

TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

सोल आई.डी.
Sol ID.केवल बैंक के उपयोग के लिये:
FOR BANK USE ONLY:

लीड आई.डी. Lead ID.

खाता क्र. Account No.

यूनियन बैंक Union Bank of India

ऑफ इंडिया

निवासी व्यक्तियों के लिये खाता खोलने का फार्म

ACCOUNT OPENING FORM FOR RESIDENT INDIVIDUALS

<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चालू खाता CurFent Account	<input type="checkbox"/> मीयादी जमा खाता Term Deposit Account	<input type="checkbox"/> अन्य Others	खाता का उद्देश्य Purpose of Account
खाता योजना Account Scheme	मीयादी जमा हेतु राशि For Term Deposit: Amount	राशि	अवधि Period	माह Months
				दिन Days

1. आवेदकों की सूची : List of Applicants:

प्राथमिक आवेदक Primary Applicant	ग्राहक आई.डी. Customer ID.	डेबिट कार्ड नं. Debit Card No.
उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name
	अंतिम नाम Last Name	
	MR	RAJESH KUMAR SINGH
संयुक्त आवेदक 1 Joint Applicant 1	ग्राहक आई.डी. Customer ID.	
उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name
		अंतिम नाम Last Name
संयुक्त आवेदक 2 Joint Applicant 2	ग्राहक आई.डी. Customer ID.	
उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name
		अंतिम नाम Last Name
संरक्षण (अवयस्क) के अंतर्गत खोले गये खाते/मुख्तारनामा/अन्य कानूनी अभ्यावेदन Account Opened under Guardianship (Minor) / Power of Attorney/ other Legal Representation	संरक्षक का नाम Name of Guardian	उपाधि Title
	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name
		अंतिम नाम Last Name

अवयस्क से संबंध Relationship पिता Father माता Mother न्यायालय द्वारा नियुक्त Court Appointed अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (Specify)

संरक्षक द्वारा घोषणा : मैं घोषित करता हूँ कि अवयस्क जो मेरा _____ है, की जन्म तिथि ____/____/____ है तथा मैं उसका प्राकृतिक / न्यायालय के आदेश दिनांक ____/____/____ द्वारा नियुक्त कानूनी संरक्षक हूँ (प्रतिलिपि संलग्न) मैं उक्त अवयस्क के वयस्क होने तक उक्त खाते में सभी प्रकार के संव्यवहारों के लिये अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूँगा। इस अवयस्क के खाते में से मेरे द्वारा किये गये किसी आहरण/संव्यवहार के लिये बैंक पर होने वाले किसी भी अवयस्क के दावे की क्षतिपूर्ति करूँगा। इसके अतिरिक्त मैं घोषित करता हूँ कि खाते से मेरे द्वारा आहरित धन अवयस्क के लाभ के उपयोग में लाया जाएगा।

Declaration by Guardian : I hereby declare that the date of birth of minor who is my _____ is ____/____/____ and I am his natural guardian/lawful guardian appointed by the court order dated ____/____/____ (Copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account. Further, I declare that the money withdrawn from the account by me will be utilized for the benefit of the minor only.

संरक्षक के हस्ताक्षर Signature of Guardian

2. पत्राचार पता : Communication Address:

JUNIOR H. I. G. FLAT
HOUSE NO-5 SARASWATI NAGAR
नगर/जिला City/District BHOVAL
राज्य State MADHYA PRADESH
पिन Pin 462011
फोन नं Phone No.
मोबाइल नं Mobile No. 7425161610
ई-मेल आई.डी. E-Mail ID rajesh.k.201013@yahoo.co.in

* यदि किसी आवेदक की पूर्व में प्रस्तुत पते/व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन है तो कृपया "आवेदक की जानकारी" फार्म भरें
* If address/personal information of any applicant furnished earlier has changed, please fill "Information of Applicant" form

3. यूनियन बैंक के वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय : Introduction by Existing Union Bank Customer:

परिचयदाता का नाम Introducer's Name	उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
खाता क्र. Account No.	ग्राहक आई.डी. Customer ID			
मोबाइल नं Mobile No.				
मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का/के 6 माह से अधिक समय से खातेदार हूँ/हैं। मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम ऊपर दिये गये नाम के आवेदक (कों) को _____ साल _____ माह से जानता/जानती हूँ/जानते हैं तथा आवेदन में दी गयी उसकी/उनकी पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं। I/We confirm that I am/are an account holder with Union Bank of India for over six months. I confirm that I know the applicant/s detailed above for _____ years _____ months and confirm his/her/their identity, occupation & address as stated in the application.				

