

खाता खोलते समय ग्राहक की आईडी से विवरण का मिलान करें।

### व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फार्म

दिनांक : तारीख / महीना / वर्ष

शाखा :

खाता सं.

शाखा अल्फा कूट

योजना कूट

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

मैं/हम निम्नानुसार मेरा/हमारा जमा खाता आपकी शाखा/बैंक में खोलने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं: (सम्बद्ध खाते के प्रकार को (✓) चिह्नित करें)

| खाते का प्रकार                         | योजना का नाम                            | खाते का प्रकार                     | योजना का नाम                       |
|--|---|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> बचत बैंक खाता | <input type="checkbox"/> सावधि जमा खाता | <input type="checkbox"/> चालू खाता | <input type="checkbox"/> अन्य खाता |

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) (संबोधन श्री/श्रीमती/इत्यादि, प्रथम, मध्य एवं अंतिम नाम के क्रम में, शब्दों के बीच जगह छोड़ते हुए) पुरुष/स्त्री/टीजी

|   |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | ला | हृ | ट | ल |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | ला | हृ | ट | ल |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |    |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3 | ला | हृ | ट | ल |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

जन्म की तारीख (तारीख/महीना/वर्ष)

पैन सं. (यदि पैन सं. उपलब्ध न हो तो फार्म 60 संलग्न करें)

ग्राहक आईडी (यदि कोई वर्तमान में हो)

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\* कृपया निम्नलिखित में से चयन करें :

|             |              |        |            |           |            |                |
|-------------|--------------|--------|------------|-----------|------------|----------------|
| बेतनभोगी    | स्वनियोजित   | पेशेवर | राजनीतिज्ञ | गृहिणी    | विद्यार्थी | रक्षा कर्मचारी |
| सेवा निवृति | स्टाक ब्रोकर | कृषि   | एंटीक डीलर | आर्स डीलर | व्यवसाय    | अन्य           |

\*\*कृपया निम्नलिखित में से चयन करें (यदि स्टाफ/भूतपूर्व स्टाफ हैं तो क.कू.सं. का उल्लेख करें):

|          |                 |                  |                           |   |        |        |              |
|----------|-----------------|------------------|---------------------------|---|--------|--------|--------------|
| नाबालिंग | वरिष्ठ नाबालिंग | स्टाफ (क.कू.सं.) | भूतपूर्व स्टाफ (क.कू.सं.) | ) | पेंशनर | एनआरआई | अन्य/सामान्य |
|----------|-----------------|------------------|---------------------------|---|--------|--------|--------------|

|   |   |
|---|---|
| अभिभावक का नाम (नाबालिंग के मामले में):<br>(नाबालिंग की जन्म तारीख का प्रमाण संलग्न करें) | नाबालिंग के साथ रिश्ता (एक को (✓) चिह्नित करें) |
|   | पिता व नै.अ. माता व नै.अ. विधिक* वास्तविक अन्य  |

\* विधिक अभिभावक के मामले में (न्यायालय द्वारा अभिभावक के रूप में नियुक्त किए जाने पर), न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें

|             |               |             |
|-------------|---------------|-------------|
| प्रथम आवेदक | द्वितीय आवेदक | तृतीय आवेदक |
| आधार नम्बर  |               |             |
|             |               |             |
|             |               |             |
|             |               |             |
|             |               |             |
|             |               |             |

\*\*परिचालन संबंधी निर्देश (कृपया समुचित बॉक्स को (✓) चिह्नित करें):

|       |                                    |                   |                |                     |                          |
|-------|------------------------------------|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------|
| स्वयं | दोगों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी | पहला या उत्तरजीवी | संयुक्त रूप से | कोई एक या उत्तरजीवी | अन्य (कृपया उल्लेख करें) |
|-------|------------------------------------|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------|

