

निवासी व्यक्ति के लिए खाता खोलने हेतु प्रपत्र

- कृपया उपयुक्त चेक बॉक्स पर टिक किजिए ।
- "*" से चिन्हांकित किए हुए विकल्प अनिवार्य हैं ।
- केवल नीली/काली स्याही से भरें।

(केवल शाखा उपयोग के लिए)

	<input type="checkbox"/> प्रत्यक्ष	<input type="checkbox"/> कर्मचारी	<input type="checkbox"/> बीसी/बीएफ	<input type="checkbox"/> कॉल सेंटर	<input type="checkbox"/> अन्य
द्वारा ग्राहक स्त्रोत		कर्मचारी/बीसी/बीएफ का नाम			
		कर्मचारी/बीसी/बीएफ कोड			
		कर्मचारी/बीसी/बीएफ सीआईएफ			

प्रकरण प्रारंभ सं.

[illegible]

खाता का प्रकार

☐ बचत खाता: ☐ नियमित बचत खाता ☐ बचत एलीट ☐ बचत सिल्वर ☐ बचत गोल्ड ☐ एसबी नेक्जेन ☐ एसबी संयुक्त? ☐ मूल बचत बैंक जमा खाता

☐ अन्य उल्लेख करें

☐ सावधि जमा :
 ☐ सीएफ
 ☐ एसटीडी
 ☐ एफडीआर-एम
 ☐ एफडीआर-व्यू
 ☐ एफडीआर-एच
 ☐ एफडीआर-वाई
 ☐ आरडी
 ☐ केबीडीएस
 ☐ केबीडीएससीएफ
 ☐ अन्य (उल्लेख करें)

टीजेएसबी बैंक में खाता खोलने का कारण राशि रु.

(शब्दों में _____) @ _____% प्रति वर्ष कालावधि _____ महीनें _____ दिन

नए ग्राहकों के लिए

[illegible]

मौजूदा ग्राहकों के लिए

क्या आप टीजेएसबी बैंक के मौजूदा खाताधारक हैं? यदि हाँ, तो कृपया आपकी निम्नलिखित जानकारी दिजिए -

ग्राहक पहचान क्रमांक. [] [] [] [] [] [] [] [] खता संख्या [] [] [] [] [] [] [] []

आवेदक का नाम/नामावली

[illegible]

नाबालिग के नाम पर खाता

नाबालिग के साथ रिश्ता ☐ पिता ☐ माता ☐ न्यायालय के आदेशानुसार (यदि हाँ तो कृपया एक प्रति संलग्न करें) ☐ अन्य (कृपया उल्लेख करें) _____

मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्त नाबालिग की जन्मतिथि है और मैं उसका/उसकी प्राकृतिक/वैधानिक अभिभावक /
न्यायालय के दिनांकित आदेश द्वारा नियुक्त अभिभावक हूँ (प्रति संलग्न) मैं उक्त नाबालिग की ओर से वह वयस्क होनेके उपर्युक्त खाते में भविष्य
में होने वाले सभी प्रकार के लेन-देन में उसका प्रतिनिधित्व करूँगा/करूँगी। मैं उक्त नाबालिग के विरुद्ध किसी भी प्रकार की निकासी / लेन-देन के संबंध में किए गए दावों में, बैंक को क्षतिपूर्ति करूँगा / करूँगी।

--

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

खाता खोलने हेतु भुगतान विवरण

<input type="checkbox"/>	राशि रु. _____	(शब्दों में) _____	
<input type="checkbox"/>	हस्तांतरण _____		
आहरण चालू/बचत खाता संख्या		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
तारीख	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	पर आहरित	धनादेश क्र. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> रु. _____
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> DD MM YY YY </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> बैंक शाखा </div>

संचालन की विधि

☐ स्वयं ☐ कोई एक या उत्तरजिवी ☐ पूर्व या उत्तरजिवी ☐ कोई भी या उत्तरजिवी ☐ सभी संयुक्त रूप से/ उत्तरजिवी ☐ नाबालिग अकेला ☐ अभिभावक ☐ अन्य (उल्लेख करें)

स्थायी निर्देश

कृपया ब्याज का भुगतान - मासिक/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक/वार्षिक अंतराल पर करें।

☐ एसबी/सीडी/सीसी/ओडी खाता सं. शाखा पर जमा करें

पे-ऑर्डर

☐ एनइएफटी द्वारा

लाभार्थी खाता संख्या:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					बैंक का नाम:	शाखा का नाम

आईएफएससी कोड:

कृपया मेरे/हमारे बचत/चाल/सीसी/ओडी खाता संख्या

_____ मे शाखा से रु की मासिक आवर्ती जमा किस्त आहरण करें।

सावधि जमा हेतु परिपक्वता निर्देश

स्वयं नवीनीकरण

नवीनीकरण की संख्या: _____ (अधिकतम ९९ बार)

☐ मूलधन एवं ब्याज

☐ नवीनीकरण जमा वृद्धि / कमी के साथ रु. _____ से / तक मेरे / हमारे खाता सं. _____ शाखा पर।

☐ उत्पाद परिवर्तन सहित नवीनीकरण: ☐ सीएफ ☐ एसटीडी ☐ एफडीआर-एम ☐ एफडीआर-क्यू ☐ एफडीआर-एच ☐ एफडीआर-वाई ☐ अन्य, उल्लेख करें _____ अवधि _____ माह _____ दिन हेतु।

☐ केवल मूलधन तथा ब्याज जमा किया जाए

खाता संख्या: _____ आईएफएससी कोड: _____

बैंक का नाम: _____ शाखा का नाम: _____

बंद करना :

☐ मूलधन और ब्याज जमा

खाता संख्या: _____ आईएफएससी कोड: _____

बैंक का नाम: _____ शाखा का नाम: _____

उपरोक्त निर्दिष्ट स्वयं नवीनीकरण की संख्या पूर्ण होने पर, सावधि जमा बंद कर दी जाएगी तथा प्राप्त राशि "सावधि जमा की परिपक्वता संबंधित निर्देश" में उल्लिखित ग्राहक खाते में जमा कर दी जाएगी।

आवश्यक सुविधाएँ

☐ धनादेश पुस्तिका ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ मोबाईल बैंकिंग ☐ एसएमएस ☐ इ-स्टेटमेंट ☐ दैनिक ☐ मासिक ☐ लॉकर ☐ डिमैट ☐ क्यूआर कोड

