

खाता खोलने का फार्म : बचत बैंक खाता
(आवेदन सह-नमूना हस्ताक्षर कार्ड)

पासपोर्ट आकार
का
फोटो लगाने की
जगह

युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया

शाखा

दिनांक

मैं/हम एतद्वारा बैंक के बहियों में मेरे/हमारे नाम में चेक बही सुविधा के साथ/के बिना एक बचत बैंक खाता
खोलने का आपसे अनुरोध करता हूँ/रही हूँ/रहे हैं।

रु. _____ (रूपय _____) मात्र।

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	जीविका	राष्ट्रीयता	प्रथम जमाकर्ता की जन्मतिथि (अवयस्क होने पर)	
1				
प्रथम जमाकर्ता के पिता/पति का नाम	X	X		
2			अवयस्क के अभिभावक का नाम एवं संबंध	
सं 1 से संबंध	X	X		
3				
सं 1 से संबंध	X	X		
प्रथम जमाकर्ता का पता	दूरभाष सं.	नामांकन सुविधा <input type="checkbox"/> अपेक्षित पूर्णरूपेण भरा हुआ संलग्न प्रपत्र डीए-1 <input type="checkbox"/> अपेक्षित नहीं		
परिचालन विधि				
<input type="checkbox"/> मेरे द्वारा	<input type="checkbox"/> हम दोनों द्वारा	<input type="checkbox"/> अवयस्क के लिए अभिभावक द्वारा	<input type="checkbox"/> पहले या उत्तरजीवी द्वारा	<input type="checkbox"/> हममे से किसी एक या उत्तर जीवी द्वारा
मैं/हम बचत बैंक खाते को समय-समय पर नियंत्रित करनेवाले बैंक नियमों एवं विनियमों से वाध्य होना स्वीकार करता हूँ/करती हूँ/करते हैं।				
हस्ताक्षर :				
1. _____				1. _____
2. _____				2. _____
3. _____				3. _____

<p>परिचय मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि _____ को पिछले _____ महीनों/वर्षों से जानता हूँ/जानती हूँ एवं उनकी जीविका एवं पते की पुष्टि करता हूँ/करती हूँ।</p> <p>हस्ताक्षर _____ खाता सं _____ नाम एवं पता _____ _____</p>	<p>केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए परिचायक का हस्ताक्षर अनुप्रमाणित अधिकारी का हस्ताक्षर _____ नाम _____ खाता खोलने की तारीख _____ खाता सं _____ खाता खोला जा सकता है । प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर _____ पदनाम _____</p>
--	--

फार्म डीए - 1

बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए एवं बैंकिंग (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत बैंक जमाराशि हेतु नामांकन। मैं/हम _____

(नाम और पता)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करती हूँ/करते हैं, जिन्हे मेरे/हमारी अवयस्क की मृत्यु होने पर उपर्युक्त खाते की जमाराशि युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया _____ (शाखा/कार्यालय का नाम और पता, जहां जमाराशि है) द्वारा लौटाई जाए।

नामिती व्यक्ति का विवरण

नाम	पता	जमाकर्ता से संबंध, यदि हो तो	आयु	यदि नामित व्यक्ति अवयस्क हो, तो उसकी जन्मतिथि

+2. चूंकि नामित व्यक्ति आज की तारीख में अवयस्क है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी _____

(नाम पता और आयु)

को नियुक्त करता हूँ/करती हूँ/करते हैं जो नामित व्यक्ति की ओर से उसकी नाबालिग अवस्था में मेरे/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर जमाराशि प्राप्त करेंगी।

स्थान: _____

तारीख: _____

साक्षियों के नाम, हस्ताक्षर एवं पता _____

★जमाकर्ता (ओं) का (के)
हस्ताक्षर/अंगूठा-निशान@

★ जहां राशि किसी अवयस्क के नाम जमा हो रहा हो, वहां नामांकन पत्र ऐसे व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए जो कानूनी तौर पर उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो।

+ यदि नामित व्यक्ति अवयस्क न हो तो काट दें।

@ अंगूठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अवश्य सत्यापित होना चाहिए।

प्रपत्र सं. 60

(नियम 114ख का परंतुक देखें)

यह घोषणा प्रपत्र ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाए चिनके पास या तो स्थाई खाता संस्था नहीं है या सामान्य सूचकांक रजिस्टर संख्या रजिस्टर संख्या नहीं है और जो नियम 114ख के खंड (क) से (ज) के अंतर्गत विनिर्दिष्ट लेन-देन के संबंध में नकद भुगतान करते हैं।

1. घोषक का पूरा नाम एवं पता :

2. लेन-देन का विवरण :

3. लेन-देन की राशि :

4. क्या आप कर निर्धारित हैं ?

हां / नां

5. यदि हां. तो

i) वार्ड/सर्किल/रेंज का विवरण जहां अंतिम आय विवरणी जमा की गई?

ii) स्थाई खाता संख्या/सामान्य सूचकांक रजिस्टर संख्या न होने का कारण?

6. कॉलम (1) में दिए गए पते के संबंध में प्रस्तुत कागजात का ब्यौरा

सत्यापन

मैं, _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है।

सत्यापित _____ , 2 _____

दिनांक _____

स्थान _____

घोषक का हस्ताक्षर

अनुदेश : पते के संबंध में प्रस्तुत किए जाने वाले कागजात :

- (क) राशन कार्ड
- (ख) पासपोर्ट
- (ग) ड्राइविंग लाइसेंस
- (घ) किसी संस्था द्वारा जारी पहचान-पत्र
- (ङ) बिजली बिल अथवा देलीफोन बिल की प्रतिलिपि जिसमें पता दिया गया हो
- (च) केन्द्रीय सरकार, राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकायों के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी कोई कागजात अथवा पत्राचार जिसमें आवासीय पता हो।
- (छ) घोषणा में दिए गए पते के संबंध में कोई अन्य दस्तावेजी साक्ष्य

प्रपत्र सं. 61

(नियम 114ग के खंड (क) का परंतुक देखे)

यह घोषणा प्रपत्र ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाए चिनकी कृषि से आय है और नियम 114 (ख) के खंड (क) से (ज) के अंतर्गत विनिर्दिष्ट लेन-देन के संबंध में आयकर के अंतर्गत प्रभारित किसी अन्य आय को प्राप्त नहीं करते हैं।

1. घोषक का पूरा नाम एवं पता :

2. लेन-देन का विवरण :

3. कॉलम (1) में दिए गए पते के संबंध में प्रस्तुत कागजात का विवरण : हां/नहीं

मैं एततद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और किसी अन्य आय, यदि कोई हो, पर मुझे आयकर नहीं देना है।

दिनांक _____

स्थान _____

घोषक का हस्ताक्षर

सत्यापन

मैं, _____ एततद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

सत्यापित _____, 2 _____

दिनांक _____

स्थान _____

घोषक का हस्ताक्षर

अनुदेश : पते के संबंध में प्रस्तुत किए जाने वाले कागजात :

(क) राशन कार्ड

(ख) पासपोर्ट

(ग) ड्राइविंग लाइसेंस

(घ) किसी संस्था द्वारा जारी पहचान-पत्र

(ङ) बिजली बिल अथवा देलीफोन बिल की प्रतिलिपि जिसमें पता दिया गया हो

(च) केन्द्रीय सरकार, राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकायों के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी कोई कागजात अथवा पत्राचार जिसमें आवासीय पता हो।

(छ) घोषणा में दिए गए पते के संबंध में कोई अन्य दस्तावेजी साक्ष्य