



प्रारंभिक भुगतान विवरण / INITIAL PAYMENT DETAILS (बचत/चालू खाते के लिए / For Savings/Current Account)

राशि/Amount  नकद/Cash  खाता संख्या/A/c. no.  से अंतरण  
 \* चेक संख्या/Cheque  दिनांक/Date  बैंक/Bank  
 शाखा पर आहरित/Branch

(प्रारंभिक भुगतान राशि के सभी चेक "आईडीबीआई बैंक लिमिटेड-ग्राहक का नाम" के पक्ष में आहरित किए जाएंगे/All Cheques for initial payment amount, will be drawn in favor of "IDBI Bank Ltd.-Customer Name")  
 \*\* केवल स्वयं द्वारा हस्ताक्षरित चेक के साथ ही स्वीकार किया जाएगा./ Will be accepted only with a self-signed cheque.

बचत/चालू खाते में जमा की जाने वाली राशि/ Amount to be deposited in Savings / Currents Account  रुपए/Rs. और/and/अथवा/or

सावधि जमा खाते में जमा की जाने वाली राशि/Amount to be deposited in Term Deposit Account  रुपए/Rs.

सावधि जमा खाता/Term Deposit A/c#

राशि/Amount ₹  रुपए अवधि/period:  वर्ष/Year  माह/Month  दिन/Day ब्याज दर/Rate of Interest   
 ब्याज भुगतान/Interest Payment  परिपक्वता पर /At Maturity (संचयी/Cumulative)  मासिक /Monthly (बट्टाकृत/Discounted)  तिमाही/Quarterly  वार्षिक/Annual  
 अस्थायी ब्याज दर/Floating Interest Rate  तिमाही भुगतान/Quarterly Payment  परिपक्वता पर/At Maturity (संचयी/Cumulative)  
 परिपक्वता/ भुगतान अनुदेश/MATURITY / PAYMENT INSTRUCTIONS  
 मूलधन का स्वतः नवीकरण/Auto renew\* principal  मूलधन और ब्याज का स्वतः नवीकरण/Auto renew\* principal & interest  रु का स्वतः नवीकरण/Auto renew\*   
 पहले आवेदक के परिचालित खाते /By credit to 1st applicant's operative account  में जमा करें  
 अवधि के लिए स्वतः नवीकरण/Auto renew for period:  वर्ष/Year  माह/Month  दिन/Day  
 पेऑर्डर/ डिमांड ड्राफ्ट से/By Payorder / Demand Draft  मूलधन और ब्याज का भुगतान करें/Pay principal & interest  मूलधन का भुगतान करें Pay principal  
 बचते खाते में स्वीप(खाता संख्या)/Sweep in Savings Account(No.):  यदि मेरे बचत खाते में पर्याप्त शेष न हो तो कृपया मेरे/हमारे सावधि जमा की इकाईयों को तोड़ कर बचत खाते में निधि अंतरण द्वारा मेरे चेक को क्लीयर करें/ निकासी की अनुमति दें. (कर बचत वाली एफडी और आरडी के मामले में लागू नहीं)/in case of insufficient balance in my savings account, please clear my cheque / allow withdrawal by transferring funds to my savings account by breaking units of my/our fixed deposits.(Not applicable in case of Tax Saving FD & RD)  
 हम संयुक्त रूप से आईडीबीआई बैंक लि. को हम दोनों में से किसी भी एक द्वारा लिखित निर्देश से बुक किए गए सावधि जमा(जमाओं) के परिपक्वता की तारीख से पहले किसी भी दिन समयपूर्व आहरण की अनुमति देते हैं और ब्याज सहित मूल धनराशि का भुगतान करने के लिए सहमत हैं तथा प्राधिकृत करते हैं./We jointly agree and authorize IDBI Bank Ltd to, pay the principal along with interest and permit premature withdrawals of the fixed deposit(s) booked on written instruction from any one of us, any day before the maturity date.

#Calendar Quarter is the default method of interest calculation, for Anniversary Quarter system, please contact the Branch Head. (\* सुदरा मीमादी जमा पर लागू ब्याज दर विद्यमान ब्याज दरों के अनुसार होगी./Renewal will be done at the then prevailing interest rate)

सुपुर्दगियाँ/चैनल सेवाएँ/DELIVERABLES/CHANNEL SERVICES

खाता विवरण/ Statement(केवल ई-मेल द्वारा/by e-mail only)  पासबुक/Passbook  चेकबुक/Chequebook  इंटरनेट बैंकिंग/Internet Banking  मोबाइल बैंकिंग/Mobile Banking  
 फोन बैंकिंग/Phone Banking  एसएमएस एलर्ट/SMS Alerts  डेबिट सह एटीएम कार्ड /Debit-cum-ATM Card: घरेलू/Domestic  अंतरराष्ट्रीय/ International

कृपया कार्ड पर लिखा जाने वाला प्राथमिक आवेदक का नाम लिखें/Please indicate the Primary Card applicant name to be embossed on the card:

नामांकन/NOMINATION (फॉर्म डीए-1 भरें/Fill Form DA-1)

मैं निम्नानुसार नामांकन करना चाहता/चाहती हूँ./I WANT TO NOMINATE, AS UNDER  मैं नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ./I DO NOT WISH TO NOMINATE

बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, १९४९ की धारा ४५जेड ए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन (फॉर्म डीए 1)/Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करती हूँ/करते हैं जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि आईडीबीआई बैंक लि. द्वारा लौटाई जाए./I/we nominate the following person to whom in the event of my/our/minors death, the amount of deposit in the above account may be returned by IDBI Bank Limited

नाम/Name:  शाखा/Branch  
 पता/Address:  जमाकर्ता के साथ संबंध/Relationship with Depositor:  
 राज्य/State:  पिन कोड/PIN Code:

चूंकि इस तारीख को नामिती अवयस्क है, अतः मैं/हम  को नामिती की अल्प अवयस्क अवस्था के दौरान मेरे/हमारे अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से अवयस्क के खाते में जमा राशि को प्राप्त करने हेतु नियुक्त करते हैं.

As nominees is minor on this date, I/we appoint Mr./Mrs.  to receive the amount of deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

नामिती की जन्मतिथि/Nominee's Date of Birth:  अभिभावक के साथ संबंध/Relationship with Guardian:

अभिभावक/Guardian:

पता/Address:  राज्य/State  पिन कोड/PIN code:

मैं/हम इस नामांकन को भविष्य में मेरे द्वारा समान नाम से खोले गए अन्य जमा/खाता(खातों) के लिए विस्तारित करना चाहूंगा/चाहूंगी/चाहेंगे, जिनमें ऐसे नामांकन का अनुरोध इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग के द्वारा प्राप्त होगा./I/We would like to extend this nomination for other Deposits/ Account(s) opened by me in the same name in future where request for such nominations are received through Internet/Mobile Banking Channels.

