



# शिवालिक मर्केन्टाइल को-ऑपरेटिव बैंक लि.

पंजीकृत कार्यालय - 13/1207, अंसारी रोड, सहारनपुर  
बेसिक खाता / ग्राहक पहचान पत्र फॉर्म

Br. & Br. Code..... Product Code.....

CIF-Small/IND.

SHG01\_JULY2016

अधिकृत व्यापारिक केन्द्र .....

बीसीए कोड BCA Code.....

दिनांक Date.....

आवेदक संख्या

बचत खाता संख्या

सह-आवेदक संख्या

समूह का नाम	
समूह खाता संख्या	
1. आवेदक का पूरा नाम	
क्या आप विवाहित हैं?	हाँ ( ) नहीं ( )
पिता का नाम	
पति / पत्नी का नाम	
माता का नाम	

बैंक/बीसीए  
द्वारा आवेदक का  
सत्यापित फोटो

बैंक/बीसीए  
द्वारा सह-आवेदक का  
सत्यापित फोटो

1. आवेदक का फोटो सत्यापित बीसीए/बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुहर

2. सह-आवेदक का फोटो सत्यापित बीसीए/बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुहर

जन्म दिनांक Date of Birth		
DD	MM	YYYY

जन्म दिनांक Date of Birth		
DD	MM	YYYY

2. सह-आवेदक का पूरा नाम	
क्या आप विवाहित हैं?	हाँ ( ) नहीं ( )
पिता का नाम	
पति / पत्नी का नाम	
माता का नाम	

आवेदक आधार नं.

सह-आवेदक आधार नं.

लिंग	महिला	पुरुष
------	-------	-------

लिंग	महिला	पुरुष
------	-------	-------

व्यवसाय

व्यवसाय

वार्षिक आय

वार्षिक आय

आर्थिक स्थिति	
APL	BPL

आर्थिक स्थिति	
APL	BPL

भाषा प्राथमिकता	
हिन्दी	English

भाषा प्राथमिकता	
हिन्दी	English

क्या आप अल्पसंख्यक हैं  
हाँ / नहीं

क्या आप अल्पसंख्यक हैं  
हाँ / नहीं

श्रेणी (✓ निशान लगाये)	एससी <input type="checkbox"/>	एसटी <input type="checkbox"/>	ओबीसी <input type="checkbox"/>	सामान्य <input type="checkbox"/>
	सीमान्त कृषक <input type="checkbox"/>	लघु कृषक <input type="checkbox"/>	भूमिहीन <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>

नामांकन का विवरण				
नामिती का नाम	सम्बन्ध	आयु	जन्म दिनांक	खाताधारी की मृत्यु नामित की अवयस्कता के दौरान होने पर राशि प्राप्त करने वाला प्राधिकृत व्यक्ति

1. आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी

2. सह-आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी

शाखा में वर्तमान बचत खाता संख्या (यदि कोई है)

आवेदक

सह-आवेदक

- (i) पहचान के प्रलेख / पते का सबूत (जैसा कि के.वाई.सी. मानदण्डों के अन्तर्गत निर्धारित है उदाहरण-मतदाता फोटो पहचान पत्र, राशन कार्ड इत्यादि या
- (ii) परिचय का विवरण (यदि प्राप्त किया हो)

परिचयदाता का नाम

खाता संख्या

शाखा का नाम

खाते का रिस्क निर्धारण

न्यूनतम रिस्क (सी.1)

मैं उपर्युक्त व्यक्ति / व्यक्तियों को पिछले ..... वर्षों से जानता हूँ तथा उनका ऊपर दिया गया पता सही है।

परिचयदाता के हस्ताक्षर एवं मोहर

#### घोषणा / Declaration

मैं / हम बचत खाता रु. .... से खोलने हेतु अनुरोध करता/करती हूँ। प्रार्थना पत्र में दी गई सूचना सत्य एवं सही है। मुझे / हमें ज्ञात है कि इस खाते में किसी भी समय शेष रु. 50,000/- से अधिक एवं खाते में वार्षिक जमा संकलन रु. 1,00,000/- से अधिक होने पर इस खाते में सामान्य खातों के समान लागू अतिरिक्त प्रपत्र मैं / हम बैंक में और प्रस्तुत कर दूंगा / दूंगी / दूँगी। इस सम्बन्ध में बैंक द्वारा समय-समय पर लागू शुल्क मेरे खाते से वसूल करने हेतु मैं बैंक को अधिकृत करता / करते / करती हूँ। बैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित सीमा तक बाधित रहेगी। मैं / हम यह स्वीकार करता / करते / करती हूँ कि बैंक को बिना कारण बताये प्रार्थना-पत्र स्वीकार अथवा निरस्त करने का अधिकार होगा। मैंने / हमने खाते के नियम एवं शर्तें पढ़ एवं समझ ली है एवं मैं / हम इन सभी शर्तों एवं बैंक द्वारा समय-समय पर लागू अन्य शर्तों से सहमत हूँ / हैं।

1. आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी

2. सह-आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी

स्थान Place .....

दिनांक Date .....

कार्यालय उपयोग हेतु

व्यापारिक प्रतिनिधि (बीसीए) का नाम																					
दिनांक Date .....	एटीएम कार्ड क्रमांक <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> जारी किया गया।																				
व्यापारिक प्रतिनिधि(बीसीए) के हस्ताक्षर	दिनांक सहायक/शाखा प्रमुख																				