☐ डेबिट कार्ड: ☐ नियमित ☐ प्रीपेड

(हर एक सुविधा हेतु अलग आवेदन पत्र प्रस्तुत किया जाना आवश्यक है।)

मौजूदा कार्ड नंबर से लिंक करें: _____

एसएमएस सूचना हेतु पंजीकृत मोबाइल क्रमांक: _____

ईमेल सूचना हेतु पंजीकृत ईमेल आयडी: _____

नामांकन

नामांकन: ☐ आवश्यक ☐ आवश्यक नहीं (बैंक ने मुझे नामांकन सुविधा के लाभ समझाए हैं, तथापि मैं किसी भी व्यक्ति का नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती।)

मैं / हम _____ निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करते हैं, जिसकी विवरणी निम्नानुसार है, जिसे मेरी / हमारी मृत्यु की स्थिति में जमा राशि जिसका विवरण नीचे दिया गया है बैंक की _____ शाखा के द्वारा लौटाई जा सकती है।

क्या नामांकित व्यक्ति का नाम मुद्रित किया जाए: ☐ हाँ / ☐ नहीं

नामांकित व्यक्ति का नाम	आयु	जन्म तारीख	जमाकर्ता से संबंध	प्रतिशत (%)

पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ पिन कोड: _____

चूंकि इस तारीख को नामनिर्दिष्ट व्यक्ति नाबालिग है, इसलिए मैं/हम नामनिर्दिष्ट व्यक्ति की नाबालिगता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामनिर्दिष्ट व्यक्ति की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए अभिभावक की नियुक्ति करता हूँ /करते है ।

☐ अभिभावक का विवरण:

अभिभावक का नाम	आयु	अभिभावक की जन्मतारीख	नामांकित व्यक्ति से संबंध

पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ पिन कोड: _____

तारीख: स्थान: _____

खाताधारक का हस्ताक्षर / अंगूठा निशान

--	--	--	--

1. _____ नाम
2. _____ नाम
3. _____ नाम
4. _____ नाम

टिपण्णी: यदि जमाकर्ता निरक्षर है, तो अंगूठा निशान दो गवाहों द्वारा प्रमाणित होना आवश्यक है।

गवाह संख्या १ का हस्ताक्षर _____

गवाह संख्या २ का हस्ताक्षर _____

नाम: _____

नाम: _____

पता: _____

पता: _____

संपर्क क्रमांक: _____

संपर्क क्रमांक: _____

क्या नामांकित व्यक्ति विद्यमान ग्राहक है: ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो नामांकित व्यक्ति का ग्राहक पहचान क्रमांक: _____

क्या अभिभावक विद्यमान ग्राहक है: ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो अभिभावक का ग्राहक पहचान क्रमांक: _____

[illegible]

प्रस्तावक के हस्ताक्षर
(यदि प्रस्तावक कंपनी है तो मोहर लगाना आवश्यक है)

मैं/हम एतद्वारा यह घोषित करता हूँ/करते हैं कि उपरोक्त प्रदत्त समस्त जानकारी व घोषणाएँ मेरे/हमारे ज्ञान के अनुसार सत्य एवं सही हैं।

१ ला आवेदक	२ रा आवेदक	३ रा आवेदक	४ था आवेदक

तारीख

D	D
---	---

M	M
---	---

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

स्थान : _____

गवाह क्रमांक १ का हस्ताक्षर _____ नाम: _____ पता: _____ संपर्क क्रमांक: _____	गवाह क्रमांक २ का हस्ताक्षर _____ नाम: _____ पता: _____ संपर्क क्रमांक: _____
--	--

प्राप्त दस्तावेज़ <input type="checkbox"/> स्वयं-प्रमाणित <input type="checkbox"/> सत्य प्रतिलिपि <input type="checkbox"/> नोटरी	जोखिम श्रेणी: <input type="checkbox"/> उच्च <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> निम्न
व्यक्तिगत सत्यापन <input type="checkbox"/> कर्मचारी <input type="checkbox"/> बी.सी. द्वारा किया गया	<input type="checkbox"/> सीडीडी प्राप्त किया <input type="checkbox"/> ईडीडी प्राप्त किया (जैसा लागू हो)
पहचान सत्यापन <input type="checkbox"/> किया है	संस्था का विवरण नाम: टीजेएसबी सहकारी बैंक लि. कोड आयएन०८६०
तारीख : <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> - <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> - <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	
कर्मचारी/बीस. का नाम	
कर्मचारी/बीसी कोड	
कर्मचारी पदनाम	
कर्मचारी/बीसी शाखा	
[कर्मचारी /बीसी हस्ताक्षर]	

	कर्मचारी कोड	कर्मचारी नाम	कर्मचारी हस्ताक्षर
द्वारा जाँच की गई			
प्रविष्ट किया			
द्वारा अधिकृत			

घोषणाएँ:

- मैं/हम यह सुनिश्चित करता हूँ/करते हैं कि, मैं/हम भारत के निवासी हूँ।
- मैं/हमने बैंक की वेबसाइट (www.tjsbbank.co.in) पर प्रदर्शित उन नियमों एवं शर्तों को पढ़ लिया है और समझ लिया है, जो टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड के साथ खाता खोलने तथा एटीएम/रुपे डेबिट कार्ड, नेट बैंकिंग इत्यादि सेवाओं के उपयोग पर लागू होते हैं, परंतु केवल उन्हीं तक सीमित नहीं हैं।
- मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं तथा निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम बैंक द्वारा निर्दिष्ट डेबिट कार्ड से संबंधित निर्धारित नियमों एवं मानदंडों का पालन करूंगा/करेंगे।
- मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम स्वेच्छा से भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (यूआईडीएआई) द्वारा प्रदान किए गए आधार प्रमाणीकरण प्रक्रिया हेतु आवेदन कर रहे हैं। अथवा इस हेतु इच्छुक हैं, ताकि आधार अधिनियम की धारा ७ के तहत आनेवाली अनुदान राशि, लाभ/सेवाओं का लाभ प्राप्त किया जा सके, तथा किसी भी प्रकार की मौद्रिक अनुदान राशि अथवा लाभ मेरी/हमारी खाते में स्थानांतरित किए जाने के साथ-साथ, आधार आधारित माइक्रो एटीएम मशीन, एडपीएस, भीम आधार पे आदि माध्यमों से धन निकासी की सुविधा प्राप्त हो सके। मैं/हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराए गए आधार संख्या/संख्याओं को मेरे/हमारे बैंक खाते से जोड़ा जाए, ताकि मुझे/हमें सरकारी अनुदान एवं लाभ प्राप्त हो सके। मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम स्वेच्छा से आधार कार्ड की प्रत्यक्ष प्रति प्रस्तुत कर रहे हैं, ताकि टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड की _____ शाखा में मेरा/हमारा नया खाता खोलने के लिए केवाईसी/ई-केवाईसी की प्रक्रिया पूर्ण की जा सके अथवा / या मेरे/हमारे टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड के _____ शाखा के विद्यमान खाता संख्या _____, में केवाईसी/ई-केवाईसी अद्यतन किया जा सके। मैं/हम एतद्वारा भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (यूआईडीएआई) / टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड को मेरे/हमारे ई-केवाईसी डेटा साझा करने की सहमति प्रदान करता हूँ/करते हैं। मुझे/हमें इस बात पर कोई आपत्ति नहीं है कि टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड, यूआईडीएआई द्वारा प्रदत्त आधार संख्या अथवा आधार कार्ड का उपयोग करके, टीजेएसबी ई-केवाईसी ऑनलाइन प्रणाली के माध्यम से मेरे/हमारे केवाईसी विवरणों को डाउनलोड, सत्यापित, संग्रहीत एवं साझा करे। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि केवाईसी औपचारिकताओं की पूर्ति हेतु, टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड द्वारा माँगे जाने पर, मैं/हम यूआईडीएआई से प्राप्त बायोमेट्रिक स्कैन अथवा वन टाइम पासवर्ड (ओटीपी) अथवा आधार कार्ड की प्रति के विवरण उपलब्ध कराएँगे।
- मैं/हम एतद्वारा इस बात पर सहमति व्यक्त करता हूँ/करते हैं कि बैंक मेरे/हमारे ग्राहक पहचान संख्या को बैंक के साथ मेरी/हमारी सभी प्रकार की बैंकिंग संबंधों में एकीकृत कर दे, ताकि भारतीय रिज़र्व बैंक के निर्देशानुसार बैंक मुझे/हमें एक विशिष्ट ग्राहक पहचान कोड आवंटित कर सके।
- शाखा के अधिकारियों द्वारा बचत खाते को खोलने एवं बनाए रखने की शर्तें एवं नियम मुझे समझाए गए हैं और मैं/हम उन शर्तों एवं नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं।
- मेरे/हमारे द्वारा इस आवेदनपत्र में प्रदत्त जानकारी आयकर अधिनियम, १९६१ की धारा २८५बीए तथा आयकर नियम, १९६२ के नियम ११४एफ से ११४एच के अनुसार है। यह मेरी/हमारी जिम्मेदारी होगी कि मैं/हम स्वयं को इस संबंध में शिक्षित करे तथा आयकर अधिनियम, १९६१ की धारा २८५बीए तथा उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों के अंतर्गत रिपोर्टिंग से संबंधित सभी प्रासंगिक कानूनों का हर समय पर पालन करें।
- संयुक्त खाते के धारकों के मामले में, ई-स्टेटमेंट खाते के किसी एक धारक के नामित ईमेल पते पर प्राप्त होने पर, संयुक्त खाता धारक इस बात के लिए बैंक को उत्तरदायी नहीं ठहराएँगे। खाता धारक, बिना रुकावट इस सेवा को बैंक से प्राप्त करने हेतु, समय-समय पर अपनी जानकारी बैंक में अद्यतन करने के लिए सदैव स्वयं उत्तरदायी रहेंगे।
- मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि इंटरनेट बैंकिंग के माध्यम से मेरे/हमारे डिजिटल बैंकिंग पंजीकृत खाते/खातों से किसी भी तृतीय पक्ष लाभार्थी के खाते/खातों में किए गए धन हस्तांतरण के लिए पूर्णतः मैं/हम ही उत्तरदायी रहूंगा/रहेंगे।
- मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई गलत/अधूरी जानकारी अथवा मोबाइल बैंकिंग आदि के दुरुपयोग के कारण बैंक को हुए अथवा भविष्य में होने वाले सभी/किसी भी प्रकार के नुकसान, व्यय, खर्च आदि के लिए मैं/हम बैंक को क्षतिपूर्ति करते रहेंगे तथा इन सभी मामलों में क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमति दर्शाते हैं।
- मैं/हम यह समझता हूँ/हैं, समझते हैं कि बैंक को यह पूर्ण अधिकार होगा कि वह मुझे/हमको पूर्व सूचना देकर किसी भी सेवा को आंशिक रूप से अथवा पूर्णतः बंद कर सकता है।
- मैं/हम अपने खाते के विवरण की सुरक्षा हेतु सभी आवश्यक सावधानियाँ बरतेंगे ताकि किसी भी प्रकार के गैरकानूनी इस्तेमाल से बचा जा सके। टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड, मेरे/हमारे द्वारा लॉगिन आईडी, पासवर्ड, कार्ड, कार्ड नंबर अथवा पिन (व्यक्तिगत पहचान संख्या) किसी अन्य व्यक्ति को साझा/प्रकट करने के कारण उत्पन्न हुए किसी भी नुकसान के लिए उत्तरदायी नहीं होगा/होंगे तथा किसी भी गैरकानूनी इस्तेमाल के लिए बैंक पर किसी भी प्रकार का दावा प्रस्तुत नहीं किया जाएगा।
- मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू होनेवाले सेवा शुल्कों के लिए मेरे/हमारे खाते से आहरण कर सकते हैं।
- मैं/हम यह समझता हूँ/हैं, समझते हैं तथा यह वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का इस्तेमाल, विदेशी विनियम नियंत्रण विनियमों के पूर्णतः अनुरूप ही किया जाएगा और यदि इसमें किसी भी प्रकार से हम असफल होते हैं, तो इसके लिए मैं/हम भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा निर्धारित विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, १९९९ एवं उसके संशोधनों के अंतर्गत की जाने वाली कार्यवाही हेतु उत्तरदायी रहेंगे।
- मैं/हम यह वचन देता हूँ/देते हैं कि खाता धारकों/खातों की स्थिति में किसी भी परिवर्तन अथवा खाता धारकों के बीच उत्पन्न होने वाले किसी भी विवाद या उपरोक्त खातों से संबंधित विवाद के बारे में बैंक को सूचित करेंगे तथा इस संबंध में बैंक को सूचित करने में असफल होने के कारण बैंक को हुए अथवा भविष्य में होने वाले किसी भी प्रकार के नुकसान या क्षति के लिए बैंक एवं उसके अधिकारियों को क्षतिपूर्ति प्रदान करेंगे।"
- मैं/हम एतद्वारा पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरा/हमारा नवीनतम रंगीन फोटोग्राफ संलग्न किया गया है तथा मैंने/हमने पीओआई (पहचान प्रमाण) एवं पीओए (पता प्रमाण) के समर्थन में स्व-प्रमाणित केवाईसी दस्तावेज़ की प्रति प्रस्तुत की है। इस आवेदनपत्र में मेरे/हमारे द्वारा प्रदत्त जानकारी सत्य, शुद्ध एवं संपूर्ण है। मैं/हम यह भी पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम एफएटीसीए/सीआरएस की शर्तों एवं नियमों से अवगत हैं तथा एतद्वारा उन्हें स्वीकार करता हूँ/करते हैं।
- मैं/हम एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि इस आवेदनपत्र में, उससे संबंधित परिशिष्टों में तथा मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत दस्तावेज़ी साक्ष्यों में दी गई जानकारी मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य, शुद्ध एवं पूर्ण है तथा मैंने/हमने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी को गोपित नहीं रखा है जो खाते के 'रिपोर्टेबल अकाउंट' अथवा अन्यथा के रूप में मूल्यांकन/वर्गीकरण को प्रभावित कर सकती है।
- मैं/हम बैंक को खाते से संबंधित जानकारी को एकत्रित करना, संचय करना तथा उस जानकारी को सम्प्रेषित करना और उसपर प्रक्रिया करने तथा बैंक और उससे संबंधित किसी भी सहयोगियों द्वारा किसी भी जगह पर स्थित, किए गए व्यवहार के संबंधित अधिकार/सहमति प्रदान करता हूँ/करते हूँ जिसमें उनमें परस्पर साझा की हुई, तथा उनमें व प्राधिकरण के समक्ष, किसी गोपनीय जानकारी से संबंधित भारत में/या भारत के बाहर, किसी घरेलु या विदेशी कानून या नियम के अनुपालन के लिए किया गया प्रकटीकरण जरूरी है।
- मैं/हम यह भी सहमत हूँ/हैं कि यदि वर्तमान में अथवा भविष्य में मेरे/हमारे ज्ञान में किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य का खुलासा करने में मैं/हम असफल रहते हैं, तो मेरी/हमारी आवेदन-पत्रिका अमान्य हो सकती है तथा बैंक को यह अधिकार होगा कि वह मेरे/हमारे खाते के संचालन पर प्रतिबंध लगाए अथवा उसे बंद करे, अथवा भारत सरकार/भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा इस प्रयोजन हेतु नामित किसी भी नियामक या प्राधिकरण को रिपोर्ट करे, अथवा यदि निर्धारित अवधि के भीतर मैं/हम द्वारा उक्त कमी को दूर नहीं किया जाता है तो बैंक अपनी उपयुक्त समझ के अनुसार कोई भी अन्य कार्यवाई कर सके।
- मैं/हम एतद्वारा स्वीकार करता हूँ/करते हैं एवं अभिस्वीकार करता हूँ/करते हैं कि बैंक को यह अधिकार एवं प्राधिकार होगा कि वह मेरे/हमारे द्वारा बैंक को प्रदत्त जानकारी की पुष्टि हेतु सार्वजनिक क्षेत्र में उपलब्ध जानकारी के आधार पर जाँच/अनुसंधान कर सके।
- मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ/हैं कि विषय-वस्तु से संबंधित भारत अथवा विदेश में किसी भी कानून में परिवर्तन होने पर बैंक द्वारा समय-समय पर अपेक्षित ऐसी जानकारी और/या दस्तावेज़ प्रस्तुत करेंगे।
- मैं/हम यह प्रतिज्ञा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदत्त किसी भी गलत अथवा अपूर्ण जानकारी के कारण बैंक को होने वाले किसी भी नुकसान की क्षतिपूर्ति मैं/हम बैंक को करेंगे।
- मैं/हम एतद्वारा अपनी सहमति प्रदान करता हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस/ईमेल के माध्यम से जानकारी प्राप्त कर सकूँ/सकें। मैं/हम एतद्वारा बैंक को भी अपनी सहमति प्रदान करता हूँ/करते हैं कि वह केन्द्रीय केवाईसी रिकॉर्ड रजिस्ट्री से मेरा/हमारा सीकेवाईसी रिकॉर्ड डाउनलोड कर सकते हैं।
- मुझे/हमें प्रमाणीकरण के पश्चात साझा की जाने वाली जानकारी के स्वरूप के संबंध में समझाया गया है। मुझे/हमें यह भी अवगत कराया गया है कि बैंक को प्रस्तुत की गई मेरी/हमारी जानकारी का उपयोग उपर्युक्त उल्लेखित प्रयोजन अथवा विधि द्वारा अपेक्षित प्रयोजनों के अतिरिक्त किसी अन्य प्रयोजन हेतु नहीं किया जाएगा।
- यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत दस्तावेज़ों में जन्मतारीख/नाम/मध्य नाम/तृतीय नाम/उपनाम में किसी प्रकार का अंतर/भिन्नता पाई जाती है, तो मैं एतद्वारा यह पुष्टि करता/करती हूँ कि इस फॉर्म में उल्लिखित जन्मतिथि/नाम/मध्य नाम/तृतीय नाम/उपनाम सही है। मैं/हम एतद्वारा टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड को इस घोषणापत्र पर विश्वास करके एवं इसके आधार पर कार्यवाही करने के परिणामस्वरूप उत्पन्न किसी भी प्रकार के दावे एवं हानि की क्षतिपूर्ति करने हेतु बाध्य रहूंगा/रहेंगे।
- मैंने खाता खोलने के आवेदनपत्र पर अपना वर्तमान हस्ताक्षर अंकित किया है। चूँकि मेरे पास वर्तमान हस्ताक्षर युक्त कोई दस्तावेज़ उपलब्ध नहीं है, अतः मैंने बैंक के कर्मचारियों की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं तथा अपना नवीनतम "पहचान प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया है। मैं अपनी पहचान की पुष्टि करता/करती हूँ; मेरे पहचान प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है। अतः निवेदन है कि खाता खोलने के आवेदनपत्र पर किए गए मेरे हस्ताक्षर को मेरा वर्तमान हस्ताक्षर मान्य किया जाए।
- मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं कि यदि मेरे पत्र-व्यवहार पते में कोई परिवर्तन होता है, तो मैं/हम तत्काल बैंक को सूचित करूंगा/करेंगे। यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत पते के प्रमाण में परिवर्तन होता है, तो मैं/हम यह सुनिश्चित करूंगा/करेंगे कि शाखा को अद्यतन हेतु नया पते का प्रमाण प्रस्तुत किया जाए। मैं/हम आगे यह भी पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि यदि पते का प्रमाण बैंक की संतुष्टि अनुसार ६ माह के भीतर प्रस्तुत नहीं किया जाता है, तो बैंक को खाता फ्रीज़/बंद करने का अधिकार होगा। मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि इस घोषणापत्र पर विश्वास करके एवं इसके आधार पर कार्यवाही करने के परिणामस्वरूप टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड को होने वाले किसी भी दावे एवं हानि की क्षतिपूर्ति मैं/हम करूंगा/करेंगे।

