



# नगर सहकारी बैंक लि०

(पूर्णातः कम्प्यूटरीकृत एवं सी.बी.एस. बैंक IFS Code : IBKL01064NS)

राजागंज, इटावा - 206001

दिनांक

## खाता खोलने का फार्म

ग्राहक संख्या

खाता सं.

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

बचत बैंक खाता

चालू खाता

GSTIN

खाते का प्रकार

सावधि जमा खाता (FD)

आवती खाता (RD)

### प्रथम आवेदक का विवरण :-

1. पूरा नाम (श्री / सुश्री)

2. पिता/पति/अभिभावक का नाम (श्री)

3. माता का नाम (रिश्ता सहित)

4. अवासीय पता :

मकान सं. व नाम :

गली सं. व मकान नं.

लैंड मार्क :

गाँव / नगर :

जिला :

राज्य :

पिन कोड :

दूरभाष / लैंडलाइन :

मोबाइल :

5. लिंग :

पुरुष

स्त्री

जन्म तिथि :

### द्वितीय आवेदक का विवरण :-

1. पूरा नाम (श्री / सुश्री)

2. पिता/पति/अभिभावक का नाम (श्री)

3. माता का नाम (रिश्ता सहित)

4. अवासीय पता :

मकान सं. व नाम :

गली सं. व मकान नं.

लैंड मार्क :

गाँव / नगर :

जिला :

राज्य :

पिन कोड :

दूरभाष / लैंडलाइन :

मोबाइल :

5. लिंग :

पुरुष

स्त्री

जन्म तिथि :

जन्म की तारीख (तारीख/महीना/वर्ष)


पैन सं. (यदि पैन सं. उपलब्ध न हो तो फार्म 60/61 संलग्न करें)


आधार संख्या


शिक्षा :

नॉन मेट्रिक

एस.एस.सी/एचएससी

स्नातक

स्नाकोत्तर

मासिक आय :

5000/- तक

5001 - 10000

20001 - 50000

50001 - 1 लाख

1 लाख से अधिक

सावधि जमा (FD) / आवर्ती जमा (RD) रू.

जमा धनराशि / प्रतिमाह

अवधि

परिपक्वता धनराशि :

परिपक्वता दिनांक. :

कृपया निम्नलिखित में से चयन करें :

वेतन भोगी	स्वनियोजित	पेशेवर	राजनीतिज्ञ	गृहिणी	विद्यार्थी	रक्षा कर्मचारी
सेवा निवृत्ति	स्टॉक ब्रोकर	कृषि	एटीक डीलर	आर्म्स डीलर	व्यवसाय	अन्य

\*\* कृपया निम्नलिखित में से चयन करें (यदि स्टाफ / भूतपूर्व स्टाफ है तो क.कू.सं.)

नाबालिग	वरिष्ठ नागरिक	स्टाफ (क.कू.सं.)	भूतपूर्व (क.कू.सं.)	पेंशनर	एनआरआई	अन्य / सामान्य
---------	---------------	------------------	---------------------	--------	--------	----------------

अभिभावक का नाम (नाबालिग के मामले में) : (नाबालिग की जन्म तारीख का प्रमाण संलग्न करें)	नाबालिग के साथ रिश्ता (एक को चिन्ह करें)				
	पिता व नै.अ.	माता व नै.अ.	विधिक*	वास्तविक	अन्य

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

स्वयं	दोनों में से कोई एवं अथवा उत्तरजीवी	पहला या उत्तरजीवी			
-------	-------------------------------------	-------------------	--	--	--

अपेक्षित सुविधाएं (कृपया समुचित बॉक्स को ( ) चिन्हित करें) :

चैक बुक <input type="checkbox"/>	जारी चैक श्रृंखला क्रमांक <input type="checkbox"/> से जारी करने की तारीख <input type="checkbox"/>	पासबुक <input type="checkbox"/> डाक <input type="checkbox"/> ई-मेल <input type="checkbox"/> शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
एस.एम.एस. सुविधा <input type="checkbox"/>	मोबाइल नं. <input type="text"/>	फोन बैंकिंग <input type="checkbox"/>
विवरण की अवधि : मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/>		

Operational Risk Rating - Low Risk  Medium Risk  High Risk  Very High Risk 

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर ..... खाता संख्या ..... पता व मोबाइल नं. ....

नाम	नमूना हस्ताक्षर	फोटोग्राफ
ग्राहक आईडी <input type="text"/>		1. हाल का फोटो
ग्राहक आईडी <input type="text"/>		2. हाल का फोटो

हस्ताक्षर प्रविष्टकर्ता

हस्ताक्षर अधिकृत अधिकारी



## नामांकन फार्म - डीए-1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांक) नियम के नियम 2(1) और बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए के अंतर्गत नामांकन में/हम ..... द्वारा निम्न निर्दिष्ट व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं जिसको मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु पर, नगर सहकारी बैंक लि० ..... शाखा द्वारा खाता के जमा शेष लौटाया जायें।

जमा			नामिति				
खाता की प्रकृति	खाता सं०	अतिरिक्त ब्यौरे, यदि कुछ है	नाम	पता	जताकार्त से सम्बंध	आयु	जन्म तारीख यदि नामित अवयस्क है

\*\* चूंकि नामिती आज की तारीख में अवयस्क है, नीतिती की अवयस्कता के दौरान मेरी/होरी/अवयस्क की मृत्यु होने पर नामिती की ओर से खाता शेष प्राप्त करने हेतु मैं/हम बॉक्स-2 में निम्न व्यक्ति श्री / सुश्री ..... आयु ..... पता ..... को नियुक्त करता हूँ/ करते हैं।

स्थान .....

दिनांक .....

जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

जहाँ अवयस्क के नाम पर जमा किये जा रहे हैं तो अवयस्क की तरफ से उसके प्राकृतिक/विधिक अभिभावक को नामांकन में हस्ताक्षर करने चाहिये।

\*\* नामिती के अवयस्क न होने के मामले में काट दें।

### प्रपत्र सं. 60

(नियम 114 बी का तीसरा प्रावधान देखें)

ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा प्रपत्र जिसकी कृषि आनदनी हो और नियम 114 सी के खण्ड (क) से (ज) में निर्दिष्ट किसी भी सौदे के बारे में किसी आमदनी पर जो आयकर न देता हो।

- घोषणाकर्ता का पूरा नाम और पता .....
- सौदे का विरण .....
- कालम (1) निर्दिष्ट पते की पुष्टि के लिये प्रस्तुत किसे गये दस्तावेजों का विरण ..... हों/नहीं हैं ..... एवद द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आमदनी का खोत कृषि है तथा मुझे किसी अन्य आमदनी पर, यदि हो, आयकर नहीं देना होता।

स्थान .....

दिनांक .....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

### सत्यपान :-

मैं ..... एतद द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कुछ उल्लिखित किया गया है। मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।

आज दिनांक ..... को सत्यापित

स्थान .....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**प्रपत्र सं. 61**

(नियम 114 बी का तीसरा प्रावधान देखें)

ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा प्रपत्र जिसकी कृषि आमदनी हो और नियम 114 सी के खण्ड (क) से (ज) में निर्दिष्ट किसी भी सौदे के बारे में किसी आमदनी पर जो आयकर न देता हो।

1. घोषणाकर्ता का पूरा नाम और पता .....
2. सौदे का विवरण .....
3. कालम (1) निर्दिष्ट पते की पुष्टि के लिये प्रस्तुत किसे गये दस्तावेजों का विवरण ..... हाँ/नहीं  
मैं..... एवद द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आमदनी का खोत कृषि है तथा मुझे किसी अन्य आमदनी पर, यदि हो, आयकर नहीं देना होता।

स्थान .....

दिनांक .....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**सत्यापन :-**

मैं ..... एतद द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कुछ उल्लिखित किया गया है। मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।

आज दिनांक ..... को सत्यापित .....

