


शिवालिक स्माल फाइनेंस बैंक

सीआईएफ - गैर-व्यक्ति

ग्राहक पहचान सह खाता खोलने का फॉर्म

(नॉन इंडिविजुअल/गैर-व्यक्तियों हेतु)

शाखा का पता :

ग्राहक आईडी:

कैनवास आईडी/एम्प्लोयी नंबर

अकाउंट नंबर :

तिथि:

शाखा प्रबंधक,

शाखा : _____

महोदय/महोदया,

कृपया नीचे दिए विवरण के अनुसार अकाउंट खोलें:

खाते का नाम/खाते का शीर्षक

अकाउंट टाइप

 चालू खाता
 बचत खाता
 ओडी/सीसी खाता
 अन्य

प्रारंभिक जमा राशि

₹

पंजीकृत कार्यालय

संचार / डाक

पृष्ठ:		पृष्ठ:	
राज्य		राज्य	
पिन		पिन	
टेलिफोन नंबर:		टेलिफोन नंबर:	
फैक्स		फैक्स	
मोबाइल नंबर:		मोबाइल नंबर:	
ई-मेल आईडी:		ई-मेल आईडी:	

स्थापना तिथि

काम प्रारंभ करने की तिथि (व्यवसाय के प्रारंभ की तिथि)

खाता खोलने का उद्देश्य

 व्यवसाय
 प्रेषण (रेमिटेंस)
 उगाही
 अगर अन्य हो, तो कृपया स्पष्ट करें

फर्म / कंपनी / टीएएससी / प्रोप्राइटर आदि का पैन नंबर (अगर करता है तो)

अथवा

फॉर्म 60

गठन						अगर अन्य हो, तो कृपया स्पष्ट करें
सोल प्रोप्राइटरशिप		भागीदारी फर्म		संयुक्त हिन्दू परिवार		
प्राइवेट लिमिटेड कंपनी		पब्लिक लिमिटेड कंपनी		क्लब / असोसिएशन / सोसाइटी		
ट्रस्ट		निष्पादक और प्रशासक		परिसमापक		
केंद्र/राज्य सरकारी संगठन/विभाग		सरकारी स्वामित्व वाली कंपनी/निगमन		सार्वजनिक क्षेत्र का उपक्रम (पब्लिक सेक्टर अंडरटेकिंग)		

व्यवसाय की प्रकृति

उद्योग - निर्माण क्षेत्र सेवा क्षेत्र व्यवसाय - थोक व्यापार सामाजिक / परोपकारी गतिविधियाँ खुदरा व्यापार कोई अन्य

व्यवसाय की प्रकृति का संक्षिप्त वर्णन

अनिवार्य वर्णन

कर्मचारियों की संख्या: 0 से 20 21 से 50 51 से 100 100 से ऊपरवेतन खाता आवश्यक है: हाँ नहीं

क्षेत्र अनिवार्य हैं

आईई कोड:

(केवल निर्यात आयात इकाइयों के लिए अनिवार्य)

पंजीकरण की तिथि:

वार्षिक कारोबार (लाख/करोड़ में)

 < 5 5 से 50 50 या उससे अधिक

पंजीकरण का स्थान:

वार्षिक अनुमानित नगद लेन-देन:

 (लाख में)

पैन:

संचालन का तरीका : अकेले / संयुक्त रूप से / कोई भी एक / अन्य (कृपया स्पष्ट करें) :

एमएसएमई अनुभाग के तहत शामिल: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	बैंक का नाम: <input type="text"/>
स्टॉक एक्सचेंज पर सूचीबद्ध: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	शाखा: <input type="text"/>
जीएसटीएन: <input type="text"/>	सुविधा का प्रकार: <input type="text"/>
अन्य बैंक(बैंकों) की मौजूदा ऋण सुविधाएँ: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	सुविधा राशि(₹): <input type="text"/>

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता: (नीचे दी गई ग्राहक की जानकारी बैंक के रिकार्ड्स में हर जगह अद्यतन की जाएगी और केवाईसी के लिए प्रस्तुत की जाएगी)

एसएसएफबी के विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आईडी <input type="text"/> अथवा अकाउंट नंबर <input type="text"/> नाम <input type="text"/> <input type="text"/> स्व प्रमाणित फोटो <input type="text"/> स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर	एसएसएफबी के विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आईडी <input type="text"/> अथवा अकाउंट नंबर <input type="text"/> नाम <input type="text"/> <input type="text"/> स्व प्रमाणित फोटो <input type="text"/> स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर	एसएसएफबी के विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आईडी <input type="text"/> अथवा अकाउंट नंबर <input type="text"/> नाम <input type="text"/> <input type="text"/> स्व प्रमाणित फोटो <input type="text"/> स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर	एसएसएफबी के विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आईडी <input type="text"/> अथवा अकाउंट नंबर <input type="text"/> नाम <input type="text"/> <input type="text"/> स्व प्रमाणित फोटो <input type="text"/> स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर
---	---	---	---

व्यक्तियों की व्यक्तिगत रूप से पहचान की जाएगी और केवाईसी/एमएल दिशानिर्देशों के अनुपालन के लिए दस्तावेज प्राप्त किए जाएंगे:

साझेदारी फर्म: प्रत्येक भागीदार; प्राइवेट लिमिटेड कंपनी: कंपनी पब्लिक लिमिटेड कंपनी के प्रत्येक निर्देशक; निर्देशक जिनके पास खाता संचालित करने का अधिकार है। निगम: जिनके पास खाता संचालित करने का अधिकार है। थ्रिप्ट सोसायटी/मैत्रीपूर्ण सोसायटी, सहकारी समितियां आदि: संगठन की संपत्ति पर नियंत्रण या महत्वपूर्ण प्रभाव रखने वाले व्यक्ति। इसमें अक्सर बोर्ड के सदस्य और अधिकारी और 'खाता हस्ताक्षरकर्ता' शामिल होते हैं। परोपकारी संस्था, क्लब और संघ: कम से कम दो हस्ताक्षरकर्ता और प्रधानाचार्य जो संगठन की संपत्ति पर नियंत्रण या महत्वपूर्ण प्रभाव डालते हैं। इसमें अक्सर शासी निकाय या समिति के सदस्य, अध्यक्ष, बोर्ड के सदस्य, कोषाध्यक्ष और सभी हस्ताक्षरकर्ता शामिल होंगे। ट्रस्ट और फाउंडेशन: ट्रस्टी, ट्रस्ट के उपनिवेशी कोई भी संरक्षक, लाभार्थी (लाभार्थियों) और हस्ताक्षरकर्ता। परिभाषित होने पर लाभार्थियों की पहचान भी की जाएगी। फाउंडेशन के मामले में, संस्थापक, प्रबंधक/निर्देशक और लाभार्थी भी। एचयूएफ : कर्ता