दो गवाहों के नाम एवं हस्ताक्षर (यदि अंगूठे का निशान प्राप्त किया गया हो)  
 NAME(S) AND SIGNATURE(S) OF TWO WITNESSES (IF THUMB IMPRESSION OBTAINED)

जमाकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of Depositor

कॉर्पोरेट पेरोल खाते के लिए- केवल कॉर्पोरेट वेतन खातों के लिए भरा जाए /FOR CORPORATE PAYROLL ACCOUNT - To be filled for corporate salary accounts only - (यदि लागू हो/If applicable)

कॉर्पोरेट का नाम/Corporate Name:   
 कॉर्पोरेट लेबल/Corporate Label:   
 कंपनी के पदनामित अधिकारी का नाम/Name of Designated official of the Co.   
 अधिकारी का पदनाम/ Designation of the official:   
 प्रतिपूर्ति खाता/Reimbursement account:  हां/Yes  नहीं/No

कंपनी के प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर एवं कंपनी की मोहर  
 Signature of the Authorised Company Official & Company Seal

भाग/PART II

अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) आवेदन फॉर्म - वैयक्तिक/KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) APPLICATION FORM - INDIVIDUAL

महत्वपूर्ण अनुदेश/Important Instructions: अ) \* अंकित फ़ील्ड अनिवार्य फ़ील्ड हैं./Fields marked with \* are mandatory fields. आ) कृपया फॉर्म को बड़े अक्षरों में और केवल काली स्याही में भरें./ Please fill the form in CAPITAL LETTERS and BLACK INK only. इ) कृपया तारीख को दिनांक-माह-वर्ष के प्रारूप में भरें./Please fill the date in DD-MM-YYYY format. ई) कृपया अंत में दिये गए खंडवार विस्तृत दिशानिर्देश/निर्देश पढ़ें./ Please read section wise detailed guidelines/instructions at the end. उ) नाम, पहचान पत्र में दिये गए नाम के अनुरूप ही होना चाहिए अन्यथा सीकेवाईसी पंजीकरण नहीं हो पाएगा./Name should be exactly as per Proof of Identity, otherwise CKYC registration will fail. ऊ) आवेदन अपडेट हेतु आवेदक की केवाईसी संख्या अनिवार्य है./KYC number of applicant is mandatory for update application. ए) किसी खंड विशेष को अद्यतित करने के लिए, कृपया खंड संख्या के आगे दिये गए बॉक्स में (✓) का निशान लगाएँ और जिन खंडों को अपडेट करने की आवश्यकता नहीं है उन्हें काट दें./For particular section update, please tick (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.

1. पहले आवेदक का व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL DETAILS OF 1ST APPLICANT

उपाधि/Title	प्रथम नाम/First Name	मध्य नाम/Middle Name	कुलनाम/ Surname
नाम/Name* (पहचान पत्र के अनुरूप/ Same as ID proof)			
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name (यदि कोई हो तो*)			
पिता का नाम/Father Name*			
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name (विवाहित होने की स्थिति में भरा जाए, अन्यथा रिक्त रखें/to be filled in case of married, else keep blank)			
माता का नाम/Mother Name*			
आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*			
आवसीय स्थिति / Residential Status*	<input type="checkbox"/> वैयक्तिक निवासी /Resident Individual <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय/Non Resident Indian <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रीय /Foreign National <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति /Person of Indian Origin		
शिक्षा /Education*	<input type="checkbox"/> अशिक्षित/Illiterate <input type="checkbox"/> > एसएससी/10वीं/>SSC/10th <input type="checkbox"/> एसएससी/10वीं/SSC/10th <input type="checkbox"/> एचएससी/12वीं /HSC/12th <input type="checkbox"/> स्नातक एवं उससे ऊपर/ Graduation& above		
उपजीविका प्रकार / Occupation Type*	<input type="checkbox"/> सेवा/Service ( <input type="checkbox"/> राज्य सरकार/State Govt. <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार/Central Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र/Public Sector <input type="checkbox"/> रक्षा में सेवा/Service in Defence <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र/Private Sector ) <input type="checkbox"/> अन्य/Others ( <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/Professional <input type="checkbox"/> स्वनियोजित/Self Employed <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त/Retired <input type="checkbox"/> गृहणी/Housewife <input type="checkbox"/> छात्र/Student ) <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> कोई अन्य/Any other (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
संस्था का नाम /Name of organization* (यदि स्वनियोजित हैं तो अनिवार्य नहीं है / Not mandatory if self employed)			
यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता / If self employed professional consultant	<input type="checkbox"/> सीए/CA/ आईसीडब्ल्यू/ICWA/कराधान/Taxation/Finance/वित्त <input type="checkbox"/> चिकित्सक/Doctor/चिकित्सा प्रक्रिया/Medical Profession <input type="checkbox"/> अभियंता/Engineer/आर्किटेक्ट/Architect/तकनीकी/Technical <input type="checkbox"/> वकील//Lawyer/विधिक व्यवसाय/legal Profession <input type="checkbox"/> पत्रकार/Journalist <input type="checkbox"/> कलाकार/Artists /लेखक / Writers <input type="checkbox"/> शेयर एवं स्टॉक ब्रोकर/Share & Stock Broker <input type="checkbox"/> पूंजी बाजार निर्माता/Capital Market Maker <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
आय का स्रोत / Sources of Income	<input type="checkbox"/> वेतन/Salary <input type="checkbox"/> व्यवसाय/Business <input type="checkbox"/> कृषि/Agriculture <input type="checkbox"/> उत्तराधिकार/Inheritance <input type="checkbox"/> निवेश/Investment <input type="checkbox"/> अन्य/others (कृपया विवरण दें/Please specify)		
वार्षिक आय (रुपए में)/ Annual Income (INR)	<input type="checkbox"/> कृषि/Agri <input type="checkbox"/> गैर-कृषि/ Non-Agri		
धर्म / Religion*	<input type="checkbox"/> हिन्दू/Hindu <input type="checkbox"/> मुस्लिम/Muslim <input type="checkbox"/> ईसाई/Christian <input type="checkbox"/> बौद्ध/Buddhist <input type="checkbox"/> जैन/Jain <input type="checkbox"/> यहूदी/Jews <input type="checkbox"/> नव बौद्ध/Neo Buddhist <input type="checkbox"/> पारसी/Zoroastrian <input type="checkbox"/> सिख/Sikh <input type="checkbox"/> अन्य/Others		
श्रेणी / Category*	<input type="checkbox"/> सामान्य/General <input type="checkbox"/> अ.पि.व./OBC <input type="checkbox"/> अ.ज./SC <input type="checkbox"/> अ.ज.जा./ST		
दिव्यांगता की स्थिति / Disability Status	<input type="checkbox"/> मनोवैकल्य/Mentally Challenged <input type="checkbox"/> शारीरिक विकलांगता/Physically Handicapped <input type="checkbox"/> बधिर/Deaf <input type="checkbox"/> दृष्टिगत विकलांगता/Visually Handicapped <input type="checkbox"/> अन्य प्रकार की अक्षमता/ Other Disability		
आवास / Residence	<input type="checkbox"/> मालिकाना/Owned <input type="checkbox"/> पट्टे पर/Leased <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)		
लेनदेन प्रोफाइल अर्थात् खाते के जरिए सम्पन्न होने वाले संभावित मासिक/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक लेनदेन की मूल्य. नई फर्म के मामले में पिछली तिमाही की बिक्री कर विवरणी अथवा पूर्वानुमानित बिक्री का विवरण स्वीकार किया जा सकता है./Transaction profile i.e. value of transaction likely to be routed through the account in a month/quarter/half year. In case of new firm sales tax return of the previous quarter or projected sales may be accepted.	<input type="checkbox"/> < ₹60,000/- <input type="checkbox"/> ₹60,000 - ₹1 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹1 लाख/Lac - ₹5 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹5 लाख/Lac - ₹15 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹15 लाख/Lac		
शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं का ब्यौरा और उनके व्यवसाय का स्वरूप /Details of Branch Offices/allied associate concerns and nature of their business			
भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य हेतु निवास/RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA <input type="checkbox"/> हाँ/Yes <input type="checkbox"/> नहीं/No (यदि हाँ तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बीए के अधीन अलग परिशिष्ट भरना अनिवार्य है./If "Yes" then mandatory to fill separate Addendum for Individuals under section 285BA of the Income-Tax Act, 1961)			
पहचान का सबूत (पीओआई)/ PROOF OF IDENTITY (PoI)	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड/PAN Card <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) अथवा/Or (निम्नलिखित में से किसी एक स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy at least one of the following Proof of Identity[PoI] needs to be submitted) <input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code		
पहचान पत्र संख्या/Identity proof No.			
वैधता तिथि/ Validity Date	(ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/Mandatory for Driving Licence/Passport)		
	(ऊपर दिये गए पैन/ पासपोर्ट/आधार का विवरण और स्व- प्रमाणित प्रति संलग्न करें/Details of PAN/Passport/Aadhaar furnished above and self attested copy attached) ** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.		
पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF OF ADDRESS (PoA) (वर्तमान/स्थायी/ओवरसीज पते के लिए निम्नलिखित पते के प्रमाण में से कम से कम एक की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./ Self attested copy at least one of the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted for Current/Permanent/Overseas Address)			
पते का प्रकार /Address Type*	<input type="checkbox"/> आवासीय/Residential / व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> आवासीय/Residential <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> पंजीकृत कार्यालय/Registered Office <input type="checkbox"/> अनिर्दिष्ट/Unspecified <input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code		
पते का प्रमाण/Proof of Address*	** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.		