दिनांक Date	DD	MM	YY	YY
स्थान Place				
परिचयकर्ता के हस्ताक्षर Signature of Introducer	FOR BANK USE : Signature of introducer verified by Name			
	Signature			

4. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा : Payment Details For Opening Account:

राशि Amount	₹	500	<input checked="" type="checkbox"/> नकद Cash	नाम खाता संख्या Debit Account No.	
चेक संख्या Cheque No.			बैंक Bank	शाखा Branch	

1700019353

5. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required:

निम्नलिखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें. Please tick in the respective boxes if you wish to avail the following facilities

खाता का प्रकार Account Type क्लासिक Classic सिल्वर Silver गोल्ड Gold प्लैटिनम Platinum

चेक बुक Cheque Book मोबाइल बैंकिंग Mobile Banking ई-मेल से विवरण Statement by E-mail

स्वीप इन सुविधा: कृपया मेरे बचत/ करंट खाता से अंतरण कर मेरे चेक / आहरण का भुगतान करें खाता संख्या
Sweep-in-facility: Please clear my Cheque/allow withdrawal by transferring funds from my/our Saving/Current Account No.

खाते में प्रति वर्ष अनुमानित जमा Credits expected into the account per annum ₹ 000 अनुमानित विदेशी प्रेषण Foreign remittances expected आवाक विप्रेषण की उम्मीद है Inward remittances expected

खाते में वार्षिक टर्नओवर (केवल चालू खाते के लिए) Annual Turnover in the account (For current account only) ₹ 000

मीयादी जमा राशि नवीकरण अनुदेश : Term Deposit Renewal Instructions:

मैं बैंक को यह प्राधिकार देता हूँ कि वह मेरी जमा राशि को परिपक्वता तारीख पर उपचित ब्याज के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दी गई तो इतनी ही अवधि के लिए स्वतः नवीकरण करे. I authorize the Bank to automatically renew the deposit with accrued interest for the same period on the maturity date at the prevailing rate of interest unless otherwise informed by me.

ब्याज भुगतान की आवृत्ति : Interest Payment Frequency: मासिक Monthly त्रैमासिक Quarterly अर्द्धवार्षिक Halfyearly वार्षिक Yearly

ब्याज भुगतान अनुदेश : Interest Payment Instructions:

कृपया इसे तभी भरें जब मूल रकम के साथ ब्याज का नवीकरण नहीं करना हो Please fill in only if the interest is not to be renewed with the principal

डाक पते पर बैंकर चेक Bankers Cheque to the mailing address बचत / चालू खाता क्र. को अंतरित Transfer to Savings/Current Account No.

परिपक्वता पर भुगतान अनुदेश : Payment Instructions on Maturity:

डाक पते पर बैंकर चेक Bankers Cheque to the mailing address बचत / चालू खाता क्र. को अंतरित Transfer to Savings/Current Account No.

6. घोषणा/ वचन : Declaration/Undertaking:

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम जो खाता (खाते) युनियन बैंक ऑफ इंडिया में खोलने जा रहा हूँ/ रहे हैं उनसे संबंधित और अंतरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड, इंटरनेट बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/टेली बैंकिंग और इस फार्म में दी गयी अन्य सुविधाओं सहित विभिन्न सुविधाओं से संबंधित नियम और उनमें समय-समय पर हुए संशोधन प्राप्त, पढ़ और समझ लिये हैं. जब बैंक द्वारा इसके नोटिस बोर्ड पर या इसके वेबसाइट पर प्रदर्शित किये जाते हैं, मुझे/ हम पर बंधनकारी होंगे और इन खातों के संचालन के लिये उनमें दी गयी शर्तों और निबंधनों से स्वयं को आबद्ध करने के लिये एताद्वारा सहमत हूँ. मुझे/हम को ज्ञात है कि इन सुविधाओं का प्रयोग उन शर्तों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो युनियन बैंक ऑफ इंडिया की साइट <http://www.unionbankonline.co.in> पर प्रदर्शित हैं और मैंने/हमने उसे देखा लिया है. मैं/हम समझता/समझते हूँ/हैं कि बैंक स्वविवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभार मेरे/हमारे खाते में डेबिट कर सकता है. मैं/हम घोषित करता हूँ/करते हैं कि खाते में संबंधित वैधानिक रजिस्ट्री से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा. मैं/हम एताद्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं.

"I/we confirm having received, read and understood the accounts rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined in these rules which govern the account (s) which I/we am/are opening with Union Bank of India and amendments there to made from time to time will be binding on me/us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various services offered by the bank including but not limited to International debit card/Internet banking/SMS banking/Mobile banking/Tele-banking and other facilities listed in this form. I/we am/are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on <http://www.unionbankonline.co.in>, the site maintained by Union Bank of India and I/we have reviewed the contents of the same. 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/we agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I/we declare that the transactions in the account will be made from legitimate sources only and the account will not be used for any purpose contrary to law. I/we declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge."

खाता का नाम Name of Account

खाता सं. Account No. शाखा Branch

खाते के परिचालन की तरीका Mode of Operation of Account एकल Single कोई भी या उत्तराधिकारी Any one or Survivor संयुक्त रूप से Jointly अन्य Others

नाम Name :

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

दिनांक Date
स्थान Place

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर Sign of Admitting officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर Sign of Approving officer

केवल बैंक के उपयोग के लिये. For Bank Use Only.
संलग्न संख्या No. of enclosures : _____
मैं एताद्वारा घोषित करता हूँ कि खाता खोलने का फार्म सभी प्रकार से पूर्ण है तथा सभी संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिये गये हैं और उनका सत्यापन कर लिया गया है.
I hereby declare that this account opening form is complete in all respects and relevant documents have been obtained and verified.
नाम Name: _____
कर्मचारी क्र.: Emp.No.: _____
दिनांक Date हस्ताक्षर Signature: _____

मैं _____ (शाखा प्रमुख/परिचालन प्रमुख का नाम), कर्मचारी क्र.: _____ एताद्वारा खाता खोलने के लिए प्राधिकृत करता हूँ.
I _____ (Name of Branch Head/Operations Head), Employee No.: _____ hereby authorize to open the account.
पी.ए. क्र.: P.A. No.: _____
दिनांक Date हस्ताक्षर Signature: _____

TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

ऐओएफ क्र.
AOF No.यूनियन बैंक
ऑफ इंडिया
Union Bank
of Indiaआवेदक/हस्ताक्षरकर्ता की जानकारी
Information of Applicant/SignatoryPHOTO
आपके आवेदन के साथ बैंक के लिए एक आवासीय पता और एक स्थायी पता का फोटो प्रस्तुत करें।
Please attach your photograph and residential address across the photograph.केवल बैंक के उपयोग के लिए:
FOR BANK USE ONLY:

ग्राहक आईडी: Customer ID.

खाता संख्या Account No.

1. आवेदक का ब्यौरा : Applicant Details:

उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
MR	RAJESH	KUMAR	SINGH

अल्ताज (जा), पत्नी S/o / D/o / W/o

उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
MR	SURESH	KUMAR	SINGH

माता जी का नाम Mother's Name

जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Gender	विवाहित Married	पूर्व सैनिक Ex-service man	शारीरिक/दृष्टि विकलांग Physically/visually handicapped	फार्म 60/61 Form 60/61	पैन नं PAN No.
01 06 1988	M	F	Y	N	Y	N

व्यवसाय Occupation*	कूट Code	शिक्षा Education	कूट Code
STUDENT		DIPLOMA	

धर्म Religion	कूट Code	जाति Caste	कूट Code
HINDU		OBC	

* Name of Employer / Profession / Nature of Business / Industry

2. निवास का पता : Residence Address:

JUNIOR H. I. G. FLAT

HOUSE NO-5 SARASWATI NAGAR

नगर/जिला City/District BHOPAL राज्य State M. P.

पिन Pin 462011 फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No. 7425161610

ई-मेल आईडी E-Mail ID rajesh.201013@yahoo.com

यदि आपका स्थायी पता एवं आवासीय पता एक ही है तो कृपया टिक करें, अन्यथा नीचे अपना स्थायी पता दें।
Please tick, if your permanent address is same as residential address, otherwise please provide your permanent address below.

3. स्थायी पता : Permanent Address:

SAME

नगर/जिला City/District राज्य State

पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.

ई-मेल आईडी E-Mail ID

4. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरा : Know Your Customer (KYC) Details:

चयनित दस्तावेजों की प्रतिलिपि संलग्न करें व सत्यापन के लिये मूल दस्तावेज प्रस्तुत करें।
Attach the copies of the documents opted for and produce the original copies of these documents for verification

पहचान प्रमाण : Identity Proof:	कूट Code (कूट के लिए पृष्ठ उल्टे) (For code please see overleaf)	पहचान क्र. Document Identification No.
	106	
जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of issue	
S. V. POLYTECHNIQUE		

यदि पहचान पत्र पर दिया गया पता और उपर्युक्त आवासीय पता एक ही है तो बैंक पर निशान लगाएं, अलग से आवासीय पते के प्रमाण की आवश्यकता नहीं है।
If the address on Identity Proof is same as the residence address provided above, Please tick the box. Separate address proof is not required.

निवास प्रमाण : Residence Proof: (Documents should not be older than 3 months)	कूट Code (कूट के लिए पृष्ठ उल्टे) (For code please see overleaf)	पहचान क्र. Document Identification No.
	210	
जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of issue	
S. V. POLYTECHNIQUE		

वार्षिक पारिवारिक आय Annual Family Income	शुद्ध मालकियत Net Worth
₹ 000	₹ 000

5. वैयक्तिक सूचना : Personal Information:

आस्तियां : Assets :

- वाहन Vehicle चोपहिया Four wheeler दोपहिया Two wheeler दोनों Both कोई नहीं None
- निवास Residence स्वयं का Self owned परिवार स्वामित्व Family owned किराये का Rented नियोजक द्वारा प्रदत्त Employer provided

वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हो) Existing Loan Facilities (if any)

- वाहन ऋण Vehicle loan आवास ऋण Housing loan उपभोक्ता ऋण Consumer loan शैक्षिक ऋण Educational loan व्यवसाय ऋण Business loan क्रेडिट कार्ड Credit card
- प्रदाता From यू.बी.ई. UBI अन्य Others यू.बी.ई. UBI अन्य Others यू.बी.ई. UBI अन्य Others यू.बी.ई. UBI अन्य Others यू.बी.ई. UBI अन्य Others यू.बी.ई. UBI अन्य Others

परिवार का ब्यौरा : Family Details:

	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
पति/पत्नी का नाम Spouse Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB <input type="text"/>	लिंग Gender <input type="text"/>
बच्चे Children 1 नाम 1 Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB <input type="text"/>	लिंग Gender <input type="text"/>
2 नाम 2 Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB <input type="text"/>	लिंग Gender <input type="text"/>

वरीयता निवेश गतिविधियां : Preferred Investment Activities :

- शेयर Shares म्यूचुअल फंड Mutual Funds बैंक जमा Bank Deposits सरकारी प्रतिभूति Govt. Securities पी.पी.एफ. PPF सोना Gold संपत्ति Property
- आर.बी.आई. बांड RBI Bonds कंपनी जमा Company Deposits बीमा Insurance चिकित्सा बीमा Medical Insurance अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify) _____

अन्य बैंक/यूनियन बैंक खाता : Other Bank/Union Bank Accounts :

बैंक Bank	<input type="text"/>	शाखा Branch	<input type="text"/>	खाते का प्रकार Type of Account	<input type="text"/>
बैंक Bank	<input type="text"/>	शाखा Branch	<input type="text"/>	खाते का प्रकार Type of Account	<input type="text"/>

घोषणा : Declaration:

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं।
I declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge.

SIGNATURE

Table of Codes:

Passport	101	Salary Slip	201
Voter ID	102	Bank A/c Statement/Passbook	202
Driving License	103	Income/Wealth Tax Assessment	203
Govt./Defence ID	104	Electricity Bill	204
ID card of reputed Employer	105	Gas Connection Receipt	205
Student ID	106	Telephone Bill	206
PAN Card	107	Document issued by GOI/State Govt. / Local Body	207
UID Card	108	Letter from Employer /Recognized Public Authority	208
Other Photo ID	109	Ration Card	209
		Others	210

ऐओएफ क्र. AOF No.

नामांकन (नामांकन फार्म डीए-1): NOMINATION (NOMINATION FORM DA-1):

बैंक जमाकर्ता के लिये बैंकिंग रियुलेशन अधिनियम, 1949 की धारा 45 और बैंकिंग कंपनी (नामांकन/नियमावली, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन
Nomination under sec.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 I/We **RAJESH KUMAR SINGH** शाखा से उक्त खाते की जमा राशि प्राप्त करने के लिये निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं
अपनी/ अवयस्क की मृत्यु की दशा में यूनिवर्सल बैंक ऑफ इंडिया की

nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of deposit in the above account, may be returned by
Union Bank of India Branch.

जमा राशि का प्रकार Nature of Deposit खाता क्र. Account No.

नामिती का नाम Name of nominee
उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
MS. SHALINI SINGH

जमाकर्ता के साथ संबंध Relationship with depositor **MOTHER** आयु Age **39**

JUNIOR H-1-G FLAT HOUSE NO-5 SARASWATI NAGAR

नगर/जिला City/District **BHOPAL** राज्य State **M.P.**

पिन Pin **462011** फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No. **7425636866**

ई-मेल आई डी E-Mail ID

अवयस्क होने की दशा में जन्म तिथि @
Date of birth in case of minor @ **DDMMYYYY**

@ चूंकि नामिती अभी अवयस्क है अतः मैं/हम नामिती की अवयस्कता के दौरान अपनी मृत्यु होने की दशा में नामिती की ओर से खाते की जमा राशि का भुगतान प्राप्त करने के लिये
@ As the nominee is minor on this date I/We appoint

उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

को नियुक्त करता हूँ/करते हैं to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my/our minor's death during the minority of the nominee.

बीमा (दुर्घटना के कारण मृत्यु) Insurance (Death due to accident)

प्राथमिक डेबिट कार्ड के लिए नामित व्यक्ति
Nomination for Primary Debit Card
नाम Name संबंध Relation जन्म तिथि Date of Birth **DDMMYYYY**

एड-आन-कार्ड के लिए नामित व्यक्ति
Nomination for Add-on Debit Card
नाम Name संबंध Relation जन्म तिथि Date of Birth **DDMMYYYY**

साक्षी का नाम Name of Witness
उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

नगर/जिला City/District राज्य State
पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.
ई-मेल आई डी E-Mail ID

दिनांक Date **DDMMYYYY**
स्थान Place

साक्षी के हस्ताक्षर
Signature of Witness

SIGNATURE
प्राथमिक जमाकर्ता का नाम Name of Primary Depositor

संयुक्त जमाकर्ता 1 के हस्ताक्षर
Signature of Joint Depositor 1

संयुक्त जमाकर्ता 2 के हस्ताक्षर
Signature of Joint Depositor 2

संयुक्त जमाकर्ता 1 का नाम Name of Joint Depositor 1 संयुक्त जमाकर्ता 2 का नाम Name of Joint Depositor 2

Acknowledgment for Nomination

Received on _____ nomination form DA-1 for making nomination from _____
_____ in respect of _____
(Name of deposit holder/s) (Name of the Account)

Deposit Account No. _____
Nomination Registration No. _____
Date **DDMMYYYY**

For Union Bank of India
Authorised Signatory

सोल आई.डी.
Sol ID.

