



# खाता खोलने का फॉर्म/ACCOUNT OPENING FORM

(निवासी व्यक्तियों के लिए / FOR RESIDENT INDIVIDUALS)

बार कोड/Bar Code

SBAOF PART I

सामान्य/Normal  स्पीड गेट/Speed Gate  एक्सप्रेस खाता/Express A/c  स्वागत (वेलकम) किट/Welcome Kit  खाता संख्या/Account No. \_\_\_\_\_

(कृपया फॉर्म को स्पष्ट अक्षरों में तथा केवल काली स्याही में भरें / Please fill the form in CAPITAL LETTERS and BLACK INK only)

शाखा प्रबन्धक/The Branch Manager, \_\_\_\_\_ ग्राहक आईडी/Cust.ID \_\_\_\_\_

आईडीबीआई बैंक लि./IDBI Bank Limited. दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

कृपया मेरा एकल/हमारा संयुक्त/Please open my Sole/Our Joint Account  बचत/Savings  चालू/Current  पेंशन खाता/Pension A/c  एफ़डी/FD  आरडी/RD  वेतन खाता/Salary

अन्य (कृपया स्पष्ट करें) खाता/ Others(Please Specify), अपनी शाखा सोल/in your Branch Sol ID \_\_\_\_\_, शाखा में खोलें./Branch Name

योजना कोड/Scheme Code \_\_\_\_\_ एसओएफ़ संलग्न/SOF Attached  (कृपया बॉक्स में (✓) का निशान लगाएँ /Please tick (✓) in the box)

## भाग 1/PART I

### आवेदक का विवरण / DETAILS OF APPLICANT

पहला आवेदक/1st Applicant  उपाधि/Title  प्रथम नाम/First Name  मध्य नाम/Middle Name  कुलनाम/ Surname

दूसरा आवेदक/2nd Applicant

प्रथम आवेदक के साथ संबंध/Relationship with 1st Applicant:  (संयुक्त आवेदक की स्थिति में भरा जाए, अन्यथा 'स्वयं' का उल्लेख करें./To be filled in case of joint application, else mention SELF)

माता का विवाहपूर्व का कुलनाम\* पहला आवेदक  दूसरा आवेदक   
Mother's Maiden Surname: \*1st App. \_\_\_\_\_ 2nd App. \_\_\_\_\_

आवेदक/ Applicant	जन्म तिथि/Date of Birth	लिंग/Gender (M/F/T)*	वैवाहिक स्थिति/Marital Status (M/U/W/D/O)*	नागरिकता/Citizenship	वर्तमान ग्राहक आईडी/Existing Cust.ID (वर्तमान ग्राहकों के लिए अनिवार्य/Mandatory for Existing Customers)
पहला/1st	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
दूसरा/2nd	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*M-पुरुष/Male/F-स्त्री/Female/T-तीसरा वर्ग/Transgender/M-विवाहित/Married/U-अविवाहित/Unmarried/W-विधवा/Widow/D-तलाक़चुदा/Divorced/O-अन्य/Others)

आवेदक/App.	पैन संख्या/PAN no.	फॉर्म 60/Form 60	आधार संख्या/Aadhaar No.	लिंक/Link
पहला/1st	<input type="text"/>	(पैन उपलब्ध न होने पर फॉर्म 60 संलग्न करें/If not available attached Form 60) <input type="checkbox"/> (कृपया बॉक्स में (✓) का निशान लगाएँ / Please tick (✓) in the box)	<input type="text"/>	हाँ/Yes <input type="checkbox"/>
दूसरा/2nd	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	नहीं/No <input type="checkbox"/>

सीकेवाईसी संख्या/CKYC No. (यदि हो तो/if any)  पहला आवेदक  दूसरा आवेदक   
1st App. \_\_\_\_\_ 2nd App. \_\_\_\_\_

\*वैध मोबाइल संख्या अनिवार्य है और यदि आप इसे उपलब्ध नहीं कराया है तो आपके लेनदेन की अनिवार्य अपडेट, ऑनलाइन लेनदेन को सुरक्षित बनाने के लिए ओटीपी और अन्य सरकारी सुविधाओं की जानकारी नहीं मिल पाएगी./Valid Mobile No. is a mandatory field and if you have not provided the same you may not receive the mandatory transactional update, OTP for securing Online transactions and other details of Government Benefits.

### संपर्क विवरण/CONTACT DETAILS

पहला आवेदक/ 1st Applicant	मोबाइल/Mobile* <input type="text"/>	ईमेल आईडी/E-mail ID. <input type="text"/>	टेली./Tele.(कार्या./Off.) <input type="text"/>	टेली./Tele.(निवास/Home) <input type="text"/>
दूसरा आवेदक/ 2nd applicant	मोबाइल/Mobile* <input type="text"/>	ईमेल आईडी/E-mail ID. <input type="text"/>		

पहला आवेदक- वर्तमान/ स्थायी/ विदेशी पता/1st APPLICANT - CURRENT / PERMANENT / OVERSEAS ADDRESS (कृपया प्रति संलग्न करें और कॉलम 4 में विवरण भरें/Please attach copy & furnish details in column 4)

पंक्ति/Line 1

पंक्ति/Line 2

शहर/City/कस्बा/Town/गाँव/Village\*  जिला/Dist.\*

राज्य/State  पिन/पोस्ट कोड\*  देश/Country

पहले आवेदक- पत्राचार का पता/ स्थानीय/1st APPLICANT- CORRESPONDENCE / LOCAL  वर्तमान के अनुसार/स्थायी/विदेश के पते का विवरण/Same as current/Permanent/Overseas address details

