

खाता खोलने का फार्म : सावधि जमा
(आवेदन सह-नमूना हस्ताक्षर कार्ड)

पासपोर्ट आकार
का
फोटो लगाने की
जगह

युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया

_____ शाखा _____ दिनांक _____

मैं/हम आपके बैंक में निम्नलिखित खाता खोलने का अनुरोध करता हूँ/करती हूँ/करते हैं।

सावधि जमा

किसी अन्य जमा योजना का नाम

आवर्ती जमा रु. _____
(प्र. मा.)

रुपये _____ रु. _____
_____ वर्षों/महिनों/दिनों के लिए
_____ % ब्याज दर परिपक्वता राशि

नामांकन सुविधा

- अपेक्षित पूर्णरूपेण भरा हुआ संलग्न प्रपत्र डीए-1
 अपेक्षित नहीं

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	व्यवसाय	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	
<u>प्रथम जमाकर्ता का पता</u>		दूरभाष सं.	
परिचालन विधि			
<input type="checkbox"/> मेरे द्वारा <input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से <input type="checkbox"/> हमारे द्वारा हमसे कोई एक <input type="checkbox"/> पूर्ववर्ती व्यक्ति या <input type="checkbox"/> अवयस्क की ओर से /उत्तरजीवी द्वारा उत्तरजीवी द्वारा संरक्षक द्वारा			
परिपक्वता पर जमा के निपटान हेतु विशेष निर्देश (यदि कोई हो)		विशेष निर्देश (यदि कोई हो)	
जमा की परिपक्वता के पूर्ण संयुक्त जमाकर्ता में से किसी एक की मृत्यु होने की दशा में, उत्तरजीवी जमाकर्ता सभी उत्तरजीवी जमाकर्ताओं के अनुरोध पर, बैंक की छूट होगी यद्यपि बाध्य नहीं और परिपक्वता के पूर्व जमा को चुकता करने या उसकी प्रतिपूर्ति के बदले अग्रिम की स्वीकृति उन शर्तों पर करने का पूर्ण अधिकारी होगा जिन पर बैंक पूर्ण विवेक से निर्णय कर सकता है और परिपक्वता से पूर्व ऐसी आदायगी वैध चुकौती मानी जाएगी।			
मैं/हम इस खाते को समय-समय पर नियंत्रित करनेवाले बैंक नियमों एवं विनियमों से आवद्ध होना स्वीकार करता हूँ/करती हूँ/करते हैं।			
हस्ताक्षर :			
1. _____ 2. _____ 3. _____		1. _____ 2. _____ 3. _____	

<p>परिचय मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि मैं _____ को पिछले _____ महीनों/वर्षों से जानता हूँ/जानती हूँ एवं उनकी जीविका एवं पते की पुष्टि करता हूँ/करती हूँ। 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> खाता खोला जा सकता है। प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर _____ पदनाम _____</p>
---	---

प्रपक्ष 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 मृत्युहोने पर उपर्युक्त खाते की जमाराशि युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया _____ (शाखा/कार्यालय का नाम और पता, जहां जमाराशि है) द्वारा लौटाई जाए।

नामिती का विवरण

नाम	पता	जमाकर्ता से संबंध, यदि हो तो	आय	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 आय)

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 संत्यापित होना चाहिए।