ऐओएफ क्र.
AOF No.

केवल बैंक के उपयोग के लिये:
FOR BANK USE ONLY:

ग्राहक आई.डी. Customer ID.

यूनियन बैंक  **Union Bank**
ऑफ इंडिया of India

INTERVIEW AND CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM
(TO BE USED FOR APPLICANT/SIGNATORY)

ग्राहक का नाम: Name of Customer:

शीर्षक Title

पहला नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

1. के वाई सी दस्तावेजों का सत्यापन: Verification of KYC Documents:

निम्नलिखित दस्तावेज प्राप्त हुए और उनके मूल दस्तावेजों से और आवेदन फार्म में पते को सत्यापित किया
Received the following documents and verified against originals and address in applicant form

पहचान प्रमाण
Identity Proof

106

निवास प्रमाण *
Residence Proof *

210

* उस संबंधी (अभिभावक/पति/पत्नी/बच्चों) के नाम पर हो सकता है, जिसके साथ संभावित ग्राहक रह रहा है, साथ में संबंधी से घोषणा पत्र.
दस्तावेज 3 माह से अधिक पुराना नहीं होना चाहिए.

* Can be in the name of relative (Parents / spouse / children) with whom prospective customer is living along, with a declaration from the relative.
Document should not be older than three months.

2. आवेदक की आय के बारे में जानकारी: Information About Income of the Applicant:

आय का स्रोत
Sources of Income

वेतन/पेंशन
Salary/Pension

घर संपत्ति/किराया
House Property/Rental

व्यवसाय/पेशा
Business/Profession

निवेश
Investments

अन्य
Others

आय प्राप्ति का माध्यम
Mode of Receipt of Income

नकद
Cash

चेक
Cheque

खाते में सीधा जमा
Direct Credit to Account

पिछले 2 वर्ष में प्रदत्त आयकर
Income Tax paid during the last two years

< ₹ 10,000

₹ 10,000 - 50,000

₹ 50,000 - 1 लाख
₹ 50,000 - 1 lac

>₹ 1 लाख
>₹ 1 lac

3. निजी मुलाकात और सामाजिक स्थिति पर टिप्पणी: Comments on Personal Visit & Social Status:

4. खाते की जानकारी का सत्यापन: Verification of Account Information:

www.incometaxindia.gov.in से स्थायी खाता संख्या (PAN) का सत्यापन
PAN Verification from www.incometaxindia.gov.in

नामांकन फार्म प्राप्त
Nomination form received

व्यक्तिगत मुलाकात (चालू खाते के मामले में)
Personal Visit (In case of Current Account)

नियोजक से व्यक्तिगत मुलाकात/एच.आर. से पूछताछ (यूएसएसए के मामले में)
Personal Visit to Employer/Verification Call to HR (In case of USSA)

परिचयदाता स्वयं शाखा में आया
Introducer visited branch personally

परिचयदाता से फोन पर संपर्क किया गया
Introducer Contacted over Phone

आवेदक के नाम की संदिग्ध व्यक्तियों/संस्थाओं की सूची से जांच कर ली गई है
Applicant's name checked with Suspicious entities list

5. शाखा प्रमुख/प्राधिकृत अधिकारी का निर्णय: Decision of the Branch Head/Authorised Officer:

1. के वाई सी दिशानिर्देशानुसार आवेदक की पहचान की गई
The applicant is KYC compliant

2. राजनीतिक रूप से एक्सपोज व्यक्ति Y N
Politically Exposed

3. खाता खोलने की अनुमति/अनुमति नहीं
Permitted/not Permitted to open Account.

बचत खाता
Saving Account

चालू खाता
Current Account

सावधि जमा
Term Deposit

दिनांक:
Date:
स्थान:
Place:

12102012

शाखा प्रमुख/प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर
Signature of the Branch Head/Authorised Officer