अपेक्षित सुविधाएं (कृपया समुचित बॉक्स को (✓) चिह्नित करें):

|                           |                  |                                 |           |                    |
|---------------------------|------------------|---------------------------------|-----------|--------------------|
| चेक बुक                   |                  | खाते की विवरणी किस प्रकार चाहिए |           |                    |
| जारी चेक श्रृंखला क्रमांक | पास बुक          | डाक                             | ई-मेल     | शाखा में सुपुर्दगी |
| जारी करने की तारीख :      |                  |                                 |           |                    |
|                           | विवरणी की अवधि : | मासिक                           | त्रैमासिक |                    |

|                                       |                           |                |                            |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------|
| इंटरनेट बैंकिंग-बड़ौदा आरआरबी केनेक्ट | रूपे डेबिट सह एटीएम कार्ड | मोबाइल बैंकिंग | शाखा से फार्म प्राप्त करें |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------|

कृपया प्रथम सभी आवेदकों के नाम पर डेबिट सह एटीएम कार्ड जारी करें (दो संयुक्त खाताधारकों के मामले में प्रथम या उत्तरजीवी/कोई एक अथवा उत्तरजीवी के परिचालन के साथ):

|   |  |
|---|--|
| डेबिट सह एटीएम कार्ड पर दर्शाया जाने वाला नाम बड़े अक्षरों में लिखे (20 अक्षरों से अधिक नहीं) |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

प्रथम आवेदक  
द्वितीय आवेदक  
तृतीय आवेदक

| निवासीय पता   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
|---|--------------------|-----------------------|-----------------|-------------------|---------------|-------------------------|
|   | प्रथम आवेदक        | द्वितीय आवेदक         | तृतीय आवेदक     |                   |               |                         |
| फ्लैट सं./मकान का नाम   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| गली/रोड एवं क्षेत्र/स्थान   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| शहर एवं जिला  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| राज्य एवं देश   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| पिन कोड   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| टेलीफोन नं.   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| मोबाइल नम्बर  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| ई-मेल   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| पत्राचार का पता (यदि निवासीय पते से अलग हो)   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
|   | प्रथम आवेदक        | द्वितीय आवेदक         | तृतीय आवेदक     |                   |               |                         |
| फ्लैट सं./मकान का नाम   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| गली/रोड एवं क्षेत्र/स्थान   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| शहर एवं जिला  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| राज्य एवं देश   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| पिन कोड   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| टेलीफोन नं.   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| मोबाइल नम्बर  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| स्थायी पता / एनआरई के मामले में, भारत में स्थानीय पता   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
|   | प्रथम आवेदक        | द्वितीय आवेदक         | तृतीय आवेदक     |                   |               |                         |
| फ्लैट सं./मकान का नाम   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| गली/रोड एवं क्षेत्र/स्थान   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| शहर एवं जिला  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| राज्य एवं देश   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| पिन कोड   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| टेलीफोन नं., मोबाइल नं.   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| अन्य सूचना: (एक को (✓) चिन्हित करें)  |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| नान मेट्रिक   | एमएससी/एचएससी      | स्नातक                | स्नातकोत्तर     |                   |               |                         |
| मासिक आय (रुपये) :  | 5000/- तक          | 5001 – 10000          | 10001 – 20000   | 20001 – 50000     | 50001 – 1 लाख | 1 लाख से अधिक           |
| खाते में अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर : ₹<br>यदि वेतनभोग है तो, नियोक्ता: (एक को (✓) चिन्हित करें)                      |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| प्रोइंट्रारशीय प्रतिक्रिया  | पर्सिक लिमिटेड     | एमएससी                | साझेदारी        | सार्वजनिक क्षेत्र | प्राइवेट लि.  | सरकारी                  |
| यदि ऐशेवर (एक को (✓) चिन्हित करें)  |                    |                       |                 |                   |               | अन्य (कृपया समष्ट करें) |
| डॉक्टर  | आर्किटेक्ट         | सीए / सीएस            | आयकर कन्सल्टेंट | इंजीनियर          | वकील          | अन्य (कृपया समष्ट करें) |
| यदि व्यावसायिक (एक को (✓) चिन्हित करें)   |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| निर्माण स्थावर संपदा  | एंटीक              | सेवा दाता             | व्यापारी        | आमूस डीलर         | कृषि          | स्टॉक ब्रोकर            |
| घोषणा (कृपया सम्पूर्ण वाक्स को (✓) चिन्हित करें)  |                    |                       |                 |                   |               | अन्य (कृपया समष्ट करें) |
| [ ] मैं/हम घोषित करते हैं कि मैं/हम किसी अन्य बैंक/बैंकों से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं.                         |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| [ ] मैं/हम घोषित करते हैं कि मेरे/हमारे आपके/अन्य बैंकों की शाखाओं में निम्नलिखित जमा खाते और/अथवा ऋण सुविधाएं हैं: |                    |                       |                 |                   |               |                         |
| बैंक एवं शाखा   | बैंक/शाखा का स्थान | खाता/सुविधा का प्रकार | राशि            | खाता संख्या       |               |                         |
|   |                    |                       |                 |                   |               |                         |

