

**फिक्स्ड डिपॉजिट (टर्म डिपॉजिट)/  
रेकरिंग फ्लेक्सि डिपॉजिट**

कृपया फॉर्म को मोटे अक्षरों में और काली स्याही से भरें।

शाखा का नाम \_\_\_\_\_

बार कोड



**SHIVALIK**  
Shivalik Small Finance Bank

<input type="checkbox"/> मैं/हम एक फिक्स्ड डिपॉजिट खोलना चाहते हैं	<input type="checkbox"/> मैं/हम एक रेकरिंग फ्लेक्सि डिपॉजिट खोलना चाहते हैं
निवासी (✓) किसी एक <input type="checkbox"/> समयपूर्व निकासी की अनुमति है (रेकरिंग फ्लेक्सि डिपॉजिट सहित)	<input type="checkbox"/> समयपूर्व निकासी अनुमति नहीं है (डिपॉजिट की रु. २५ लाख से ज्यादा)
	<input type="checkbox"/> टैक्स सेवर फिक्स्ड डिपॉजिट

<b>मेरा/हमारा विवरण</b>	<b>बिना ग्राहक संबंध संख्या वाले ग्राहकों के लिए, कृपया प्रत्येक आवेदक के लिए ग्राहक पहचान फॉर्म भरें</b>
आवेदक १ : ग्राहक पहचान संख्या	<input type="text"/>
नाम <input type="text"/> ताइटल <input type="text"/>	पहला नाम <input type="text"/> मध्य नाम <input type="text"/> उपनाम <input type="text"/>
वर्ष नागरिक (६० वर्ष या उससे ऊपर) <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	(केवल ४० वर्षों तक)
आवेदक २ : ग्राहक पहचान संख्या	<input type="text"/>
नाम <input type="text"/> ताइटल <input type="text"/>	पहला नाम <input type="text"/> मध्य नाम <input type="text"/> उपनाम <input type="text"/>
	(केवल ४० वर्षों तक)
आवेदक ३ : ग्राहक पहचान संख्या	<input type="text"/>
नाम <input type="text"/> ताइटल <input type="text"/>	पहला नाम <input type="text"/> मध्य नाम <input type="text"/> उपनाम <input type="text"/>
	(केवल ४० वर्षों तक)
कृपया फिक्स्ड डिपॉजिट <input type="text"/>	के नाम पर खोलें
(खाते के नाम से अलग होने पर ही लागू होता है (तृतीय पक्ष एफडी) कृपया सहायक दस्तावेज जमा करें)	

<b>मैं/हम इस फिक्स्ड डिपॉजिट/ रेकरिंग डिपॉजिट को इस रूप में परिचालित करना चाहेंगे</b>	
<input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी	<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से <input type="checkbox"/> अभिभावक के रूप में (नाबालिग के मामले में) <input type="checkbox"/> अन्य _____
ऊपर दिए गए शासनादेश को सावधि जमा के समय से पहले बंद करने के लिए भी बढ़ाया जा सकता है	
<b>कृपया नीचे दिए गए निर्देशानुसार इस फिक्स्ड डिपॉजिट/ रेकरिंग डिपॉजिट को खोलें</b> यदि लागू हो कृपया फॉर्म १५जी/१५एच अलग से भरें और संलग्न करें	

समय अवधि : <input type="text"/> महीना <input type="text"/> दिन
राशि ₹ <input type="text"/> राशि शब्दों में <input type="text"/>

<b>मैं/हम इस फिक्स्ड डिपॉजिट के लिए निम्नलिखित तरीके से भुगतान करना चाहते हैं</b>		<b>रेकरिंग फ्लेक्सि डिपॉजिट के लिए लागू नहीं हैं</b>
<input type="checkbox"/> मेरा खाता डेबिट करें	<input type="checkbox"/> चेक	चेक नंबर <input type="text"/> चेक की तारीख <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> एनईएफटी/आरटीजीएस	लेन-देन की तारीख <input type="text"/>	संदर्भ संख्या <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> अन्य		