2. दूसरे आवेदक का व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL DETAILS OF 2ND APPLICANT

उपाधि/Title	प्रथम नाम/First Name	मध्य नाम/Middle Name	कुलनाम/ Surname
नाम/Name* (पहचान पत्र के अनुरूप/ Same as ID proof)			
विवाह पूर्व नाम/Maiden Name (यदि कोई हो तो*)			
पिता का नाम/Father Name*			
पति/पत्नी का नाम/Spouse Name (विवाहित होने की स्थिति में भरा जाए, अन्यथा रिक्त रखें/to be filled in case of married, else keep blank)			
माता का नाम/Mother Name*			

आश्रितों की संख्या / Number of Dependents*	<input type="text"/>
आवस्य स्थिति / Residential Status*	<input type="checkbox"/> वैयक्तिक निवासी /Resident Individual <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय/Non Resident Indian <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रीय /Foreign National <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति /Person of Indian Origin
शिक्षा /Education*	<input type="checkbox"/> अशिक्षित/Illiterate <input type="checkbox"/> > एसएससी/10वीं/>SSC/10th <input type="checkbox"/> एसएससी/10वीं/SSC/10th <input type="checkbox"/> एचएससी/12वीं /HSC/12th <input type="checkbox"/> स्नातक एवं उससे ऊपर/Graduation& above
उपजीविका प्रकार / Occupation Type*	<input type="checkbox"/> सेवा/Service ( <input type="checkbox"/> राज्य सरकार/State Govt. <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार/Central Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र/Public Sector <input type="checkbox"/> रक्षा में सेवा/Service in Defence <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र/Private Sector ) <input type="checkbox"/> अन्य/Others ( <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/Professional <input type="checkbox"/> स्वनियोजित/Self Employed <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त/Retired <input type="checkbox"/> गृहणी/Housewife <input type="checkbox"/> छात्र/Student ) <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> कोई अन्य/Any other (कृपया उल्लेख करें/Please specify)

संस्था का नाम /Name of organization* (यदि स्वनियोजित है तो अनिवार्य नहीं है / Not mandatory if self employed)	<input type="text"/>	(यदि सेवा में है तो/if in service)
--	----------------------	------------------------------------

यदि स्वनियोजित व्यावसायिक परामर्शदाता / If self employed professional consultant	<input type="checkbox"/> सीए/CA/आईसीडबल्यू/ICWA/कराधान/Taxation/Finance/वित्त <input type="checkbox"/> चिकित्सक/Doctor/चिकित्सा प्रक्रिया/Medical Profession <input type="checkbox"/> अभियंता/Engineer/आर्किटेक्ट/Architect/तकनीकी/Technical <input type="checkbox"/> वकील//Lawyer/विधिक व्यवसाय/legal Profession <input type="checkbox"/> पत्रकार/Journalist <input type="checkbox"/> कलाकार/Artists/लेखक / Writers <input type="checkbox"/> शेयर एवं स्टॉक ब्रोकर/Share & Stock Broker <input type="checkbox"/> पूंजी बाजार निर्माता/Capital Market Maker <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)
---	--

आय का स्रोत / Sources of Income	<input type="checkbox"/> वेतन/Salary <input type="checkbox"/> व्यवसाय/Business <input type="checkbox"/> कृषि/Agriculture <input type="checkbox"/> उत्तराधिकार/Inheritance <input type="checkbox"/> निवेश/Investment <input type="checkbox"/> अन्य/others (कृपया निर्दिष्ट करें/Please specify)
---------------------------------	--

वार्षिक आय (रुपए में)/ Annual Income (INR)	<input type="text"/> कृषि/Agri <input type="text"/> गैर-कृषि/ Non-Agri <input type="text"/>
---	--

धर्म / Religion*	<input type="checkbox"/> हिन्दू/Hindu <input type="checkbox"/> मुस्लिम/Muslim <input type="checkbox"/> ईसाई/Christian <input type="checkbox"/> बौद्ध/Buddhist <input type="checkbox"/> जैन/Jain <input type="checkbox"/> यहूदी/Jews <input type="checkbox"/> नव बौद्ध/Neo Buddhist <input type="checkbox"/> पारसी/Zoroastrian <input type="checkbox"/> सिख/Sikh <input type="checkbox"/> अन्य/Others
------------------	---

श्रेणी / Category*	<input type="checkbox"/> सामान्य/General <input type="checkbox"/> अ.पि.व./OBC <input type="checkbox"/> अ.ज./SC <input type="checkbox"/> अ.ज.जा./ST
--------------------	--

दिव्यंगता की स्थिति / Disability Status	<input type="checkbox"/> मनोवैकल्य /Mentally Challenged <input type="checkbox"/> शारीरिक विकलांगता/Physically Handicapped <input type="checkbox"/> बधिर/Deaf <input type="checkbox"/> दृष्टिगत विकलांगता/Visually Handicapped <input type="checkbox"/> अन्य प्रकार की अक्षमता/ Other Disability
---	--

आवास / Residence	<input type="checkbox"/> मालिकाना/Owned <input type="checkbox"/> पट्टे पर/Leased <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया उल्लेख करें/Please specify)
------------------	--

लेनदेन प्रोफाइल अर्थात खाते के जरिए सम्पन्न होने वाले संभावित मासिक/त्रैमासिक/अर्धवार्षिक लेनदेन की मूल्य. नई फर्म के मामले में पिछली तिमाही की बिक्री कर विवरणी अथवा पूर्वानुमानित बिक्री का विवरण स्वीकार किया जा सकता है. /Transaction profile i.e. value of transaction likely to be routed through the account in a month/quarter/half year. In case of new firm sales tax return of the previous quarter or projected sales may be accepted.

<input type="checkbox"/> < ₹60,000/- <input type="checkbox"/> ₹60,000 - ₹1 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹1 लाख/Lac - ₹5 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹5 लाख/Lac - ₹15 लाख/Lac <input type="checkbox"/> > ₹15 लाख/Lac
--

शाखा कार्यालय / संबद्ध सहयोगी संस्थाओं का ब्यौरा और उनके व्यवसाय का स्वरूप /Details of Branch Offices/allied associate concerns and nature of their business	<input type="text"/>
--	----------------------

भारत से बाहर के न्यायक्षेत्र में कर उद्देश्य हेतु निवास/RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA <input type="checkbox"/> हाँ/Yes <input type="checkbox"/> नहीं/No (यदि 'हाँ' तो वैयक्तिकों के लिए आयकर अधिनियम,1961 की धारा 285बीए के अधीन अलग परिशिष्ट भरना अनिवार्य है /If "Yes" then mandatory to fill separate Addendum for Individuals under section 285BA of the Income-Tax Act, 1961)
---

पहचान का सबूत (पीओआई)/ PROOF OF IDENTITY (PoI)	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड/PAN Card <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID (आधार/Aadhaar) अथवा/Or (निम्नलिखित में से किसी एक पहचान पत्र (पीओआई) की एक स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy at least one of the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted) <input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code <input type="text"/>
पहचान पत्र संख्या/Identity proof No.	<input type="text"/>
वैधता तिथि/ Validity Date	<input type="text"/> (ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/Mandatory for Driving Licence/Passport)
(ऊपर दिये गए पैन/ पासपोर्ट/आधार का विवरण और स्व- प्रमाणित प्रति संलग्न करें/Details of PAN/Passport/Aadhaar furnished above and self attested copy attached) ** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.	

पते का प्रमाण (पीओए)/PROOF OF ADDRESS (PoA) (वर्तमान/स्थायी/ओवरसीज़ पते के लिए निम्नलिखित पते के प्रमाण में से कम से कम एक की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है / Self attested copy at least one of the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted for Current/Permanent/Overseas Address)
--

पते का प्रकार /Address Type*	<input type="checkbox"/> आवासीय/Residential / व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> आवासीय/Residential <input type="checkbox"/> व्यवसाय /Business <input type="checkbox"/> पंजीकृत कार्यालय/Registered Office <input type="checkbox"/> अनिर्दिष्ट/Unspecified
पते का प्रमाण/Proof of Address*	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> यूआईडी/UID(आधार/Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य/Others** <input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड / Simplified Measures A/c- Doc Type code <input type="text"/>
** केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़ /any document notified by the central govt.	

संबन्धित व्यक्ति का विवरण /DETAILS OF RELATED PERSON (अतिरिक्त संबंधित व्यक्ति के मामले में कृपया 'अनुबंध बी1' भरें/In case of additional related persons, Please fill 'Annexure B1')
---

संबन्धित व्यक्ति प्रकार/Related Person Type*	<input type="checkbox"/> समनुदेशित/Assignee <input type="checkbox"/> अवयस्क के संरक्षक/Guardian of Minor:( <input type="checkbox"/> पिता/Father <input type="checkbox"/> माता/Mother <input type="checkbox"/> कोर्ट आदेश द्वारा/By Court order) <input type="checkbox"/> प्राधिकृत प्रतिनिधि/Authorized Representative <input type="checkbox"/> अन्य/Others (कृपया निर्दिष्ट करें/Please specify)
--	--

संबन्धित व्यक्ति की सीकेवाईसी संख्या/CKYC Number of Related Person (यदि उपलब्ध हो तो/if available*)	<input type="text"/>
---	----------------------

वर्तमान ग्राहक आईडी/Existing Customer ID*	<input type="text"/>
---	----------------------

नाम/Name*	उपाधि/Title <input type="text"/> प्रथम नाम/First Name <input type="text"/> मध्य नाम/Middle Name <input type="text"/> कुलनाम/ Surname <input type="text"/>
-----------	---

संबन्धित व्यक्ति का पहचान पत्र/PROOF OF IDENTITY OF RELATED PERSON (पीओआई/POI) (निम्नलिखित पहचान पत्र (पीओआई) की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है./Self attested copy of following mentioned Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)
--

पैन सं./PAN No.	<input type="text"/>	अथवा/Or <input type="checkbox"/> फॉर्म 60 संलग्न/Form 60 attached
-----------------	----------------------	---

यूआईडी/UID/(आधार/Aadhaar)	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> पासपोर्ट/Passport: जारीकर्ता देश/Issuing Country <input type="text"/>
--

<input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र/Voter ID Card <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस/Driving Licence <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड/NREGA Job Card
---

<input type="checkbox"/> अन्य/Others (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित अन्य दस्तावेज़/any document notified by the central govt.) <input type="text"/>
--

<input type="checkbox"/> सरलकृत मानदंड खाता दस्तावेज़ प्रकार कोड /Simplified Measures A/c- Doc Type code <input type="text"/>
---

पहचान पत्र संख्या/ Identity proof No. <input type="text"/>	वैधता तिथि/ Validity Date <input type="text"/>	(ड्राइविंग लाइसेंस/ पासपोर्ट के लिए अनिवार्य/ Mandatory for Driving Licence/Passport)
---	---	--

जब तक अवयस्क वयस्कता प्राप्त नहीं कर लेता तब तक मैं उपरोक्त खाते में होने वाले किसी भी प्रकार के सभी भावी लेनदेनों के लिए अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा. उसके खाते में किए गए किसी प्रकार के आहरणों/लेनदेनों के लिए उपर्युक्त अवयस्क के किसी प्रकार के दावे के लिए बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा. /I shall represent the minor in all future transaction of any description in the above account till the said minor attains majority. I shall indemnify the bank against any claims of the above minor of any withdrawals/transactions made by me in his/her account.

संबन्धित व्यक्ति/संरक्षक से साथ आवेदक का संबंध/Applicant's Relationship with Related Person/Guardian	<input type="text"/>
--	----------------------

संबन्धित व्यक्ति के हस्ताक्षर/Signature of Related Person	<input type="text"/>
---	----------------------



# बार कोड/Bar Code

SBAOF PART II

## 6. घोषणा-सह-शपथपत्र

### चैनल सेवाएँ तथा इंटरनेशनल डेबिट कार्ड सह एटीएम कार्ड/CHANNEL SERVICES AND INTERNATIONAL DEBIT CUM ATM CARD

मैं/हम आईडीबीआई बैंक को मुझे/हमें आईडीबीआई बैंक डेबिट सह एटीएम कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं। मैं/हम यह स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं कि इस कार्ड का निर्गमन व प्रयोग समय-समय पर लागू शर्तों व निबंधनों से अभिशासित है तथा मैं/ हम इनका पालन करने हेतु मैं/ हम यह स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं कि उक्त शर्तें एवं निबंधन आईडीबीआई बैंक द्वारा समय-समय पर परिवर्तन के अधीन होंगे। मैं/हम उक्त डेबिट कम एटीएम कार्ड के प्रयोग के लिए वार्षिक शुल्क एवं प्रभारों (जहां भी लागू हो प्रभारों/शुल्कों की सूची के अनुसार, संशोधित) के समतुल्य राशि मेरे/हमारे खाते से नामे करने के लिए आईडीबीआई बैंक को बिना शर्त तथा अप्रतिसंरुणीय रूप से प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं। मैं/ हम एतद्वारा यह पुष्टि करता/ करती हूँ/ करते हैं कि संयुक्त खाते के मामले में परिचालन संबंधी अनुदेश सभी के द्वारा संयुक्त रूप से नहीं होंगे। I/We authorise IDBI Bank to issue an IDBI Bank Debit cum ATM Card to me/us. I/We acknowledge that the issue and usage of the card is governed by the terms and conditions as in force from time to time and agree to be bound by the same. I/We accept that the terms and conditions are liable to be amended by IDBI Bank from time to time. I/We further unconditionally and irrevocably authorise IDBI Bank to debit my/our account with an amount equivalent to the annual fee and charges for use of the Debit cum ATM (wherever applicable / amended as per the schedule of charges/fees). I/We hereby confirm that in case of Joint Accounts the operating instruction will not be jointly by all.

मैं/ हम वचन देता/देती हूँ/ देते हैं कि इस कार्ड का प्रयोग भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित किए गए विदेशी मुद्रा नियंत्रण विनियमों के अनुसार ही किया जाएगा। मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/ करती हूँ/ करते हैं कि विदेशी मुद्रा उपयोग विदेशी मुद्रा विनियम प्रबंध अधिनियम 1999 के अनुसार मूल खाता कोटा की सीमाओं के अंदर ही किया जाएगा। मैं/हम भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर जारी विदेशी मुद्रा विनियम संबंधी दिशा-निर्देशों का पालन करूंगा/ करूंगी/ करेंगे। I/We undertake to strictly utilise the card in accordance with the Exchange Control Regulations as laid down by Reserve Bank of India from time to time. I/We confirm that the foreign exchange which will be used will be within the limits of the Basic Travel Quota as per Foreign Exchange Management Act 1999. I/We will adhere to guidelines, which are issued by the Reserve Bank of India concerning the use of foreign exchange.

मैंने/हमने आईडीबीआई बैंक के खाता खोलने संबंधी तथा डेबिट कम एटीएम कार्ड/ फोन बैंकिंग/ मोबाइल बैंकिंग/ बिल भुगतान सुविधा/ अकाउंट अलर्ट्स सहित, किन्तु इन्हें तक सीमित नहीं, विभिन्न चैनल सेवाओं सेवाओं संबंधी शर्तों एवं निबंधनों को (जिसकी एक प्रति मेरे पास है तथा [www.idbi.com](http://www.idbi.com) पर भी उपलब्ध है) पढ़ तथा समझ लिया है। मैं/हम बैंक के दायित्व को छोड़ने/सोमित करने संबंधी शर्तों सहित उक्त शर्तों को स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं तथा उनसे आबद्ध होने के लिए सहमति देता / देती हूँ/ देते हैं। मैं/ हम आवेदक को चुने हुए चैनलों के जरिये खातों के परिचालन के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं और आईडीबीआई बैंक को आवेदक द्वारा खोले गए नए खातों को चुने हुए चैनलों से लिंक करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं। I/We have read and understood the Terms and Conditions (a copy of which I am in possession of) also hosted at [www.idbi.com](http://www.idbi.com), governing the opening of an account with IDBI Bank and those relating to various channel services including but not limited to Debit cum ATM Cards / Phone Banking / Mobile Banking / Internet Banking / Bill Payment facility / Account Alerts. I accept and agree to be bound by the said Terms and Conditions including those excluding/limiting the Bank's liability. I/We authorize the applicant to access the account(s) via the channels selected and authorize IDBI Bank to link new accounts opened by the applicant to the channels selected.

मैं/हम यह समझता/ समझती हूँ/ समझते हैं कि बैंक अपने पूर्णविवेक के अंतर्गत इनमें से कोई भी सेवा पूर्ण अथवा आंशिक रूप से बिना मुझे/हमें सूचना दिवेंद कर सकता है। मैं/ हम इस बात से सहमत हूँ/ है कि बैंक समय-समय पर लागू (जहां भी लागू हो प्रभारों/शुल्कों की सूची के अनुसार संशोधित) सेवा प्रभारों के लिए मेरे/ हमारे बैंक खाते को नामे कर सकता है। I/We understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us. I agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time (wherever applicable / amended as per the schedule of charges/fees).

**आधार/AADHAAR:** मैं एतद्वारा आईडीबीआई बैंक को यूआईडीएआई के सत्यापन के लिए मेरी आधार संख्या, नाम और उंगलियों के निशान परितारिका प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति देता हूँ। आईडीबीआई बैंक ने सूचित किया है कि मेरी पहचान संबंधी जानकारी सूचना केवल केवाईसी के लिए प्रयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया है कि मेरे बायोमेट्रिक्स संग्रहीत/साझा नहीं किए जाएंगे और आधार प्रमाणन के उद्देश्य केवल सीआईडीआर में जमा किए जाएंगे। प्रथम धारक की आधार संख्या सरकारी सॉफ्टवेयरों प्राप्त करने के लिए लिंक की जा सकती है। I/We hereby give my consent to IDBI Bank, to obtain my Aadhaar number, Name and Fingerprint/Iris for authentication with UIDAI. IDBI Bank has informed that my identity information would only be used for KYC and also informed that my biometrics will not be stored/shared and will be submitted to CIDR only for that purpose of authentication. Aadhar no. of the first holder can be linked for receiving of Govt subsidies.