पंक्ति/Line 1

पंक्ति/Line 2

शहर/City/कस्बा/Town/गाँव/Village\*  जिला/Dist.\*

राज्य/State  पिन/पोस्ट कोड\*  देश/Country

दूसरा आवेदक- वर्तमान/ स्थायी/ विदेशी पता/2nd APPLICANT - CURRENT/PERMANENT/OVERSEAS ADDRESS (कृपया प्रति संलग्न करें और कॉलम 4 में विवरण भरें/Please attach copy & furnish details in column 4)

पंक्ति/Line 1

पंक्ति/Line 2

शहर/City/कस्बा/Town/गाँव/Village\*  जिला/Dist.\*

राज्य/State  पिन/पोस्ट कोड\*  देश/Country

दूसरा आवेदक- पत्राचार का पता/ स्थानीय/2nd APPLICANT- CORRESPONDENCE / LOCAL  वर्तमान के अनुसार/स्थायी/विदेश के पते का विवरण/Same as current/Permanent/Overseas address details

पंक्ति/Line 1

पंक्ति/Line 2

शहर/City/कस्बा/Town/गाँव/Village\*  जिला/Dist.\*

राज्य/State  पिन/पोस्ट कोड\*  देश/Country

खाता परिचालन के लिए अनुदेश  एकल/Single  दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी/Neither or survivor\*  पूर्ववर्ती व्यक्ति या उत्तरजीवी/Former or survivor\*  कोई एक या उत्तरजीवी/Anyone or survivor\*  
INSTRUCTION FOR  संयुक्त रूप से सभी/Jointly by all  संरक्षक के प्रतिनिधित्व में अवयस्क/Minor Rep by Guardian  अवयस्क स्वयं/Minor by himself  पीओए/अधिदेश/POA/Mandate  
ACCOUNT OPERATION  अन्य/Other (कृपया स्पष्ट करें/Please specify): \_\_\_\_\_

जीएसटी संबंधी सूचना/ GST DETAILS जीएसटीआईएन/GSTIN#  (अंतिम/अस्थायी/final/provisional)   
# एक से अधिक जीएसटीआईएन की स्थिति में कृपया अलग कागज पर विवरण प्रदान करें./For more than one GSTIN, kindly provide the details in a separate sheet. बिल के लिए पता  पत्राचार का पता/Correspondence address  स्थायी पता/Permanent address

प्रारंभिक भुगतान विवरण / INITIAL PAYMENT DETAILS (बचत/चालू खाते के लिए / For Savings/Current Account)

राशि /Amount  नकद/Cash  खाता संख्या/A/c. no.  से अंतरण  
 \* चेक संख्या/Cheque  दिनांक /Date  बैंक /Bank  
 शाखा पर आहरित/Branch

(प्रारंभिक भुगतान राशि के सभी चेक "आईडीबीआई बैंक लिमिटेड-ग्राहक का नाम" के पक्ष में आहरित किए जाएंगे/All Cheques for initial payment amount, will be drawn in favor of "IDBI Bank Ltd.-Customer Name")  
 \*\* केवल स्वयं द्वारा हस्ताक्षरित चेक के साथ ही स्वीकार किया जाएगा./ Will be accepted only with a self-signed cheque.

बचत/चालू खाते में जमा की जाने वाली राशि/ Amount to be deposited in Savings / Currents Account  रुपए/Rs. और/and/अथवा/or

सावधि जमा खाते में जमा की जाने वाली राशि/Amount to be deposited in Term Deposit Account  रुपए/Rs.

सावधि जमा खाता/Term Deposit A/c#

राशि/Amount ₹  रुपए अवधि/period:  वर्ष/Year  माह/Month  दिन/Day ब्याज दर/Rate of Interest   
 ब्याज भुगतान/Interest Payment  परिपक्वता पर /At Maturity (संचयी/Cumulative)  मासिक /Monthly (बट्टाकृत/Discounted)  तिमाही/Quarterly  वार्षिक/Annual  
 अस्थायी ब्याज दर/Floating Interest Rate  तिमाही भुगतान/Quarterly Payment  परिपक्वता पर/At Maturity (संचयी/Cumulative)  
 परिपक्वता/ भुगतान अनुदेश/MATURITY / PAYMENT INSTRUCTIONS  
 मूलधन का स्वतः नवीकरण/Auto renew\* principal  मूलधन और ब्याज का स्वतः नवीकरण/Auto renew\* principal & interest  रु का स्वतः नवीकरण/Auto renew\*   
 पहले आवेदक के परिचालित खाते /By credit to 1st applicant's operative account  में जमा करें  
 अवधि के लिए स्वतः नवीकरण/Auto renew for period:  वर्ष/Year  माह/Month  दिन/Day  
 पेऑर्डर/ डिमांड ड्राफ्ट से/By Payorder / Demand Draft  मूलधन और ब्याज का भुगतान करें/Pay principal & interest  मूलधन का भुगतान करें Pay principal  
 बचते खाते में स्वीप(खाता संख्या)/Sweep in Savings Account(No.):  यदि मेरे बचत खाते में पर्याप्त शेष न हो तो कृपया मेरे/हमारे सावधि जमा की इकाईयों को तोड़ कर बचत खाते में निधि अंतरण द्वारा मेरे चेक को क्लीयर करें/ निकासी की अनुमति दें. (कर बचत वाली एफडी और आरडी के मामले में लागू नहीं)/in case of insufficient balance in my savings account, please clear my cheque / allow withdrawal by transferring funds to my savings account by breaking units of my/our fixed deposits.(Not applicable in case of Tax Saving FD & RD)  
 हम संयुक्त रूप से आईडीबीआई बैंक लि. को हम दोनों में से किसी भी एक द्वारा लिखित निर्देश से बुक किए गए सावधि जमा(जमाओं) के परिपक्वता की तारीख से पहले किसी भी दिन समयपूर्व आहरण की अनुमति देते हैं और ब्याज सहित मूल धनराशि का भुगतान करने के लिए सहमत हैं तथा प्राधिकृत करते हैं./We jointly agree and authorize IDBI Bank Ltd to, pay the principal along with interest and permit premature withdrawals of the fixed deposit(s) booked on written instruction from any one of us, any day before the maturity date.

#Calendar Quarter is the default method of interest calculation, for Anniversary Quarter system, please contact the Branch Head. (\* सुदरा मीमादी जमा पर लागू ब्याज दर विद्यमान ब्याज दरों के अनुसार होगी./Renewal will be done at the then prevailing interest rate)

सुपुर्दगियाँ/चैनल सेवाएँ/DELIVERABLES/CHANNEL SERVICES

खाता विवरण/ Statement(केवल ई-मेल द्वारा/by e-mail only)  पासबुक/Passbook  चेकबुक/Chequebook  इंटरनेट बैंकिंग/Internet Banking  मोबाइल बैंकिंग/Mobile Banking  
 फोन बैंकिंग/Phone Banking  एसएमएस एलर्ट/SMS Alerts  डेबिट सह एटीएम कार्ड /Debit-cum-ATM Card: घरेलू/Domestic  अंतरराष्ट्रीय/ International

कृपया कार्ड पर लिखा जाने वाला प्राथमिक आवेदक का नाम लिखें/Please indicate the Primary Card applicant name to be embossed on the card:

नामांकन/NOMINATION (फॉर्म डीए-1 भरें/Fill Form DA-1)

मैं निम्नानुसार नामांकन करना चाहता/चाहती हूँ./I WANT TO NOMINATE, AS UNDER  मैं नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ./I DO NOT WISH TO NOMINATE

बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५जेड ए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म डीए 1)/Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ/करते हैं जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईडीबीआई बैंक लि. द्वारा लौटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of my/our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited

नाम/Name:  शाखा/Branch  
 पता/Address:  जमाकर्ता के साथ संबंध/Relationship with Depositor:  
 राज्य/State:  पिन कोड/PIN Code:

चूंकि इस तारीख को नामिती अवयस्क है, अतः मैं/हम  को नामिती की अल्प अवयस्क अवस्था के दौरान मेरे/हमारे अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से अवयस्क के खाते में जमा राशि को प्राप्त करने हेतु नियुक्त करते हैं।

As nominees is minor on this date, I/we appoint Mr./Mrs.  to receive the amount of deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

नामिती की जन्मतिथि/Nominee's Date of Birth:  अभिभावक के साथ संबंध/Relationship with Guardian:

अभिभावक/Guardian:

पता/Address:  राज्य/State  पिन कोड/PIN code:

मैं/हम इस नामांकन को भविष्य में मेरे द्वारा समान नाम से खोले गए अन्य जमा/खाता(खातों) के लिए विस्तारित करना चाहूंगा/चाहूंगी/चाहेंगे, जिनमें ऐसे नामांकन का अनुरोध इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग के द्वारा प्राप्त होगा./I/We would like to extend this nomination for other Deposits/ Account(s) opened by me in the same name in future where request for such nominations are received through Internet/Mobile Banking Channels.

दो गवाहों के नाम एवं हस्ताक्षर (यदि अंगूठे का निशान प्राप्त किया गया हो)  
 NAME(S) AND SIGNATURE(S) OF TWO WITNESSES (IF THUMB IMPRESSION OBTAINED)

जमाकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of Depositor

कॉर्पोरेट पेरोल खाते के लिए- केवल कॉर्पोरेट वेतन खातों के लिए भरा जाए /FOR CORPORATE PAYROLL ACCOUNT - To be filled for corporate salary accounts only - (यदि लागू हो/If applicable)

कॉर्पोरेट का नाम/Corporate Name:   
 कॉर्पोरेट लेबल/Corporate Label:   
 कंपनी के पदनामित अधिकारी का नाम/Name of Designated official of the Co.   
 अधिकारी का पदनाम/ Designation of the official:   
 प्रतिपूर्ति खाता/Reimbursement account:  हां/Yes  नहीं/No

कंपनी के प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर एवं कंपनी की मोहर  
 Signature of The Authorised Company Official & Company Seal

भाग/PART II

अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) आवेदन फॉर्म - वैयक्तिक/KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) APPLICATION FORM - INDIVIDUAL

महत्वपूर्ण अनुदेश/Important Instructions: अ) \* अंकित फ़ील्ड अनिवार्य फ़ील्ड हैं./Fields marked with \* are mandatory fields. आ) कृपया फॉर्म को बड़े अक्षरों में और केवल काली स्याही में भरें./ Please fill the form in CAPITAL LETTERS and BLACK INK only. इ) कृपया तारीख को दिनांक-माह-वर्ष के प्रारूप में भरें./Please fill the date in DD-MM-YYYY format. ई) कृपया अंत में दिये गए संक्षेपित विस्तृत दिशानिर्देश/निर्देश पढ़ें./ Please read section wise detailed guidelines/instructions at the end. उ) नाम, पहचान पत्र में दिये गए नाम के अनुरूप ही होना चाहिए अन्यथा सीकेवाईसी पंजीकरण नहीं हो पाएगा./Name should be exactly as per Proof of Identity, otherwise CKYC registration will fail. ऊ) आवेदन अपडेट हेतु आवेदक की केवाईसी संख्या अनिवार्य है./KYC number of applicant is mandatory for update application. ए) किसी संक्षेपित विशेष को अद्यतित करने के लिए, कृपया संक्षेपित के आगे दिये गए बॉक्स में (✓) का निशान लगाएँ और जिन संक्षेपित को अपडेट करने की आवश्यकता नहीं है उन्हें काट दें./For particular section update, please tick (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.

1. पहले आवेदक का व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL DETAILS OF 1ST APPLICANT

उपाधि/Title	प्रथम नाम/First Name	मध्य नाम/Middle Name	कुलनाम/ Surname
नाम/Name* (पहचान पत्र के अनुरूप/ Same as ID proof)			
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name (यदि कोई हो तो*)			
पिता का नाम/Father Name*			
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name (विवाहित होने की स्थिति में भरा जाए, अन्यथा रिक्त रखें/to be filled in case of married, else keep blank)			
माता का नाम/Mother Name*			
आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*			
आवसीय स्थिति / Residential Status*	<input type="checkbox"/> वैयक्तिक निवासी /Resident Individual <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय/Non Resident Indian <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रीय /Foreign National <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति /Person of Indian Origin		
शिक्षा /Education*	<input type="checkbox"/> अशिक्षित/Illiterate <input type="checkbox"/> > एसएससी/10वीं/>SSC/10th <input type="checkbox"/> एसएससी/10वीं/SSC/10th <input type="checkbox"/> एचएससी/12वीं /HSC/12th <input type="checkbox"/> स्नातक एवं उससे ऊपर/Graduation& above		
उपजीविका प्रकार / Occupation Type*	<input type="checkbox"/> सेवा/Service ( <input type="checkbox"/> राज्य सरकार/State Govt. <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार/Central Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र/Public Sector <input type="checkbox"/> रक्षा में सेवा/Service in Defence <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र/Private Sector ) <input type="checkbox"/> अन्य/Others ( <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/Professional <input type="checkbox"/> स्वनियोजित/Self Employed <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त/Retired <input type="checkbox"/> गृहणी/Housewife <input type="checkbox"/> छात्र/Student ) <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> कोई अन्य/Any other (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
संस्था का नाम /Name of organization* (यदि स्वनियोजित हैं तो अनिवार्य नहीं है / Not mandatory if self employed)			
यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता / If self employed professional consultant	<input type="checkbox"/> सीए/CA/आईसीडब्ल्यू/ICWA/कराधान/Taxation/Finance/वित्त <input type="checkbox"/> चिकित्सक/Doctor/चिकित्सा प्रक्रिया/Medical Profession <input type="checkbox"/> अभियंता/Engineer/आर्किटेक्ट/Architect/तकनीकी/Technical <input type="checkbox"/> वकील/Lawyer/वैधिक व्यवसाय/legal Profession <input type="checkbox"/> पत्रकार/Journalist <input type="checkbox"/> कलाकार/Artists/लेखक / Writers <input type="checkbox"/> शेयर एवं स्टॉक ब्रोकर/Share & Stock Broker <input type="checkbox"/> पूंजी बाजार निर्माता/Capital Market Maker <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
आय का स्रोत / Sources of Income	<input type="checkbox"/> वेतन/Salary <input type="checkbox"/> व्यवसाय/Business <input type="checkbox"/> कृषि/Agriculture <input type="checkbox"/> उत्तराधिकार/Inheritance <input type="checkbox"/> निवेश/Investment <input type="checkbox"/> अन्य/others (कृपया विवरण दें/Please specify)		
वार्षिक आय (रुपए में)/ Annual Income (INR)	<input type="checkbox"/> कृषि/Agri <input type="checkbox"/> गैर-कृषि/ Non-Agri		
धर्म / Religion*	<input type="checkbox"/> हिन्दू/Hindu <input type="checkbox"/> मुस्लिम/Muslim <input type="checkbox"/> ईसाई/Christian <input type="checkbox"/> बौद्ध/Buddhist <input type="checkbox"/> जैन/Jain <input type="checkbox"/> यहूदी/Jews <input type="checkbox"/> नव बौद्ध/Neo Buddhist <input type="checkbox"/> पारसी/Zoroastrian <input type="checkbox"/> सिख/Sikh <input type="checkbox"/> अन्य/Others		
श्रेणी / Category*	<input type="checkbox"/> सामान्य/General <input type="checkbox"/> अ.पि.व./OBC <input type="checkbox"/> अ.ज./SC <input type="checkbox"/> अ.ज.जा./ST		
दिव्यांगता की स्थिति / Disability Status	<input type="checkbox"/> मनोवैकल्य/Mentally Challenged <input type="checkbox"/> शारीरिक विकलांगता/Physically Handicapped <input type="checkbox"/> बधिर/Deaf <input type="checkbox"/> दृष्टिगत विकलांगता/Visually Handicapped <input type="checkbox"/> अन्य प्रकार की अक्षमता/ Other Disability		
आवास / Residence	<input type="checkbox"/> मालिकाना/Owned <input type="checkbox"/> पट्टे पर/Leased <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
लेनदेन प्रोफाइल अर्थात् खाते के जरिए सम्पन्न होने वाले संभावित मासिक/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक लेनदेन की मूल्य. नई फर्म के मामले में पिछली तिमाही की बिक्री कर विवरणी अथवा पूर्वानुमानित बिक्री का विवरण स्वीकार किया जा सकता है./Transaction profile i.e. value of transaction likely to be routed through the account in a month/quarter/half year. In case of new firm sales tax return of the previous quarter or projected sales may be accepted.	<input type="checkbox"/> < ₹60,000/- <input type="checkbox"/> ₹60,000 - ₹1 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹1 लाख/Lac - ₹5 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹5 लाख/Lac - ₹15 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹15 लाख/Lac		
शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं का ब्यौरा और उनके व्यवसाय का स्वरूप /Details of Branch Offices/allied associate concerns and nature of their business			
भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य हेतु निवास/RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA <input type="checkbox"/> हाँ/Yes <input type="checkbox"/> नहीं/No (यदि हाँ तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बीए के अधीन अलग परिशिष्ट भरना अनिवार्य है./If "Yes" then mandatory to fill separate Addendum for Individuals under section 285BA of the Income-Tax Act, 1961)			
पहचान का सबूत (पीओआई)/ PROOF OF IDENTITY (PoI)	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड/PAN Card <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) अथवा/Or (निम्नलिखित में से किसी एक स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy at least one of the following Proof of Identity[PoI] needs to be submitted) <input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code		
पहचान पत्र संख्या/Identity proof No.			
वैधता तिथि/ Validity Date	(ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/Mandatory for Driving Licence/Passport)		
	(ऊपर दिये गए पैन/ पासपोर्ट/आधार का विवरण और स्व-प्रमाणित प्रति संलग्न करें/Details of PAN/Passport/Aadhaar furnished above and self attested copy attached) ** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.		
पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF OF ADDRESS (PoA) (वर्तमान/स्थायी/ओवरसीज पते के लिए निम्नलिखित पते के प्रमाण में से कम से कम एक की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./ Self attested copy at least one of the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted for Current/Permanent/Overseas Address)			
पते का प्रकार /Address Type*	<input type="checkbox"/> आवासीय/Residential / व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> आवासीय/Residential <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> पंजीकृत कार्यालय/Registered Office <input type="checkbox"/> अनिर्दिष्ट/Unspecified		
पते का प्रमाण/Proof of Address*	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code		
	** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.		