<b>कृपया मुझे/हमें इस फिक्स्ड डिपॉजिट की ब्याज और परिपक्वता राशि का भुगतान निम्नलिखित मोड में करें</b>		<b>रेकरिंग डिपॉजिट के लिए लागू नहीं हैं</b>
ब्याज होना चाहिए कृपया केवल डिपॉजिट >= ६ महीने (१८१ दिन) के लिए भरें	विकल्प १ पुनर्निवेशित त्रैमासिक	विकल्प २ मुझे त्रैमासिक भुगतान किया गया मुझे मासिक भुगतान किया गया
परिपक्वता पर	<input type="checkbox"/> मूलधन और ब्याज का नवीनीकरण करें <input type="checkbox"/> मूलधन का नवीनीकरण करें और ब्याज का भुगतान वापस करें <input type="checkbox"/> पे बैक (रिडीम) मूलधन और ब्याज	<input type="checkbox"/> मूलधन का नवीनीकरण करें <input type="checkbox"/> मूलधन वापस भुगतान करें (रिडीम) कृपया केवल डिपॉजिट >= ६ महीने (१८१ दिन) के लिए भरें

१८० दिनों की अवधि तक निवेशित डिपॉजिट के लिए, परिपक्वता पर ब्याज का भुगतान किया जाएगा। कृपया परिपक्वता निर्देश भरें।  
गैर-प्रतिदेय डिपॉजिट और टैक्स सेवर डिपॉजिट ("समयपूर्व निकासी की अनुमति नहीं") के लिए, आंटी नवीनीकरण विकल्प लागू नहीं हैं।  
विशिष्ट परिपक्वता निर्देशों के अभाव में, फिक्स्ड डिपॉजिट को नवीनीकरण के समय प्रचलित दर पर समान नियमों और शर्तों पर स्वचालित रूप से नवीनीकृत किया जाएगा।  
@चेक अकाउंट पेयी होना चाहिए और शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (आवेदक का नाम) खाते में देय होना चाहिए।

ब्याज भुगतान और परिपक्वता भुगतान निर्देश	<input type="checkbox"/> शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक खाते को क्रेडिट करें	खाता संख्या <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> अन्य बैंक खाता संख्या में भुगतान करें	खाता संख्या <input type="text"/>
	आईएफएससी कोड <input type="text"/>	बैंक का नाम <input type="text"/>
क्या आप अपने खाते को फिक्स्ड डिपॉजिट खाते से जोड़ना चाहते हैं (स्वीप इन सुविधा) <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक में खाता

चालू/बचत खातों को टीडी से जोड़ने की सुविधा स्वीप-इन होती है। पर्याप्त शेष राशि के मामले में लिक्विड टीडी को समय से पहले तोड़ दिया जाएगा और आवश्यक राशि को बचत/चालू खाते में स्थानांतरित कर दिया जाएगा। यह सुविधा केवल तभी दी जाती है जब खातों और उससे जुड़े टीडी में नामों का क्रम और संचालन का तरीका समान हो। यह सुविधा "समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं है" विकल्प के तहत बुक किए गए फिक्स्ड डिपॉजिट और रेकरिंग डिपॉजिट के लिए उपलब्ध नहीं है।

<b>रेकरिंग फ्लेक्सि डिपॉजिट - मासिक किश्तों के लिए मेरे/हमारे निर्देश</b>		
<input type="checkbox"/> मेरा/हमारा खाता नंबर <input type="text"/>	(शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक में खाता) प्रत्येक माह मेरे/हमारे आवर्त जमा के लिए डेबिट करें।	
रेकरिंग डिपॉजिट के लिए स्वतः नवीनीकरण विकल्प उपलब्ध नहीं है। परिपक्वता, राशि ऊपर उल्लिखित डेबिट खाते में जमा की जाएगी।		
फिक्स्ड डिपॉजिट एडवाइस आपके पंजीकृत ईमेल आईडी पर भेजी जाएगी		
हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान***		
पहला जमाकर्ता <input type="text"/>	माध्यमिक जमाकर्ता <input type="text"/>	तीसरा जमाकर्ता <input type="text"/>

<b>पावती पर्ची</b>		
शाखा _____		दिनांक <input type="text"/>
निम्नलिखित विवरण के साथ फिक्स्ड डिपॉजिट और रेकरिंग डिपॉजिट फॉर्म प्राप्त किया		
आवेदक १ का नाम <input type="text"/>	एफ डी/ आर डी रकम ₹ <input type="text"/>	
भुगतान विवरण <input type="checkbox"/> मेरा शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक का खाता डेबिट करें <input type="checkbox"/> चेक नंबर <input type="text"/>	दिनांक <input type="text"/>	बैंक <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> नकद