**एफएटीकेए (फटका)/सीआरएस घोषणा/FATCA/CRS DECLARATION:** खाता धारक यह सत्यापित करता है/ करती है कि: क) फॉर्म में प्रदान की गई जानकारी आयकर नियम 1962 के नियम 114 एफ से ११४ एच के साथ पठित आयकर अधिनियम, 1961 की धारा २८५बीए के अनुपालन में है। ख) मेरे/हमारे द्वारा फॉर्म, इसके समर्थक अनुबंधों और साथ ही साथ दस्तावेजी साक्ष्य में प्रदान की गई जानकारी हमारे सर्वोच्च ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, सही एवं सम्पूर्ण है और यह कि मैंने/ हमने खाते के रिपोर्ट किए जाने वाले खाते के रूप में या अन्य किसी निर्धारण/ श्रेणीबद्धता को प्रभावित करने वाली कोई भी तात्विक जानकारी अपने पास नहीं रोक कर रखी है।/The account holder(s) certify that: a) The information provided in the Form is in accordance with section 285BA of the Income Tax Act, 1961 read with Rules 114F to 114H of the Income tax Rules, 1962. b) The information provided by me/us in the Form, its supporting Annexures as well as in the documentary evidence provided by me/us are, to the best of our knowledge and belief, true, correct and complete and that I/We have not withheld any material information that may affect the assessment/categorization of the account as a Reportable account or otherwise.

**आवेदक की घोषणा/APPLICANT DECLARATION:** मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोच्च ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मैं इनमें किसी प्रकार का परिवर्तन होने पर उसकी तुरंत सूचना देने का वचन देता/ देती हूँ। यदि उपरोक्त में से कोई सूचना गलत या असत्य या भ्रामक पाई जाती है तो, मुझे ज्ञात है कि इसके लिए मैं जिम्मेदार माना जाऊंगा/ जाऊंगी। मेरे व्यक्तिगत/केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किए जा सकते हैं। मैं एतद्वारा उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस/ईमेल द्वारा सूचना प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति देता/ देती हूँ। I/We hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. My personal/KYC details may be shared with Central KYC Registry. I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address.

**कृपया नोट करें/Please Note:** 1] संयुक्त खातों के मामले में इंटरनेट बैंकिंग सेवाएँ केवल तभी उपलब्ध होंगी जब परिचालन के अधिदेश में पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी अथवा 'दोनों' में से कोई एक या उत्तरजीवी दिया गया हो। इस प्रकार के संयुक्त खाता के लिए, एक खाता धारक (प्राथमिक खाता धारक) जिसका नाम खाते में पहले आता है, उसे एक आई-नेट बैंकिंग यूजर आईडी जारी की जाएगी। संयुक्त खाता सहित किसी भी प्रकार के खाते के लिए अतिरिक्त यूजर आईडी और पासवर्ड जारी करने का विकल्प बैंक के पास है। अन्य खाता धारक/धारकों को इस व्यवस्था के लिए स्पष्ट रूप से अपनी सहमति देनी होगी और उसे प्राथमिक खाता धारक द्वारा आई-नेट बैंकिंग के प्रयोग के लिए विहित फॉर्म में अनुरोध पर अपनी सहमति देनी होगी। यदि संयुक्त खाताधारकों में से किसी एक के द्वारा उनके द्वारा उनके द्वारा संयुक्त रूप से धारित इंटरनेट बैंकिंग खातों में से किसी कहते के लिए आई-नेट बैंकिंग के प्रयोग के जरिये परिचालनों के संबंध में लिखित रूप में अथवा मध्यम (बैंक द्वारा मानी एवं प्राधिकृत) से आई-नेट बैंकिंग सेवा को बंद करने के लिए अनुरोध किया जाता है तो आई-नेट बैंकिंग सेवा को बंद कर दी जाएगी।/The Internet Banking Service will be available in case of Joint Accounts, only if the mandate for operation is given as 'Either or Survivor' or 'Anyone or Survivor' only. For these types of Joint Accounts, one I-Net Banking user-id will be issued to one of the account holder (primary account holder) whose name stands first in the account. The bank has the option to issue additional user-id and password (s) for any type of accounts including Joint Accounts. The other Joint Account holder(s) shall expressly agree with this arrangement and give his/her consent on a request in a prescribe form for use of I-Net Banking by the primary account holder. In case any of the Joint Account holder(s) gives a request to discontinue I-Net Banking Service in respect of operations through the use of I-Net Banking (or in writing) or by some other mode of communication (recognize and authorized by the Bank), for any of the Internet Banking Accounts held jointly by them, the Internet Banking service will be discontinued for all the User/s of I-Net banking. 2] इंटरनेट बैंकिंग लेन-देन की डिफ़ॉल्ट सीमा लागू होगी। उच्चतर संभव हार सीमाओं के लिए शाला में सीमा वृद्धि अनुरोध प्रस्तुत करना होगा./Default Internet Banking transaction limits will apply. For higher transactions limits a limit enhancement request to be submitted at the Branch.3] आप जब भी व्यापारी संस्था से खरीद करते हैं अथवा किसी अन्य बैंक के एटीएम से नकद आहरण पर करते हैं तो, केवल प्राथमिक खाता (जैसा आपने निर्दिष्ट किया है) एक्ससेस किया जाएगा./Wherever you make a purchase at a Merchant Establishment or make a cash withdrawal at another bank's ATM, the Primary Account (as specified by you) will only be accessed.

इस खाते में कुल/There are total  धारक हैं./ holders in this a/c. नीचे अतिरिक्त/Below are the additional  धारक दिये गए हैं जिनका विवरण 'अनुपूरक फॉर्म-एओएफ' में दिए गए हैं./holders whose details are furnished in the "Supplementary Form-AOF".