2. दूसरे आवेदक का व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL DETAILS OF 2ND APPLICANT

उपाधि/Title	प्रथम नाम/First Name	मध्य नाम/Middle Name	कुलनाम/ Surname
नाम/Name* (पहचान पत्र के अनुरूप/ Same as ID proof)			
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name (यदि कोई हो तो*)			
पिता का नाम/Father Name*			
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name (विवाहित होने की स्थिति में भरा जाए, अन्यथा रिक्त रखें/to be filled in case of married, else keep blank)			
माता का नाम/Mother Name*			

आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*	<input type="text"/>
आवस्य स्थिति / Residential Status*	<input type="checkbox"/> वैयक्तिक निवासी /Resident Individual <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय/Non Resident Indian <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रीय /Foreign National <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति /Person of Indian Origin
शिक्षा /Education*	<input type="checkbox"/> अशिक्षित/Illiterate <input type="checkbox"/> > एसएससी/10वीं/>SSC/10th <input type="checkbox"/> एसएससी/10वीं/SSC/10th <input type="checkbox"/> एचएससी/12वीं /HSC/12th <input type="checkbox"/> स्नातक एवं उससे ऊपर/Graduation& above
उपजीविका प्रकार / Occupation Type*	<input type="checkbox"/> सेवा/Service ( <input type="checkbox"/> राज्य सरकार/State Govt. <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार/Central Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र/Public Sector <input type="checkbox"/> रक्षा में सेवा/Service in Defence <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र/Private Sector ) <input type="checkbox"/> अन्य/Others ( <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/Professional <input type="checkbox"/> स्वनियोजित/Self Employed <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त/Retired <input type="checkbox"/> गृहणी/Housewife <input type="checkbox"/> छात्र/Student ) <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> कोई अन्य/Any other (कृपया उल्लेख करें/Please specify)

संस्था का नाम /Name of organization* (यदि स्वनियोजित है तो अनिवार्य नहीं है / Not mandatory if self employed)	<input type="text"/>	(यदि सेवा में है तो/if in service)
यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता / If self employed professional consultant	<input type="checkbox"/> सीए/CA/आईसीडबल्यू/ICWA/कराधान/Taxation/Finance/वित्त <input type="checkbox"/> चिकित्सक/Doctor/चिकित्सा प्रक्रिया/Medical Profession <input type="checkbox"/> अभियंता/Engineer/आर्किटेक्ट/Architect/तकनीकी/Technical <input type="checkbox"/> वकील//Lawyer/विधिक व्यवसाय/legal Profession <input type="checkbox"/> पत्रकार/Journalist <input type="checkbox"/> कलाकार/Artists/लेखक / Writers <input type="checkbox"/> शेयर एवं स्टॉक ब्रोकर/Share & Stock Broker <input type="checkbox"/> पूंजी बाजार निर्माता/Capital Market Maker <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)	

आय का स्रोत / Sources of Income	<input type="checkbox"/> वेतन/Salary <input type="checkbox"/> व्यवसाय/Business <input type="checkbox"/> कृषि/Agriculture <input type="checkbox"/> उत्तराधिकार/Inheritance <input type="checkbox"/> निवेश/Investment <input type="checkbox"/> अन्य/others (कृपया निर्दिष्ट करें/Please specify)
वार्षिक आय (रुपए में)/ Annual Income (INR)	<input type="text"/> कृषि/Agri <input type="text"/> गैर-कृषि/ Non-Agri <input type="text"/>

धर्म / Religion*	<input type="checkbox"/> हिन्दू/Hindu <input type="checkbox"/> मुस्लिम/Muslim <input type="checkbox"/> ईसाई/Christian <input type="checkbox"/> बौद्ध/Buddhist <input type="checkbox"/> जैन/Jain <input type="checkbox"/> यहूदी/Jews <input type="checkbox"/> नव बौद्ध/Neo Buddhist <input type="checkbox"/> पारसी/Zoroastrian <input type="checkbox"/> सिख/Sikh <input type="checkbox"/> अन्य/Others
श्रेणी / Category*	<input type="checkbox"/> सामान्य/General <input type="checkbox"/> अ.पि.व./OBC <input type="checkbox"/> अ.ज./SC <input type="checkbox"/> अ.ज.जा./ST

दिव्यंगता की स्थिति / Disability Status	<input type="checkbox"/> मानोवैकल्य /Mentally Challenged <input type="checkbox"/> शारीरिक विकलांगता/Physically Handicapped <input type="checkbox"/> बधिर/Deaf <input type="checkbox"/> दृष्टिगत विकलांगता/Visually Handicapped <input type="checkbox"/> अन्य प्रकार की अक्षमता/ Other Disability
आवास / Residence	<input type="checkbox"/> मालिकाना/Owned <input type="checkbox"/> पट्टे पर/Leased <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)

लेनदेन प्रोफाइल अर्थात खाते के जरिए सम्पन्न होने वाले संभावित मासिक/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक लेनदेन की मूल्य. नई फर्म के मामले में पिछली तिमाही की बिक्री कर विवरणी अथवा पूर्वानुमानित बिक्री का विवरण स्वीकार किया जा सकता है. /Transaction profile i.e. value of transaction likely to be routed through the account in a month/quarter/half year. In case of new firm sales tax return of the previous quarter or projected sales may be accepted.

