

व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फॉर्म (भाग-I)  
ग्राहक सूचना शीट (सीआईएफ सृजन/ संशोधन)  
(संयुक्त खातों के मामले में, भाग -I (सीआईएफ) प्रत्येक ग्राहक से लिया जाना है)

दिनांक:

### 1. व्यक्तिगत विवरण

	उपपद	प्रथम नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
1. नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. जन्म तिथि*:	<input type="text"/>	3. लिंग* <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> थर्ड जेंडर		
4. वैवाहिक स्थिति*	<input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> अन्य			
5. नाम *	<input type="checkbox"/> पिता का <input type="checkbox"/> माता का <input type="checkbox"/> जीवनसाथी का (यदि पैन उपलब्ध नहीं कराया गया है, तो पिता का नाम अनिवार्य है)			
6. राष्ट्रियता*:	<input type="checkbox"/> भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य	देश का नाम <input type="text"/>		
7. मोबाईल नं.	<input type="text"/>	8. ईमेल आईडी <input type="text"/>		
9. वैकल्पिक मोबाइल नं.	<input type="text"/>	10. लैंडलाइन नं. <input type="text"/>		

### 2. पहचान/ पते का प्रमाण (कृपया उचित बॉक्स (किसी भी प्रकार की एक आईडी) पर टिक करें और विवरण दें)\*

1. आईडी का प्रकार \*

पासपोर्ट (एनआरआई/पीआईओ के मामले में अनिवार्य)  मतदाता पहचान पत्र  ड्राइविंग लाइसेंस  नरेगा जॉब कार्ड  नाम और पते सहित राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी किया गया पत्र

आधार सं. होने का प्रमाण  (i)-ई-केवार्डसी  (ii)- ऑफलाइन सत्यापन

2. दस्तावेज़ पहचान संख्या\*

3. जारीकर्ता

4. जारी करने की तिथि\*  5. समाप्ति तिथि (यदि लागू हो):

### 3. पते का विवरण\* (उपरोक्त 2. में प्रस्तुत किये गए पते के प्रमाण के अनुसार )

1. पते का प्रकार\*  आवासीय/व्यावसायिक  आवासीय  व्यावसायिक  पंजीकृत कार्यालय  विदेशी (एनआरआई/पीआईओ के लिए अनिवार्य)

2. पता\*

3. शहर/गाँव\*  4. जिला\*

5. राज्य \*  6. पिन कोड\*  7. देश\*

8. क्या ऊपर दिया गया पता आपका वर्तमान पता है?  हाँ  नहीं

(यदि नहीं का चयन किया है, तो कृपया क्रम सं. 3 के अनुसार दस्तावेज़ी प्रमाण सहित क्रम सं. 4 में वर्तमान पते का विवरण दें )

### 4. पते का विवरण वर्तमान/ स्थानीय / पत्राचार

1. पते का प्रकार\*  आवासीय/व्यावसायिक  आवासीय  व्यावसायिक  पंजीकृत कार्यालय  अनिर्दिष्ट

2. पता \*

3. शहर/गाँव\*  4. जिला\*

5. राज्य \*  6. पिन कोड\*  7. देश\*

5. यदि दिए गए पते का प्रमाण/ओवीडी में वर्तमान पता उपलब्ध नहीं है, तो ओवीडी (आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज) के रूप में निम्नलिखित दस्तावेजों में से कोई दस्तावेज उपलब्ध कराएं

- 1.यूटिलिटी बिल\*  2.पीपीओ/एफपीपीओ\*  3.सम्पत्ति या नगर निगम कर रसीद\*  
 4.नियोक्ता द्वारा जारी/ राज्य या केंद्र सरकार के विभागों, वैधानिक या विनियामक निकायों, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों, वित्तीय संस्थाओं और सूचीबद्ध कम्पनियों द्वारा जारी आवास आवंटन पत्रा इसी तरह ऐसे नियोक्ता के साथ अनुमति एवं अनुज्ञप्ति करार जो आधिकारिक आवास आवंटित करते हैं।  
 5.स्व-घोषणा (केवल तभी लागू है, यदि ग्राहक ने ई-केवाईसी (आधार प्रमाणीकरण) किया है और आधार में पता व वर्तमान पता एक नहीं है)\*
- 6.दस्तावेज सं.\*                  7.दिनांक\*