तीसरे आवेदक का नाम/Name of 3rd Applicant:	<input type="text"/>
चौथे आवेदक का नाम/Name of 4th Applicant:	<input type="text"/>
पांचवें आवेदक का नाम/Name of 5th Applicant:	<input type="text"/>

<p>कृपया पहले आवेदक का नवीनतम रंगीन फोटो चिपकाएँ और तिरछे हस्ताक्षर करें /Please Paste Latest color photo of 1st applicant and Sign Across</p> <p>पहले आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of 1st Applicant</p>	<p>कृपया दूसरे आवेदक का नवीनतम रंगीन फोटो चिपकाएँ और तिरछे हस्ताक्षर करें /Please Paste Latest color photo of 2nd applicant and Sign Across</p> <p>दूसरे आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of 2nd Applicant</p>	<p>तीसरे आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of 3rd Applicant</p> <p>चौथे आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of 4th Applicant</p> <p>पांचवें आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of 5th Applicant</p>
<p>तारीख/Date: _____ स्थान/Place: _____</p>	<p>तारीख/Date: _____ स्थान/Place: _____</p>	<p>तारीख/Date: _____ स्थान/Place: _____</p>

घावती/ACKNOWLEDGMENT	नामांकन के लिए घावती /ACKNOWLEDGMENT FOR NOMINATION (ग्राहक प्रति/ Customer Copy)						
<p>आवेदन फॉर्म संख्या/ App. Form No. <input type="text"/></p> <p>(जब तक आपको ग्राहक आईडी प्राप्त नहीं हो जाता तब तक कृपया इस संख्या को नोट करें/ Please note this number till you get your customer ID)</p> <p>घावती की तारीख/ Acknowledgment Date: _____</p> <p>शाखा का नाम/Branch Name: _____</p> <p>बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर और नाम/ईआईएन मुहर Signature of Bank Official &amp; Name/EIN Seal</p>	<p>हम निम्न लिखित से संबंधित, आपके नामांकन फॉर्म डीए 1 की प्राप्ति सूचना देते हैं/We Acknowledge your Nomination Form Da1 relating to :</p> <table border="1"> <tr> <th>खाते की प्रकृति/Nature of Account</th> <th>खाता संख्या/Account No.</th> <th>अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो तो/ Additional Details, if any</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>कृपया इस संबंध में भविष्य के सभी पताचार में नामांकन संख्या _____ का उल्लेख करें। In the name of _____ held with us. Please quote the Nomination number _____ in all your future correspondence with us in this regard.</p> <p>आईडीबीआई बैंक लि. के लिए/For IDBI Bank Limited</p> <p>प्राधिकृत हस्ताक्षर/Authorised Signatory</p>	खाते की प्रकृति/Nature of Account	खाता संख्या/Account No.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो तो/ Additional Details, if any	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
खाते की प्रकृति/Nature of Account	खाता संख्या/Account No.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो तो/ Additional Details, if any					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

खाता प्रकार/Account Type  सामान्य/Normal  सरलीकृत/Simplified (कम जोखिम वाले ग्राहक के लिए/for low risk customers)  छोटा/Small  ओटीपी आधारित ई-केवाईसी/OTP Based E-KYC  
 कर्मचारी खाता/Staff Account  हाँ/Yes  नहीं/No (यदि हाँ तो ईआईएन/If 'Yes' EIN):  वटिकल का नाम/Name of Vertical:

**अनुप्रमाणन / ATTESTATION**

प्राप्त दस्तावेज़/Documents Received  सत्यापित प्रति/Certified Copies

हमने केवाईसी तथा एएमएल नीति, बैंक के आज की तारीख तक अद्यतित केवाईसी और एएमएल मास्टर परिपत्र की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया है। हमने प्रस्तावित उत्पाद के संबंध में बैंक द्वारा आज की तारीख तक सभी अपेक्षाओं, परिपत्र/निर्देश का पालन किया है। इस एओएफ के संबंध में आज की तारीख तक जारी किए गए सभी सांविधिक, विनियामक और आंतरिक दिशानिर्देश का अनुपालन किया गया है। मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक केवाईसी दस्तावेज़ मेरे द्वारा प्राप्त/सत्यापित किये गए हैं। मैं पुष्टि करता हूँ कि ये दस्तावेज़ बैंक की केवाईसी संबंधी अपेक्षाओं का अनुपालन करने के लिए पर्याप्त हैं। मैं एतद्वारा यह पुष्टि करता हूँ कि मैंने आतंकवादी समूहों की यूपन सूची और भारत सरकार की सूचनाएं एवं बैंक के दिशानिर्देशों का सत्यापन किया है और पुष्टि करता हूँ कि आवेदक/कों के नाम चेतावनी सूचनाओं/काली सूची में शामिल नहीं है। इसके आधार पर खाता खोला जा सकता है। /

We have complied with all the requirements of the KYC and AML policy, KYC & AML Master Circular of the Bank updated till now. We have complied with all requirements, Circulars/instructions issued by the Bank till date with regard to the proposed Product. All Statutory, Regulatory and Internal Guidelines issued up-to-date have been complied with regard to this AOE. "I here by certify that all the necessary KYC documents have been obtained/verified by me. I confirm that the documents are adequate to comply with KYC requirement of the Bank. I hereby confirm that I have verified UN list of terrorist groups & GOI advices & bank's guidelines & confirm the applicant/s are not included in caution advices/black list. Based on this account may be opened.

डीएसटी/एसटीएफ कोड/DST/STF Code

लेबल कोड/Label Code-1  लेबल कोड/Label Code-2

केवाईसी सत्यापन कर्ता /KYC VERIFICATION CARRIED OUT BY (अनिवार्य रूप से भरा जाए / To be completed mandatorily)

शाखा प्रमुख/कार्यवाहक शाखा प्रमुख का नाम /  
Name of the Branch Head / Acting Branch Head

कर्मचारी कोड/Employee Code:  कर्मचारी का पदनाम/Employee Designation:

शाखा का नाम/Branch Name:  सोल आईडी/Sol ID:

क्षेत्र कोड./Area Code: राज्य/Sate  जिला/District  उप जिला/Sub-District (तालुका/Taluka)  ग्राम/Village

ग्राहक जोखिम स्तर/Customer Risk Level – पहला आवेदक/1st Applicant  दूसरा आवेदक/2nd Applicant

अधिकारी के हस्ताक्षर नाम/ईआईएन सील/  
Signature of Officer & Name/EIN Seal

दिनांक/Date

(दिदि/DD/माता/MM/वच/YY)

अनुमोदन कर्ता के हस्ताक्षर (शाप्र/एसओएम)एवं नाम/ ईआईएन सील/  
Signature of Approver (BH/ SOM) & Name/EIN Seal

दिनांक/Date

(दिदि/DD/माता/MM/वच/YY)

कर्मचारी के हस्ताक्षर (सीपीयू)/Employee Signature (CPU)

दिनांक/Date

(दिदि/DD/माता/MM/वच/YY)

**महत्वपूर्ण नियम एवं शर्तें (एमआईटीसी)/Most Important Terms & Conditions (MITCs)**

कृपया शाखा में उपलब्ध बीसीएसबीआई कोड की एक प्रति प्राप्त करें कृपया सुविधाओं की अनुसूची (एसओएफ) की एक स्वाहस्ताक्षरित प्रति रखें।

Please obtain a copy of BCSBI Codes available with the Branch. Also requested to retain a copy of Schedule of Facility (SOF) signed by you.