नियम प्रवं शर्ते तथा घोषणा (कृपया समचित बॉक्स में (✓) करें):

मैंने/हमने बारोडा यू.पी. बैंक की वेबसाइट [www.barodagraminbank.com](http://www.barodagraminbank.com) पर प्रवर्शित उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रधारों संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने वाले हैं।

- [ ] है/हम बैंक की विशेषज्ञताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत प्रगतेशनल ऑफरों के बारे में जानकारी चाहता हूँ/चाहते हैं।

[ ] कृपया बैंक द्वारा सामय समय पर प्रस्तुत विभिन्न विशेषज्ञताओं/उत्पादों तथा प्रगतेशनल ऑफरों के लिए मुझे/मैंने कॉल संपर्क न करें।

  - कृपया चेक बुक जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार वसूल करें। (विकल्प दें)
  - खाते का पारिचयन करता तथा शेष संबंध ब्याज का भुगतान ऊपर दिए गये परिमाण अनुदर्शन के अनुसार किया जाएगा।
  - मैं उत्तर नाविकार के किसी भी प्रकार के भावी संवेदनवाला का तब तक प्रतिशतकरता करन्हा जब तक कि बैंक बालिङ नहीं हो जाता।
  - मेरे/हमारे उत्तर के खाते से किए गए क्रेडिट आहाराण/संवेदनवाला के लिए उत्तर नाविकार के दावे में मैं बैंक को क्षतिपूर्ति करहौं।
  - मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि जमाकर्ता(ओं) को मूल्य की स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाने के बाद दावाकर्ता(ओं) को बिना किसी दंडात्मक प्रभार के सावधि जमाओं का परिपक्वता से पूर्ण भूलात्न कर दिया जाएगा।
  - मैं/हम सुविधाएं प्राप्त करने हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम/औतर तिमाही शेष के अनुरूप न्यूनतम/औतर तिमाही शेष बनाए रखने के लिए भी सहमत हूँ/हैं न्यूनतम/औतर तिमाही शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं।
  - तथा बैंक द्वारा निर्धारित किए गए अन्य कोई प्रभार अदा करने के लिए समझता हूँ/है। मैं/हम यह भी समझता हूँ/समझते हैं कि इस संबंध में किसी भी प्रकार का परिवर्तन बैंक को बैंक साईट [www.barodagraminbank.com](http://www.barodagraminbank.com) पर सूचित किया जाएगा।
  - मैं/हम विभिन्न मियादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग-अलग जमापत्रियों को भरेंगे। हम समझते हैं कि जब तक कि हमारे द्वारा अद्यता विनिर्दिष्ट न किया जाए तब भी यादी जमा बैंक की स्वतः नवीनीकरण योजना के अन्तर्गत होगी।
  - मैं/हम बड़ौदा यू.पी. बैंक या इसके एंडेंटो द्वारा निर्धारित अलग-अलग जमापत्रियों को संबंध में उनके विवरणिकारा में संदर्भ तात्पर पश्चात, जैसा भी आवश्यक करता हूँ करते हैं बड़ौदा यू.पी. बैंक तथा इसके समूह संस्थाएं/कंपनियों/मेरे/हमारे आवेदन संबंधी सभी सुचनाओं/विवरण या कानूनात अपने बीच या अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों/ऋण व्यू.एसी/एंजेसी/सार्विधिक निकायों/ऐसी अद्य संस्थाओं/व्यवस्थाओं के बीच जैसा भी आवश्यक हो या ठीक हो या ऐसे व्यवस्थाएं द्वारा कोई सुचना/ डाटा प्रारेषण करने के लिए आवश्यक हो या अन्य बैंक/वित्तीय संस्थानों/ऋण व्यू./एंजेसी/ऐसी अद्य संस्थाओं/व्यवस्थाओं को प्रोसेस की दूर्द सुचना/ डाटा या उत्पाद प्रस्तुत करें विनियमित रूप से।