'किसी फर्म की ओर से खाता खोलनेवाले एजेंट / प्रतिनिधि/ अटॉर्नी; नियंत्रक इकाइयाँ यानि जहाँ कंपनी का नियंत्रण प्रभावी रूप से किसी अन्य कंपनी, व्यक्ति या न्यास (ट्रस्ट) के पास होता है।

अगर हो तो, अन्य बैंकों / वित्तीय संस्थानों / एसएसएफबी की शाखाओं से लेन-देन : नहीं हाँ यदि हां। कृपया निम्नलिखित विवरण दें (₹. लाख में)

सीरियल नंबर	बैंक/वित्तीय संस्थान/ शिवालिक बैंक की शाखा का नाम	गतिविधि	सुविधा की प्रकृति तथा खाता संख्या	सकल स्वीकृति सीमा	स्वीकृति की तिथि	बकाया शेष	बैंक / वित्तीय संस्थान / शाखा में संपत्ति का वर्गीकरण
1.							
2.							
3.							

मैं/हम अन्य बैंक/आपके बैंक की किसी अन्य शाखा के साथ किसी भी क्रेडिट सुविधा का आनंद नहीं ले रहे हैं और मैं/हम वचन देते हैं कि जैसे ही मेरे/हमारे द्वारा किसी अन्य बैंक/इस बैंक की किसी अन्य शाखा से कोई क्रेडिट सुविधा प्राप्त की जाती है, मैं/हम आपको लिखित रूप में सूचित करेंगे।

जरूरत हो तो, नीचे दिए उचित विकल्प पर टिक करें : कार्ड संख्या (शाखा के उपयोग के लिए)

कार्ड सुविधा सामान्य डेबिट कार्ड प्लैटिनम

प्रेषण डाक से

कार्ड पर अंकित करने के लिए वांछित नाम (अधिकतम 19 अक्षर। कोई उपनाम नहीं। प्रत्येक शब्द के बीच एक ब्लॉक छोड़ दें)

प्राथमिक खाता धारक

एड ऑन कार्ड 1

अन्य सेवाएँ

कृपया अन्य बैंकिंग सेवाएँ प्राप्त करने के लिए टिक करें :

1. चेक बुक 2. एसएमएस बैंकिंग 3. ई-स्टेटमेंट

4. नेट बैंकिंग

खाता विवरण की प्रायिकता : साप्ताहिक / पाक्षिक / मासिक

जहाँ ज़रूरी हो, पता : पंजीकृत ऑफिस / फैक्ट्री / काम की जगह

व्यवसाय की रूपरेखा - प्रमुख ग्राहक और उनके पते

खरीददार / ग्राहक	पता	टेलीफोन नंबर तथा ई-मेल आईडी
विक्रेता / आपूर्तिकर्ता	पता	टेलीफोन नंबर तथा ई-मेल आईडी
अन्य	पता	टेलीफोन नंबर तथा ई-मेल आईडी

विदेशों में कोई ऑफिस / संचालन / व्यवसाय : नहीं हाँ यदि हाँ तो संक्षिप्त विवरण दें

ऑफिस का पता	निर्यात - विवरण तथा देश	आयात - विवरण तथा देश	निधि / दान प्रदाता विवरण तथा देश	विदेशों में प्रमुख संपर्क/ प्रमुख विदेशी दाता / निधि प्रदाता विवरण तथा देश

क्या आप इस खाते में विदेश से निधि / भेजी हुई रकम प्राप्त करना चाहते / चाहती हैं - नहीं हाँ अगर हाँ, तो संक्षिप्त विवरण दें

(रु. लाख में)

वार्षिक व्यवसाय कारोबार	अन्य स्रोतों से धन का वार्षिक प्रवाह (अर्थात् व्यवसाय के अलावा), यदि कोई हो		वर्तमान वित्तीय वर्ष में खाते में अपेक्षित कारोबार		अगले वित्तीय वर्ष में खाते में अपेक्षित कारोबार	
	घरेलु स्रोत	विदेशी स्रोत	घरेलु	विदेशी	घरेलु	विदेशी

संपत्ति स्वामित्व (रु. लाख में)

अचल संपत्तियां	चल संपत्तियां	कुल दायित्व	निवल स्वाधिकृत निधियां (मूलधन + आरक्षित)