< ₹60,000/-  ₹60,000 - ₹1 लाख/Lac  > ₹1 लाख/Lac - ₹5 लाख/Lac  > ₹5 लाख/Lac - ₹15 लाख/Lac  > ₹15 लाख/Lac

शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं का ब्यौरा और उनके व्यवसाय का स्वरूप /Details of Branch Offices/allied associate concerns and nature of their business

भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य हेतु निवास/RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA  हाँ/Yes  नहीं/No  
(यदि 'हाँ' तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधिनियम,1961 की धारा 285बीए के अधीन अलग परिशिष्ट भरना अनिवार्य है /If "Yes" then mandatory to fill separate Addendum for Individuals under section 285BA of the Income-Tax Act, 1961)

पहचान का सबूत (पीओआई)/ PROOF OF IDENTITY (PoI)	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड/PAN Card <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) अथवा/Or (निम्नलिखित में से किसी एक पहचान पत्र (पीओआई) की एक स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy at least one of the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted) <input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code <input type="text"/>
पहचान पत्र संख्या/Identity proof No.	<input type="text"/>
वैधता तिथि/ Validity Date	<input type="text"/> (ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/Mandatory for Driving Licence/Passport) (ऊपर दिये गए पैन/ पासपोर्ट/आधार का विवरण और स्व- प्रमाणित प्रति संलग्न करें/Details of PAN/Passport/Aadhaar furnished above and self attested copy attached) ** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.

पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF OF ADDRESS (PoA) (वर्तमान/स्थायी/ओवरसीज़ पते के लिए निम्नलिखित पते के प्रमाण में से कम से कम एक की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है / Self attested copy at least one of the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted for Current/Permanent/Overseas Address)

पते का प्रकार /Address Type*	<input type="checkbox"/> आवासीय/Residential / व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> आवासीय/Residential <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> पंजीकृत कार्यालय/Registered Office <input type="checkbox"/> अनिर्दिष्ट/Unspecified
पते का प्रमाण/Proof of Address*	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID(आधार/Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code <input type="text"/>

\*\* केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.

संबंधित व्यक्ति का विवरण /DETAILS OF RELATED PERSON (अतिरिक्त संबंधित व्यक्ति के मामले में कृपया 'अनुबंध बी1' भरें/In case of additional related persons, Please fill 'Annexure B1')

संबन्धित व्यक्ति प्रकार/Related Person Type\*  समनुदेशित/Assignee  अवयस्क के संरक्षक/Guardian of Minor: ( पिता/Father  माता/Mother  कोर्ट आदेश द्वारा/By Court order)  
 प्राधिकृत प्रतिनिधि/Authorized Representative  अन्य/Others (कृपया निर्दिष्ट करें/Please specify)

संबन्धित व्यक्ति की सीकेवाईसी संख्या/CKYC Number of Related Person (यदि उपलब्ध हो तो/if available\*)

वर्तमान ग्राहक आईडी/Existing Customer ID\*

उपाधि/Title  प्रथम नाम/First Name  मध्य नाम/Middle Name  कुलनाम/ Surname

नाम/Name\*

संबन्धित व्यक्ति का पहचान पत्र/PROOF OF IDENTITY OF RELATED PERSON (पीओआई/POI)

(निम्नलिखित पहचान पत्र (पीओआई) की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy of following mentioned Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)

पैन सं./PAN No.  अथवा/Or  फॉर्म 60 संलग्न/Form 60 attached

यूआईडी/UID/(आधार/Aadhaar)

पासपोर्ट/Passport: जारीकर्ता देश/Issuing Country

मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card  ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence  नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card

अन्य/Others (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित अन्य दस्तावेज़/any document notified by the central govt.)

सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड /Simplified Measures A/c- Doc Type code

पहचान पत्र संख्या/ Identity proof No.	<input type="text"/>	वैधता तिथि/ Validity Date	<input type="text"/>	(ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/ Mandatory for Driving Licence/Passport)
---------------------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------	---

जब तक अवयस्क वयस्कता प्राप्त नहीं कर लेता तब तक मैं उपरोक्त खाते में होने वाले किसी भी प्रकार के सभी भावी लेनदेनों के लिए अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा. उसके खाते में किए गए किसी प्रकार के आहरणों/लेनदेनों के लिए उपर्युक्त अवयस्क के किसी प्रकार के दावे के लिए बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा. /I shall represent the minor in all future transaction of any description in the above account till the said minor attains majority. I shall indemnify the bank against any claims of the above minor of any withdrawals/transactions made by me in his/her account.