परिचालनार्थी जमा स्थान में जारी किये जाने वाले रूपे डेबिट मह पटीएम कार्ड हेतु वानमय/बाण का लाए आवकृत है।

- मैंने/हमने डेविट कार्ड को प्रयोग करके शास्त्रीय नियम ब शर्तें पढ़ कर समझ ली हैं मैं/हम उक्त नियम व शर्तें तथा, उनमें समय समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ, मैं/हम बड़ौदा यू.पी. बैंक को खाता खोलने के आवेदन कार्म में उल्लंघित व्यक्ति के नाम पर लगाए रखने के लिए एप्रिल सह डेविट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं मैं/हम सुधूर करता हूँ कि मैं एक मात्र खाताधारक हूँ अथवा डेविट कार्ड से संबद्ध खाते को अकाउंट ही संचालित करने का अवश्यक अपेक्षण हमारा पास है। मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारा खाता को डेविट कार्ड शुल्क/प्रभार यदि कोई बंद द्वारा निर्धारित किया गया हो, वारिंक रूप से नामे कारने के लिए अपार्क प्राधिकृत करते हैं।
  - मैं/हम समर्पित हूँ और वरन देते हैं कि डेविट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एसएसचेंज कानूने ऐसुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में मैं/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियमए 1999 तथा भारतीय रिजर्व बंद द्वारा उसमें समय-समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कार्बाइड की जाएगी।
  - मैं/हम मेरे/हमारे डेविट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इसके संबंध में बड़ौदा यू.पी. बैंक के विरुद्ध कोई दाव नहीं करेंगे।

पूर्ण हस्ताक्षर( चल लिखावट में):

वर्तमान खाताधारक (कम से कम छ: महीने पुराने एवं केवाइसी अनुपालन खाता) से परिचय

|               |   |
|---------------|---|
| नाम:          | खाता सं. :  |
| पता:          | खाता खोलने की तारीख :   |
| ग्राहक आईडी : |   |
| पिन:          | ई-मेल:  |
| टेलीफोन सं.:  | मोबाइल:   |
| फैक्स:        | खाते का प्रकार : बचत बैंक / चालू खाता / कैश क्रेडिट / ओवर ड्राफ्ट |

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ/हैं कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री \_\_\_\_\_ पिछले माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं एवं पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

दिनांक :

|                      |  |      |
|----------------------|--|------|
| खाते का शीर्ष        |  | शाखा |
| खाता सं.             |  |      |
| परिचालन हेतु निर्देश |  |      |

| नाम         | नमूना हस्ताक्षर | फोटोग्राफ         |
|-------------|-----------------|-------------------|
| ग्राहक आईडी |                 | 1.<br>हाल का फोटो |
| ग्राहक आईडी |                 | 2.<br>हाल का फोटो |
| ग्राहक आईडी |                 | 3.<br>हाल का फोटो |