- इंटरनेट, एटीएम, एसएमएस अलर्टस तथा टेली बैंकिंग सुविधा हो तो घोषणापत्र**
 मैंने/हमने इंटरनेट, एटीएम, एसएमएस अलर्ट तथा टेली बैंकिंग सुविधाओं के उपयोग को शासित करनेवाले नियम तथा शर्तें पढ़ी, समझी तथा स्वीकार की हैं। मैं/हम समय-समय पर लागू होनेवाले उक्त नियमों एवं शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं।
- आवेदक द्वारा घोषणापत्र/वचन**
 मैंने/हम इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ / करते हैं कि मैंने/ हमने विभिन्न खातों/सेवाओं से संबंधित नियम पढ़े तथा समझे हैं। मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ / करते हैं कि मुझे/हमें नागरिक घोषणा-पत्र/बीसीएसबीआई कोड दिया गया है। मैं/ हम एतद्वारा सहमति देता/देती हूँ / देते हैं कि मेरे / हमारे द्वारा समय-समय पर इस बैंक में खोले गए / खोले जानेवाले खाते को शासित करनेवाले तथा समय-समय पर संशोधित किये जानेवाले विभिन्न सेवाओं / उत्पादों से संबंधित इन नियमों एवं शर्तों का पालन करूँगा/करूँगी / करेंगे, जिनमें एटीएम कार्ड/डेबिट कार्ड/टेली-बैंकिंग/इंटरनेट बैंकिंग/एसएमएस अलर्टस / मोबाइल बैंकिंग, आदि शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं। मैं/हम इस बात से सहमत हूँ कि मेरे/हमारे विभिन्न खातों और/या अन्य सेवाओं से संबंधित बैंक के नियमों में किये जानेवाले बदलाव मेरे/हमारे लिए बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध कराये जायेंगे तथा मैं इन विभिन्न खातों/सेवाओं से संबंधित नियम एवं शर्तों में होनेवाले यह बदलाव मुझ पर बंधनकारक होंगे।
- मैं/हम इस बात को समझता/समझती हूँ / समझते हैं कि अगर मैं/हम लगातार दो वर्षों तक मेरे/हमारे खाते में कोई लेन-देन नहीं करता/करती / करते, तो यह खाता निष्क्रिय घोषित कर दिया जायेगा। हालाँकि ऐसे खाते में किये जानेवाले लेन-देन बैंक द्वारा स्वीकार तो किये जायेंगे, लेकिन उस खाते को सक्रिय खाते में परिवर्तित करने के लिए मेरे/हमारे द्वारा जब तक विशिष्ट अनुरोध नहीं किया जाता, तब तक मेरे/हमारे द्वारा जारी किये जानेवाले चेक/ निकासी से संबंधित निर्देश मान्य नहीं किये जायेंगे।
- मैं/हम ऊपर दिए गए खाते / सेवाओं / प्रोडक्ट्स के संचालन से संबंधित बैंक के नियमों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम अपने संविधान/साझेदार/निर्देशक/एसोसिएशन के लेख/संपर्क विवरण आदि में किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को लिखित में सूचित करने का वचन देते हैं।
- मैं/ हम घोषित करता/ करती हूँ / करते हैं कि मुझे / हमें किसी भी प्रतिबंधित संगठन से कोई भी अंशदान / दान / आय प्राप्त नहीं होती है।
- मैं / हम वचन देते हैं कि हर वर्ष अप्रैल महीने में अग्रिम रूप से फॉर्म 15G/H प्रस्तुत करूँगा/ करूँगी / करेंगे।
- मैंने / हमने किसी अन्य बैंक / आपकी बैंक की किसी अन्य शाखा से ऋण सुविधा प्राप्त नहीं की है और यह वचन देता/देती हूँ / देते हैं कि जैसे ही मैं/हम किसी अन्य बैंक/ इस बैंक की किसी अन्य शाखा से ऋण सुविधा प्राप्त करता/करती हूँ / करते हैं, तो आपको लिखित रूप से सूचित किया जायेगा।
- मैं/हम एतद्वारा आपको इस खाते पर आहरित सभी चेकों/आदेशों/बिलों/नोटों का भुगतान करने के लिए अधिकृत करते हैं, चाहे ऐसा खाता कुछ समय के लिए जमा हो या अधिक आहरित हो।
- लागू होनेवाली आवश्यक घोषणाएं/प्रस्ताव/दस्तावेज़ एतद्वारा जोड़े गए हैं और इस आवेदन/ए.ओ.एफ. का हिस्सा होंगे।
- मैंने/हमने बैंक के नियम पढ़े हैं और मैं/हम ऐसे खातों के लिए समय-समय पर संशोधित बैंक के नियम मानने के लिए राजी हूँ/ हूँ। मैं/हम एतद्वारा पुष्टि करता/करती हूँ / करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी सत्य और सही है।
- अगर हो तो, विशेष निर्देश
- कृपया मेरे/ हमारे उपयोग के लिए मुझे/ हमें चेक बुक जारी करें।

गवाह (अंगूठे का निशान हो तो)

गवाह के हस्ताक्षर

भवदीय

--

प्रथम आवेदक

--

दूसरा आवेदक

--

तीसरा आवेदक

--

चौथा आवेदक

नाम :

पता:

हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

(पुरुष : बाएँ अंगूठे का निशान तथा महिला : दाएँ अंगूठे का निशान)

इंटरनेट बैंकिंग आवेदन फॉर्म

इंटरनेट बैंकिंग को सक्रिय करने के लिए अनुरोध

पूरा नाम

ग्राहक आईडी

बैंक के साथ संबंध

सीरियल नंबर	सीए/ओडी खाते में अन्य खाता हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम (अगर खाते का प्रकार एकल ना हो तो)	खाते का प्रकार (सोल प्रोप्राइटरशिप / फर्म/ एचयुएफ (हिन्दू अविभक्त परिवार) / कंपनी / न्यास (ट्रस्ट) / अन्य	खाता संख्या (12 अंक)	एकसेस का प्रकार आवश्यक हैं (हाँ/नहीं)	
				पूर्ण एक्सेस	केवल देखने के लिए

नियम एवं शर्तें

यदि उपरोक्त अकाउंट्स की ग्राहक आईडी के संचालन का तरीका स्वयं/दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी है, तो आप निम्न कार्य कर सकते हैं।

1. स्टेटमेंट डाउनलोड, कार्ड ब्लॉक आदि जैसे सभी गैर-वित्तीय व्यवहार।

2. आप सुरक्षित तरीके से आरटीजीएस/एनईएफटी जैसे किसी भी वित्तीय लेनदेन के लिए ऑनलाइन अनुरोध कर सकते हैं, यह केवल एक अनुरोध है जिसे हमारी बैकएंड टीम से मैन्युअल रूप से देखा जाएगा और इसके आगे कई सत्यापन होंगे जैसे मेकर चेकर और ग्राहक की प्रामाणिकता की जांच करने के लिए कॉल करना। यह उसी तरह है जैसे आप ईमेल के माध्यम से अनुरोध कर सकते हैं लेकिन यह तुलनात्मक रूप से तेज और सुरक्षित है।

यदि उपरोक्त खातों की ग्राहक आईडी में संचालन का तरीका जॉइंट है, तो आप किसी भी वित्तीय लेनदेन के लिए अनुरोध नहीं कर सकते।

मैं / हम आपसे मेरे लिए/ हमारे लिए नेट बैंकिंग सुविधा एक्टिवेट करने का अनुरोध करता / करती हूँ / करते हैं ताकि मैं/ हम स्वयं-पंजीकरण प्रक्रिया शुरू कर पाऊं/ पाएं। मैं बैंक की वेबसाइट पर प्रकाशित इंटरनेट बैंकिंग सुविधा प्रदान करने के लिए बैंक के नियमों और शर्तों को पढ़ने की पुष्टि करता हूँ/ करती हूँ और जो समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