## नामांकन (फॉर्म डीए१)

बैंकिंग विनियमन अधिनियम १९४९ की धारा ४५ जेडए के तहत नामांकन और बैंकिंग कंपनी नामांकन नियम १९८५ के नियम २(१) बैंक जमा के सम्बन्ध में

हां  नहीं

मैं/हम पता(तों) \_\_\_\_\_

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं जिसे मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में डिपॉजिट की राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, (शाखा का नाम और पता) \_\_\_\_\_ द्वारा वापस किया जा सकता है।

डिपॉजिट की प्रकृति \_\_\_\_\_ विशिष्ट संख्या \_\_\_\_\_ अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो \_\_\_\_\_

नामांकित व्यक्ति का नाम \_\_\_\_\_ प्रथम नाम \_\_\_\_\_ मध्य नाम \_\_\_\_\_ उपनाम \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_

जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई \_\_\_\_\_ आयु \_\_\_\_\_ यदि नामांकित व्यक्ति अव्यस्क है, तो उसकी जन्म तिथि 

दि	दि	म	म	व	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---	---

चूंकि इस तिथि को नामिती अव्यस्क है, मैं/हम श्री श्रीमती/कुमारी\* \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_

उम्र \_\_\_\_\_ नामिती की अव्यस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अव्यस्क की मृत्यु होने की स्थिति में नामिती की ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता /करती हूँ।

नामांकित व्यक्ति का नाम को विवरण/एडवाइस पर मुद्रित किया जाना है  हां  नहीं दिनांक और स्थान \_\_\_\_\_

### हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान\*\*\*

पहला जमाकर्ता	माध्यमिक जमाकर्ता	तीसरा जमाकर्ता
---------------	-------------------	----------------

### साक्षी\*\*\*

पहला गवाह	दूसरा गवाह
-----------	------------

\*यदि नामांकित व्यक्ति अव्यस्क नहीं है तो काट दें \*\*\*अंगूठे के निशान को दो गवाहों द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए।  
नोट: जहां जमा राशि अव्यस्क के नाम पर की जाती है, नामांकन पर अव्यस्क की ओर से कार्य करने के लिए कानूनी रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए।

<p><b>यदि एकल धारक खाते में कोई नामांकन प्रदान नहीं किया जाता है तो लागू होता है</b></p> <p>बैंक ने अपने अधिकृत प्रतिनिधि के माध्यम से मुझे आरबीआई के मौजूदा दिशानिर्देशों के अनुसार नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में बताया था। हालांकि, मैं वर्तमान में किसी भी व्यक्ति को नामांकित करने से इनकार करता हूँ और नामांकन देने में मेरी विफलता के जोखिमों और परिणामों को समझता हूँ और आपके बैंक रिकॉर्ड में पंजीकृत नामांकन के बिना मेरी मृत्यु की स्थिति में मेरे कानूनी उत्तराधिकारियों को होने वाली कठिनाइयों से पूरी तरह अवगत हूँ।</p> <p style="text-align: right;">_____ धारक के हस्ताक्षर</p>	<p><b>केवल बैंक के उपयोग के लिए</b></p> <p>मैंने ग्राहक को नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में स्पष्ट रूप से बताया है और इसके बावजूद वह अभी भी नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती है और उसने इस आशय का एक विशिष्ट पत्र प्रदान करने से भी इनकार कर दिया है कि वह नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती है।</p> <p style="text-align: right;">_____ कर्मचारी हस्ताक्षर और कोड</p>
--	--