बचत बैंक खाता - नियम और नियमावली:

- बचत बैंक खातों का उपयोग केवल गैर-व्यावसायिक / गैर-व्यापारिक प्रकृति के लेन-देन के लिए किया जाना चाहिए। यदि ऐसे लेन-देन संपन्न होते हैं अथवा ऐसे कोई भी लेन-देन पाए जाते हैं जिन्हें संदेहास्पद अथवा अवांछनीय माना जा सकता है, तो बैंक को यह अधिकार होगा कि वह ऐसे खातों का परिचालन एकतरफ़ा रूप से स्थगित कर दे और/या ऐसे खातों को बंद कर दे।
- ब्याज का भुगतान खाते में उपलब्ध दैनिक शेष राशि पर त्रैमासिक आधार पर किया जाएगा।
- ग्राहक को खाते में न्यूनतम औसत त्रैमासिक शेष राशि बनाए रखना आवश्यक होगा, जैसा कि समय-समय पर आवश्यक हो तथा खाता खोलते समय सूचित किया गया हो। बैंक/सेवा शुल्क अथवा न्यूनतम शेष राशि की आवश्यकताओं में होनेवाले परिवर्तन शाखाओं के नोटिस बोर्ड तथा वेबसाइट पर प्रदर्शित किए जाते हैं। यदि पर्याप्त शेष राशि का रख-रखाव नहीं किया जाता है तो बैंक को औसत शेष राशि के अभाव हेतु निर्धारित शुल्क लगाने का अधिकार प्राप्त होगा। ऐसी स्थिति में, बैंक को उक्त खाते में उपलब्ध किसी भी शेष ऋण को, उक्त खाते में प्राप्त वसूलियों की आय अथवा किसी भी

प्रकार की जमा राशियों से प्रवाहित होने वाली धनराशि सहित, समायोजन के लिए प्राथमिक अधिकार प्राप्त होगा।