मैं/हम निम्नलिखित जानकारी प्रस्तुत करते हैं (यह अनिवार्य है):

a) मुझे वन-टाइम-पासवर्ड (ओटीपी)/अन्य अलर्ट भेजने के लिए मेरा पंजीकृत मोबाइल नंबर है।

b) मेरा ईमेल आईडी है जो कि आपके पास पहले ही रजिस्टर्ड है।

c) मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे पास शिवालिक बैंक एटीएम-सह-डेबिट कार्ड नंबर है जो एक्टिव है।

मैंने / हमने इंटरनेट बैंकिंग एक्टिवेशन के लिए सभी नियम एवं शर्तें पढ़ी और समझी हैं और मैं / हम उसके लिए सहमत हूँ / हैं।

भवदीय

सीरियल नंबर	पूरा नाम	खाते में रिश्ता	नमूना हस्ताक्षर
प्रथम आवेदक			
दूसरा आवेदक (अगर संचालन का तरीका एकल नहीं है तो)			
तीसरा आवेदक (अगर संचालन का तरीका एकल नहीं है तो)			

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

मैं इसके द्वारा यह पुष्टि करता / करती हूँ कि मैंने यह जांच/ अपडेट किया और सत्यापित किया है:

जन्म तिथि मोबाइल नं. एटीएम-सह-डेबिट कार्ड बैंक रिकॉर्ड के साथ हस्ताक्षर सत्यापन केवाईसी पूरा हुआ।

सीबीएस में नाम की उपाधि में पीए/एलए / जमानतदार शामिल नहीं हैं और उपरोक्त के समान कोई अतिरिक्त खाता नहीं है (मेरे द्वारा संशोधित)।

मैंने ग्राहक द्वारा घोषित किये गए अनुसार संचालन के तरीके तथा खाते के प्रकार की जांच की है।

मैंने सीबीएस में अद्यतन किये गए ईमेल आईडी को ग्राहक आईडी के साथ जांचा है। मैंने एटीएम कार्ड समाप्ति तिथि की सिस्टम तथा वास्तविक कार्ड से जांच की है।

सीबीएस के अनुसार ग्राहक ज़ोखिम श्रेणी

कम ज़ोखिम सामान्य ज़ोखिम भारी ज़ोखिम

मैं आवेदक के लिए इंटरनेट बैंकिंग सुविधा का प्रारंभ करने की सिफारिश करता / करती हूँ।

द्वारा जांचा गया: (प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर कर्मचारी कोड)

हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड

तिथि:

द्वारा सत्यापित: (प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर तथा कर्मचारी कोड)

हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड

तिथि:

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

1. प्रारंभिक सीमा रुपये में किस तरह सत्यापित किया / स्वीकार किया

2. खाते का वर्गीकरण इस तरह है भारी ज़ोखिम सामान्य ज़ोखिम कम ज़ोखिम

3. पहचानों के विवरण मूल प्रति से प्राप्त किये और सत्यापित किये गए:

a.

c.

b.

d.

(जो लागू न हो उसे काट दें)

पार्टी के मौजूदा बैंकों से क्रेडिट रिपोर्ट प्राप्त की गई है / पार्टी अन्य बैंकों के साथ खाते नहीं रख रही है।

खाते के संचालन के लिए प्राधिकरण का पत्र प्राप्त किया गया है क्योंकि खाते का संचालन खाताधारक/फर्म के भागीदारों/एकल मालिक आदि के अलावा किसी अन्य व्यक्ति द्वारा किया जाएगा।

सभी केवाईसी दस्तावेज़ जांचे गए और संपूर्ण पाए गए हाँ नहीं

खाता / खाते खोलें अस्वीकार करें (कारण दीजिये)

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड

नामांकन हाँ नहीं. मैं घोषित करता / करती हूँ कि मैं अपने खाते में नामांकन नहीं करना चाहता / चाहती।

नामांकन फॉर्म DA-1 : बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के तहत नामांकन।

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिन्हें मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा की गई

राशि शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक शाखा द्वारा वापस की जा सकती है।

नाम	पता	अगर हो तो, जमाकर्ता के साथ संबंध	आयु	अगर नॉमिनी नाबालिग हैं, तो उसकी जन्म तिथि

चूंकि नॉमिनी इस तिथि को नाबालिग हैं, मैं / हम श्री / सुश्री

(नाम, पता तथा आयु)

को नॉमिनी के नाबालिग होने के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में नॉमिनी की ओर से अकाउंट में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/करते हूँ।

अगर अंगूठे का निशान लिया जाता है, तो दो गवाहों के नाम, हस्ताक्षर, पते

जमाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

--	--	--

एफएटीसीए- सीआरएस घोषणापत्र कृपया लागू कर निवासी घोषणा पर टिक करें (कोई भी एक)

इकाई का प्रकार : वित्तीय गैर-वित्तीय

मैं भारत का / की कर निवासी हूँ और किसी अन्य देश का / की निवासी नहीं हूँ अथवा मैं नीचे दिए टेबल में उल्लेखित देश / देशों का / की कर निवासी हूँ:

कृपया नीचे उन देश/देशों को इंगित करें जिनमें इकाई टैक्स उद्देश्यों के लिए निवासी है और संबंधित टैक्स आईडी नंबर दर्ज करें:

निगमन का शहर

निगमन का देश

कर उद्देश्यों के लिए पते का प्रकार निवासी व्यवसाय पंजीकृत कार्यालय

देश#	टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर%	आइडेंटिफिकेशन का प्रकार (टिन या अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें)%	कर उद्देश्य के लिए पता		
			<input type="checkbox"/> संपर्क का पता	<input type="checkbox"/> स्थायी पता	<input type="checkbox"/> कृपया पता नीचे दर्ज करें
			पिन <input type="text"/>	राज्य <input type="text"/>	देश <input type="text"/>

#संयुक्त राज्य अमेरिका को शामिल करने के लिए, जहाँ वह व्यक्ति संयुक्त राज्य अमेरिका का निवासी / ग्रीन कार्ड धारक हैं % अगर टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर उपलब्ध ना हो, तो कृपया कार्यात्मक समकक्ष एफएटीसीए-सीआरएस प्रमाणन प्रदान करें: मैंने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझ लिया है (एफएटीसीए/सीआरएस निर्देशों और नियमों और शर्तों के साथ पढ़ें) और एतद्वारा पुष्टि करता हूँ/करती हूँ/ करते हैं कि इस फॉर्म पर मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है और एतद्वारा इसे स्वीकार करता हूँ।

हस्ताक्षर _____

मार्गदर्शक टिप्पणियां

लिमिटेड कंपनियों के लिए

निर्देशक मंडल द्वारा पारित किए जाने वाले संकल्प का नमूना:-

यह संकल्प किया गया है कि शिवालिक स्माल फाइनेंस बैंक लि. मैं कंपनी का बैंकिंग खाता खोला जाएं और बैंक को कंपनी की ओर से _____

के द्वारा स्वीकार किये जानेवाले, पृष्ठांकित किये जानेवाले अथवा बनाये जानेवाले सभी चेक, विनिमय पत्र, वचन-पत्रों को पारित करने का तथा खाते से संबंधित दिए जानेवाले किसी भी निर्देशों पर कार्य करने का एतद्वारा अधिकार दिया जाएं, चाहे खाते में उस समय उतना पैसा हो या वह राशि खाते में जमा राशि से अधिक हो।

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (कर्ताओं) के हस्ताक्षर

स्वामित्व व्यवसाय

मैं, अधोहस्ताक्षरी, घोषणा करता हूँ कि मैं मेसर्स _____ फर्म का एकमात्र मालिक हूँ और फर्म के लिए पूरी तरह से जिम्मेदार हूँ। मैं आपसे अनुरोध करता हूँ और आपको अधिकृत करता हूँ कि उक्त खाते पर मेरी फर्म के नाम पर मेरे द्वारा तैयार किए गए, स्वीकार किए गए या अनिर्णित सभी चेक, बिल ऑफ़ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स और अन्य ऑर्डर को पास करें, चाहे खाता क्रेडिट में हो या ओवरड्राउन हो। मैं सहमत हूँ कि बैंक मेरी व्यक्तिगत संपत्ति से अपने दावों की वसूली कर सकता है जैसे की मेरी उक्त फर्म की संपत्ति से, मैं फर्म के गठन में कोई भी बदलाव होने पर बैंक को लिखित रूप से सूचित करने का वचन देता हूँ। हालांकि, मैं अपनी उक्त फर्म के सभी बकायों के लिए व्यक्तिगत रूप से बैंक के प्रति उत्तरदायी बना रहूंगा, जब तक मुझे बैंक से मेरे पत्र की पावती प्राप्त नहीं हो जाती और बैंक द्वारा इस तरह के नोटिस की प्राप्ति की तारीख को बैंक के प्रति मेरी सभी देनदारियां पूरी तरह से संतुष्ट नहीं हो जाती।

एकल स्वामी के हस्ताक्षर

भागीदारी फर्म

हम, फर्म _____ के भागीदार आपसे अनुरोध करते हैं और आपको अधिकृत करते हैं कि जब तक हम/ हममे से कोई भी इसके विपरीत लिखित तौर पर सूचित नहीं करता, _____ के द्वारा उक्त फर्म के नाम से स्वीकार किये जानेवाले अथवा बनाये जानेवाले सभी चेक, विनिमय पत्र, वचन-पत्र तथा अन्य आज्ञप्तियों (ऑर्डर्स) को पारित किया जाए, चाहे खाते में उस समय उतना पैसा हो या वह राशि खाते में जमा राशि से अधिक हो। ऐसी कोई सूचना दिए जाने पर वह खाता दोनों/ सभी भागीदारों द्वारा संयुक्त रूप से संचालित किया जायेगा।

जहाँ तक चेक, बिल ऑफ़ एक्सचेंज, प्रामिसरी नोट तथा अन्य आज्ञप्तियों पर अंकन की बात है, वह उक्त फर्म के नाम से तथा उसकी ओर से दोनों में से एक/ हममे से एक द्वारा किया जायेगा।

सभी भागीदारों के हस्ताक्षर

संयुक्त हिंदू परिवार:-

कर्ता/ प्रबंधक द्वारा घोषणा :-

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं संयुक्त हिंदू परिवार व्यापारिक प्रतिष्ठान मैसर्स _____ का कर्ता/प्रबंधक हूँ। नीचे उल्लिखित व्यक्तियों से बने संयुक्त हिंदू परिवार के कर्ता और प्रबंधक के रूप में मेरे द्वारा सभी व्यवहार और लेनदेन दर्ज किए जा रहे हैं। प्रबंधक के रूप में मैं आपसे निपटने का पूरा हकदार हूँ, क्योंकि सभी सौदे संयुक्त पारिवारिक व्यवसाय के लाभ के लिए हैं।

कर्ता/प्रबंधक के हस्ताक्षर

सभी सह-वारिसों द्वारा घोषणापत्र

हम, मैसर्स _____ के सह-समांशो आपसे अनुरोध करते हैं और आपको अधिकृत करते हैं जब तक कि हम में से किसी एक/किसी के द्वारा इसके विपरीत लिखित रूप में नोटिस नहीं दिया जाता है कि सभी चेक, बिल ऑफ़ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स और अन्य आदेश तैयार किए गए हैं, स्वीकार किए गए हैं या उक्त फर्म के नाम से _____ कर्ता/प्रबंधक का नाम द्वारा दिए गए हैं। और खाते के संबंध में दिए गए किसी भी निर्देश पर कार्य करने के लिए चाहे खाता क्रेडिट हो या ओवरड्रॉन हो। ऐसी किसी सूचना की स्थिति में, खाते का संचालन सभी सह-समांशियों द्वारा संयुक्त रूप से किया जाएगा।

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

परिवार के सभी प्रौढ़ सदस्यों के हस्ताक्षर

अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) जाँच-सूची

संघटन	दस्तावेज़ का प्रकार
सभी के लिए समान	<input type="checkbox"/> प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता(ओं) के फोटोग्राफ (एक सिरे से दूसरे सिरे तक हस्ताक्षर किया हुआ) के साथ विधिवत भरा हुआ खाता खोलने का संपूर्ण फॉर्म। <input type="checkbox"/> किसी इकाई के लिए केवाईसी दिशानिर्देशों के अनुसार व्यक्ति / प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के सभी केवाईसी दस्तावेज़ों के प्रति स्व-प्रमाणित होनी चाहिए। <input type="checkbox"/> जैसा कि नीचे दी गई श्रेणियों में दिया गया है, सभी इकाई दस्तावेज़ों की प्रति स्व-प्रमाणित होनी चाहिए।
एकमात्र स्वामी (सोल प्रोप्राइटर)	<input type="checkbox"/> 1. स्वामी (प्रोप्राइटर) के पैन कार्ड तथा आधार कार्ड की प्रति अनिवार्य हैं। अन्य स्वीकार्य दस्तावेज़: पारपत्र, मतदाता पहचान पत्र, ड्राइविंग लाइसेंस, आदि <input type="checkbox"/> 2. मालिकाना (प्रोप्राइटर) फर्म के नाम में अस्तित्व का प्रमाण (दो)। पहले अस्तित्व के प्रमाण के तौर पर स्वीकारे जानेवाले दस्तावेज़: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत नगरपालिका धिकरण द्वारा जारी लाइसेंस, आईईसी प्रमाणपत्र। दूसरे अस्तित्व के प्रमाण के तौर पर स्वीकारे जानेवाले दस्तावेज़: उपयोगिता बिल - बिजली, पानी, लैंडलाइन (आवेदन की तिथि से 2 महीनों से अधिक पुराना ना हो), फर्म का पिछले 3 महीनों का बैंक विवरण।
भागीदारी	<input type="checkbox"/> 1. फर्म के पैन कार्ड की प्रति (अस्तित्व का प्रमाण) <input type="checkbox"/> 2. पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति (अगर पंजीकृत फर्म हो तो फर्म रजिस्ट्रार द्वारा जारी किया गया) <input type="checkbox"/> 3. पंजीकृत साझेदारी विलेख (पार्टनरशिप डीड) की प्रति। (अगर फर्म रजिस्ट्रार द्वारा यथावत प्रमाणित किया हो तो, अस्तित्व और पते का प्रमाण) अथवा सभी भागीदारों के यथावत हस्ताक्षरों सहित नोटरी द्वारा ना किये हुए गैर-पंजीकृत साझेदारी विलेख की प्रति। <input type="checkbox"/> 4. फर्म के नाम में पते का प्रमाण। स्वीकार्य दस्तावेज़: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत नगरपालिका प्राधिकरण द्वारा जारी लाइसेंस, आईईसी प्रमाणपत्र, अद्यतन आय कर निर्धारण आदेश, मौजूदा फर्म का पिछले 3 महीनों का बैंक विवरण, आदि। <input type="checkbox"/> 5. भागीदारों की वर्तमान सूची जिसमें सभी भागीदारों द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित नाम तथा पते हों। <input type="checkbox"/> 6. उनकी ओर से लेन-देन करने के लिए अधिकृत व्यक्ति के संदर्भ में सभी भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित पत्र / प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता। <input type="checkbox"/> 7. लाभार्थी स्वामित्व घोषणापत्र (निर्धारित प्रारूप में दिए निर्देशों के अनुसार हस्ताक्षर किये जाएं)। <input type="checkbox"/> 8. भागीदारों सहित सभी पात्र प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के लिए पैन कार्ड / फॉर्म 60 (जैसे लागू हो) तथा आधार कार्ड की प्रति। दस्तावेज़ 5, 6 तथा 7 कंपनी के लेटरहेड पर लिए जाएं। ऊपर दिए सभी दस्तावेज़ों पर संचालन के तरीके के अनुसार हस्ताक्षर तथा रबर स्टैम्प होना चाहिए। सूचना: अगर साझेदारी फर्म पंजीकृत नहीं हैं, तो सभी भागीदारों को चाहिए कि वे खाता खोलने के फॉर्म पर हस्ताक्षर करें, चाहे खाते में संचालन का तरीका कोई भी हो।

नामांकन की स्वीकृति (केवल व्यक्ति का या प्रोप्राइटरशिप खाता हो तो ही लागू)