### घोषणा

मैं/हम जानते हैं कि डिपॉजिट की समयपूर्व निकासी के लिए सभी जमाकर्ताओं की सहमति और हस्ताक्षर की आवश्यकता होगी, भले ही संचालन का तरीका कुछ भी हो। \* मैं/हम एवद्वारा बैंक को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं कि जमाकर्ता(ओं) में से किसी की भी मृत्यु होने की स्थिति में, जीवित जमाकर्ता(ओं) से लिखित अनुरोध प्राप्त होने पर, संचालन के तरीके के अनुसार, जीवित जमाकर्ता(ओं) को अनुमति दें। की वह मृतक जमाकर्ता(ओं) के कानूनी उत्तराधिकारियों से सहमति मांगे बिना सावधि जमा को समय से पहले वापस ले सकें, यदि मैंने/हमने जीवित जमाकर्ता(ओं) द्वारा डिपॉजिट की समय से पहले निकासी के लिए एक संयुक्त आदेश दिया है। मैं/हम जानते हैं कि 'समयपूर्व निकासी की अनुमति नहीं' विकल्प के तहत बचत की गई सावधि जमा को खाते से लिंक करने का विकल्प स्वतः नवीनीकरण विकल्प और मासिक भुगतान का विकल्प उपलब्ध नहीं है। मैं/हम आगे घोषणा करते हैं और पुष्टि करते हैं कि उपरोक्त प्राधिकरण/अधिदेश में कोई भी संशोधन केवल सभी आवेदकों/संयुक्त धारकों द्वारा संयुक्त निर्देशों के माध्यम से होगा। मुझे/हमें पता है/हैं कि बैंक के लागू नियमों और शर्तों के अनुसार जमा राशियों के समयपूर्व आहरण के लिए वंड शुल्क लगाया जाएगा और मुझे/हमें समयपूर्व आहरण के लिए लागू वंडात्मक ब्याज दर के बारे में सूचित किया गया है। ब्याज की गणना एक गैर-लीप वर्ष में ३६५ दिनों और एक लीप (केलेंडर) वर्ष में ३६६ दिनों के आधार पर होती है। मैंने/हमने शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक के साथ खाता खोलने और सावधि जमा सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं/हम बैंक देयता को छोड़कर/सीमित करने सहित उक्त नियमों और शर्तों से बाध्य होने के लिए स्वीकार करते हैं और सहमत हूँ। मैं/हम समझते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेकाधिकार से मुझे/हमें कोई नोटिस दिए बिना अपनी किसी भी सेवा को पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद कर सकता है। मैं/हम सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट कर सकता है। मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है।

\* ऊपर दी गई घोषणा वहां लागू नहीं होती है जहां खाता "संयुक्त रूप से" संचालन के तरीके के साथ रखा जाता है।

### विदेशी योगदान (विनियमन) अधिनियम, २०१० और विदेशी योगदान (विनियमन) नियम, २०११ के तहत घोषणा

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि नियमित संचालन के हिस्से के रूप में, मुझे/हमें विदेश से कोई विदेशी अंशदान प्राप्त नहीं होता है और यदि भविष्य में हमें ऐसा प्राप्त होता है तो हम पर्याप्त सूचना के साथ बैंक को अग्रिम रूप से सूचित करेंगे।

### बैंक के उपयोग के लिए - शाखा

सोर्स कोड	<input type="text"/>	वैल्यू तिथि	<input type="text"/>	के द्वारा बनाई गई	<input type="text"/>
लीड जनरेटर कोड	<input type="text"/>	सोर्सिंग तिथि	<input type="text"/>	के द्वारा जांचा गया	<input type="text"/>
लीड कन्वर्टर कोड	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> इंडिविजुअल <input type="checkbox"/> नॉन इंडिविजुअल		द्वारा अधिकृत	<input type="text"/>
				रकीम कोड:	<input type="text"/>
				शाखा क्रमांक:	<input type="text"/>

### बैंक के उपयोग के लिए - सी पी सी

वैल्यू तिथि	<input type="text"/>	अन्य जानकारी: ट्रांज़ैक्शन ऑय डी	<input type="text"/>	ट्रांज़ैक्शन सीरियल नंबर	<input type="text"/>
कार्यकाल	<input type="text"/>	राशि (₹.)	<input type="text"/>	₹५जी/₹एच संलग्न	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
				संबंध	व्यक्तियों के लिए (एमओपी-अन्य)
				खाता संख्या	<input type="text"/>

अवधि  महीना  दिन  डिपॉजिट की प्रभावी तिथि  ब्याज की दर \_\_\_\_\_

नामांकन प्राप्त हुआ  हां  नहीं निम्नलिखित विवरण के साथ नामांकन प्रपत्र (डी ए -१) प्राप्त किया नामांकित: \_\_\_\_\_

प्राप्त हुआ \_\_\_\_\_ अधिकारी हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ बैंक सील \_\_\_\_\_