जानकारी है। मैं घोषित करता हूँ कि नियम व शर्तों के समय-समय पर किये गये सभी परिवर्तनों की मैं शाखा में आकर जानकारी प्राप्त करूंगा।
- मैं यह घोषित करता हूँ कि एटीएम खाते को खोलते समय दिये गये आवेदन पत्र पर पूछे गये सभी जानकारी बैंक अथवा बैंक के एजेन्ट द्वारा माँगने पर मैं। उसे प्रस्तुत करूंगा एवं आवश्यकता अनुरूप समय-समय पर लगने वाली जानकारी भी प्रस्तुत करूंगा। मैं बैंक को यह अधिकार देता हूँ कि वह मेरे निवासी अथवा कार्यालय के पते की जाँच आवश्यकता अनुरूप कर सकते हैं।
- एटीएम कार्ड, अन्य मूल्यवर्धित सेवाएं एवं उससे जुड़ी सभी तकनीकी आवश्यकताओं को उपयोग करने में मेरी सहमति है। एटीएम कार्ड के द्वारा होने वाले सभी बैंक व्यवहारों को मेरी अनुमति है।
- मैं सुशिक्षित भारतीय नागरिक हूँ एवं मुझे किसी भी वित्तीय अथवा अवितीय संस्था द्वारा दिवाला घोषित नहीं किया गया एवं मैंने स्वयं को कभी दिवाला घोषित नहीं किया।
- बैंक द्वारा समय-समय पर परिवर्तन किये गये नियम व शर्तें मुझे मान्य होगी व एटीएम कार्ड के संचालन के लिए वार्षिक शुल्क मेरे बैंक के किसी भी खाते से लेने की अनुमति मैं बैंक को बिना किसी शर्त प्रदान करता हूँ। मैं यह भी मान्य करता हूँ कि एटीएम खाते में मैं बैंक द्वारा घोषित न्यूनतम रकम निरन्तर रखने की व्यवस्था करूंगा।
- एटीएम व अन्य मूल्य वर्धित सेवाएं समय-समय पर प्रस्तुत करने की पूर्णतः व अंशतः खण्डित करने का अधिकार मैं बैंक को प्रदान करता हूँ।
- किसी अपरिहार्य वजह के कारण एटीएम व अन्य सेवाएं बाधित अथवा खण्डित होने पर मेरी बैंक से किसी प्रकार की तक्रार नहीं होगी।
- मुझे ये मान्य है कि मेरे बैंक खाते से किसी भी प्रकार का अनुचित व्यवहार बैंक के निर्देशन में आने पर बैंक को ये अधिकार है कि वह मेरा बैंक का खाता मेरी अनुमति के बगैर बन्द कर सकते हैं।
- मुझे ये मान्य है कि मेरे एटीएम खाते को क्रियान्वित व कार्यरत करने के लिए मुझे मेरे एटीएम खाते में पूर्वनिर्धारित रकम भरनी पड़ेगी।
- मेरे द्वारा यह आवेदन पत्र भरते समय माँगी गई सभी जानकारी (फोटो, पता इत्यादि) में यदि कुछ भी परिवर्तन होता है तो मैं उसकी जानकारी बैंक को तुरन्त देना मेरी जवाबदारी है एवं नये एटीएम कार्ड लेने के लिए उससे सम्बन्धित शुल्क देना मुझे मान्य है।

उपर्युक्त सभी नियु व शर्तों में परिवर्तन करने का अधिकार बैंक को है। नियम व शर्तों में बिना किसी पूर्व सूचना के परिवर्तन करने पर, सभी परिवर्तित नियम व शर्तें मुझे पूर्णतः मान्य होगी।

Customer's Agreement : I am a resident of India. I have read and understood the Terms and Conditions governing the opening of a ATM A/c and various related services. I fully understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me. I agree to receive all marketing calls from the Bank. I agree that the Bank may debit from any of my accounts for service charges as applicable for the activation of my ATM Card. I hereby give the Bank prior permission to provide me Mobile Alert/Phone Banking/E-mail Statement and other services.

ग्राहक का स्वीकार पत्र : मैं भारतीय नागरिक हूँ। मैंने एटीएम खाते व सेवा सम्बन्धित सभी नियम व शर्तें स्वतः पढ़कर समझ लिये हैं। मुझे सभी मूल्यवर्धित सेवा सादर एवं खंडित करने का बैंक का अधिकार पूर्णतः व अंशतः पूर्णरूप से मान्य है। बैंक से आने वाली सभी मार्केटिंग कॉल्स मुझे पूर्ण रूप से मान्य हैं। मेरे एटीएम कार्ड को क्रियान्वित करने की मैं बैंक को सहमति देता हूँ एवं कार्ड को क्रियान्वित करने के लिए लगने वाले शुल्क को मेरे बैंक के किसी भी खाते से निकालने की सहमति देता हूँ। मोबाइल अलर्ट, फोन बैंकिंग, ई-मेल स्टेटमेंट व अन्य सभी सुविधाओं को चालू करने की पूर्ण रूप से मान्यता प्रदान करता हूँ।

Customer's Signature
ग्राहक के हस्ताक्षरDate
दिनांक _____(It is mandatory to fill complete details in the form)
(फार्म में सभी जानकारी भरना अनिवार्य है)

Branch's Declaration : I hereby certify that this account opening form is complete in all respects and relevant documents are available with us. *

शाखा का प्रमाण पत्र : मैं प्रमाणित करता हूँ कि इस खाते को खोलने के लिए नियमों के अनुरूप सभी जरूरी कागजात हमारे पास हैं।*

Branch Manager's Signature & Stamp
शाखा प्रबन्धक के हस्ताक्षर व क्रमांक

कर्मचारी क्रमांक _____

(Sign here after verifying that the form is completely filled)
(फार्म में भरी हुई जानकारी पूर्ण है, इसकी जाँच कर शाखा अधिकारी हस्ताक्षर करें)