_____ तिथि को नामांकन प्राप्त हुआ और पंजीकृत किया गया पंजीकरण संख्या _____

अकाउंट का नाम _____

अकाउंट नंबर _____

ग्राहक आईडी _____

शिवालिक स्माल फाइनेंस बैंक के लिए

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

<p>सीमित देयता भागीदारी</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) के पैन कार्ड की प्रति (अस्तित्व का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 2. कॉर्पोरेट कार्य मंत्रालय द्वारा जारी किये गए निगमन प्रमाणपत्र की प्रति (अस्तित्व तथा पते का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 3. सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) अनुबंध की प्रति।</p> <p><input type="checkbox"/> 4. सभी निदिष्ट भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित बोर्ड संकल्प।</p> <p><input type="checkbox"/> 5. फॉर्म 3 (सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) के संदर्भ में जानकारी तथा उसमें किये गए बदलाव, अगर हो तो)।</p> <p><input type="checkbox"/> 6. सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) के पते का प्रमाण (अगर वह निगमन प्रमाणपत्र से अलग हो तो)। स्वीकार्य दस्तावेज: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत नगरपालिका प्राधिकरण द्वारा जारी लाइसेंस, आईईसी प्रमाणपत्र, अद्यतन आय कर निर्धारण आदेश, मौजूदा फर्म का पिछले 3 महीनों का बैंक विवरण, आदि।</p> <p><input type="checkbox"/> 7. लाभार्थी स्वामित्व घोषणापत्र (निर्धारित प्रारूप में दिए निर्देशों के अनुसार हस्ताक्षर किये जाएं)।</p> <p><input type="checkbox"/> 8. सभी पात्र प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/ भागीदारों / निर्देशकों के लिए पैन कार्ड/ फॉर्म 60 (जैसे लागू हो) तथा आधार कार्ड की प्रति अनिवार्य हैं दस्तावेज 4 तथा 7 कंपनी के लेटरहेड पर लिए जाएं। ऊपर दिए सभी दस्तावेजों पर संचालन के तरीके के अनुसार हस्ताक्षर तथा रबर स्टैम्प होना चाहिए।</p>
<p>प्राइवेट / पब्लिक लिमिटेड कंपनी</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. कंपनी के पैन कार्ड की प्रति (अस्तित्व का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 2. निगमन के प्रमाणपत्र की प्रति (अस्तित्व तथा पते का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 3. संस्था के बहिर्नियमों तथा लेखों की अद्यतन प्रमाणित प्रति (पहला तथा अंतिम पृष्ठ स्व-प्रमाणित होना चाहिए)।</p> <p><input type="checkbox"/> 4. पब्लिक लिमिटेड कंपनी के लिए - कंपनी अधिनियम, 1956 के तहत जारी किये गए व्यापार प्रारंभ प्रमाणपत्र की प्रति। (अर्थात् यदि कंपनी अधिनियम 1956 के तहत 1 अप्रैल, 2014 से पहले निर्गमित किया गया हो)।</p> <p><input type="checkbox"/> 5. दो निर्देशकों या कंपनी सचिव (सीएस) द्वारा हस्ताक्षरित खाता खोलने तथा उसका संचालन करने के बोर्ड के संकल्प की प्रमाणित प्रति।</p> <p><input type="checkbox"/> 6. वर्तमान निर्देशकों की सूची तथा उनके पते एवं टेलीफोन नंबर, जन्म तिथि, राष्ट्रीयता अथवा एमसीए की वेबसाइट से डाउनलोड की गई निर्देशकों की सूची की प्रति। (कोई एक निर्देशक रबर स्टैम्प के साथ एमसीए की वेबसाइट से ली गई निर्देशकों की सूची पर हस्ताक्षर कर सकता है)।</p> <p><input type="checkbox"/> 7. कंपनी के पते का प्रमाण (अगर वह निगमन के प्रमाणपत्र से अलग हो तो) स्वीकार्य दस्तावेज: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान और प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत नगरपालिका प्राधिकरण द्वारा जारी लाइसेंस, आईईसी प्रमाणपत्र, अद्यतन आय कर निर्धारण आदेश, व्यावसायिक कर प्रमाणपत्र, राज्य/केंद्र सरकार द्वारा जारी किया गया व्यापार अधिकार पत्र (ट्रेड लाइसेंस), मौजूदा फर्म का पिछले 3 महीनों का बैंक विवरण, आदि।</p> <p><input type="checkbox"/> 8. लाभार्थी स्वामित्व घोषणापत्र (निर्धारित प्रारूप में दिए निर्देशों के अनुसार हस्ताक्षर किये जाएं)।</p> <p><input type="checkbox"/> 9. सभी पात्र प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/ भागीदारों / निर्देशकों/ कंपनी सचिवों (अगर बोर्ड संकल्प कंपनी सचिव द्वारा प्रमाणित किया गया है) के लिए पैन कार्ड/ फॉर्म 60 (जैसे लागू हो) तथा आधार कार्ड की प्रति अनिवार्य हैं दस्तावेज 5, 6 तथा 8 कंपनी के लेटरहेड पर लिए जाएं। ऊपर दिए सभी दस्तावेजों पर संचालन के तरीके के अनुसार हस्ताक्षर तथा रबर स्टैम्प होना चाहिए।</p>
<p>हिन्दू अविभक्त परिवार (एचयुएफ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. हिन्दू अविभक्त परिवार (एचयुएफ) पैन कार्ड</p> <p><input type="checkbox"/> 2. कर्ता की पहचान तथा पते का प्रमाण (आधार तथा पैन कार्ड अनिवार्य हैं) अन्य स्वीकार्य दस्तावेज: पारपत्र, मतदाता पहचान पत्र, इडविंग लाइसेंस।"</p> <p><input type="checkbox"/> 3. कर्ता द्वारा व्यस्क सह-दायित्वों और सदस्य/सदस्यों के नाम, पते और हस्ताक्षरों के साथ घोषणा।</p> <p><input type="checkbox"/> 4. निर्धारित प्रारूप में हिन्दू अविभक्त परिवार (एचयुएफ) का घोषणापत्र।</p>
<p>क्लब, सोसाइटी, असोसिएशन</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. सोसाइटी / क्लब / असोसिएशन के पैन कार्ड की प्रति (अस्तित्व का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 2. नियमों / विनियमों, उपनियमों / संस्था के बहिर्नियमों की प्रति (जैसा भी हो)।</p> <p><input type="checkbox"/> 3. राज्य / केंद्र सरकार अथवा स्थानीय/ सांविधिक निकायों द्वारा जारी किये गए पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति (पते का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 4. खाता खोलने तथा उसका संचालन करने के लिए अधिकृत करनेवाले बोर्ड के संकल्प की प्रमाणित प्रति (उपनियमों की प्रति / नियमावली में उपलब्ध बैंकिंग धाराओं के अनुसार)।</p> <p><input type="checkbox"/> 5. बचत खाते के लिए: आय कर अधिनियम की धारा 11 / 12 / 12A के तहत जारी किये गए कर-छूट प्रमाणपत्र की प्रति (राज्य सोसाइटी पंजीकरण अधिनियम 1860 या राज्य या केंद्र शासित प्रदेश में लागू तत्समान कानून के तहत पंजीकृत सोसाइटी/ इकाइयों के लिए तथा राज्य सहकारी सोसाइटी अधिनियम तथा भूमि बंधक बैंक का सृजन करनेवाले विशिष्ट राज्य अधिनियम के तहत पंजीकृत सोसाइटी के लिए लागू नहीं हैं)।</p> <p><input type="checkbox"/> 6. पते का प्रमाण (अगर वह पंजीकरण प्रमाणपत्र से अलग हो तो) स्वीकार्य दस्तावेज: जीएसटी पंजीकरण, व्यावसायिक कर प्रमाण पत्र, नवीनतम आईटी मूल्यांकन आदेश, नवीनतम नगरपालिका कर रसीद, नव स्थापित संस्थाओं के लिए पैन सूचना पत्र (निगमन की तारीख के 3 महीने के भीतर जारी), आदि।</p> <p><input type="checkbox"/> 7. प्रबंधन समिति के सभी सदस्यों के नाम तथा पते।</p> <p><input type="checkbox"/> 8. लाभार्थी स्वामित्व घोषणापत्र (निर्धारित प्रारूप में दिए निर्देशों के अनुसार हस्ताक्षर किये जाएं)।</p> <p><input type="checkbox"/> 9. सभी पात्र प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/ भागीदारों / निर्देशकों के लिए पैन कार्ड/ फॉर्म 60 (जैसे लागू हो) तथा आधार कार्ड की प्रति अनिवार्य हैं दस्तावेज 4, 7 तथा 8 कंपनी के लेटरहेड पर लिए जाएं। ऊपर दिए सभी दस्तावेजों पर संचालन के तरीके के अनुसार हस्ताक्षर तथा रबर स्टैम्प होना चाहिए।</p>
<p>न्यास (ट्रस्ट) तथा प्रतिष्ठान (फाउंडेशन)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. न्यास (ट्रस्ट) / प्रतिष्ठान के पैन कार्ड की प्रति (अस्तित्व का प्रमाण)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. राज्य / केंद्र सरकार अथवा स्थानीय/ सांविधिक निकायों द्वारा जारी किये गए पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति (पते का प्रमाण)।</p> <p><input type="checkbox"/> 3. खाता खोलने तथा उसका संचालन करने के लिए प्राधिकृत करनेवाला बोर्ड का प्रस्ताव।</p> <p><input type="checkbox"/> 4. न्यास विवेक (ट्रस्ट डीड) - धर्मार्थ न्यास (ट्रस्ट) के लिए, उस न्यास (ट्रस्ट) को पंजीकृत कराना जरूरी है/ प्राइवेट न्यास (ट्रस्ट) के लिए (परिवार/ लाभार्थी) पंजीकरण अनिवार्य नहीं हैं।</p> <p><input type="checkbox"/> 5. सभी न्यासियों (ट्रस्टी) का नाम तथा पता।</p> <p><input type="checkbox"/> 6. बचत खाते के लिए: आय कर अधिनियम की धारा 11/ 12/ 12A के तहत कर-छूट का प्रमाणपत्र जारी किया गया हो।</p> <p><input type="checkbox"/> 7. पते का प्रमाण (अगर वह पंजीकरण प्रमाणपत्र से अलग हो तो) स्वीकार्य दस्तावेज - जीएसटी पंजीकरण, व्यावसायिक कर प्रमाणपत्र, अद्यतन आईटी निर्धारण आदेश, अद्यतन नगरपालिका कर रसीद, नवस्थापित इकाइयों के लिए पैन सूचना पत्र (निगमन की तिथि से 3 महीनों के भीतर जारी किया गया) आदि।</p> <p><input type="checkbox"/> 8. लाभार्थी स्वामित्व घोषणापत्र (निर्धारित प्रारूप में दिए निर्देशों के अनुसार हस्ताक्षर किये जाएं)।</p> <p><input type="checkbox"/> 9. सभी पात्र प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/ भागीदारों / निर्देशकों के लिए पैन कार्ड/ फॉर्म 60 (जैसे लागू हो) तथा आधार कार्ड की प्रति अनिवार्य हैं दस्तावेज 3, 5 तथा 8 कंपनी के लेटरहेड पर लिए जाएं। ऊपर दिए सभी दस्तावेजों पर संचालन के तरीके के अनुसार हस्ताक्षर तथा रबर स्टैम्प होना चाहिए।</p>