स्थान .....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

# नगर सहकारी बैंक लि०

व्यक्ति के खाते/फर्म के खाते : केवाईसी दस्तावेजों की सूची (प्रत्येक सूची से एक दस्तावेज)

सूची 1	सूची 2
पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकृत दस्तावेज	पता प्रमाण के रूप में स्वीकृत दस्तावेज
1. पासपोर्ट	1. राशन कार्ड
2. पैनकार्ड	2. बिजली बिल
3. मतदान पहचान पत्र	3. दूरभाष बिल
4. ड्राइविंग लाइसेंस	4. बैंक खाता विवरण
5. आधार कार्ड	5. नियोजन से पत्र (बैंक की संतुष्टि के अनुरूप)
6. राज्य सरकार के अधिकारी द्वारा विधिवत् हस्ताक्षरित एनआरईजीए द्वारा जारी जॉब कार्ड (लघु खाते हेतु)	6. किसी भी मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकरण से पत्र (बैंक की संतुष्टि पर) क्रेडिट कार्ड के तीन माह से कम पुराने विवरण
7. नाम, पता और आधार संख्या के ब्योरे सहित यूआआईडीएआई द्वारा जारी पत्र	7. आय/संपत्ति कर निर्धारण आदेश
8. पहचान पत्र (बैंक की संतुष्टि के अनुरूप)	8. सार्वजनिक क्षेत्र के कर्मचारी से पत्र ऐसे प्रमाण पत्रों को जारी करने जो अच्छे रिकार्ड रखने वाले किसी मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकरण से पत्र
9. बैंक की संतुष्टि के अनुसार ग्राहक के पहचान और पता का सत्यापन करते हुये किसी मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकरण या लोक सेवक से प्राप्त पत्र	9. मतदाता पहचान कार्ड (वर्तमान पता यदि है तो)
10. सरकारी/रक्षा आईडी कार्ड	10. सरकारी विभागों / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों द्वारा सेवा निवृत्त
11. प्रतिष्ठित सार्वजनिक क्षेत्र के कर्मचारियों के आईडी कार्ड	11. कर्मचारियों को जारी पेंशन भुगतान यदि वर्तमान पता है तो।
12. केन्द्रीय/राज्य सरकार विभागों सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों द्वारा सेवानिवृत्त कर्मचारियों की जारी पेंशन भुगतान आदेश	12. पंजीकृत छुट्टी एवं लाइसेंस करार/बिक्री विलेख/पट्टा करार की प्रतियाँ
13. डाक कार्यालय द्वारा जारी आईडी कार्ड	13. किसी विश्व विद्यालय / इंस्टिट्यूट के होस्टल, जहाँ छात्र निवास करता है, के वार्डन द्वारा जारी प्रमाण पत्र और पता प्रमाण जिसमें स्थानीय पता तथा स्थायीपता शामिल हो और रजिस्टर/प्रिंसिपल/छात्र कल्याण के डीन द्वारा विधिवत् हस्ताक्षरित हो। चूंकि संघटन द्वारा बैंक को कई अन्य स्वीकृत पता विधिवत् प्रमाण नहीं दिया जा सकता है, इसलिए ऐसे खातों को शिक्षा की समाप्ति पर / छात्र का विश्व विद्यालय/इन्स्टिट्यूट को छोड़ने पर समाप्त करना चाहिये।
14. राज्य/भारत सरकार द्वारा जारी सशस्त्र लाइसेंस	-- अथवा अन्य कोई सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त
15. फोटोग्राफ सहित भूतपूर्व सैनिक कार्ड	



# NAGAR SAHAKARI BANK LTD.- ETAWAH

## Branch :Main-Etawah

Account No. \_\_\_\_\_ Type of Account \_\_\_\_\_ Customer ID No. \_\_\_\_\_

### Personal Information Sheet

(to be filled in by account holder)

Name And Address : \_\_\_\_\_

Date of Birth : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_ Caste : \_\_\_\_\_ Nationality : \_\_\_\_\_

Marital Status  Single  Married No. of Children \_\_\_\_\_

Education  Non SSC  SSC / HSC  Under Graduate  
 Graduate  Post Graduate

Occupation  Salaried  Self Employed  Retired  Housewife  
 Business  Politician  Student  Others (Specify) \_\_\_\_\_

