

खाता खोलने का फॉर्म/ACCOUNT OPENING FORM

(निवासी व्यक्तियों के लिए / FOR RESIDENT INDIVIDUALS)

बार कोड/Bar Code

सामान्य/Norm	al स्पीड र	ोट/Sp	eed Ga	te	एक	स्रेस र	गता/	Exp	ress 1	A/c		स्वागत Welc	ि (वेलव ome	_{क्रम}) ी Kit	किट/		<mark>खाता</mark> Acco																		
शाखा प्रबन्धक/The	Branch Ma		फॉर्म को स्प •	ष्ट अक्	ारों में तथ	केवल	काली र	याही मे	भरें /P	lease _.	fill the	e form	in CAP	ITAL	LETTE					y)			ग्राहव	চ आ	ईडी/C	ust.	ID								
आईडीबीआई बैंक		-																							दिनांव	/Da	te:	T							
कृपया मेरा एकल/ह				ny S	ole/C	ur Jo	int 2	Acco	unt		बचर	T/ Sav	ings		चाल	ī/C	urren	t \lceil	पेंश	ान खा	ता/P	ensio	n A/	c	एप्र	ज्डी/F	D	;	— आरर्ड	rD	一	वेत	 तन ख	ाता/Sa	alary
अन्य (कृपया स्प	•		_										_	_				占		Т		\top	Τ	Т	_ · T		Т	T	٦,	गाउसा	में स्टं	— ਜੇ ਕੇਂ ∕ਧ	Pronc	h Na	ma
योजना कोड/Scher		T	S(FICASO	эрс	ciry),	914-1	i XIIV	en (i	101/11	you	11 1)1	anci	3011	L				 '	, ∟ एसओ	ne i	استا	SOE	Atto	chod			ு எர்கும	ii (√	_) in the	
आवेदक का विवरण /		OE AI	DDLIC	A NIT	,							\dashv	भ	ग	1/P.	ΑF	RT I	-	द्रसञा	331 6	ICIMI	SOF	Alla	ciicu		(2,11	1 4140	., (-) ====	IXII-I XI	-115/12	rease	ick (•) III dik	. oox)
	उपाधि/Title	OF A	FLICA	71/1			_	प्रथम	नाम/	/Fir	st N	ame							मध्य	नाम/]	Mid	dle 1	Vam	e				कुल	नाम/	Sur	nam	ne			_
पहला आवेदक/ 1st Applicant																																	\perp	\perp	
दूसरा आवेदक/ 2nd Applicant																																			
प्रथम आवेदक के साथ			_	1st	Appli	ant:												(;	प्तंयुक्त आ	वेदक की	ो स्थिति	में भरा र	नाए, अ	न्यथा 'स्व	यं'काउ	क्लेख व	न्दें./To	be fille	ed in ca	ise of jo	oint ap	plicatio	n, else r	mention	ı SELF)
माता का विवाहपूर्व का व Mother's Maide																				रा आवे ıd A <u>r</u>															
आवेदक/ Applicant	जन्म तिरि	थे/Dat	e of Bi	rth					r वै	गहिव	स्थ	ति/M	arital	Şta	itus			,	नागरिव	ता/C	itize	nshir	,										Cust		
				<u> </u>		1	_IVI/1	F/T)*	+		(1V1/1	J/ W/	'D/O 7)	1		T						<u> </u>		$\overline{}$	(वतमाः	1 ग्राहका	काला	યું આનવ	I4/Mar	iaator	y jor E	isting	Custom	ers)
पहला/1st		<u> </u>	+	+		╣	F	\exists]]				1						_	<u> </u>	_		\dashv				L		\Box		
दूसरा/2nd	A/F 1 /F 4		//	,	216		L	. 1/7		_	/T T	<u> </u>	1/347.6		/TA7: 1	/17			D:	1/0		24	,			L					<u> </u>			Ш	
"(M-पुरुष/Male/F-स्त्रे आवेदक/App.	11/Female/ 1 -d	_	ransge ख्या/P			गाहत/1	viarr	iea/C	-आव	गाहत/			0/Fo			W/L)-तलाक़	શુદ્ધા/1	Divorc	ea/O-	.અન્ય/(Iners		धार स	गुरुद्या/	Aad	haar	No					लिंक	/Link	k
पहला/1st			,, 11		<u> </u>		Т	(पै	न उपल	ध न हो				1		में (√) का ौ	नेशान	लगाएँ /		T	Τ	711		11/			1,0.	T		\top	7	हाँ/Y		\exists
दूसरा/2nd		$\overline{\Box}$		$^+$	+	+	$^{+}$	╡┊	लग्न करें attacl					1			(人) in		- 1		t	t							 		Ŧ	Ħ,	्" - नहीं/N	-	ᅱ
														J						_	_										<u></u>		$\stackrel{`}{=}$	<u></u>	=
सीकेवाईसी संख्या/((यदि हो तो/if			आवेदक App.																दूसरा 2nd	आवेदव App	ਜ 										\perp		\perp	\perp]
संपर्क विवरण/CO	NTACT DI	ETAII	S			*वैध मं a man	ोबाइल dator	प्तंख्या अ 7 field	निवार्य है and if	और य you ha	दि आप ve no	इसे उप t provid	तब्ध नहीं led the	कराया same	है तो आप you ma	के लेन y no	नदेन की उ	निवार्य the r	अपडेट, ३ nandato	गॅनलाइन ry tran	लेनदेन व saction	को सुरक्षित 1al upd	ा बनाने व ate, OT	के लिए व P for s	गोटीपी अं ecurin _!	र अन्य र Onlii	सरकारी ne tran	सुविधाः sactio	ओं की ज ns and	ानकारी न other	नहीं मिल detail	न पाएगी./ s of Go	Valid N	Aobile N	No. is efits.
पहला आवेदक/ 1st Applicant	मोबाइल/Mo	bile*																																	
1st Applicant	ईमेल आईडी,	/E-ma	il ID.																																
•	टेली./Tele.((कार्या./	Off.)														-	टेली./	Tele.(निवास	I/Ho	me)													j
दूसरा आवेदक/	मोबाइल/Mo	obile*										T			T	1																			
2nd applicant	ईमेल आईडी,	/E-ma	il ID.			T																								Π	Т		T		1
। पहला आवेदक- वर्तम	। मान/ स्थायी/ वि	देशी पत	π/1st A	PPI	LICA	VT -	CUI	REI	NT /	PER	RMA	NEN	T / C	OVE	ERSEA	AS A	ADD:	RES	S (कृपर	ग प्रति व	संलग्न व	हरें और	कॉलम	4 में वि	वरण भ	ारें/Ple	ase a	ttach	сору	7 & fu	ırnis	h deta	ails in	colun	nn 4)
पंक्ति/Line 1																																	\top	\top	
पंक्ति/Line 2													T							T													\top	T	
शहर/City/कस्बा/	/Town/गाँव/	'Villa	ge*	T	T				Ī				T	T	f	जेल	π/Dis	t.*	Ť	Ť	Ť		İ								\Box		寸	寸	ī
राज्य/State		П		T	T								/पोस्ट					T	T	Ť	देश	T/Cou	ıntry										寸	寸	ī
पहले आवेदक- पताः	 चार का पता/ स्थ	्रानीय/1	ıst APl	PLIC	CANT	- CO	RRE	SPC) ND	ENC	CE /		/Post AL			ा न वे	। 5 अनुस	 ।र/स्थ	—। गायी/वि	्। देश के	_		•		as cu	rren	t/Pe	rma	nent	/Ove	erse	as ad	dress	deta	ils
पंक्ति/Line 1					Τ								Т	Ī			Ť																\top	\top	
पंक्ति/Line 2		П		T	T							П	T	i	寸	i	Ħ	T	Ť	Ť	İ	T									\equiv	П	寸	寸	ī
शहर/City/कस्बा/	 /Town/गाँव/	Villa:	ne*	T	t								\dagger		= f	 जेल	π/Dis	*	T	$^+$	t	t									\equiv		\mp	\pm	Ħ
राज्य/State	10/11/ 11-1/			T	+								। /पोस्ट		 ਫ* [_	T		L	\top	T] _{टेश्}	T/Coi	ıntrv	H							\exists		\mp	\pm	\exists
दुसरा आवेदक- वर्तमान	 :/ स्थायी/ विदेशी प	 पता/2ne	d APPL	ICA1	NT - C	URRI	ENT	PER	MAN	ENT	'/OV		/Post AS A 1			कपय	 ग्राप्रतिसं	लग्र व	 ग्रें और व	 ъॉलम ∠	_				ach c	opy 8	furr	ish o	letail	s in c	colun	nn 4)			
पंक्ति/Line 1				T	T								T					T		T	T	T	T										Т	\top	
पंक्ति/Line 2				T									\dashv		\dashv			\exists	\dashv	\pm	$^{+}$	\dagger	T										\mp	\pm	\exists
शहर/City/कस्बा/	/Town/IIIja/	/Villa	, *	 	+		_		_ <u> </u>				\pm	\exists	f	्रा जिल	⊥L π/Dis	*	\pm	$^{+}$	\pm		<u> </u>								\equiv		\pm	十	╡
राहर/City/कस्बा/ राज्य/State	10WII/11I9/	v ma	5 ^L	$\frac{1}{1}$									। /पोस्ट		 ਫ* [_	-101	.,, 1/18	L	+	\pm	مرد آ	I/Coi	Intra	_			_				\exists		\dashv	+	\dashv
राज्य/State [दुसरा आवेदक- पताः	चार का एटा/ ग	थानीरा /	2nd AT	<u> </u>	CAN	Ш Т- С	785	ECD	ONI)FN	CF		/Post	Co	_	<u>।</u> न के	 जनुस	 ₹/#≫	 यी/नि	 देश के	_				as cu	rren	t/Pe	rma	nent	/Ov	erse	as ad	dress	deta	l ils
दूसरा आवदक- पत्ना पंक्ति/Line 1	-17 44 401/ E	31-119/2	Liiu Al	1	LAIN			LUP	CINI	7 E I N	اند		7,11	\vdash	7 -274			,,,,	, 19	3,1, 4/	-		. ,, 3,				.,			. 5 , (
पंक्ति/Line 2			_	<u> </u>					_				\pm	_	+	\exists		$\frac{\perp}{\Box}$	+	\pm	\pm	+	 								\equiv		\pm	\pm	\dashv
L	/T- /*	(3.7*11		+	+		_		\dashv			H	+	_		<u></u>	m/p.	L _ *_[+	+	\pm	+	+	_			\exists				=	Н	\dashv	+	\dashv
शहर/City/कस्बा/	' 10wn/गाव/	Villa	ge T	<u> </u>					_			 ਧਿਜ	 /पोस्ट	्री : कोड़		সপ —	∏/Dis	ı. [$\frac{\perp}{}$	$\frac{\perp}{\perp}$	 7	10	<u> </u>								=		井	+	\dashv
राज्य/State					<u> </u>		<u>_</u>					Pin	/Post	Со	de	<u>_</u>		4	\perp	<u></u>		T/Cou			<u></u>	ᆜ					=		\perp		
खाता परिचालन के INSTRUCTI			एकल/Si संयुक्त रू																																r*
ACCOUNT OF	PERATION		अन्य/Ot	her	(कृपया			_	_					_		_	. I	, -																	=
जीएसटी संबंधी सूच GST DETAII	(अंतिम/अ		ईएन/GS inal/pro		onal)	Ĺ					¥ (F.	- 1		Com	NI letter 11		wide the	1.4.	1. :			F		न के ि gad										addre	:ss

/Amount निकद/Cash खाता संख्या/A/c. no.
/Amount
क संख्या/Cheque
पर आहारत/ Branch
कवल स्वयं द्वारा हस्ताक्षरित चेक के साथ ही स्वीकार किया जाएगा./ Will be accepted only with a self-signed cheque.
ा/चालू खाते में जमा की जाने वाली राशि/ Amount to be deposited in Savings / Currents Account रुपए/Rs. और/and/अथवा/or
धि जमा खाते में जमा की जाने वाली राशि/Amount to be deposited in Term Deposit Account हिपए/Rs.
विधे जमा खाता/Term Deposit A/c#
शे/Amount ₹ कपए अवधि /period: वर्ष/Year माह/Month दिन/Day व्याज दर/Rate of Interest
ज भुगतान/Interest Payment परिपक्तता पर /At Maturity (संचयी/Cumulative) मासिक /Monthly (बट्टाकृत/Discounted) तिमाही/Quarterly वार्षिक/Annual
थाई ब्याज दर/Floating Interest Rate तिमाही भुगतान/Quarterly Payment परिपक्षता पर/At Maturity (संचयी/Cumulative)
पकृता/ भुगतान अनुदेश/MATURITY / PAYMENT INSTRUCTIONS — मुलधन का स्वत: नवीकरण/Auto renew* principal मुलधन और ब्याज का स्वत: नवीकरण/Auto renew* principal & interest रू का स्वत: नवीकरण/Auto renew*
पहले आवेदक के परिचालित खाते /By credit to 1st applicant's operative account
अवधि के लिए स्वतः नवीकरण/Auto renew for period: वर्ष/Year माह/Month दिन/Day
पेऑर्डर/ डिमांडड्राफ्ट से/By Payorder / Demand Draft मूलधन और व्याज 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 एफ़डी 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 साविध जमा(जमाओं) के परिपक्ता की तारीख से पहले किसी भी दिन समयपूर्व आहरण की अनुमित देते हैं और ब्याज सिहत 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. Idar Quarter is the default method of interest calculation, for Anniversary Quarter system, please contact the Branch Head. (* खुदरा मीचादी जमा पर लागू व्याज दूर विद्यमान व्याज दूरों के अनुसार होंगी./Renewal will be done at the then prevailing interest rate)
naar Quarter is the aeguluit method of interest canculation, for Anniversary Quarter system, please contact the Branch Healt, [- बुन्दा नावान आना प्रहान व्याज वृत क अनुवार क्षामा, kenewat with 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
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)
िनम्नानुसार नामांकन करना चाहता/चाहती हूँ./I WANT TO NOMINATE, AS UNDER 🔲 मैं नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ./I DO NOT WISH TO NOMINATE
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. 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 our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 clation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. 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 bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 clation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. िनम्नलिखित 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 our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited [/Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. िनम्नलिखित 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 our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, ११४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 Ilation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. 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 bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 datation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. िनम्नलिखित 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 bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited (/Name: Vivame:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 datation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. 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 our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited (/Name: Vivame:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेंड 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 datation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. िनम्नलिखित 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 bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited (/Name: Vivame:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनयम, १९४९ की धारा ४५ज़ेड 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 diation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ/करते हूँ जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थित में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईंडीबीआई बैंक लि. द्वारा लौटाई जाए,/I/we nominate the following person to whom in the event of bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited (I/Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेड 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 dation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. 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 our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited '//Name: Value
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनयम, १९४९ की धारा ४५ज़ेड 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 diation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ/करते हूँ जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थित में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईंडीबीआई बैंक लि. द्वारा लौटाई जाए,/I/we nominate the following person to whom in the event of bur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited (I/Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेड 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 lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्निखित व्यक्ति को नामित करता/करती हैं/करते हैं जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थित में उपरोक्त खाते में जागा राशि आईडीबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए,/I/we nominate the following person to whom in the event of our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५जेंड ए और बैंकिंग कंपनी (नामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म डीए 1)./Nomination under section 45 ZA of the Banking lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्निश्चित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ।करते हैं जिसे में/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईहीबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of vur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५ज़ेड 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 lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्निखित व्यक्ति को नामित करता/करती हैं/करते हैं जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थित में उपरोक्त खाते में जागा राशि आईडीबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए,/I/we nominate the following person to whom in the event of our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५जेंड ए और बैंकिंग कंपनी (नामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म डीए 1)./Nomination under section 45 ZA of the Banking lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्निश्चित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ।करते हैं जिसे में/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईहीबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of vur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५जेंड ए और बैंकिंग कंपनी (नामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म डीए 1)./Nomination under section 45 ZA of the Banking lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. निम्निश्चित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ। करते हैं जिसे में/हमारे/अवयसक की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईहीबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of vur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९१९ की धारा ४५जेंड 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 lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. Fraifendend क्यांक्त के गामित करता/करती हैं/करते हैं जिसे में र/हमारं/अवयस्क की मृत्यू की स्थित में उपरोक्त खाते में उ
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनयमन अधिनयम, १९४६ की धारा ४५लेंड ए और बैंकिंग कंपनी (नामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फोर्म श्रीए 1)/Nomination under section 45 ZA of the Banking lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. नियमित्रक व्यक्ति को गामित करता/करती है/करते हैं जिसे मेरे/हमारे/अवयसक की मृत्यू की स्थित में उपरोक्त सात्रों में जमा राशि आईशीबााई कैंक लि. द्वारा लीटाई जाए/I/we nominate the following person to whom in the event of un/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९१९ की धार भएजेंड ए और बैंकिंग कंगनी (नामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंवर्गिय नामांकन (फॉर्म डीए 1)/Nomination under section 45 ZA of the Banking lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. नियमितिवा वाप्त नामांकन (कर्म) करते हैं जिसे में/हमार/अवपरक की मृत्य की स्थित में उपरोक्त वाले में उपरोक्त वाले में जमा राशि आईबीओ हैं के लि. द्वारा लौटाई जाए,/I/we nominate the following person to whom in the event of ur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name:
मा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनयम, २६५६ की धारा ४५लेंड ए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म श्रीए 1)./Nomination under section 45 ZA of the Banking Lation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. Praisoffedia व्यक्ति को नामित करवा(न्वरती हुँ करते हैं जिये में/र हमारे अवयस्क की मृत्य की स्थित में उपयोचन साथ में आप मारि आईबीआई बैंक लि. द्वारा लीटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of wur/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited //Name: //Name: //Name: //Ratic
मा पतियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनयम, १९१९ की पाटा परनेड ए और बैंकिंग कंपनी (मामंकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गित नामंकन (फॉर्म डीए 1)./Nomination under section 45 ZA of the Banking Idation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. Predeficial surfield spirited spirited spirited spirited by the property of the Banking of the Particle spirited spi

भाग/PART II

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

महत्तपूर्ण अनुदेश/Important Instructions: अ) '*' अकित फील्ड अनिवार्य फील्ड 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 खंडबार विस्तृत दिशानिर्देश/निर्देश पढ़ें. / Please read section wise detailed guidelines/instructions at the end. 3) नाम, पहचान पत्न 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.क) आवेदन अपडेट हेतु आवेदक की केवाईसी संख्या अनिवार्य है./KYC number of applicant is mandatory for update application. ए) किसी खंड विशेष को अचित्त करने के लिए, कृपया खंड संख्या के आगे दिये गए बॉक्स में (🗸) का निशान लगाएँ और जिन खंडों 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. पहल आवदक का व्याक्तगत विव					AL D							UAIN	1																				
 1937 ж		उपाधि ।	Ti	tle			प्रथम न	गम/F T	irst N	lame				_		मध्य	नाम,	/Mid	ldle 1	Name	:		_				कुलन 	गम/ १ 	Surna	me			\neg
नाम/Name* (पहचान पत्न के अनुरूप/ Same as ID proof)																																	_
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name																																	
(यदि कोई हो तो*) पिता का नाम/Father Name*				1																													\neg
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name				詍	Ť	Ħ		İ	İ					Ϊ							T	寸	\equiv						İ	П		T	=
_ ^ L	विवारि	 हेत होने	ी की वि	_ ∟ स्थिति में	्रा भरा जा	l ए. अन	 यथा रिक	l त रखें/	to be	filled	in ca	se of 1	narri	JLied, els	se kee	p blai	nk)		_											Ш			
माता का नाम/Mother Name*		Ì				ĺ																											
आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*			[Ī				<u> </u>											<u> </u>									<u> </u>					
आवसीय स्थिति / Residential Status	*	П	वैय	क्तिक	निवास	ती /R	eside	nt Ir	ndivi	dual	Г] आ	नेवास	गी भार	तीय/1	Non I	Resid	lent	Indi	an	П	विदेश	ी राष्ट्र	गुय /I	orei	gn N	ation	nal					
					मूल का						n Or												7			0							
খিঞ্জা /Education*					/Illite] > ए	सएस	ासी/1	0वीं/>	SSC	/10tl	h				एसए	ससी/	/10र्व	f/SSC	C/10t	h						
Rigil / Education			एच	एससी	/12र्व	f/H	SC/12	2th				स्र	ातक	एवं उ	प्ससे उ	न्पर/(Grad	uati	on&	abov	е												
उपजीविका प्रकार / Occupation Typ	e*		सेवा	/Serv	vice	(_		रकार/ऽ					[द्र सरव						स	ार्वजनि	नेक क्षे	त्र/Pu	blic S	Secto	r					
		$I_{}$		ı/Oth		(तेवा/So यिक/F					[स्वनि						tor)	}	/D	- 4 !			 0	/T T		.: c .		/C	J	
		1 —			iers Busin	•								_				pioye	ea	Ш	सेवानि	नृπ/Κ	etire	ea	Ш	गृहणी	/Hot	isew	nie	□ 8	୬ାଜ/ ১	tude	nt)
संस्था का नाम /Name of organization	on*	H	-	-	Dusin	1	qn	াহ অ	۲۹/AI	ıy ou	ier ((कृपया	3eenee	1 9K/P	T T	респ	y)	_	_									1					
(यदि स्वनियोजित हैं तो अनिवार्य नहीं है / Not mandatory if self emp		L		<u></u>									L	<u> </u>					<u> </u>									(योव	सेवाः	में हो त	t/if ir	ı serv	/ice)
यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता	/				आईसी										ī					ctor/							sion						
If self employed professional consultant		lН			Engin ournal		_									F				'er/वि ब्रोकर/						ion							
constituit		lH		,	ourna रा निर्मा				लाकार ket N			লংগক	/ VV1	ners		F	_	•		ब्राकर/ (कृपय						v)							
आय का स्रोत / Sources of Income			•		ary [_	-					aricu	ltur	<u>. —</u>	उसग्र	ोकार/	Inha	ritar	nce [ggi/In	wast	mant	· 🗀	.ਬੜਾ/	othe	rc (amm	DDG-	mit/Dlasco	enocific)			
वार्षिक आय (रुपए में)/			9(1)	7,5416	11 y		1 1 1	Jusii	1035		T 7/21	511Cu			$\overline{}$	1 7/1 (/	111110	T Itai	1		131/11	T				Othe	13(7	141140	- T			_	=
Annual Income (INR)				\perp									कृषि	षे/Agr	i								N	र - कृषि Ion- <i>I</i>	\gri[\Box			
धर्म / Religion*			- 6	डू/Hin सी/Zo	idu roasti		मुस्लिम [_	ıslim ख/Sil	ch		गई/C! अन्य/				बौद्ध/]	Budo	lhist	: [ु जैन	/Jain			यहूदी/	Jews	S		ाव बौ	द्ध/Ne	o Buo	ddhi	st	
श्रेणी / Category*			шп	ास्य/८	enera	.1		— ਬ ਹਿ ਨ	₹./OE		$\overline{\Box}$	अ.ज.	/SC	Г	اعت رت	.जा./ऽ	Т2																
		$\vdash \equiv$		-	/Mer					,С				ांगता/]				ndica	nne	1		वधिर	/Dea	ıf		टिछिगा	त विक	लांग	π/Vi	sually	Han	dica	nned
दिव्यांगता की स्थिति / Disability Statu	us				र की अ					lity	``''	XII X II	1 -1 -1 -1	11 1811/ 2	11,51	curry	1141	rarco	.ppc		ш	7175	Deu			I CIC I	(1111		117 V 10	dany	1141	icircu	Spea
आवास / Residence			मालि	नेकाना,	/Own	ed]पट्टे '	पर/Le	ased		з	ान्य/С	Other	s (कृप	या उल	लेख व	करें∕Pl	lease	spec	ify)_												
लेनदेन प्रोफ़ाइल अर्थात खाते के जरिए सम्प																																	
profile i.e. value of transaction	like	·																						_			_						y be
accepted. शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं	·			60,00		_	[₹60				Lac			₹1लार	র/Lac	: - ₹ 5	े लार	۹/La	С	<u> </u>	>₹5	लाख/	Lac	- ₹15	े लाख	व/Lac		Ш	>₹1.	5 लाख	1/Lac	:	
Branch Offices/allied associate										"																							
भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य																								नहीं									
(यदि 'हाँ' तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधि															latory	to fill	sepa	rate A	Adder	ıdum	for In	divid	ıals u	ınder	sectio	on 285	5BA o	f the	Incor	ne-Ta:	x Act,	1961)
पहचान का सबूत (पीओआई)/ PROOF OF IDENTITY (PoI)					PAN C प्रलिखित ग			٥.		`				_		· STERRY	nar 3 /	C -16 -		1	-41	4	~£ 41. ~	£-11		£.	£11	4:4[7) - T]		1 1	:	.1\
		1			asspo		લા	_						D Ca		आपर				<i>र एकपुर</i> लाइसेंस					ving r					/NRE			
		_			ners*;				1 .1(19)	· 10	-111	1(1) 1(ici i			रलकृत						_			d M					Гуре			
पहचान पत्र संख्या/Identity proof Ì	No.		Τ	\top		T						Ī		T		Γ̈́	1							•						,,			
वैधता तिथि/ Validity D		H	+	╬	+	\dashv_{\vdash}	\perp	\pm	\pm		— <u>— — — — — — — — — — — — — — — — — — </u>			 प्रपोर्ट के		<u> </u>	/N f	٠	6	Duini	T:		/D										
4 adi idia/ validity D	rate				न/ पासपं																							.41.	- 1\				
					न/ पासप <i>ारा अधि</i>													ort/A	aana	ar iuri	nisne	ı abo	ve an	a sen	attes	tea cc	эру ац	tacn	ea)				
पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF (OF A	ADD	RES	SS (P	oA) (वर्तमान	/स्थायी/	/ओवर	सीज़ पते																					one is Ad			
पते का प्रकार /Address Type*			.थात	गसीरा/	Resid	entis	ੀ <i>/</i> ਨਾ	तमारा	/B116																								fied
पते का प्रमाण/Proof of Address*					asspo																												
					ers**															_							_			ре со]
		** 8	केंद्र स	ारकार हु	ारा अधि	सूचित	कोई भी	दस्ता	ोज़ /ar	y doc	ume	nt not	ified	by the	e centi	al go	vt.																
		/ DE	ים מי	ON	AT D	гта	TI C	OF	ONIE	. A D	DI I		m																				
2. दूसरे आवेदक का व्यक्तिगत विव	र्रण				AL D							CAI	ΝI					(2.5)										/	C				
аш/Name* (пант па +)		उपाधि	a/Ti	tle		Т	प्रथम -	नाम/ <u> </u> 	ırst l	vame	:					मध्य	य नाम	/Mic	adle	Nam	e						কুপ ্	114/	Surna	ıme			
नाम/Name* (पहचान पत्न के अनुरूप/ Same as ID proof)		\vdash	<u> </u>	뉴	+	+	+	<u> </u>	<u> </u>			_		1_	_				_	_				<u> </u>		\vdash		<u> </u>	<u> </u>	\vdash			=
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name (यदि कोई हो तो*)			L	_ <u> </u> _	\perp						<u> </u>													<u> </u>									
पिता का नाम/Father Name*																			L														
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name						Ī	T																										ā
<u>(</u>	(विवार्ग	हेत होन	ने की 1	स्थिति मे	भरा जा	ए, अन	यथा रिव	न्त रखें,	to be	filled	in ca	se of	marr	ied, el	se kee	p bla	nk)			_													_
माता का नाम/Mother Name*																																	

आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*	
आवसीय स्थिति / Residential Status*	🔲 वैयक्तिक निवासी /Resident Individual 📗 अनिवासी भारतीय/Non Resident Indian 📗 विदेशी राष्ट्रीय /Foreign National 🔲 भारतीय मूल का व्यक्ति /Person of Indian Origin
शिक्षा /Education*	अशिक्षित/Illiterate > एसएससी/10वीं/>SSC/10th एसएससी/10वीं/SSC/10th एसएससी/12वीं /HSC/12th स्नातक एवं उससे ऊपर/Graduation& above
उपजीविका प्रकार / Occupation Type*	सेवा/Service (ाज्य सरकार/State Govt. केंद्र सरकार/Central Govt. सार्वजनिक क्षेत्र/Public Sector रक्षा में सेवा/Service in Defence निजी क्षेत्र/Private Sector) अन्य/Others (व्यावसायिक/Professional स्विनयोजित/Self Employed सेवानिवृत्त/Retired गृहणी/Housewife छात्र/Student) व्यवसाय /Business कोई अन्य/Any other (कृपया उल्लेख करें/Please specify)
संस्था का नाम /Name of organization*	(यदि सेवा में हो तो/if in service)
यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता / If self employed professional consultant	सीप/CA/आईसीडबल्यूप/ICWA/कराधान/Taxation/Finance/वित्त चिकित्सक/Doctor/चिकित्सा प्रक्रिया/Medical Profession आभियंता/Engineer/आर्किटेक्ट/Architect/तकनीकी/Technical चकील//Lawyer/विधिक व्यवसाय/legal Profession पत्रकार/Journalist कलाकार/Artists /लेखक / Writers शेयर एवं स्टॉक ब्रोकर/Share & Stock Broker पूंजी बाजारा निर्माता/Capital Market Maker अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)
आय का स्रोत / Sources of Income	चेतन/Salary च्यवसाय/Business कृषि/Agriculture उत्तराधिकार/Inheritance निवेश/Investment अन्य/others (क्षण विश्वीत क्षेप्रमध्वाद specify)
वार्षिक आय (रुपए में)/ Annual Income (INR)	कृषि/Agri गैर-कृषि/ Non-Agri
धर्म / Religion*	िहिन्दू/Hindu प्रास्तिम/Muslim ूर्इसाई/Christian वौद्ध/Buddhist ौजैन/Jain यहूर्दी/Jews नव बौद्ध/Neo Buddhist पारसी/Zoroastrian सिख/Sikh अन्य/Others
श्रेणी / Category*	ा सामान्य/General अ.पि.व./OBC अ.ज./SC अ.ज.जा./ST
दिव्यांगता की स्थिति / Disability Status	्रारीरिक विकलांगता/Physically Handicapped विषर/Deaf दृष्टिगत विकलांगता/Visually Handicapped अन्य प्रकार की अक्षमता/ Other Disability
आवास / Residence	📗 मालिकाना/Owned 📗 पट्टे पर/Leased 🔝 अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)
profile i.e. value of transaction likel accepted.	y to be routed through the account in a month/quarter/half year. In case finew firm sales tax return of the previous quarter or projected sales may be
शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं का Branch Offices/allied associate cond	ब्यौरा और उनके व्यवसाय का स्वरूप /Details of cerns and nature of their business
भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य हेतु नि (यदि 'हाँ तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधिनियम	वास/RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA ह्वाँ /Yes नर्हीं/No 1961 की घारा 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)	ि पैन कार्ड/PAN Card यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) अथवा/Or (निम्नलिखित में से किसी एवं पहचान पत्न (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)
	पासपोर्ट/Passport मतदाता पहचान पत्न/Voter ID Card इड़ाइविंग लाइसेंस/Driving Licence नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card अन्य/Others** सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code
पहचान पत्न संख्या/Identity proof No.	
वैधता तिथि/ Validity Date	(ज़्ड्विंग लार्ड्सेंस/ 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 अधिसृचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.
पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF OF A	ADDRESS (PoA) (वर्तमान/स्थापी/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* पते का प्रमाण/Proof of Address*	्रआवासीय/Residential / व्यवसाय /Business ऽञावासीय/Residential ऽव्यवसाय /Business ऽपंजीकृत कार्यालय/Registered Office ऽञानिर्दिष्ट/Unspecified पासपोर्ट/Passport इड्ड्रविंग लाइसेंस/Driving Licence यूआईडी/UID(आधार/Aadhaar) मतदाता पहचान पत्न/Voter ID Card जिरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card अन्य/Others** ऽजाविंग लाइसेंस/Driving Licence स्वावंज प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code ऽजाविंग सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code ऽजाविंग सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार द्वारा अधिस्थित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.
मंबंधित व्यक्ति का विवरण /DETAILS	S OF RELATED PERSON (अतिरिक्त संबन्धित व्यक्ति के मामले में कृपया 'अनुकंध बी।' भरें/In case of additional related persons, Please fill 'Annexure B1')
संबन्धित व्यक्ति प्रकार/Related Person Ty	
संबन्धित व्यक्ति की सीकेवाईसी संख्या/CK	YC Number of Related Person (यदि उपलब्ध हो तो/if available*)
वर्तमान ग्राहक आईडी/Existing Customer	ID*
उपाधि/Title नाम/Name*	प्रथम नाम/First Name मध्य नाम/Middle Name कुलनाम/ Surname
·	OF IDENTITY OF RELATED PERSON (पीओआई/POI) वित्र 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/Iss	uing Country
	डड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence निरंगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card चित अन्य दस्तावेज़/any document notified by the central govt.) ोड /Simplified Measures A/c- Doc Type code
पहचान पत्न संख्या/ Identity proof No.	वैधता तिथि/ Validity Date (ब्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/ Mandatory for Driving Licence/Passport)
जब तक अवयस्क वयस्कता प्राप्त नहीं कर ले	ा ता 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
•	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 or claims of the above minor of any withdrawals/transactions made by me in his/her account.
संबंधित व्यक्ति/संरक्षक से साथ आवेदक का सं	ৰ্ঘ/Applicant's Relationship with Related Person/Guardian

बार कोड/Bar Code

SBAOF PART II

6. घोषणा-सह- शपथपत्र

चैनल सेवाएँ तथा इन्टरनेशनल डेबिट कार्ड सह एटीएम कार्ड/CHANNEL SERVICES AND INTERNATIONAL DEBIT CUM ATM CARD

मैं/हम आईडीबीआई बैंक को मुझे/हमें आईडीबीआई बैंक डोबट सह एटीएम कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं, मैं/हम यह स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं कि इस कार्ड का निर्गमन व प्रयोग समय-समय पर लागू शर्तों व निबंधनों से अभिशासित है तथा मैं/ हम इनका पालन करने हेतु मैं/ हम यह स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं कि इस कार्ड का प्रति एव पिंक शुरूक एवं प्रभारों (जहां भी लागू हो प्रभारों/ जुलकों की सुची के अनुसार, संघोधित) के समतुल्य पिथि में/ हमारे लाते से नाम करने के लिए आईडीबीआई बैंक को बिना शर्त तथा अप्रतिसंदर्शीय रूप से प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करता/ करती हैं/ करता/ करती हूँ/ करती हैं कि संयुक्त सार्व माने माने में परिचालन संबंधी अनुदेश सभी के द्वारा संवृक्त रूप से नहीं होंगे/ I/We authorise IDBI Bank to issue an IDBI Bank Debit cum ATM Card to me/us. I/We acknowledge that the issue and usage of the card is governed by the terms and conditions as in force from time dagree to be bound by the same. I/We accept that the terms and conditions are liable to be amended by IDBI Bank from time to time to time and to time and the same and the same of the Debit cum ATM (wherever applicable / amended as per the schedule of charges/fees). I/We hereby confirm that in case of Joint Accounts the operating instruction will not be jointly by all

मैं/ हम नचन देता/देती हूँ/ देते हैं कि इस कार्ड का प्रयोग भारतीय रिजर्व वैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित किए गए विदेशी मुद्रा नियंकण विनियमों के अनुसार ही किया जाएगा. मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/ करती हूँ/ करते हैं कि विदेशी मुद्रा विनियय प्रवंध अधिनियम 1999 के अनुसार मुल याला कोटा की सीमाओं के अंदर ही किया जाएगा. मैं/हम भारतीय रिजर्व वैंक द्वारा समय-समय पर जारी विदेशी मुद्रा विनियम संबंधी दिशा- निर्देशों का पालन करूंगा/ करूंगी. ग्रि/We undertake to strictly utilise the card in accordance with the Exchange Control Regulations as laid down by Reserve Bank of India from time to time. I/We confirm that the foreign exchange which will be used will be within the limits of the Basic Travel Quota as per Foreign Exchange Management Act 1999. I/We will adhere to guidelines, which are issued by the Reserve Bank of India concerning the use of foreign exchange.

मैंने/हमने आईडीबीआई बैंक के खाता खोलने संबंधी तथा डेबिट कम एटीएम कार्ड/ फोन बैंकिंग/ मोबाइल बैंकिंग/ बिल भुगतान सुविधा/ अकाउंट अलर्टस सहित, किन्तु इन्हीं तक सीमित नहीं. विभिन्न चैनल सेवाओं सेवाओं संबंधी शर्तों एवं निबंधनों को (जिसकी एक प्रति मेरे पास है तथा www.idbi.com पर भी उपलब्ध है) पढ़ तथा समझ लिया है. मैं/हम बैंक के दायित्व को छोड़ने /सीमित करने संबंधी शर्तों सहित उक्त शर्तों को स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं तथा उनसे आबद्ध होने के लिए सहमित देता / देती हूँ, देते हैं. मैं/ हम आवेदक द्वारा खोले गए नए खातों को चुने गए चैनलों से लिंक करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं और आईडीबीआई बैंक को आवेदक द्वारा खोले गए नए खातों को चुने गए चैनलों से लिंक करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं और आईडीबीआई बैंक को आवेदक द्वारा खोले गए नए खातों को चुने गए चैनलों से लिंक करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं और आईडीबीआई बैंक को आवेदक द्वारा खोले गए नए खातों को चुने गए चैनलों से लिंक करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं और अध्येख्य हैं। अप हिंदी हैं के खा सहित हैं के खाता खोले हैं। के लिए सहमति देता / देती हूँ, विर्वे हैं .मैं/ हम आवेदक को चुने हुए चैनलों के जिरपे खातों के पिर खाता के चुने गए चिनलों से लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ करते हैं और अध्येख होता हैं। के लिए सहमति देता / देती हूँ, वैत हैं .मैं/ हम आवेदक को चुने हुए चैनलों के जिरपे खाता के चुने गए प्रिकृत करता/ करती हूँ। करते हैं और आईडीबीआई बैंव को आवेदक द्वारा खोले चुने गए प्रति हैं .मैं/ हम आवेदक को चुने हुए चैनलों के जिए से खाता के चुने गए प्रति हैं .मैं/ हम आवेदक हो चुन हो खाता के चुने गए प्रति हैं .मैं/ हम आवेदक हो चुन हो हम अधि हम अधि हम अधि हम अधि हम अधि हम अधि हम अधि हम अधि हम को खाता हम हम अधि हम अ

मैं/हम यह समझता/ समझती हूँ/ समझते हैं कि वैंक अपने पूर्णविवेक के अंतर्गत इनमें से कोई भी सेवा पूर्ण अथवा आंशिक रूप से बिना मुझे/ हमें सूचना दिये बंद कर सकता है. मैं/ हम इस बात से सहमत हूँ/ हैं कि वैंक समय —समय पर लागू (जहां भी लागू हो प्रभारों/शुल्कों की सूची के अनुसार संशोधित) सेवा प्रभारों के लिए मेरे / हमारे वैंक खाते को नामे कर सकता है. /I/We understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us. I agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time (wherever applicable / amended as per the schedule of charges/fees).

अभार/AADHAAR: में एतदद्वारा आईडीबीआई बैंक को यूआईडीएआई के सत्यापन के लिए मेरी आधार संख्या, नाम और उँगलियों के निशान परितारिका प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति देता हूँ. आईडीबीआई बैंक ने सूचित किया है कि मेरी पहचान संबंधी जानकारी सूचना केवल केवाईसी के लिए प्रयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया है कि मेरे बायोमैट्रिक्स संग्रहीत/साझा नहीं किए जाएंगे और आधिप्रमाणन के उद्देश्य केवल सीआईडीआर में जमा किए जाएंगे. प्रथम धारक की आधार संख्या सरकारी सब्बिडियाँ प्राप्त करने के लिए लिंक की जा सकती है. /" I hereby give my consent to IDBI Bank, to obtain my Aadhaar number, Name and Fingerprint/Iris for authentication with UIDAI. IDBI Bank has informed that my identity information would only be used for KYC and also informed that my biometrics will not be stored/shared and will be submitted to CIDR only for that purpose of authentication. Aadhar no. of the first holder can be linked for receiving of Govt subsidies."

एफएटीकेए (फटका)/सीआरएस घोषणा/FATCA/CRS DECLARATION: खाता धारक यह सत्यापित करता है/ करते हैं कि: क) फॉर्म में प्रदान की गई जानकारी आयकर नियम 1962 के नियम 114 एफ से ११४ एच के साथ पठित आयकर अधिनियम, 1961 की धारा २८५वीए के अनुपालन में है. लो मेरे हमारे ह्यारे हमारे हमारे हमारे हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, सही एवं सम्पूर्ण है और यह कि मैंने/ हमने खाते के रिपोर्ट किए जाने वाले खाते के रूप में या अन्य किसी निर्धारण/ अणीबद्धता को प्रभावित करने वाली कोई भी तात्विक जानकारी अपने पास नहीं रोक कर रखी है. /The account holder/(s) certify that: a) The information provided in the Form is in accordance with section 285BA of the Income Tax Act, 1961 read with Rules 114F to 114H of the Income tax Rules, 1962. b) the information provided by me/us are, to the best of our knowledge and belief, true, correct and complete and that I/we have not withheld any material information that may affect the assessment/categorization of the account as a Reportable account or otherwise.

आवेदक की घोषणा/APPLICANT DECLARATION: मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं इनमें किसी प्रकार का परिवर्तन होने पर उसकी तुरंत सुचना देने का वचन देता/ देती हूँ. यदि उपरोक्त में से कोई सुचना गलत या असत्य या श्रामक पाई जाती है तो, मुझे ज्ञात है कि इसके लिए मैं जिम्मेदार माना जाऊंगा/ जाऊँगी. मेरे व्यक्तिगत/केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किए जा सकते हैं. मैं एतदद्वारा उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस/ईमेल द्वारा सुचना माल करने के लिए अपनी सहमति देता? देती हूँ. /I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. My personal/KYC details may be shared with Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address.

स्था नोट करें/Please Note: 1] संयुक्त खातों के मामले में इंटरनेट बैंकिंग सेवाएँ केवल तभी उपलब्ध होंगी जब परिचालन के अधिदेश में पूर्वर्ती या उत्तरजीवीं अथवा 'दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवीं दिया गया हो. इस प्रकार के संयुक्त खाता के लिए, एक खाता धारक (प्राथमिक खाता धारक) जिसका नाम खाते में पहले आता है, उसे एक आई-मेट बैंकिंग कुप राज आई-मेट बैंकिंग कुप राज आई-मेट बैंकिंग कुप राज के स्थान सहमति देनी होंगी और उसे प्राथमिक खाता धारक द्वारा आई-मेट बैंकिंग के प्रयोग के लिए विहित कार्म में अनुतेष पर अपनी सहमति देनी होंगी. यदि संयुक्त खाताधारकों में से किसी एक के द्वारा उनके द्वारा अपने हारा संयुक्त कर से धारित इंटरनेट बैंकिंग के प्रयोग के लिए आई-मेट बैंकिंग के प्रयोग के जिरिय परिचालनों के संबंध में लिखित रूप साथ में अववा संचार के अन्य माध्यम (बैंक द्वारा मानी एवं प्राधिकृत) से आई-मेट बैंकिंग सेवा को बंद करने के लिए आई-मेट बैंकिंग सेवा को बंद करने के लिए आई-मेट बैंकिंग सेवा को बंद करने के लिए अर्ड-मेट बैंकिंग सेवा को बंद करने के लिए अर्ड-मेट बैंकिंग सेवा को बंद कर दी जाएगी./The Interrnet Banking Service will be available in case of Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Srvivor' or 'Anyone or Survivor' only. For these types of Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Srvivor' or 'Anyone or Survivor' only. For these types of Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Srvivor' or 'Anyone or Survivor' only. For the Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Srvivor' or 'Anyone or Survivor' only. For these types of Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Srvivor' or 'Anyone or Survivor' only. For these types of Joint Accounts to the Joint Account to Hoder (Primary account holder (Primary account holder) whose nae as and first in the account. The bank has the option to issue additional user-id and password (s) for any type of accounts including Joint Accounts. The other Joint Account holder(s) shall expressly agree with this arrangement and give his/her consent on a p

इस खाते में कुल/There are total	खाते में कुल/There are total धारक हैं./ holders in this a/c. नीचे अतिरिक्त/Below are the additional धारक दिये गए हैं जिनका विवरण 'अनुपूरक फॉर्म-एओएफ़" में दिए गए हैं./holders whose details are furnished in the "Supplementary Form-AOF".																														
तीसरे आवेदक का नाम/Name of 3rd Appl	icant:																														
चौथे आवेदक का नाम /Name of 4th Appli	icant:																														
पांचवे आवेदक का नाम /Name of 5th App	licant:																														
कृपया पहले आवेदक का नवीनतम रंगीन फोटो चिपकाँएँ और तिरछे हस्ताक्षर करें /Please Paste Latest color photo of 1st applicant and Sign Across	1	पहले ३	आवेदक	न के हस	त्ताक्षर/	'Sign	ature	of 1	st Ap	pplica	ant	चि	या दूस Pas 2nd a	और f te La	रिछे ह est c	स्ताक्षर olor p	ह करें / phote	Pleas o of	ie								ure of				
तारीख/Date: स्थान/Pla		दूसरे अ	गावेदक	के हस	ताक्षर/ऽ	Signa			nd A _E Date:		ant	स	थान/P	lace:							ui:	ववे आ	वेदक व	के हस्त	ाक्षर/S.	ignat	ure of	5th /	Appli	cant	