संबन्धित व्यक्ति/संरक्षक से साथ आवेदक का संबंध/Applicant's Relationship with Related Person/Guardian

संबन्धित व्यक्ति के हस्ताक्षर/Signature of Related Person



खाता प्रकार/Account Type  सामान्य/Normal  सरलीकृत/Simplified (कम जोखिम वाले ग्राहक के लिए/for low risk customers)  छोटा/Small  ओटीपी आधारित ई-केवाईसी/OTP Based E-KYC  
 कर्मचारी खाता/Staff Account  हाँ/Yes  नहीं/No (यदि हाँ तो ईआईएन/If 'Yes' EIN):  वटिकल का नाम/Name of Vertical:

## अनुप्रमाणन / ATTESTATION

प्राप्त दस्तावेज़/Documents Received  सत्यापित प्रति/Certified Copies

हमने केवाईसी तथा एएमएल नीति, बैंक के आज की तारीख तक अद्यतित केवाईसी और एएमएल मास्टर परिपत्र की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया है। हमने प्रस्तावित उत्पाद के संबंध में बैंक द्वारा आज की तारीख तक सभी अपेक्षाओं, परिपत्र/निर्देश का पालन किया है। इस एओएफ के संबंध में आज की तारीख तक जारी किए गए सभी सांविधिक, विनियामक और आंतरिक दिशानिर्देश का अनुपालन किया गया है। मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक केवाईसी दस्तावेज़ मेरे द्वारा प्राप्त/सत्यापित किये गए हैं। मैं पुष्टि करता हूँ कि ये दस्तावेज़ बैंक की केवाईसी संबंधी अपेक्षाओं का अनुपालन करने के लिए पर्याप्त हैं। मैं एतद्वारा यह पुष्टि करता हूँ कि मैंने आतंकवादी समूहों की यूपन सूची और भारत सरकार की सूचनाएं एवं बैंक के दिशानिर्देशों का सत्यापन किया है और पुष्टि करता हूँ कि आवेदक/कों के नाम चेतवानी सूचनाओं/काली सूची में शामिल नहीं है। इसके आधार पर खाता खोला जा सकता है। /

We have complied with all the requirements of the KYC and AML policy, KYC & AML Master Circular of the Bank updated till now. We have complied with all requirements, Circulars/instructions issued by the Bank till date with regard to the proposed Product. All Statutory, Regulatory and Internal Guidelines issued up-to-date have been complied with regard to this AOE. "I here by certify that all the necessary KYC documents have been obtained/verified by me. I confirm that the documents are adequate to comply with KYC requirement of the Bank. I hereby confirm that I have verified UN list of terrorist groups & GOI advices & bank's guidelines & confirm the applicant/s are not included in caution advices/black list. Based on this account may be opened.

डीएसटी/एसटीएफ कोड/DST/STF Code

लेबल कोड/Label Code-1  लेबल कोड/Label Code-2

केवाईसी सत्यापन कर्ता /KYC VERIFICATION CARRIED OUT BY (अनिवार्य रूप से भरा जाए / To be completed mandatorily)

शाखा प्रमुख/कार्यवाहक शाखा प्रमुख का नाम /  
Name of the Branch Head / Acting Branch Head

कर्मचारी कोड/Employee Code:  कर्मचारी का पदनाम/Employee Designation:

शाखा का नाम/Branch Name:  सोल आईडी/Sol ID:

क्षेत्र कोड./Area Code: राज्य/Sate  जिला/District  उप जिला/Sub-District (तालुका/Taluka)  ग्राम/Village

ग्राहक जोखिम स्तर/Customer Risk Level – पहला आवेदक/1st Applicant  दूसरा आवेदक/2nd Applicant

अधिकारी के हस्ताक्षर नाम/ईआईएन सील/  
Signature of Officer & Name/EIN Seal

दिनांक/Date

(दिदि/DD/मासा/MM/वव/YY)

अनुमोदन कर्ता के हस्ताक्षर (शा.प्र./एसओएम)एवं नाम/ ईआईएन सील/  
Signature of Approver (BH/ SOM) & Name/EIN Seal

दिनांक/Date

(दिदि/DD/मासा/MM/वव/YY)

कर्मचारी के हस्ताक्षर (सीपीयू)/Employee Signature (CPU)

दिनांक/Date

(दिदि/DD/मासा/MM/वव/YY)

## महत्वपूर्ण नियम एवं शर्तें (एमआईटीसी)/Most Important Terms &amp; Conditions (MITCs)

कृपया शाखा में उपलब्ध बीसीएसबीआई कोड की एक प्रति प्राप्त करें कृपया सुविधाओं की अनुसूची (एसओएफ) की एक स्वाहस्ताक्षरित प्रति रखें।

Please obtain a copy of BCSBI Codes available with the Branch. Also requested to retain a copy of Schedule of Facility (SOF) signed by you.

