



अर्जुन को-ऑपरेटिव बैंक लि०
(मैनपुरी)

केवल बैंक के उपयोग हेतु

शाखा कूट		ग्राहक पहचान सं०																	
खाता सं०																			
शाखा		खाता प्रकार																	


कृपया संदर्भ एवं वापसी हेतु निम्नलिखित में से किसी एक की मूल प्रति प्रस्तुत करें।
(शाखा के अभिलेख हेतु एक फोटो प्रति प्रस्तुत की जाये)

जमाकर्ता / खाताधारक (कों) की पहचान एवं पते के प्रमाण हेतु निम्न में से एक की फोटो प्रति

➤ पारपत्र प्रति	➤ फोटो क्रेडिट कार्ड	➤ मतदाता पहचान पत्र
➤ कर्मचारी पहचान पत्र	➤ गैस कनेक्शन रसीद	➤ नवीनतम विजली बिल
➤ डाइविंग लाइसेन्स (लिमिटेड कार्ड) फोटोग्राफ के साथ	➤ नवीनतम टेलीफोन बिल	➤ पैन कार्ड या पैन कार्ड के एवज में फार्म 60 / 61
	➤ राशन कार्ड	
➤ परिचयदाता की पुष्टि	➤ पते / पहचान का प्रमाण देने वाला राज्य / केंद्रीय सरकार या स्थानीय निकाय / एनजीओ एमएफआई / या गाँव का प्रधान या खण्ड विकास अधिकारी या तहसीलदार का कोई अन्य दस्तावेज की फोटो प्रति	

आवश्यक अतिरिक्त दस्तावेज

भारतीय निवासियों के लिये	<ul style="list-style-type: none"> ➤ पैन का प्रमाण ➤ वरिष्ठ नागरिकों के संबंध में आयु का प्रमाण ➤ नवीनतम पासपोर्ट आकार के फोटो (2 प्रतियां) नोट : (अवयस्क के माता-पिता या अभिभावक के लिये / व्यक्ति / भागीदार / निदेशक न्यासी / हिंदू / अविभक्त परिवार के सदस्य / या कर्ता / स्वामी आदि सहित)
स्वामित्ववाली फर्म के लिये	➤ स्वामित्व का घोषणा पत्र
भागीदारी फर्म के लिये	<ul style="list-style-type: none"> ➤ भागीदार पत्र (एल-438) ➤ फर्म का पंजीयन प्रमाणपत्र (अग्रिम खाते के मामले में) (नमूना फार्म संलग्न)
लिमिटेड कंपनी के लिये	<ul style="list-style-type: none"> ➤ निगमन प्रमाण पत्र ➤ कारोबार के प्ररंभ का प्रमाणपत्र (पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में) ➤ सत्य एवं अद्यतन होने के रूप में निदेशक / सचिव द्वारा विधिवत प्रमाणित संस्था के बर्हिर्नियम एवं अंतर्नियम ➤ पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में अद्यतन लेखा परीक्षित तुलन पत्र लाभ और हानि खाते की प्रतिलिपि ➤ निम्नलिखित नमूने के अनुसार निदेशक मंडल द्वारा पारित संकल्प की प्रतिलिपि : संकल्प किया जाता है कि कंपनी का बैंक खाता अर्जुन को-ऑपरेटिव बैंक लि० मैनपुरी में खोला जाए तथा उक्त बैंक को कंपनी की ओर से या उसके द्वारा स्वीकृत, पृष्ठांकित या जारी सभी चेक, विनिमय बिल, वचन पत्र या अन्य आदेशों का भुगतान करने के लिये तथा खाते से से संबंधित इस प्रकार दिये गये किसी अनुदेश पर, चाहे खाता क्रेडिट में हो या अति आहरित हो, कार्यवाई करने के लिये प्राधिकृत किया जाता है।
केवल हिन्दू अविभक्त परिवार के लिये	➤ हिन्दू अविभक्त परिवार और उसके कर्ता का घोषणा पत्र (कारोबारी फर्मों के लिये संयुक्त घोषणा पत्र सं० सीडी 1151। गैर- कारोबारी खातों के लिये दिये गये नमूना प्रारूप के अनुसार)
क्लब / संगठन / सोसायटियों आदि के लिये	<ul style="list-style-type: none"> ➤ संविधान और उप-नियमों की विधिवत प्रमाणित प्रतियां ➤ पंजीकृत संस्थाओं के मामले में पंजीयन का प्रमाण पत्र ➤ प्रबंधन समिति द्वारा पारित संकल्प की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि जिसमें खाता खोलने के साथ ही खाता परिचालन के लिये अधिदेश दिया गया हो। <p>(नमूना फार्म संलग्न)</p>
न्यास / फाउंडेशन / स्कूल / कालेज के लिये	➤ परीक्षण हेतु मूल न्यास विलेख का सत्यापन करें तथा न्यासियों की संख्या और खाते के परिचालन अनुदेशों के लिये सम्बद्ध उद्घरण प्राप्त करें पंजीयन प्रमाण पत्र प्रबंध न्यासियों/ समिति का संकल्प।
सभी चालू / ओडी / सीसी खाते	बिल फार्म 1005

	अर्बन को-आपरेटिव बैंक लि० (मैनपुरी)		केवल बैंक के उपयोग हेतु																							
			शाखा कूट													ग्राहक पहचान सं०										
			खाता सं०																							
		शाखा	नीचे दिये गए खातों के प्रकार को चिन्हित () करें।																							
वचत खाता	अल्पावधि जमा	मासिक आय प्रमाण पत्र	आवर्ती जमा	ओवरड्राफ्ट	दैनिक जमा																					
चालू खाता	सावधि जमा	अर्बन धन वृद्धि				नकद उधार	अन्य																			

खाता खोलने का फार्म

शाखा प्रबंधक,

अर्बन को-आपरेटिव बैंक लि०.....शाखा

दिनांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मैं / हम आपके पास खाता खोलना चाहते हैं जिसके लिये मैं / हम आरंभ में रु०.....(रु०.....

केवल) नकद / आप पर /बैंक पर आहरित चेक जमा करता हूँ / करते हैं।

कारोबार गतिविधि.....स्थापना की तारीख :.....

खाते का शीर्षक	प्रोपराइटर / प्रथम आवेदक भागीदार / निदेशक		द्वितीय आवेदक भागीदार / निदेशक		तृतीय आवेदक भागीदार / निदेशक	
प्रथम नाम						
मध्य नाम						
कुल नाम						
पैन सं. (यदि प्राप्त किया है)-अन्यथा 60/61						
आधार कार्ड संख्या						
लिंग (उचित रूप से चिन्हित करें)	पुरुष	/	महिला	पुरुष	/	महिला
प्रथम आवेदक के साथ रिश्ता						
जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)						
स्थायी पता						
डाक पता						
टेलीफोन (कार्यालय)						
टेलीफोन (निवास)						
मोबाइल फोन						
पहचान / पते का प्रमाण						

अवयस्क के मामले में (आवेदक सं.....) व्यस्कता प्राप्त करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष).....

माता पिता / नैसर्गिक अभिभावक का नाम

अभिभावक का पता :

अभिभावक द्वारा परिचालित अवयस्क के खाते में घोषणा : मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि अवयस्क की जन्म तिथि/...../..... है और मैं उसका / उसकी नैसर्गिक अभिभावक / कोर्ट आदेश दि.....द्वारा नियुक्त कानूनी अभिभावक हूँ (प्रतिलिपि संलग्न)। मैं उक्त खाते में जब तक उपरोक्त अवयस्क द्वारा व्यस्कता प्राप्त नहीं की जाती, उपरोक्त अवयस्क के लिये किसी भी ब्यौरे के सभी भविष्य के संव्यवहारों का प्रतिनिधित्व करूंगा। मैं उक्त अवयस्क के लिये मेरे द्वारा उसके खाते में किये गये किसी आहरण / संव्यवहार के लिये उपरोक्त अवयस्क के दावे पर बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर

चेक बुक - आवश्यक हों / नहीं

चेक बुक अवश्यता नहीं वैयक्तिक चेक बुक आवश्यक वह-शहरी चेक बुक आवश्यक केवल सामान्य चेक आवश्यक

चालू खाता विवरणी की बारंबारता तिमाही मासिक पाक्षिक साप्ताहिक* दैनिक* *लागू प्रभारों के अध्यक्षीन

अपेक्षित सेवाएँ एटीएम सह डेबिट कार्ड इंटरनेट बैंकिंग एसएमएस/मोबाइल बैंकिंग टेली बैंकिंग एमबीबी बैंकिंग

नामांकन सुविधा हां आवश्यक है आवश्यक नहीं है *यदि आवश्यक है तो नीचे का नामांकन फार्म भरें।

मियादी जमा राशियों के लिये - परिपक्वता पर भुगतान / ब्याज का भुगतान
(विवरणी आवश्यक है) - मासिक / तिमाही

खाता सं.....में जमा करें
 मांग ड्राफ्ट / भुगतान आदेश जारी करें नकद करें

मीयादी जमा राशि-स्वतः नवीनीकरण के लिये

- मैं / हम जमाराशि की आनेवाली नियत तारीख की सूचना डाक / हस्त सुपुर्दगी द्वारा प्राप्त करना चाहता हूँ / चाहते हैं ।
- मैं यदि मेरे द्वारा अन्यथा सूचित नहीं किया गया तो जमा राशि का उपचित ब्याज के साथ परिपक्वता तारीख पर उसी अवधि के लिये प्रचलित दर पर स्वतः नवीनीकरण करने हेतु बैंक को प्राधिकृत करता हूँ । मूल एवं ब्याज का नवीनीकरण केवल मूल राशि का नवीनीकरण