नाम: \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_ (न.ह.स: \_\_\_\_\_)

बैंक अधिकारी, जिनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

**फार्म डीए-1 नामांकन फार्म**

बैंक जमा-राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए से 45 जेडएफ एवं बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के 2(1) के तहत नामांकन मैं/हम \_\_\_\_\_ नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ/करते हैं जिसे / जिन्हें मेरी/हमारे नाबालिग की मृत्यु होने पर, जमा-राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, बड़ौदा यू.पी. बैंक \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा लौटा दी जाए।

| जमा राशि           |              |                             | नामिती        |               |                                |     |   |
|--------------------|--------------|-----------------------------|---------------|---------------|--------------------------------|-----|---|
| जमा राशि का प्रकार | विशिष्ट नंबर | अतिरिक्त विवरण (यदि कोई हो) | नामिती का नाम | नामिती का पता | जमाकर्ता के संबंध (यदि कोई हो) | आयु | यदि नामिती नाबालिग है तो उसकी जम्म तिथि # |
|                    |              |                             |               |               |                                |     |   |

चूंकि इस तारीख को नामिती नाबालिग है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ (नाम, पता व आयु) को, नामिती की नाबालिगता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा-राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं।

**पासबुक/खाता विवरणी/एफडीआर में नामिती का नाम चाहिए....हाँ/ना  
(कृपया विकल्प को चिन्हित करें)**

स्थान : \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

# यदि नामिती नाबालिग न हो तो काट दें।

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| ① साक्षी का हस्ताक्षर, नाम एवं पता | जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर / अंगूठा का निशान |
|                                    |   |
|                                    |   |
|                                    |   |

\*\* जहां नाबालिग के नाम से जमा राशि रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र है।

② जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षरें / हस्ताक्षरी पर एक व्यक्ति का साक्ष्य होना चाहिए, जमाकर्ता / कर्ताओं के अंगूठा निशान/निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष्य होना चाहिए।

आवेदक/आवेदकों से प्राप्त पहचान संबंधी दस्तावेजों के विवरण  
 (सावधान: एनआरआई आवेदकों के लिए पहचान दस्तावेज हेतु पासपोर्ट की प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य है)

|                      | फोटो पहचान |   |   | पते के पहचान संबंधी प्रमाण |   |   |
|----------------------|------------|---|---|----------------------------|---|---|
|                      | 1          | 2 | 3 | 1                          | 2 | 3 |
| दस्तावेज का प्रकार   |            |   |   |                            |   |   |
| दस्तावेज नंबर        |            |   |   |                            |   |   |
| जारीकर्ता प्राधिकारी |            |   |   |                            |   |   |
| जारी करने की तारीख   |            |   |   |                            |   |   |
| जारी करने का स्थान   |            |   |   |                            |   |   |
| वैधता की अवधि        |            |   |   |                            |   |   |

### जिनके पास पैन नम्बर नहीं है

खाता खोलते समय जिन व्यक्तियों के पास पैन नम्बर उपलब्ध नहीं है वे शाखा से फार्म 60 अलग से प्राप्त करके उसमें आवश्यक विवरण दर्ज करके इस फार्म के साथ संलग्न करें।

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले केवाईसी पहचान संबंधी दस्तावेज/कागजात  
 (निम्नलिखित दो सूचियों के प्रत्येक से कोई एक कागजात जो बैंक को स्वीकार्य हो)