**बचत खाता नियम/SAVINGS ACCOUNT RULE 1.** बचत खाता किसी व्यावसायिक लेनदेन के लिए नहीं अर्थात् बचत के उद्देश्य से खोला जा सकता है, बचत बैंक खाते का उद्देश्य है निजी वैयक्तिक को बैंक में अपनी बचत जमा करने के लिए प्रोत्साहित करना, जमा की गयी राशि पर व्याज देना और साथ ही मांग पर कुछ सीमा तक आहरण की अनुमति देना है। अतः फ़र्म/कंपनियों को बचत खाता खोलने की अनुमति नहीं है। वाणिज्यिक स्वरूप के लेनदेनों के लिए अनुमति नहीं है। यदि बैंक को किसी भी स्तर पर ज्ञात होता है कि बचत बैंक खाते का प्रयोग किसी ऐसे उद्देश्य के लिए किया जा रहा है जिसकी अनुमति नहीं है अथवा ऐसे लेनदेन के उद्देश्य से किया जा रहा है जो संदिग्ध अथवा अवाञ्छनीय स्वरूप के हैं तो बचत बैंक खाता बंद करने के सभी अधिकार बैंक अपने पास सुरक्षित रखता है./SB accounts may be opened for the purpose of savings and not for doing any business transactions. The object of the savings bank account is to encourage private individuals to deposit their savings with the bank, allowing them interest on the sums so deposited and at the same time permitting the facility of certain limited withdrawals on demand. Hence firms/companies are not allowed to open SB account. Transactions of commercial nature are not permitted. If the Bank at any stage finds that the Savings Bank Account is being used either for the purpose for which it is not allowed or for the purpose of routing transactions which are dubious or undesirable, the Bank reserves the right to close such Savings Bank Account. 2. खाते में हमेशा न्यूनतम शेष बनाए रखा जाएगा। न्यूनतम शेष न बनाए रखने की स्थिति में समय-समय पर निर्धारित किए अनुसार प्रभार लगाया जाएगा./A minimum balance shall always be maintained in the account. Non-maintenance of minimum balance will attract charges as prescribed from time to time. 3. खाता बंद करने के लिए समय-समय पर लागू प्रभार वसूला जाएगा।/Applicable charge for closure of the account from time to time would be collected. 4. बचत बैंक खाते में रखे गए शेष पर व्याज की गणना दैनिक शेष पद्धति से की जाएगी और तिमाही आधार पर इसका भुगतान किया जाएगा। देय व्याज की दर वाले आरबीआई द्वारा समय-समय पर जारी किए जाने वाले निर्देशों के अधीन है./ Interest is calculated on the balance maintained in the SB account on daily balance method and paid at quarterly rests. The rate of interest payable is subject to the directives that may be issued by RBI from time to time. 5. भारतीय रिजर्व बैंक (आरबीआई) के मौजूदा दिशानिर्देशों के अनुसार, यदि किसी खाते में पिछले दो वर्षों के दौरान ग्राहक उद्विग्न कोई लेनदेन न हुआ तो खाते को अप्रवर्तनीय/निष्क्रिय माना जाएगा। बैंक के मौजूदा दिशानिर्देश के अनुसार संशोधित केवाईसी दस्तावेजों को प्राप्त करने के बाद ऐसे अप्रवर्तनीय खातों के परिचालन को फिर से चालू/पुनःआरंभ/अनुमति किया जा सकता है./As per extant Reserve Bank of India (RBI) guidelines, an account would be treated as inoperative / dormant if there are no customer induced transactions in the account for over a period of two years. Operation in such inoperative accounts would be resumed / restarted /allowed after obtaining the revised KYC document as per the extant guidelines of the Bank. 6. बैंक सेवा प्रदाता में परिवर्तन के अधिकार को सुरक्षित रखता है, जिसके लिए ग्राहक को बैंक की वेबसाइट से और /या ब्रान्च के नोटिस बोर्ड, एएमएस, विवरण या ईमेल द्वारा विधिवत सूचित किया जाएगा। प्रभारों की अनुसूची और अथवा निबंधनों एवं शर्तों में किसी प्रकार का परिवर्तन होने पर ग्राहक को 30 दिन पहले सूचित किया जाएगा। सूचना अवधि के दौरान सुविधाओं के प्रभार सूचना अवधि के पूर्व लागू प्रभारों के समान ही रहेंगे./As per extant Reserve Bank of India (RBI) guidelines, an account would be treated as inoperative / dormant if there are no customer induced transactions in the account for over a period of two years. Operation in such inoperative accounts would be resumed / restarted /allowed after obtaining the revised KYC document as per the extant guidelines of the Bank.

**चालू खाता नियम /CURRENT ACCOUNT RULE 1.** चालू खाता उन ग्राहकों के लिए है जो व्यवसाय करते हैं/ अथवा खाते से प्रतिदिन बड़ी संख्या के लेनदेन करते हैं./Current accounts are meant for customers who have to carry out business and/ or large number of transactions in the account every day. 2. चालू खाते में लेनदेन की संख्या पर कोई प्रतिबंध नहीं है।/There are no restrictions on the number of transactions in current accounts. 3. चालू खाते में शेष पर कोई व्याज अदा नहीं किया जाता./No interest is paid on the balances in current accounts. 4. रखे गए मासिक औसत शेष (एएमबी) के आधार पर निःशुल्क प्राप्त होने वाली सुविधाएं प्रत्येक माह परिवर्तित हो सकती हैं./Free Facilities would vary every month based on Monthly Average balance (MAB) maintained during the previous/current month.

**खुदरा मीयादी जमा नियम /RETAIL TERM DEPOSIT RULES 1.** वरिष्ठ नागरिक/ स्टाफ और सेवानिवृत्त स्टाफ सहित किसी भी श्रेणी के जमाकर्ता द्वारा 15 दिन के भीतर परियोजना से पूर्व जमा का आहरण करने पर बचत बैंक की व्याज दर लागू होगी। भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार मीयादी जमा की न्यूनतम अवधि अर्थात्, 7 दिन से कम की अवधि के लिए जमा रखने पर कोई व्याज नहीं दिया जाएगा./In case of premature withdrawal of deposits before 15 days, by any category of depositors including senior citizen /staff and retired staff, the savings bank interest rate shall be applicable. No interest is paid if the deposit is held for the tenure of below 7 days, the minimum period for Term Deposits as per RBI guidelines. 2. खुदरा मीयादी जमा पर लागू व्याज दर विद्यमान व्याज दरों के अनुसार होगी। मासिक व्याज भुगतान के मामले में बटुआ दर लागू होगी./Interest rates applied to your FD will be as per the prevailing rates of interest. Discounted rate will be applied in case of monthly interest payouts. 3. समग्र/आंशिक रूप से आहरण/स्वीप-इन जमाओं पर व्याज, राशि पर लागू दर और बैंक के पास रखे गए जमा की अवधि के अनुसार (तथा संविदात्मक दर पर नहीं) दंडस्वरूप 1% कम करके भुगतान किया जाएगा।/Prematurely/Partially withdrawn/Sweep-in deposits shall be paid at the rate applicable to the amount and period for which the deposit remained with the Bank (and not at the contracted rate), less penalty of 1%.

आईडीबीआई बैंक लि./

IDBI BANK LTD.  शाखा/Branch