पावती/ACKNOWLEDGMENT	नामांकन के लिए पावती /ACKNOWLEDGMENT FOR NOMINATION (ग्राहक प्रति/Custon										
आवेदन फॉर्म संख्या/	हम निम्न लिखित से संबन्धित, आपके नामांकन	फॉर्म डीए 1 की प्राप्ति सूचना देते हैं/We Acknowledge you	ır Nomination Form Da1 relating to :								
App. Form No.	खाते की प्रकृति/Nature of Account	खाता संख्या/Account No.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो तो/ Additional Details, if any								
(जब तक आपको ग्राहक आईडी प्राप्त नहीं हो जाता तब तक कृपया इस संख्या को नोट करें/											
Please note this number till you get your customer ID)											
पावती की तारीख/ Acknowledgment Date:			के नाम से हमारे यहाँ है.								
शाखा का नाम/Branch Name:	कृपया इस संबंध में भविष्य के सभी पताचार	में नामांकन संख्या	का उल्लेख करें.								
	In the name of		held with us. Please quote the								
	Nomination number	in all your fut	ure correspondence with us in this regard.								
Signature of Bank Official & Name/EIN Seal	आईडीबीआई बैंक लि. के लिए/For ID	BI Bank Limited प्राधि	थेकृत हस्ताक्षरी/Authorised Signatory								

केवल कार्यालय प्रयोग के लि	प्/For office use only (वित्तीय संस्था द्वारा भरा जाए/To be filled by j	financial institution)
		छोटा/Small ओटीपी आधारित ई-केवाईसी/OTP Based E-KYC
) (यदि हाँ तो ईआईएन/If 'Yes' EIN):	वर्टिकल का नाम/Name of Vertical:
अनुप्रमाणन /ATTESTATION प्राप्त द्क्षावेज़/Documents Received हमने केवाईसी तथा एएमएल नीति, बैंक के आज की तारीख तक अद्यतित केवाईसी विस्तानित किया है. इस एओएफ़ के संबंध में आज की तारीख तक आवित केवाईसी हों के वे द्क्षावेज बैंक की केवाईसी हों के वे द्क्षावेज़ बैंक की केवाईसी हों के वे द्क्षावेज़ बैंक की केवाईसी हों के वे द्क्षावेज़ बैंक के केवाईसी हों के विसानिर्दशों का सत्यापन किया है और पृष्टि करता हूँ कि आवेदक/कों के नाम We have complied with all the requirements of the KYC and Circulars/instructions issued by the Bank till date with regard with regard to this AOF. "I here by certify that all the necessa KYC requirement of the Bank. I hereby confirm that I have ver caution advices/black list. Based on this account may be open	Copies और एएमएल मास्टर परिपल की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया है. हमने प्रस्तावि गए सभी सांविधिक, विनियामक और आंतरिक दिशनिर्देश का अनुपालन किया गया हैं वेवंधी अपेक्षाओं का अनुपालन करने के लिए पर्याप्त हैं. मैं एतदद्वारा यह पृष्टि करता हूँ चेतावनी सूचनाओं/काली सूची में शामिल नहीं है. इसके आधार पर खाता खोला जा स् AML policy, KYC & AML Master Circular of the Bank updat d to the proposed Product. All Statutory, Regulatory and Inte ry KYC documents have been obtained/verified by me. I conf erified UN list of terrorist groups & GOI advices & bank's guic	तेत उत्पाद के संबंध में बैंक द्वारा आज की तारीख तक सभी अपेक्षाओं, परिपत/ है. 'मैं एतदद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक केवाईसी दस्तावेज़ मेरे कि मैंने आतंकवादी समूहों की यूएन सूची और भारत सरकार की सूचनाएँ एवं सकता है. / ted till now. We have complied with all requirements, rnal Guidelines issued up-to-date have been complied firm that the documents are adequate to comply with
डीएसटी/एसटीएफ़ कोड/DST/STF Code लेबल कोड/Label Code-1 केवाईसी सत्यापन कर्ता /KYC VERIFICATION CARRIED O	लेबल कोड/Label Code-2 UT 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: जिला/District जिला/District प्राहक जोखिम स्तर/Customer Risk Level – पहला आवेदक/1st Applican	उप जिला/Sub-District (तालुका/Taluka) t दूसरा आवेदक/2nd Applicant	सोल आईडी/Sol ID: ग्राम/Village
अधिकारी के हस्ताक्षर नाम/ईआईएन सील/ Signature of Officer & Name/EIN Seal ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि ि	अनुमोदन कर्ता के हस्ताक्षर (शाप्र/एसओएम)एवं नाम/ ईआईएन सील/ Signature of Approver (BH/ SOM) & Name/EIN Seal विनांक/Date (दिदि/DD/मामा/MM/वव/YY)	कर्मचारी के हस्ताक्षर (सीपीयू)/Employee Signature (CPU) दिनांक/Date (दिदि/DD/मामा/MM/वव/YY)

महत्त्वपूर्ण नियम एवं शर्तें (एमआईटीसी)/Most Important Terms & Conditions (MITCs)

कृपया शाखा में उपलब्ध बीसीएसबीआई कोड की एक प्रति प्राप्त करें कृपया सुविधाओं की अनुसूची(एसओएफ़) 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. आईडीबीआईबैंक लि./ IDBI BANK LTD._______शाखा/Branch

खुद्रा मीयादी जमानियम /RETAIL TERM DEPOSIT RULES 1. विष्ठ नागरिक/ स्टाफ और सेवानिवृत्त स्टाफ खहित किसी भी श्रेणी के जमाकर्ता द्वारा 15 दिन के भीतर परिपक्षता से पूर्व जमाक आहरण करने पर बचत कैंक की व्याज द्व तमानू होगी. भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार मीयादी जमा की न्यूनतम अविध अर्थात, 7 दिन से कम की अविध के लिए जमार करने पर बचत कैंक की 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. खुद्रा मीयादी जमा पर लागू व्याज दर विद्यामन व्याज दर विद्यामन व्याज कर कि मानले में बहुाकृत दर लागू होगी. /Interest rates applied to your FD will be as sper the prevailing rates of interest. Discounted rate will be applied in case of monthly interest payouts. 3. समयपूर्व आधिकरूप से आइति अनिवास व्याज, राशि पर लागू दर और बैंक के पास रहे गए जमा की अविधि के अनुसार (तथा संविद्यालक दर पर नहीं) वृह्यस्वर 1% कम करके भूगतान 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%.