४. उपर्युक्त के बावजूद, यदि बैंक की यह राय है कि ग्राहक, औसत नैमासिक शेष राशि बनाए नहीं रख रहा है और/या खाता शून्य शेष पर बना हुआ है और/या खाते का समग्र आचरण संतोषजनक नहीं है, तो बैंक को १५ दिन की पूर्व सूचना देकर खाते को बंद करने का अधिकार होगा। यदि उक्त १५ दिन की अवधि के भीतर खाते में पर्याप्त राशि जमा कर दी जाती है, तो बैंक उक्त बंद करने के अधिकार का प्रयोग नहीं करे। अन्यथा, बैंक ग्राहक को १५ दिन की सूचना देकर खाता बंद कर देगी।
५. यदि खाते में २ वर्षों तक कोई लेन-देन नहीं होता है, तो खाता स्वतः ही निष्क्रिय खाता के रूप में वर्गीकृत हो जाता है, जिसके उपरंत साधारण प्रक्रिया में आगे कोई आहरण लेन-देन स्वीकार्य नहीं होगा। खाते को पुनः सक्रिय करने के लिए ग्राहक को नए केवाईसी दस्तावेजों के साथ आवेदन करना आवश्यक होगा।
६. किसी भी प्रकार के विशेष सूचना, चाहे वे वित्तीय हों अथवा अवित्तीय (जैसे कि स्थायी निर्देश, भुगतान रोकने के निर्देश, धनादेश पुस्तिका जारी करना, डिमांड ड्राफ्ट, पे ऑर्डर, ड्रफ्टीकेट कार्ड / पिन जारी करना), लिखित रूप में ही बैंक को दिए जाने आवश्यक हैं। अन्यथा, ऐसे निर्देशों का पालन करना बैंक के लिए बाध्यकारी नहीं होगा। लागू शुल्क ग्राहक से वसूल किए जाएंगे।
७. कहीं भी शाखा बैंकिंग (एबीबी) सुविधा तथा ऐट पार चेक सुविधा का इस्तेमाल, इन सुविधाओं के लिए निर्धारित सीमा और सेवा शुल्कों पर निर्भर होगा।
८. किसी भी पते में परिवर्तन की जानकारी, पते का प्रमाण-पत्र संलग्न कर, तुरंत लिखित रूप में बैंक को दी जानी चाहिए।
९. यदि खाता खोलने के लिए प्रस्तुत किए गए केवाईसी दस्तावेज संतोषजनक नहीं पाए जाते हैं, तो खाते बंद करने के संबंध में बैंक के अधिकार सुरक्षित हैं।
१०. चेक पर लिखी गई जानकारी स्पष्ट एवं पढ़ने योग्य होनी चाहिए। सीटीएस क्लियरिंग के अंतर्गत किसी भी प्रकार का परिवर्तन या कटिंग/ अधिलेखन की अनुमति नहीं है। तारीख के संबंधी खानों में परिवर्तन केवल संशोधित तारीख पर आपके पूर्ण हस्ताक्षर द्वारा प्रमाणीकरण करने पर ही मान्य होगा।
११. भारत में निवासी कोई भी व्यक्ति यदि इलेक्ट्रॉनिक/इंटरनेट ट्रेडिंग पोर्टलों के माध्यम से प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से विदेशी मुद्रा (फॉरेक्स) ट्रेडिंग के लिए भारत से बाहर किसी भी रूप में भुगतान एकत्रित करता/करती/करते है अथवा प्रेषित करता है, तो वह विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, १९९९ (फेमा) के उल्लंघन हेतु कार्यवाही के लिए उत्तरदायी मानी जाएगी। इसके अतिरिक्त, वह अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) मानदंडों/ धनशोधन निवारण मानकों से संबंधित नियमों के उल्लंघन के लिए भी दोषी मानी जाएगी।
१२. मैं/हम समझता हूँ / समझते हैं कि आरबीआई के दिशा-निर्देशों के अनुसार, बैंक को मेरे/हमारे खाते में होने वाले लेन-देन की सतत रूप से जाँच-पड़ताल करने का अधिकार है। यह इसलिए किया जाता है ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि लेन-देन मेरे/हमारे उस प्रोफाइल के अनुरूप हों जो खाता खोलते समय बैंक को उपलब्ध कराई गई थी। यदि मेरे/हमारे प्रोफाइल विवरण में कोई परिवर्तन होता है, तो उसे तुरंत बैंक में अद्यतन कराना मेरी/हमारी जिम्मेदारी है।
१३. नाबालिग खाते के मामले में, जब तक नाबालिग वयस्क (अधिकार आयु) नहीं हो जाता, उसके खाते में होनेवाले सभी प्रकार के लेन-देन में अभिभावक उसकी ओर से प्रतिनिधित्व करेगा। अभिभावक द्वारा, नाबालिग के खाते से की गई किसी भी निकासी/लेन-देन के संबंध में नाबालिग द्वारा किए जाने वाले दावे के विरुद्ध बैंक को क्षतिपूर्ति की जाएगी, तथा निकाली गई राशि नाबालिग के हित हेतु ही प्रयुक्त मानी जाएगी।
१४. जानकारी को साझा करना / प्रकटीकरण करना:
 - ए. ग्राहक, बैंक में कोई भी खाता खोलकर एवं संचालित करके, बैंक को यह अधिकार प्रदान करता है कि बैंक, ग्राहक के खाते/व्यक्तिगत जानकारी (जो बैंक के पास उपलब्ध है) को उन संस्थाओं/संस्थानों के साथ साझा/प्रकट कर सकता है जिन्हें ऐसी जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। इसमें निम्नलिखित शामिल हो सकते हैं, किंतु यह इन्हें तक सीमित नहीं है:
 - i. भारतीय रिजर्व बैंक (आरबीआई)
 - ii. भारत सरकार, अपने अधिकृत प्रतिनिधि/संस्था के माध्यम से।
 - iii. न्यायालय / अन्वेषण (जाँच) एजेंसियाँ।
 - iv. भारतीय प्रतिभूति और विनियम बोर्ड (सेबी)
 - v. शेयर बाजार संबंधी अधिकृत प्रतिनिधी
 - vi. लेखापरीक्षक, पेशेवर परामर्शदाता
 - vii. तृतीय पक्ष सेवा प्रदाता, जिनके साथ बैंक ने सेवाओं/उत्पादों पर कानूनी अनुबंध किया है और जिन्हें जानकारी तक पहुँच की आवश्यकता होगी।
 - viii. कोई अन्य कानूनी इकाई/अधिकृत व्यक्ति जो ऐसी जानकारी का हकदार है
 - ix. ऋण सूचना ब्यूरो, जिसमें परंतु केवल सिबिल तक सीमित नहीं है।
 - x. वित्तीय खुफिया संस्था (एफआईयू-आईएनडी)
 - xi. आयकर

समय-समय पर किसी भी ऐसे नियामक निकायों, कानून प्रवर्तन संस्थाओं, राजस्व प्राधिकरणों और अन्य किसी भी प्राधिकरण को आवश्यकतानुसार प्रदान किया जा सकता है।।

बी. बैंक यह अधिकार सुरक्षित रखता है कि वह ग्राहक या उसके खातों/वित्तीय स्थिति के संबंध में किसी भी अन्य जानकारी को, जैसा कि बैंक उचित समझे, उपलब्ध किसी भी स्रोत से प्राप्त कर सके।

सी. टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड ग्राहकों की संपर्क जानकारी का उपयोग सेवा और प्रचार गतिविधियों के लिए करता है। टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड इस पहलू पर खाता खोलते समय ग्राहक से स्पष्ट सहमति लेता है।

१५. सावधि जमा:

- i. यदि किसी नियत सावधि जमा की अवधि समाप्त हो जाती है और राशि का भुगतान नहीं किया जाता, तो टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड में अवांछित राशि पर बचत खाता पर लागू ब्याज दर या परिपक्व सावधि जमा पर अनुबंधित ब्याज दर में से, जो भी कम हो, वही ब्याज दर लागू किए जाएंगे।
- ii. यह जमा डीआईसीजीसी में अधिकतम रु. ५,००,०००/- तक सीमित है।
- iii. बैंक, आवेदक/आवेदकों की लिखित आवेदन प्राप्त होने पर, हमारे पहले/दूसरे/प्रथम नाम/द्वितीय नाम आदि, या हमारे किसी एक या उत्तरजीवी को, अपनी पूर्ण विवेकाधिकार और बैंक द्वारा निर्धारित किए गए शर्तों एवं नियमों के अधीन, (ए) हमारे संयुक्त नामों में जारी किए जाने वाले नियत सावधि जमा रसीद की सुरक्षा पर ऋण/अग्रिम राशि प्रदान करना; या (बी) जमा की राशि का समयपूर्व भुगतान हमारे पहले/दूसरे/प्रथम नामांकित/द्वितीय या उत्तरजीवी व्यक्ति, किसी एक या उत्तरजीवी को करना।

