

TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

सोल आई डी
Sol ID.

Blue Boxes are to be Filled in by Bank:

Link Branch

Customer ID

Account No.

यूनियन बैंक
ऑफ इंडियाUnion Bank
of India

बेसिक बचत बैंक जमा कम ओवरड्राफ्ट खाता खोलने का फॉर्म

ACCOUNT OPENING FORM

FOR BASIC SAVING BANK DEPOSIT ACCOUNT CUM OVERDRAFT

1. आवेदक का ब्यौरा : Applicant Details:

आवेदक Applicant	योजना कूट Scheme Code	रूपये कार्ड Rupay Card					
उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name				
पुत्र/पुत्री/पत्नी S/o / D/o / W/o	उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name			
जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Gender	विवाहित Married	फॉर्म Form 60/61	पैन नं PAN No.	वार्षिक आय Annual Income		
D D M M Y Y Y Y	M F	Y N	60 61		₹		
केवाईसी दस्तावेज KYC Documents	पहचान प्रमाण Identity Proof	पता प्रमाण Address Proof	आधार कार्ड Aadhaar Card				
व्यवसाय Occupation	कारोबार Business	प्रोफेशनल Professional	सेवा Service	विद्यार्थी Student	कृषि Agriculture	अन्य Others	कूट Code
शिक्षा Education	धर्म Religion	जाति Caste	सामान्य GEN	अ.जा SC	अ.ज.जा ST	पि.जा BC	अ.पि.जा OBC
एसएसए कूट/वार्ड क्र. SSA Code/Ward No.	गांव/शहर कूट Village/Town Code	नगर केन्द्र कूट City Centre Code					
क्या परिवार के सदस्यों का वर्तमान में कोई बैंक खाता है Existing Bank Account of Family Member/Household	Y N	यदि हाँ, खातों की संख्या If yes, no. of Accounts					

निवास पता Residence Address

मकान नं House No.	गली Street	
गाव/शहर Village/City	ब्लाक Block	
जिला District	राज्य State	
पिन Pin	फोन नं Phone No.	मोबाइल नं Mobile No.

स्थायी पता
Permanent Address

यदि आपका स्थायी पता एवं आवासीय पता एक ही है तो कृपया टिक करें, अन्यथा नीचे अपना स्थायी पता दें.
Please tick, if your permanent address is same as residential address, otherwise please provide your permanent address below.

मकान नं House No.	गली Street	
गाव/शहर Village/City	ब्लाक Block	
जिला District	राज्य State	पिन Pin

2. घोषणा/वचन: Declaration:

मैं बेसिक बचत बैंक जमा खाता (बीएसबीडीए)/बेसिक बचत बैंक जमा खाता – लघु खाता (बीएसबीडीएस) खोलने के लिए आवेदन करता हूँ, मैंने इस खाते हेतु लागू निबंधनों एवं शर्तों पढ़ ली हैं और* _____ में अनुवाद कर मुझे समझा दिया गया है तथा उसकी विषयवस्तु को मैंने समझ लिया है। मैं समय समय पर लागू निबंधनों एवं शर्तों के लिए भी सहमत हूँ। बीएसबीडीएस – लघु खातों के लिए क) इन खातों में एक वर्ष में कुल जमा ₹ 1.00 लाख से अधिक नहीं होना चाहिए। ख) इन खातों में अधिकतम शेष राशि ₹ 50000/- से अधिक नहीं होना चाहिए। ग) आहरण एवं अन्तरण के माध्यम से इन खातों में कुल नामे एक माह में ₹ 10000/- से अधिक नहीं होना चाहिए। घ) केवाईसी औपचारिकताओं को पूरा किए बिना लघु खातों में विदेशी मुद्रा को नहीं जमा कराया जा सकता है। च) प्रारम्भिक रूप से लघु खाते 12 माह के लिए वैध होते हैं जिन्हें यदि व्यक्ति आवश्यक वैध दस्तावेजों को प्रस्तुत कर देता है तो अगले 12 माह तक और बढ़ाया जा सकता है। मुझे ज्ञात है और बैंक को आश्वासन देते हैं कि जब भी मेरे खाते में उपरोल्लिखित वित्तीय सीमा से अधिक होता है तो हम बैंक के केवाईसी मानदंडों का पालन करेंगे। मैं यह स्वीकार करता हूँ कि बैंक किसी भी कारण को बताए बिना इस आवेदन को अपने विवेक से स्वीकार अथवा अस्वीकार करने के लिए हकदार होगा। मैं घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गयी जानकारी सत्य एवं सही है। कृपया मुझे रूपये डेबिट कार्ड जारी करें।

I hereby apply for opening of a Basic Saving Bank Deposit Account (BSBDA)/Basic Saving Bank Deposit Account - Small Account (BSBDS). I have read the terms and conditions applicable to BSBDA/BSBDS. Terms and conditions applicable to BSBDA/BSBDS have been read over and translated into* _____ and explained to me and having understood the contents thereof subscribe to these presents. I agree to the terms and conditions as may be in force from time to time. For BSBDA small accounts i) the aggregate of all credits in a financial year should not exceed rupees one lakh; ii) the balance at any point of time should not exceed rupees fifty thousand; iii) the aggregate of all withdrawals and transfers in a month should not exceed rupees ten thousand; iv) Foreign remittance cannot be credited to Small Accounts without completing normal KYC formalities. v) Small accounts are valid for a period of 12 months initially which may be extended by another 12 months if the person submits proof of having applied for an Officially Valid Document; and I am aware that and assure the Bank that whenever my account exceeds the abovementioned financial limit I will comply and abide by the KYC norms of the Bank. I accept that bank is entitled at its discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever. I declare that the information provided by me in this application form is true and correct. Please issue Rupay Debit Card.

आवेदक का नाम Name of Applicant

परिचालन की तरीका: एकल Mode of Opeation: Single * भाषा का नाम * Name of Language

नामांकन की पावती

(खाते का नाम) के संबंध में

(जमाराशिधारकों के नाम)

से नामांकन करने के लिए नामांकन के लिए नामांकन फॉर्म क्रम. डीए -1 को प्राप्त हुआ.

जमाराशि खाता क्र.

पंजीकरण क्र.

छोटे खातों के मामले में
फोटो पर स्व
अनुप्रमाणन करना है.
In case of small accounts
self attestation to be done
on the photograph

आवेदक के हस्ताक्षर/
अंगूठे का निशान
Signature/TI
of Applicant

स्वीकारकर्ता अधिकारी
के हस्ताक्षर
Signature of
Admitting Officer

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