ग्राहक स्वीकृति तथा नियम (ग्राहक की कॉपी)

- सभी प्रकार के व्यक्तिगत तथा प्रोप्राइटरशिप खातों के लिए नामांकन सुविधा उपलब्ध है।
- ग्राहक को अपने अकाउंट (स) / पासबुक के विवरण में की गई प्रविष्टि की सवधानीपूर्वक जांच करनी चाहिए और किसी भी त्रुटि / चूक / विसंगतियों की ओर बैंक का ध्यान आकर्षित करना चाहिए, जो प्रविष्टियों की तारीख से 30 दिनों के भीतर खोजी जा सकती है, ऐसा न करने पर उसे सही माना जाएगा और यह माना जाएगा कि उन्हें ग्राहक द्वारा स्वीकार किया जाता है और ग्राहक उन सवालों का हकदार नहीं होगा जो उसकी यथार्थता/सटीकता से संबंधित हैं।
- अगर दो वर्षों की अवधि के लिए अकाउंट में कोई व्यवहार नहीं किया जाता है, तो उस अकाउंट को निष्क्रिय माना जाएगा। ग्राहक को चाहिए कि वह बैंक को स्वीकार्य मूल पहचान प्रमाण के साथ नजदीकी शाखा में जाएं और अकाउंट को सक्रिय करने के लिए लिखित रूप में अनुरोध करें। दस वर्षों तक संश्लिप्त ना किये जानेवाले अकाउंट को 'अनकसेम्ड' चिह्नित किया जाएगा।
- खाते के संतोषजनक संचालन में निर्धारित औसत मासिक शेष (जहाँ भी लागू हो) को बनाए रखने के साथ-साथ तृतीय पक्षां को जारी किए गए चेकों का भुगतान करने के लिए पर्याप्त शेष राशि शामिल है। यदि इसके विपरीत उच्च घटनाएँ होती हैं, तो बैंक ग्राहक को सूचित करते हुए अकाउंट बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। निर्धारित न्यूनतम शेष राशि का रखरखाव नहीं करने पर बैंक की सामान्य सुविधाओं और शुल्कों के अनुसार सेवा शुल्क लगगा जो हमारी शाखा और बैंक की वेबसाइट www.shivalkbank.com पर उपलब्ध है।
- बैंक किसी संतोषजनक रूप से संचालित ना किये जानेवाले निष्क्रिय अकाउंट को पूर्व-सूचना देकर बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- संपर्क विवरण/पते में किसी भी परिवर्तन के बारे में ग्राहक को लिखित रूप में बैंक को सूचित करना होगा। जहाँ भी लागू हो, ग्राहकों को दस्तावेजी प्रमाण प्रस्तुत करने की आवश्यकता है।
- नाबालिगों के लिए माने जाने वाली आयु 18 वर्ष से कम और वरिष्ठ नागरिकों के लिए 60 वर्ष और उससे अधिक है।
- यदि आवश्यक हो या किसी कानून, नियम या विनियम द्वारा अनुमति दी गई हो या किसी सार्वजनिक या नियामक प्राधिकरण के अनुरोध पर या धोखाधड़ी को रोकने के उद्देश्य से ग्राहक की किसी विशेष सहमति के बिना ऐसा प्रकटीकरण आवश्यक हो, तो बैंक ग्राहकों के अकाउंट के बारे में जानकारी का खुलासा कर सकता है।
- बैंक किसी भी समय बिना सूचना के उपरोक्त नियमों में कोई भी परिवर्तन, बदलाव, निरस्तकरण करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। अकाउंट खोलने वाला कोई भी व्यक्ति अकाउंट को नियंत्रित करने वाले नियमों से बाध्य होगा।