If salried Employed with  Private  Partnership  Proprietorship  
 Government  Public Limited  Multinational  Other (Specify) \_\_\_\_\_

If Self Employed Since \_\_\_\_\_ Years

If Self Employed Profession  C.A.  Engineer  Doctor  
 Lawyer  Architect  I. T. Consultant  
 Other Specify \_\_\_\_\_

Nature of Business  Manufacturing  Service Provider  
 Trader  Real Estate  Agriculture  
 Construction  Other Specify \_\_\_\_\_

Type of Company / Firm  Sole Proprietorship  Partnership  
 Public Ltd  Private Ltd  Other Specify \_\_\_\_\_

#### Monthly Income Approx Rs

Upto Rs 5000/-  Rs 5001/- to Rs 10000/-  Rs 10001/- to Rs 20000/-  
 Rs 20000/- to Rs 30000/-  Rs 30001/- to Rs 50000/-  
 Rs 50000/- to Rs 100000/-  Above Rs 100000/-

Residence  Owned  Rented / Leased  Ancestral / Family  Co. Provided

Signature of the Account Holder

All the Above Fields are mandatory

### For Office use Only

#### KYC Compliance

Identity Proof  Election Card  Pan Card  Passport  
 Driving License  Senior Citizen Card  Adhar Card  
 Other Specify \_\_\_\_\_

Residential Proof  Ration Card  Electrical / Telephone Bill  
 Employer Letter  Other Specify \_\_\_\_\_  
 Photo Received  
 KYC Compliance Checked and allowed to open the account

Signature of the Officer

Name of the Officer



# NAGAR SAHAKARI BANK LTD.- ETAWAH

**Branch :Main -Etawah**

Name of the Applicant : \_\_\_\_\_ A/c.No. \_\_\_\_\_

Risk Categorisation : \_\_\_\_\_

**Considering Risk Parameters given in the chart of "Risk Categorisation" Following Risk is allocated to this Account**

Sr. No.	Risk Categorisation Parameters	Risk to be allocated	✓
1.	Students, Houswives, Pensioners	<b>Low Risk</b>	once in 10 years
2.	Salaried Persons	Low Risk	
3.	Small Traders / Business	Low Risk	
4.	Self-employed	Low Risk	
5.	Self Help Groups (Bachat Gat)	Low Risk	
6.	Our Bank Staff Accounts with their relatives	Low Risk	
7.	Co-Operative Housing Societies	Low Risk	
8.	Professionals : CA, CS, Architects, Doctors, Engg. Consultants	Low Risk	
9.	Agriculture and allied activities	Low Risk	
10.	Religious and Social Activites	Low Risk	
11.	No Frill Accounts	Low Risk	
12.	Construction Business and Real Estate	<b>Medium Risk</b>	once in 8 years
13.	HNI Clients, Star / Premium Customers	Medium Risk	
14.	Credit Co-Op. Societies	Medium Risk	
15.	Dealers in Pharmaceuticals	Medium Risk	
16.	Travel Agents	Medium Risk	
17.	Non Face to Face Customers e.g. POA accounts and Minor accounts	Medium Risk	
18.	Professionals : Lawyers / Advocates	Medium Risk	
19.	Politically Exposed Persons and Relatives	<b>High Risk</b>	once in 2 years
20.	Jewellers / Bullion Dealers / gems Jewellers	High Risk	
21.	Persons with Dubious nature	High Risk	
22.	Dealers in Antiques, Dealers in Arms	High Risk	
23.	Share Brokers	High Risk	
24.	NRE / NRO	High Risk	
25.	Money Changers / Remitters	High Risk	
26.	Restaurant and Bars	High Risk	
27.	Educational Institutions	High Risk	
28.	Trust, Charities, NGOs and Organisation receiving Donations	High Risk	
29.	Students of Foreign Origin	High Risk	
30.	Politically Exposed Persons (PEPs) of Foreign Origin	High Risk	

Parameters of turnover in all accounts should also be considered as per circular of Risk Categorisation dated 15th November 2011.

Manager / Passing Officer

Name \_\_\_\_\_