स्वयं नवीनीकरण सावधि-नियत जमा के नियम एवं शर्तें

१. सावधि जमा रसीद हस्तांतरणीय नहीं है।
२. जमा/परिपक्वता राशि पर मिलने वाला ब्याज, संपूर्ण ब्याज और उसके ऊपर लगने वाले ब्याज के अधीन होगा।
३. यदि जमाकर्ता टीडीएस से छूट प्राप्त करना चाहता है, तो उसे नविन जमा तथा प्रत्येक नवीनीकरण के समय फॉर्म १५ जी/एच की दो प्रतियाँ प्रस्तुत करनी होंगी। फॉर्म १५ जी/एच के विलंब या अव्यवस्थापूर्ण प्रस्तुतिकरण के कारण उत्पन्न होने वाली किसी भी हानि या परिणाम के लिए बैंक जिम्मेदार नहीं होगा। इसके अतिरिक्त, उन ग्राहकों के लिए जिनकी कर योग्य आय शुन्य है, जमाकर्ता को फॉर्म १५ जी/एच के साथ पैन का प्रमाण प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
४. बैंक को जमा की परिपक्वता राशि के निपटान के निर्देश सावधि-नियत जमा बुक करते समय दिए जाने चाहिए। परिपक्वता निर्देशों में कोई परिवर्तन होने पर, बैंक को परिपक्वता की तिथि से एक सप्ताह पूर्व सूचित करना अनिवार्य है। कृपया भविष्य में बैंक से संपर्क के लिए खाता संख्या का उल्लेख करें।
५. परिपक्वता से पहले किसी भी निर्देशों के लिए, जिसमें सावधि-नियत जमा को परिपक्व होने से पूर्व नकदीकरण शामिल है, सभी जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर एवं मूल रसीद आवश्यक हैं।
६. यदि परिपक्वता राशि के निपटान का निर्देश खाते में जमा करने या स्वयं नवीनीकरण के रूप में दिए गए हो, तो मूल सावधि-जमा रसीद रद्द कर दी जाएगी।
७. बैंक अपनी पूर्ण विवेकाधिकार पर सावधि जमा की समयपूर्व निकासी की अनुमति दे सकता है, जो दंडात्मक ब्याज के भुगतान के अधीन होगी।
८. यदि किसी जमाकर्ता का निधन हो जाता है, तो कोई भी एक या जीवित उत्तराधिकारी या 'पूर्व या जीवित उत्तराधिकारी' अथवा 'कोई एक' आधार पर रखे गए सावधि जमा की समयपूर्व समाप्ति और भुगतान उत्तरजीवी उत्तरजीवियों को बैंक की अनुमति से किया जाएगा। इस भुगतान के लिए उत्तरजीवी/उत्तरजीवियों द्वारा बैंक को वैध रसीद प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। इस प्रकार की समयपूर्व निकासी पर कोई दंडात्मक शुल्क लागू नहीं होगा।
९. यदि सावधि-नियत जमा परिपक्व होने के १० वर्षों से अधिक समय तक अप्राप्त रहता है, तो इसे प्रचलित आरबीआई दिशानिर्देशों के अनुसार आरबीआई के डीडीएफ (डिपॉजिट एजुकेशन एंड अवेयरनेस फंड योजना) में स्थानांतरित कर दिया जाएगा।
१०. बैंक, जमा राशि को बचत खाते में स्थानांतरित करने के संबंध में किसी भी विवाद के लिए उत्तरदायी नहीं होगा, चाहे नामांकित व्यक्ति में कोई भ्रमता हो। अर्थात्, यदि सावधि-जमा खाता की नामांकित व्यक्ति और उस बचत खाता की नामांकित व्यक्ति, जिसमें भुगतान का निर्देश दिया गया है, अलग हैं, तो बैंक इसके लिए जिम्मेदार नहीं होगा। सावधि जमा स्थापित करते समय ग्राहक द्वारा दिया गया आदेश अंतिम माना जाएगा।
११. बैंक को यह अधिकार सुरक्षित रखते हैं कि वह समय-समय पर नियमों में परिवर्तन कर सकता है, इसके लिए जमाकर्ताओं को पूर्व सूचना देना आवश्यक नहीं होगा, तथा ऐसे नियम जिस दिन से प्रभावी किए जाएँगे, उसी दिन से लागू माने जाएँगे।

(This Page Intentionally Left Blank)



स्थायी पता*

पता पंक्ति १																							
पता पंक्ति २																							
पता पंक्ति ३																							
गाँव						तालुका						ज़िला						शहर					
राज्य											पिन कोड						डाकघर						

पत्राचार / वर्तमान पता* ☐ स्थायी पते के समान

पता पंक्ति १																							
पता पंक्ति २																							
पता पंक्ति ३																							
गाँव						तालुका						ज़िला						शहर					
राज्य											पिन कोड						डाकघर						

संपर्क विवरण

(प्रथम धारक का पता, ईमेल आईडी और वैकल्पिक संपर्क विवरण सभी संचार के लिए चिह्नित किए जाएँगे)

प्राथमिक मोबाइल नंबर*											वैकल्पिक मोबाइल/टेलीफोन नंबर																			
ईमेल आईडी:																														

(नेट/मोबाइल बैंकिंग सुविधा का लाभ उठाने के लिए अनिवार्य)

नियोक्ता / व्यवसाय विवरण

संगठन का नाम:																															
कार्यभार ग्रहण/स्थापना तारीख	DD					MM					YY					YY					पदनाम:										
											कार्यालय का दूरभाष क्रमांक:																				
पता पंक्ति १																															
पता पंक्ति २																															
पता पंक्ति ३																															
गाँव						तालुका						ज़िला						शहर													
राज्य											पिन कोड						डाकघर														

राजनीतिक रूप से प्रख्यात व्यक्ति संबंधी विवरण

क्या आप पीईपी (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति) हैं? ☐ हाँ ☐ नहीं (भारतीय/विदेशी पीईपी)

यदि हाँ, तो कृपया नीचे विवरण दें -

क्रम संख्या	पीईपी का नाम	पीईपी के साथ संबंध

एफएटीसीए / सीआरएस घोषणा

भारत के बाहर के क्षेत्राधिकार में कर प्रयोजन हेतु निवास

निवास के अधिकार क्षेत्र का आयएसओ३१६६ देश कोड*

कर पहचान संख्या या समकक्ष (यदि अधिकार क्षेत्र द्वारा जारी किया गया हो*)

कर निवास का देश	पैन/ टीआईएन (कर पहचान संख्या) / कार्यात्मक समकक्ष	पैन/ टीआईएन जारी करनेवाला देश / कार्यात्मक समकक्ष जारी करने वाला देश	समाप्ति तारीख	प्रदान किए गए दस्तावेज़#

क्या आप अमेरिकी नागरिक हैं ☐ हाँ ☐ नहीं क्या आप ग्रीन कार्ड धारक हैं ☐ हाँ ☐ नहीं क्या आप अमेरिका के निवासी हैं ☐ हाँ ☐ नहीं