मैं खाता खोलने के तीन महीने के भीतर, अद्यतित वर्तमान पते के साथ आधिकारिक वैध दस्तावेज (ओवीडी) जमा कर दूंगा/दूंगी, ऐसा न करने पर बैंक खाते में परिचालन को अवरुद्ध कर सकता है। (ग्राहक द्वारा स्वघोषणा दिए जाने पर लागू नहीं) (उपरोक्त बिंदु सं. 5 के अनुसार)

**6. कर का प्रमाण**

- 1.पैन\*/कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि अधिकारक्षेत्र द्वारा जारी किया गया है)             (यदि पैन जमा नहीं किया है, तो फॉर्म 60 भरें)  
 2.केवल भारत में कर निवासी है, किसी अन्य देश या भारत के बाहर क्षेत्र में नहीं \*  हाँ  नहीं (यदि नहीं, तो कृपया एफएटीसीए विवरण फॉर्म - अनुबंध भरें)

**7. आय एवं पेशा/कार्य संबंधी घोषणा**

- 1.पेशे का प्रकार\*  निजी क्षेत्र सेवा  सार्वजनिक/ सरकारी क्षेत्र सेवा  विद्यार्थी  सेवानिवृत्त  स्व-नियोजित  कार्यरत नहीं  
 गृहणी  अन्य, कृपया उल्लेख करें
- 2.व्यवसाय (यदि स्व-नियोजित है)  ट्रेडर  जौहरी  सेवा प्रदाता  कृषि  स्टॉकब्रोकर  विनिर्माता  हथियार के डीलर  
 रियल एस्टेट  अन्य, कृपया उल्लेख करें
- 3.वार्षिक आय\* (₹)             4.व्यवसाय का स्वरूप (यदि स्व-नियोजित है)
- 4.संगठन का नाम (यदि वेतनभोगी हैं तो)
- 5.पेशा / पदनाम (यदि वेतनभोगी हैं तो)
- 6.कृपया उचित बॉक्स पर टिक करें\*:  राजनैतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति  राजनैतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति से संबंधित  लागू नहीं  
(राजनैतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति ऐसे व्यक्ति हैं जिन्होंने किसी दूसरे देश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य का दायित्व सौंपा गया है जैसे राज्यों/सरकारों के प्रमुख, बरिष्ठ राजनेता, बरिष्ठ सरकारी/न्यायिक/सैनिक अधिकारी, राज्य स्वधिकृत निगमों के बरिष्ठ कार्यपालक, महत्वपूर्ण राजनैतिक पार्टी के पदाधिकारी, आदि)

**8. अन्य विवरण**

- 1.धर्म:  हिन्दू  मुसलमान  ईसाई  सिख  अन्य, कृपया उल्लेख करें
- 2.श्रेणी :  सामान्य  ओबीसी  अनुसूचित जाति  अनुसूचित जन जाति  अल्पसंख्यक
- 3.अधितों की संख्या   4.निरक्षर  हाँ  नहीं यदि हाँ: पहचान के चिन्ह
- 5.आवासीय स्थिति\*  निवासी व्यक्ति  अनिवासी व्यक्ति  विदेशी नागरिक  भारतीय मूल का व्यक्ति
- 6.ग्राहक का प्रकार/स्थिति  बरिष्ठ नागरिक  स्टाफ  भविष्य निधि सं.         अवयस्क  पेंशनभोगी  
 सामान्य  पूर्व स्टाफ  भविष्य निधि सं.         पदान्धारी
- 7.दिव्यांग  हाँ  नहीं यदि हाँ  दृष्टिबाधित  अशक्त व्यक्ति,
- 8.शैक्षिक योग्यता  एसएससी से कम  एसएससी  एचएससी  स्नातक  स्नातकोत्तर  व्यावसायिक  अन्य

**9. घोषणा सह वचनपत्र सह स्व प्रमाण पत्र**

मुझे दिए गए खाता खोलने के नियम और शर्तों की प्रति को मैंने पढ़ लिया है। उक्त नियम और शर्तें मुझे बताई गई हैं और उसे समझकर, मैं उसे स्वीकार करता/करती हूँ। मैं एतद्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पीएमएलए 2002 के तहत केवाईसी मानकों के अनुपालन में पहचान और/या पते के प्रमाण के लिए स्वैच्छिक रूप से यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड को जमा किया है। मैं एतद्वारा यह सहमति देता /देती हूँ कि बैंक यूआईडीएआई से इसका सत्यापन कर सकता है और यूआईडीएआई को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से बैंक को पहचान एवं पता जारी करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करता/करती हूँ।  हाँ  नहीं (डीबीटी का लाभ प्राप्त करने के लिए ई-केवाईसी प्रमाणीकरण एवं आधार को बैंक खाते से जोड़ना अनिवार्य है)