बचत खाता नियम/SAVINGS ACCOUNT RULE 1. बचत खाता किसी व्यावसायिक लेनदेन के लिए नहीं अर्थात् बचत के उद्देश्य से खोला जा सकता है, बचत बैंक खाते का उद्देश्य है निजी वैयक्तिक को बैंक में अपनी बचत जमा करने के लिए प्रोत्साहित करना, जमा की गयी राशि पर व्याज देना और साथ ही मांग पर कुछ सीमा तक आहरण की अनुमति देना है। अतः फ़र्मे/कंपनियों को बचत खाता खोलने की अनुमति नहीं है। वाणिज्यिक स्वरूप के लेनदेनों के लिए अनुमति नहीं है। यदि बैंक को किसी भी स्तर पर ज्ञात होता है कि बचत बैंक खाते का प्रयोग किसी ऐसे उद्देश्य के लिए किया जा रहा है जिसकी अनुमति नहीं है अथवा ऐसे लेनदेन के उद्देश्य से किया जा रहा है जो संदिग्ध अथवा अवाञ्छनीय स्वरूप के हैं तो बचत बैंक खाता बंद करने के सभी अधिकार बैंक अपने पास सुरक्षित रखता है./SB accounts may be opened for the purpose of savings and not for doing any business transactions. The object of the savings bank account is to encourage private individuals to deposit their savings with the bank, allowing them interest on the sums so deposited and at the same time permitting the facility of certain limited withdrawals on demand. Hence firms/companies are not allowed to open SB account. Transactions of commercial nature are not permitted. If the Bank at any stage finds that the Savings Bank Account is being used either for the purpose for which it is not allowed or for the purpose of routing transactions which are dubious or undesirable, the Bank reserves the right to close such Savings Bank Account. 2. खाते में हमेशा न्यूनतम शेष बनाए रखा जाएगा। न्यूनतम शेष न बनाए रखने की स्थिति में समय-समय पर निर्धारित किए अनुसार प्रभार लगाया जाएगा./A minimum balance shall always be maintained in the account. Non-maintenance of minimum balance will attract charges as prescribed from time to time. 3. खाता बंद करने के लिए समय-समय पर लागू प्रभार वसूला जाएगा।/Applicable charge for closure of the account from time to time would be collected. 4. बचत बैंक खाते में रखे गए शेष पर व्याज की गणना दैनिक शेष पद्धति से की जाएगी और तिमाही आधार पर इसका भुगतान किया जाएगा। देय व्याज की दर वाले आरबीआई द्वारा समय-समय पर जारी किए जाने वाले निर्देशों के अधीन है./ Interest is calculated on the balance maintained in the SB account on daily balance method and paid at quarterly rests. The rate of interest payable is subject to the directives that may be issued by RBI from time to time. 5. भारतीय रिजर्व बैंक (आरबीआई) के मौजूदा दिशानिर्देशों के अनुसार, यदि किसी खाते में पिछले दो वर्षों के दौरान ग्राहक उद्विग्न कोई लेनदेन न हुआ तो खाते को अप्रवर्तनीय/निष्क्रिय माना जाएगा। बैंक के मौजूदा दिशानिर्देश के अनुसार संशोधित केवाईसी दस्तावेजों को प्राप्त करने के बाद ऐसे अप्रवर्तनीय खातों के परिचालन को फिर से चालू/पुनःआरंभ/अनुमति किया जा सकता है./As per extant Reserve Bank of India (RBI) guidelines, an account would be treated as inoperative / dormant if there are no customer induced transactions in the account for over a period of two years. Operation in such inoperative accounts would be resumed / restarted / allowed after obtaining the revised KYC document as per the extant guidelines of the Bank. 6. बैंक सेवा प्रदाता में परिवर्तन के अधिकार को सुरक्षित रखता है, जिसके लिए ग्राहक को बैंक की वेबसाइट से और /या ब्रान्च के नोटिस बोर्ड, एएमएएस, विवरण या ईमेल द्वारा विधिवत सूचित किया जाएगा। प्रभारों की अनुसूची और अथवा निबंधनों एवं शर्तों में किसी प्रकार का परिवर्तन होने पर ग्राहक को 30 दिन पहले सूचित किया जाएगा। सूचना अवधि के दौरान सुविधाओं के प्रभार सूचना अवधि के पूर्व लागू प्रभारों के समान ही रहेंगे./As per extant Reserve Bank of India (RBI) guidelines, an account would be treated as inoperative / dormant if there are no customer induced transactions in the account for over a period of two years. Operation in such inoperative accounts would be resumed / restarted / allowed after obtaining the revised KYC document as per the extant guidelines of the Bank.

चालू खाता नियम /CURRENT ACCOUNT RULE 1. चालू खाता उन ग्राहकों के लिए है जो व्यवसाय करते हैं/ अथवा खाते से प्रतिदिन बड़ी संख्या के लेनदेन करते हैं./Current accounts are meant for customers who have to carry out business and/ or large number of transactions in the account every day. 2. चालू खाते में लेनदेन की संख्या पर कोई प्रतिबंध नहीं है./ There are no restrictions on the number of transactions in current accounts. 3. चालू खाते में शेष पर कोई व्याज अदा नहीं किया जाता./No interest is paid on the balances in current accounts. 4. रखे गए मासिक औसत शेष (एएमबी) के आधार पर निःशुल्क प्राप्त होने वाली सुविधाएं प्रत्येक माह परिवर्तित हो सकती हैं./ Free Facilities would vary every month based on Monthly Average balance (MAB) maintained during the previous/current month.

खुदरा मीयादी जमा नियम /RETAIL TERM DEPOSIT RULES 1. वरिष्ठ नागरिक/ स्टाफ और सेवानिवृत्त स्टाफ सहित किसी भी श्रेणी के जमाकर्ता द्वारा 15 दिन के भीतर परियोजना से पूर्व जमा का आहरण करने पर बचत बैंक की व्याज दर लागू होगी। भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार मीयादी जमा की न्यूनतम अवधि अर्थात्, 7 दिन से कम की अवधि के लिए जमा रखने पर कोई व्याज नहीं दिया जाएगा./In case of premature withdrawal of deposits before 15 days, by any category of depositors including senior citizen /staff and retired staff, the savings bank interest rate shall be applicable. No interest is paid if the deposit is held for the tenure of below 7 days, the minimum period for Term Deposits as per RBI guidelines. 2. खुदरा मीयादी जमा पर लागू व्याज दर विद्यमान व्याज दरों के अनुसार होगी। मासिक व्याज भुगतान के मामले में बटुआ दर लागू होगी./Interest rates applied to your FD will be as per the prevailing rates of interest. Discounted rate will be applied in case of monthly interest payouts. 3. समग्र/आंशिक रूप से आहरित/स्वीप-इन जमाओं पर व्याज, राशि पर लागू दर और बैंक के पास रखे गए जमा की अवधि के अनुसार (तथा संविदात्मक दर पर नहीं) दंडस्वरूप 1% कम करके भुगतान किया जाएगा।/Prematurely/Partially withdrawn/Sweep-in deposits shall be paid at the rate applicable to the amount and period for which the deposit remained with the Bank (and not at the contracted rate), less penalty of 1%.

आईडीबीआई बैंक लि./

IDBI BANK LTD.  शाखा/Branch