



दी सैन्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड टॉक (परिचालन सम्बन्धि निर्देश : कृपया समुचित बॉक्स (✓) चिन्हित करें)

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

अपेक्षित सुविधाएँ (कृपया समुचित बॉक्स को (✓) चिन्हित करें) :

चैक बुक <input type="checkbox"/>	खाते की विवरणी किस प्रकार चाहिए				
जारी चैक श्रृंखला क्रमांक.....से.....	पास बुक <input type="checkbox"/>	डाक <input type="checkbox"/>	ई-मेल <input type="checkbox"/>	शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>	
जारी करने की तारीख :	विवरणी की अवधि : मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/>				
इंटरनेट बैंकिंग <input type="checkbox"/>	डेबिट सह एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>				फोन बैंकिंग <input type="checkbox"/>

निवासीय पता

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
फ्लैट सं./मकान का नाम			
गली/रोड़ एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं., फैक्स नं.			
मोबाईल			
ई-मेल			

अन्य सूचना : (एक को (✓) चिन्हित करें)

शिक्षा :	नॉन मेट्रिक	एसएससी/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 : रु.....

यदि वेतनभोगी है तो, नियोक्ता : (एक को (✓) चिन्हित करें)

प्रोप्राइटरशिप	पब्लिक लिमिटेड	एमएनसी	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राइवेट लि.	सरकारी	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
----------------	----------------	--------	----------	-------------------	--------------	--------	--------------------------

यदि पेशेवर : (एक को (✓) चिन्हित करें)

डॉक्टर	आर्किटेक्ट	सी.ए.	सी.एम.	आयकर सलाहकार	इन्जिनियर	वकील	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
--------	------------	-------	--------	--------------	-----------	------	--------------------------

यदि व्यावसायिक : (एक को (✓) चिन्हित करें)

निर्माण	स्थावर संपदा	एंटीक	सेवा दाता	व्यापारी	आर्मस डीलर	कृषि	स्टॉक ब्रोकर	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
---------	--------------	-------	-----------	----------	------------	------	--------------	--------------------------

घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स को (✓) चिन्हित 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 सुविधाएँ हैं :

बैंक एवं शाखा	बैंक/शाखा का स्थान	खाता/सुविधा का प्रकार	राशि	खाता संख्या

वर्तमान खाताधारक (कम से कम छः महीने पुराने एवं केवाईसी अनुपालन खाता) से परिचय

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

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री.....को 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/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक : (परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

खाते का शीर्ष	
खाता सं.	
परिचालन हेतु निर्देश	

नाम	नमूना हस्ताक्षर	
ग्राहक आईडी <input type="text"/>		1. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी <input type="text"/>		1. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी <input type="text"/>		1. 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 विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए से 45 जेडएफ एवं बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के 2(1) के तहत नामांकन में/हम.....नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामांकित करता हूँ/करते हैं जिसे/जिन्हें मेरे/हमारे नाबालिक की मृत्यु होने पर, जमा-राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, दी सैन्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड, टॉकशाखा द्वारा लौटा दी जाए।

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

चूंकि इस तारीख को नामिती नाबालिग है, मैं/हम/श्री/श्रीमती/कुमारी.....(नाम, पता व आयु) को नामिती की नाबालिक 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 स्थान.....
(कृपया विकल्प को चिन्हित करें) यदि नामिती नाबालिग न हो तो काट दें तारीख.....

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

जहां नाबालिग के नाम से जमा राशि रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्तांतरित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र है। जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साक्ष्य होना चाहिए, जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठा/निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष्य होना चाहिए।

डी सैन्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिमिटेड टॉक

आवेदन/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 अधिकारी						
जारी की तारीख						
जारी करने का स्थान						
वैधता की अवधि						

फार्म 60/61 (पैन नम्बर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)

फार्म 60
क्या आप कर निर्धारित हैं हां नहीं यदि हां तो
क) वार्ड/सर्किल/रेज को विवरण जहां पिछली आय रिटर्न फाइल की गई थी.....
ख) पैन नंबर नहीं होने का कारण :

फार्म 61
उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभारित की जाती हो।
मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करता है।
सत्यापन
मैं.....एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि जो भी दर्शाया गया है, वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है।
वर्ष 20.....को.....तारीख.....(दिन) को सत्यापित
दिनांक.....स्थान.....घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

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-I (नवीनतम/हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)	सूची-II (पते के साक्ष्य में नवीनतम/हाल के दस्तावेज)
1. पासपोर्ट (एनआरआई के लिए अनिवार्य)	1. पासपोर्ट
2. फोटोग्राफ के साथ ड्राइविंग लाइसेंस	2. पता दर्शाता ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र
3. मतदाता पहचान पत्र	3. टेलिफोन बिल, बिजली का बिल, राशन कार्ड
4. पैन कोर्ड, सरकारी पहचान पत्र	4. बैंक खाता विवरणी (पता सहित)
5. नियोक्ता से पहचान पत्र/पुष्टिकरण	5. आय/संपदा कर निर्धारण आदेश (पते सहित)
6. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकारी/लोक सेवक	6. नियोक्ता का पत्र/केन्द्रिय/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा
7. नियोक्ता/अन्य बैंक से पुष्टिकरण पत्र जिसमें अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो	7. बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई भी दस्तावेजी साक्ष्य
8. बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिसमें आवेदक की पहचान स्थापित हो सके, (विवाहित महिला के मामले में उनके विवह से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विवाह प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति से समर्थित है, पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार्य है)	8. विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा
9. आधार कार्ड/नरेगा जाँब कार्ड	9. फोटो युक्त वोटर लिस्ट

कार्यालय के प्रयोग के लिए

क्र.सं.	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 सत्यापित किया गया		
3.	खाताधारकों एवं पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख.....		
4.	काले धन को वैध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण () न्यून () मध्यम () उच्च		

केवाईसी प्रमाण पत्र

मैं श्री/श्रीमती/कु.....श्री/श्रीमती/कु.....
श्री/श्रीमती/कु.....खाता खोलने वाला/वालों से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया है और यह भी पुष्टि करता हूँ कि -
1) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आए थे
अथवा
ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा 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 छ: माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया है।
विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या..... तारीख.....
मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली है और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मापदंडों का पूरी तरह से पालन किया गया है।
शाखा प्रमुख/संयुक्त प्रबन्धक/
प्रबन्धक का हस्ताक्षर
नमूना हस्ताक्षर संख्या.....
तारीख.....