| सूची-1  | सूची-2   |
|---|--|
| (नवीनतम/हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)  | (पते के साक्ष्य में नवीनतम/हाल के दस्तावेज)  |
| 1. आधार कार्ड   | 1. आधार कार्ड  |
| 2. पासपोर्ट (एनआरआई के लिए अनिवार्य)  | 2. पासपोर्ट  |
| 3. फोटोग्राफ के साथ ड्राइविंग लाइसेंस   | 3. पता दर्शाता ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र  |
| 4. मतदाता पहचान-पत्र  | 4. टेलीफोन बिल, बिजली का बिल, राशन कार्ड   |
| 5. पैन कार्ड, सरकारी पहचान-पत्र   | 5. बैंक खाता विवरणी (पता सहित)   |
| 6. नियोक्ता से पहचान-पत्र/पुष्टिकरण   | 6. आय/संयोग कर निर्धारित आदेश (पता सहित)   |
| 7. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकारी अथवा लोक सेवक से पत्र  | 7. नियोक्ता का पत्र/केन्द्रीय/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी पत्र-व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें निवासीय पता दर्शाया गया हो। |
| 8. नियोक्ता/अन्य बैंक से पुष्टिकरण पत्र जिसमें अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो।  | 8. बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई भी दस्तावेजी साक्ष्य   |
| 9. बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिससे आवेदक की पहचान स्थापित हो सकें।<br>(विवाहित महिला के मामले में, उनके विवाह से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विवाह प्रमाणपत्र की सत्यापित कीपो के साथ संलग्न की जाती है तो वैद्य पहचान प्रूफ स्वरूप मान्य होगा।) | 9. विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा।   |

### कार्यालय के प्रयोग के लिए

| क्रम. | विवरण  | प्राधिकृत स्टाफ का नाम | हस्ताक्षर |
|-------|--|------------------------|-----------|
| 1     | आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया                       |                        |           |
| 2     | उपरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया |                        |           |
| 3     | खाताधारकों एवं पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख                           |                        |           |
| 4     | काले धन को वैध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण<br>( ) न्यून ( ) मध्यम ( ) उच्च<br>अथवा |                        |           |

के चार्ट सी प्रमाण-पत्र

मैं श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_  
 मैं श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ खाता खोलने वाला/वालों से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूं कि  
 केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूं कि-

- 1) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे  
 अथवा  
 ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है।
- 2) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जांच कर ली गई है और उसका/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया है।

मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली है और पुष्टि करता हूं कि  
 केवाईसी मानदंडों से पालन किया गया है।

विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर

नमूना हस्ताक्षर संख्या \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_

शाखा प्रमुख/संयुक्त प्रबंधक/

प्रबंधक का हस्ताक्षर

नमूना हस्ताक्षर संख्या \_\_\_\_\_

तारीख : \_\_\_\_\_

### इंटरनेट बैंकिंग हेतु आवेदन पत्र

मैं / हम अनुरोध करते हैं कि मेरा/हमारा आवेदन इंटरनेट बैंकिंग सुविधा के लिए पंजीकृत करें और मेरे / हमारे खाते को आपकी शाखा / अन्य शाखा के पास निम्नलिखित अधिकार के साथ लिंक करें (क) इंटरनेट बैंकिंग सुविधा -> लेनदेन अधिकार  (ख) केवल देखने के लिए  (किसी एक को टिक  करें)

मोबाइल पर लेनदेन चेतावनी: हाँ / ना

प्रयोक्ता की पसंद की आई डी (कम से कम 6 अक्षरों वाली)  
(प्रयोक्ता आई डी उपलब्धता के आधार पर आवंटित की जायेगी)

1.

2.

3.

इंटरनेट बैंकिंग के लिए किये जाने वाले वर्तमान खातों का विवरण

| खाताधारक/खाताधारकों का नाम | 14 अंकोर्य खाता संख्या |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | परिचालन का प्रकार |
|----------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|
|                            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |

प्रयोक्ता के दायित्व :