ए. यदि उपरोक्त किसी भी उत्तर से यह पता चलता है कि आप एक अमेरिकी व्यक्ति हैं या कर प्रयोजनों के संदर्भ में, भारत के बाहर रहने वाले निवासी व्यक्ति हैं और आपके पास करदाता पहचान संख्या या उसके समकक्ष प्रमाण नहीं है, तो कृपया स्वयं-प्रमाणीकरण को पूरा करके हस्ताक्षर करें।

बी. यदि आप अमेरिकी व्यक्ति होने की स्थिति को 'नहीं' घोषित कर रहे हैं, परंतु आपका जन्मस्थान अमेरिका है, तो कृपया आपके नागरिकता त्याग का प्रमाण प्रस्तुत करें। यदि यह उपलब्ध नहीं है, तो कृपया नागरिकता त्याग प्रमाण पत्र न होने के कारण लिखित रूप में प्रदान करें: _____ कृपया स्वयं-प्रमाणीकरण भी भरें।

(i) झूठी शपथ के दंड के अंतर्गत, मैं/हम प्रमाणित करता/करते हैं कि:

१. आवेदक (i) संयुक्त राज्य अमेरिका ('यू.एस.') या उसके किसी राज्य या राजनीतिक उपविभाग के कानूनों के तहत अमेरिकी व्यक्ति के रूप में कर योग्य है, जिसमें कोलंबिया जिला या अमेरिका के अन्य राज्य शामिल हैं, या (ii) ऐसा एस्टेट है जिसका आय किसी भी स्रोत से होने पर भी अमेरिकी संचयी आयकर के अधीन है। (यह प्रावधान केवल तब लागू होगा जब खाता धारक को अमेरिकी व्यक्ति के रूप में पहचाना गया हो।)

(iii) मैं/हम यह समझता हूँ / समझते हैं कि बैंक, ऊपर नामांकित आवेदक की स्थिति का निर्धारण एफएटीसीए/सीआरएस अनुपालन के उद्देश्य से इस जानकारी पर आधारित है। बैंक सीआरएस या एफएटीसीए अथवा उनके आवेदक पर संभावित प्रभाव के संबंध में कोई कर संबंधी परामर्श देने में सक्षम नहीं है। मैं/हम किसी भी कर संबंधी प्रश्न के लिए योग्य पेशेवर कर सलाहकार से परामर्श लेंगे।

(iii) मैं/हम सहमत हूँ / हैं कि यदि इस प्रपत्र की कोई भी जानकारी या प्रमाणन गलत हो जाता है, तो मैं/हम ३० दिनों के भीतर नया आवेदनपत्र प्रस्तुत करूंगा/ करेंगे।

(iv) मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि जैसा कि घरेलू नियामक/कर प्राधिकरणों द्वारा आवश्यक हो सकता है, बैंक को रिपोर्ट करने, रिपोर्टेबल विवरणों को सीबीडीटी को सूचित करने, या मेरा खाता बंद या निलंबित करने की आवश्यकता हो सकती है।

v) मैं/हम प्रमाणित करता हूँ / करते हैं कि मैंने/हमने इस आवेदनपत्र पर दी गई जानकारी प्रस्तुत की है और मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार यह प्रमाणन सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें आवेदक की करदाता पहचान संख्या भी शामिल है।

नाम: _____

हस्ताक्षर: _____

तारीख:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

स्थान: _____

टीआईएन /समान कार्यात्मक पहचान और कर निवास प्रमाण के लिए दस्तावेजों की स्वयं-प्रमाणित प्रति अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करनी होगी।

टीआईएन के कार्यात्मक समतुल्य में निम्नलिखित शामिल हैं: सामाजिक सुरक्षा/बीमा संख्या, नागरिक/व्यक्तिगत पहचान/सेवा कोड/राष्ट्रीय पहचान संख्या, निवासी/जनसंख्या पंजीकरण संख्या, एलियन कार्ड संख्या, आदि।

एफएटीसीए / सीआरएस स्वयं घोषणा पत्र

केवल निम्नलिखित परिस्थितियों में भरा जाए – (ए) यदि भाग I मे देश का नाम भारत के अलावा कोई अन्य है और टीआयएन या कार्यात्मक समतुल्य उपलब्ध नहीं है, या (बी) यदि भाग I में “अमेरिकी व्यक्ति” को “हाँ” से उल्लेखित है और टीआयएन उपलब्ध नहीं है।

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं न तो अमेरिकी व्यक्ति हूँ और न ही किसी अन्य देश में कर प्रयोजनों के लिए निवासी हूँ, यद्यपि एक या अधिक मानक मेरे भारत के बाहर किसी देश के साथ संबंध का संकेत देते हैं। इसलिए, मैं अपनी नागरिकता और भारत में निवास का प्रमाण निम्नलिखित दस्तावेज के रूप में प्रदान कर रहा/रही हूँ।

नाम: _____

हस्ताक्षर: _____

तारीख:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

स्थान: _____

प्रस्तुत किए गए दस्तावेज का प्रमाण (कृपया प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज पर टिक करें)

☐ पासपोर्ट ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ आधार कार्ड ☐ नरेगा जॉब कार्ड

घोषणापत्र

मैं/हम एतद् द्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी और घोषणा/घोषणाएँ मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं।

घोषणापत्र

हस्ताक्षर: _____

नाम: _____

तारीख:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

स्थान: _____

केवल शाखा उपयोग के लिए

प्राप्त दस्तावेज ☐ स्वयं-प्रमाणितसत्य ☐ प्रतियॉनोटरी ☐

व्यक्तिगत सत्यापन

☐ स्टाफ

☐ बीसी द्वारा किया गया

पहचान सत्यापन ☐ पूर्ण

तारीख

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

कर्मचारी/बीसी का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कर्मचारी/बीसी कोड

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कर्मचारी का पदनाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कर्मचारी/बीसी शाखा

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[कर्मचारी/बीसी हस्ताक्षर]

जोखिम श्रेणी: ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ निम्न

☐ प्राप्त सीडीडी

☐ प्राप्त ईडीडी (जैसा लागू हो)

संस्था विवरणनाम

टीजेएसबी सहकारी बैंक लिमिटेड

कोड आयएन०८६०

प्रबंधक के हस्ताक्षर

Bank
Seal

(This Page Intentionally Left Blank)