मेरे / हमारे अन्य बैंकों के पास निम्नानुसार अन्य ऋण सुविधाएं / चालू खाते हैं :

बैंक नाम / शाखा	खाता प्रकार / सुविधा	खाता सं०	सीमा यदि कोई है

विद्यमान अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक ग्राहक द्वारा परिचय : मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि मैं / हम अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि० मेनपुरी के 6 माह से अधिक समय से खाता धारक हूँ / हैं, मैं / हम प्रमाणित करता हूँ / करते हैं कि मैं / हम श्री / श्रीमती / कुमारी / मैसर्स.....को विगत.....माह/वर्षों से जानताहूँ/जानते हैं और खाता खोलने के लिये इस आवेदन में दी गई उनकी पहचान, पेशे/व्यवसाय और पते की पुष्टि करता हूँ/करते हैं ।

नाम : परिचयदाता के हस्ताक्षर
ग्राहक पहचान खाता संख्या

कृपया संबंधित आवेदक / आवेदकों से संबंधित स्तंभ में पासपोर्ट आकार के फोटो चिपकाएं	प्रोप्राइटर / प्रथम आवेदक भागीदार / निदेशक	प्रोप्राइटर / द्वितीय आवेदक भागीदार / निदेशक	प्रोप्राइटर / तृतीय आवेदक भागीदार / निदेशक
	खाता परिचालनों के लिये अधिदेश	<input type="checkbox"/> एकल (स्वतः परिचालित)	<input type="checkbox"/> हम दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी
	<input type="checkbox"/> कोई एक या उत्तरजीवी	<input type="checkbox"/> सभी द्वारा संयुक्त रूप से	<input type="checkbox"/> अन्य

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर	तृतीय आवेदक के हस्ताक्षर

शाखा उपयोग के लिये : खाता परिचयदाता / ग्राहक के धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख.....परिचयदाता से संपर्क करने की तारीख.....

खाता निम्नलिखित व्यक्ति ने खोला	निम्नलिखित द्वारा प्राधिकृत किया गया
नाम : <input type="text"/> हस्ताक्षर <input type="text"/>	नाम : <input type="text"/> हस्ताक्षर <input type="text"/>
मैं / हम निम्नलिखित व्यक्तियों का नामांकन करते हैं जिन्हें मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु की दशा में उक्त खाते में जमा धनराशि वापस कर जाए । चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है अतः मैं / हम श्री / श्रीमती /को नामिती की ओर से अवयस्क की अवयस्कता के दौरान मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु की दशा में खाते में जमाराशि को प्राप्त करने के लिये नियुक्त करता हूँ ।	नामिती का नाम और पता जमाकर्ता के साथ नामिती का रिश्ता, यदि कोई है : नामिती की आयु

यदि नामिती अवयस्क है तो, जन्म तिथि : (यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो काट दें)	यदि अंगूठे का निशान प्राप्त किया गया है तो, दो गवाहों के हस्ताक्षर
<input type="text"/>	<input type="text"/>
जमाकर्ता (कर्ताओं) के हस्ताक्षर <input type="text"/>	

माता का नाम.....

आवेदक / को द्वारा घोषणा / वचनपत्र (जो लागू हो उसे टिक करें और न लागू को काट दें) ।

- मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि मैं / हम भारत का / के निवासी हूँ / हैं ।
- मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि मैंने / हमने विभिन्न खातों / सेवाओं से संबंधित नियमों और नागरिक घोषणापत्र को पढ़कर/सुनकर समझ लिया है और मैं / हम एतद्वारा इन नियमों के अन्तर्गत निर्धारित शर्तों / उपबंधों और उनमें समय-समय पर किए गए संशोधनों और विभिन्न सेवाओं.....आदि सहित लेकिन इन तक सीमित नहीं, से संबंधित प्रावधानों से सहमत हूँ / हैं जिनसे मेरे / हमारे द्वारा अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि0 मैनपुरी में खोले जा रहे खाते / खाता नियंत्रित होता है, मैं सहमत हूँ कि मेरे / हमारे विभिन्न खातों से संबंधित और / या अन्य सेवाओं से संबंधित समय-समय पर बदले हुये बैंक के नियम मुझे / हमें बैंक से उपलब्ध होंगे और यह कि विभिन्न खातों सेवाओं से संबंधित शर्तों और उपबंधों में हुये ऐसे परिवर्तनों से मैं आवाद्ध रहूंगा ।
- मैं / हम यह जानता हूँ / जानते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेकाधिकार से मुझे / हमें बिना कोई नोटिस दिए कोई भी सेवाएँ पूर्णतः या अंशतः बंद कर सकता है ।
- मैं / हम उससे सहमत हूँ / हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा प्रभार मेरे खाते में नामे कर सकता है ।.....
- मैं / हम पूर्ण सुरक्षा के साथ चेक बुक / पासबुक / जमा रसीद मेरी / हमारी सुरक्षित अभिरक्षा में रखूंगा / रखेंगे ।
- मैं / हम दैनंदिन संव्यवहारों पर नज़र रखूंगा / रखेंगे ताकि मेरे / हमारे प्रतिनिधि / कर्मचारी द्वारा यदि कोई धोखाधड़ी की जायए तो उसका जल्दी से पता लग सके
- मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि इस खाते को खोलने अथवा संबंध स्थापित करने का उद्देश्य और कारण.....
- प्रस्तावित कार्यकलाप की संभावित प्रकृति है :
- शुरु किए जा रहे कार्यकलाप का संभावित स्तर (टर्नओवर)..... है ।
- प्रस्तावित संबंध के अंतर्गत प्रयोग किए जाने वाले धन का संभावित उद्गम..... है ।
- अन्य कोई.....

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर	तृतीय आवेदक के हस्ताक्षर

फार्म सं. 60 / 61 (नियम 114 बी का तीसरा प्रावधान देखें)

(उस व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा पत्र जिसका पैन नहीं है और जो नियम 114 बी के उपबंध (ए) से (एच) में उल्लिखित संव्यवहारों के संबंध में नकद जमा करना चाहता है ।

1. घोषणाकर्ता का पूरा नाम और पता : (पासपोर्ट / राशन कार्ड / कर्मचारी परिचय पत्र / वाहन चालक लाइसेंस आदि द्वारा समर्थित)	
2. मद 1 में दिए गए पते के समर्थन में दिए गए दस्तावेजों का ब्योरा	
3. संव्यवहार ब्यौरेखाता खोलना
4. संव्यवहार की राशि	
5. क्या आपका कर निर्धारण हुआ है ? हॉ / नहीं (किसान होने के कारण / आयकर योग्य आय न होने के कारण)	6. यदि हॉ, आयकर के ब्यौरे वार्ड / सर्कल / रेंज :..... पैन नम्बर न होने के कारण :.....
केवल कृषि आय रखने वाले और कोई अन्य कायकर प्रभाय आय न रखने वाले व्यक्ति द्वारा की गई घोषणा मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और यदि मेरी कोई अन्य आय भी हो तो मुझे आयकर देना अपेक्षित नहीं है	सत्यापन : मैं.....एतद्वारा घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उक्त सूचना मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है । सत्यापित, आज.....दिन.....20.....
किसान के हस्ताक्षर	स्थान : दिनांक : घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

1. व्यवसाय :- वेतनभोगी स्व-रोजागार / व्यक्तिगत व्यवसाय विद्यार्थी कृषि बेरोजगार
- ग्राम समा शैक्षिक संस्थान ट्रस्ट सरकारी नौकरी अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
2. स्व-रोजगार :- डॉक्टर वकील सी.ए. इन्जीनियर अन्य
3. समुदाय :- हिन्दू मुस्लिम ईसाई सिक्ख बौद्ध
4. जाति :- सामान्य अनुसूचित जाति अनुसूचित जाति अन्य पिछड़ा वर्ग

खाते का प्रकार
Type of Account

नमूना हस्ताक्षर कार्ड
Specimen Signature Card

अर्बन को-आपरेटिव बैंक लिमिटेड (मैनपुरी)
Urban Co-Operative Bank Ltd. (Mainpuri)

ग्राहक आई.डी.
Customer's I.D.

खाता संख्या
Account Number



टिप्पणी : लिमिटेड कंपनियों/भागीदारों फर्मों के मामले में हस्ताक्षर संबंधित कंपनी / फर्म की रबर मुहर के साथ होने चाहिये।
Name : In case of Limited Companies/Patnership Firms. Signature Should be along with the Rubber Stamp of the Company/Firm

खाता परिचालन के लिये खाते का परिचालन कौन करेगा और शेष राशि किसे देय होगी।

शाखा/ Branch

मो०नं.

नाम / Name

पिता/पति / Father's/Husband

पता / Address

नॉमिनी / Nomani

परिचयदाता के हस्ताक्षर / Signature of Introducer

मो०नं.

परिचयदाता का खाता संख्या / Account Number

केवल बैंक के उपयोग हेतु / For Bank Use Only

किसके समक्ष हस्ताक्षर
Signed in the presence of

शाखा प्रबन्धक द्वारा अनुमोदित
Approved by Manager