- प्रयोक्ता का बड़ौदा आरआरबी कनेक्ट में किसी समय कहीं भी स्वागत हैं, तथापि सावधानी के तौर पर सुरक्षा के लिहाज से उसे सार्वजनिक उपयोग के पीसी के उपयोग से बचना चाहिए, बैंक द्वारा दिये गये पासवर्ड को उसे पहली बार लॉगइन करते समय बदल दिया जाना चाहिए यह अनिवार्य है।
- प्रयोक्ता को उसका नाम और पासवर्ड गोपनीय रखना चाहिए, प्रयोक्ता द्वारा इस शर्त को तोड़ने पर होने वाली किसी हानि के लिए बैंक जिम्मदार नहीं होगा। प्रयोक्ता को चालू समय में अपने कंप्यूटर को खुला नहीं छोड़ने के लिए सावधान किया जाता है।

अन्य नियम व शर्तें और घोषणा

मैंने/हमने उक्त खाते सेवाएं/उत्पाद/फीस/प्रभार जिन्हें बैंक की वेबसाइट [www.barodagraminbank.com](http://www.barodagraminbank.com) पर डिस्प्ले किया गया/ब्रोचर में दिया है के परिचालन के नियमों को पढ़ और समझ लिया है उसमें दिये गये नियमों एवं समय-समय पर परिवर्तनों से वचनबद्ध रहने के लिए सहमत हूँ।

- मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं एकमात्र खाताधारक हूँ अथवा डेबिट कार्ड के साथ लिंक खाते को अकेले आपरेट करने के लिए वांछित अधिकार है, मैंने/हमने 18 वर्ष की आयु प्राप्त कर ली है। मैं/हम समझते हैं कि मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करने के बाद बड़ौदा यू.पी. बैंक का वर्तमान एटीएम कार्ड मेरे खाते के साथ लिंक स्टैंड एलोन एटीएम कार्ड बंद कर दिया जायेगा।
- मैं/हम एतद्वारा बैंक को, बैंक के उत्तराधिकारी और समुनेदिशतियों को किसी/ सभी दावों, कार्यवाहियों दंडों जो कभी बैंक के विरुद्ध जो बैंक द्वारा किसी शर्त के अनुपालन न होने के कारण उनके विरुद्ध क्षतिपूर्ति करने/क्षतिपूरित रखने का वचन देता हैं। नियम व शर्तें और अथवा मेरे/हमारे खाते में परिचालन बैंक द्वारा रखरखाव अथवा बड़ौदा यू.पी. बैंक के माध्यम से दी गयी सेवाओं को भारतीय गणराज्य के समुचित विधि से संचालित किया जायेगा किसी और से नहीं।
- मैं/हम जानते हैं कि बड़ौदा यू.पी. बैंक लॉगइन आईडी/पासवर्ड से संबंधित कोई जानकारी किसी रूप में अपने ग्राहक से नहीं मांगता है। मैं/हम वचन देते हैं कि इस प्रकार की कोई सूचना किसी को नहीं देंगे। हम इसी क्रम में आगे सहमत हैं, वचन देते हैं कि बड़ौदा यू.पी. बैंक मेरे/हमारे द्वारा लॉगइन आईडी को किसी और को बताने से होने वाली हानि के लिए जिम्मेदार नहीं होगा और किसी अप्राधिकृत उपयोग के लिए बैंक पर कोई दावा नहीं होगा।
- मैं भविष्य में होने वाली सभी लेन देनों में अवयस्क को प्रतिनिधित्व करूँगा जब तक कि उक्त अवयस्क वयस्क नहीं हो जाता है।
- मैं अवयस्क खाता धारक द्वारा किये गये किसी भी दावे के विरुद्ध मेरे/हमारे द्वारा किसी भी आहरण/लेन देन के लिए बैंक को क्षतिपूर्ति करूँगा।

प्रथम आवेदन कर्ता

द्वितीय आवेदनकर्ता

तृतीय आवेदनकर्ता

दिनांक : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (तारीख/महीना/वर्ष फार्मेट में)



हमारी बैंक में खाताधारकों के लिए मोबाइल बैंकिंग की भी सुविधा उपलब्ध है। मोबाइल बैंकिंग की सुविधा हेतु अलग से आवेदन फार्म प्राप्त करने व विस्तृत जानकारी हेतु हमारी शाखा से संपर्क करें।