कृपया हाल की पासपोर्ट आकार की फोटो\* चिपकार्डें स्टेपल न करें

अवेधक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान कृपया केवल काले रंग की स्वाही से हस्ताक्षर करें

स्थान                 दिनांक

**निवासी व्यक्ति के लिए खाता खोलने का फॉर्म (भाग - II)**  
बचत खाता, चालू खाते के लिए

मैं/हम आपकी शाखा/बैंक में अपना/हमारा निम्न जमा खाता खोलने का अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं : (खाते के उचित प्रकार पर टिक करें)

खाते का प्रकार  बचत बैंक खाता  बीएसबीडीए  लघु खाता  चालू खाता

अनुमानित वार्षिक जमा होने वाली राशि

**1. अपेक्षित सेवाएं (कृपया उचित बॉक्स में ✓ का चिन्ह लगाएं) (1 से 7 की सेवाओं के लिए मोबाइल नं. अनिवार्य है)**

1. एटीएम सह डेबिट कार्ड

	हाँ	नहीं	निम्न नाम जैसा कार्ड पर प्रदर्शित होगा
प्रथम आवेदक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
द्वितीय आवेदक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
तृतीय आवेदक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

(केवल एकल परिचालित खातों और दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी द्वारा परिचालित संयुक्त खातों के लिए उपलब्ध है। यदि खाते का परिचालन पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी विधि से होता है, तो आईबीएस सुविधा केवल प्रथम आवेदक के लिए उपलब्ध है।)

2. चेक बुक  3. इंटरनेट बैंकिंग देखने के लिए  लेनदेन करने के लिए  4. एसएमएस अलर्ट(शुल्क लागू)

5. फोन बैंकिंग सेवाएँ  6. मोबाइल बैंकिंग  7. कागज की प्रति के स्थान पर ई-विवरण ( मासिक अंतराल पर )  8. पासबुक

(ई-मेल अनिवार्य है)

**2. नामांकन (यदि आवश्यक हो तो फॉर्म डीए -1 भरें)  हूँ, ( नीचे दिए गए फॉर्म को भरें)  हालांकि नामांकन सुविधा के लाभ मुझे / हमें समझाया गया है, मैं/ हम खाते में किसी भी व्यक्ति को नामांकित नहीं करना चाहता/ ती/ ते हूँ/ हैं।**

फॉर्म डीए -1 (नामांकन फॉर्म) पंजीकरण सं.

बैंक जमाराशियों के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और नियम 1985 के अंतर्गत नामांकन मैं/हम ..... निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं, जिसको मेरी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में इस जमा की राशि, जिनके विवरण नीचे दिए गए हैं, ..... पंजाब नैशनल बैंक (खाता खोलने वाली शाखा/ वह शाखा जिसमें खाता अंतरित हुआ हो) द्वारा लौटाई जा सकती है।

मैं/ हम चाहता हूँ/ चाहते हैं कि नामिती का नाम पासबुक पर छपा हो।

नामिती का विवरण

नाम

नामिती का मोबाइल नंबर  नामिती की जन्म तिथि (अवयस्क के मामले में)

ग्राहक के साथ संबंध  आयु  वर्ष

चूंकि इस तिथि को नामिती अवयस्क है, अतः मैं/श्री/श्रीमती/कुमारी आयु  वर्ष पता ..... को नामिती की अवयस्कता अवधि के दौरान मेरे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा की गई राशि प्राप्त करने हेतु नियुक्त करता/करती हूँ। (गैर व्यक्ति के पक्ष में नामांकन अमान्य है)

केवल आवेदक के निरक्षर होने और अंगूठे का निशान लगाने के मामले में साक्षी की आवश्यकता होती है

प्रथम साक्षी के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

द्वितीय साक्षी के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

तिथि  स्थान



पावती डीए-1

हम निम्न के पक्ष में आपके द्वारा किए गए नामांकन की पावती स्वीकार करते हैं

नामिती का नाम \_\_\_\_\_ आयु: \_\_\_\_\_ वर्ष: \_\_\_\_\_

आपका खाता संख्या

पंजीकरण संख्या

बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर