



H.O .1015 REVISED

STATE BANK OF HYDERABAD
Account Opening Form for Individuals

The Asst. General Manager/
Branch Manager

ACCOUNT No. \_\_\_\_\_ CIF No. \_\_\_\_\_

Branch \_\_\_\_\_

Please open a Current / Savings / Term Deposit / Recurring Dep. A/c in the undermentioned name(s) in the books
of the bank for credit of which I/We have deposited with you Rs. \_\_\_\_\_

A) Full Name in Block Letters

1) \_\_\_\_\_

S/D/W/O \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

S/D/W/O \_\_\_\_\_

B) PAN / GIR No. (in case of assessee) 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

or FORM No. 60 / 61 \_\_\_\_\_

C) Purpose of opening the Account \_\_\_\_\_

- Proof of Photo - Identity
obtained (any one)
1) Passport
2) Voter ID Card
3) PAN Card
4) Govt/Defense ID Card
5) ID Card issued by
reputed employer
6) Driving Licence
7) Letter from recognised
public authority / public ser-
vant confirming identity by
attesting the photograph(s)
of applicant/s

Specimen Signatures of A/c Holder(s)

1. \_\_\_\_\_

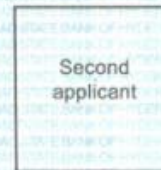
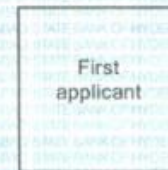
2. \_\_\_\_\_

and

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Recent Photograph(s) of A/c holder(s)



Signature & Name of the Official (with SS No.)
verifying the above signatures and photographs

D) Mode of Operation - Singly; Jointly - E or S / F or S / L or S

E) PERIOD (for TERM/RECURRING DEP.) \_\_\_\_\_ months. F) Cheque Book Yes / No.

G) ATM Card required  Yes  No H) INTERNET Banking Facility Required  Yes  No

I) (a) I/We \_\_\_\_\_ nominated the undermentioned person as my/our nominee under section
45 ZA of the banking regulation act 1949 and rule 2(1) of the banking companies (nomination) rules 1985 to
receive the amount of deposit. As mentioned below, which may be returned by State Bank of Hyderabad
Branch in the event of my/our death.

DEPOSIT

Table with 3 columns: NATURE OF ACCOUNT, DISTINGUISHING ACCOUNT NUMBER, ADDITIONAL DETAILS (IF ANY)

NOMINEE

Table with 5 columns: NAME, ADDRESS, RELATIONSHIP WITH THE DEPOSITOR, AGE, IF NOMINEE IS MINOR, DATE OF BIRTH

(b) As the nominee is a minor on this date I/We appoint \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (name, address & age)
to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our death if the
nominee still remains a minor at that time.

Signature of the Witness

Signature / T.I. of the Depositor



## स्टेट बैंक ऑफ हैदराबाद

सहायक महाप्रबंधक/  
शाखा प्रबंधक

व्यक्तियों के लिये खाता खोलने का फार्म  
खाता सं. \_\_\_\_\_ सी.आई.एफ.सं. \_\_\_\_\_

कृपया अपने बैंक में निम्नलिखित नाम (नामों) पर चालू/बचत/मीयादी जमा/आवर्ती खाता खोलें जिसमें क्रेडिट करने के लिए मैंने  
रु. \_\_\_\_\_ आपके पास जमा किए हैं.

क) पूरा नाम, स्पष्ट अक्षरों में

1) \_\_\_\_\_

पुत्र/पुत्री/पत्नी \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

पुत्र/पुत्री/पत्नी \_\_\_\_\_

फोटो पहचान का प्रमाण प्राप्त किया  
(निम्नलिखित में से कोई एक)

- 1) पासपोर्ट
- 2) वीटा पहचान पत्र
- 3) पैन कार्ड
- 4) सरकार/रक्षा सेवा पहचान कार्ड
- 5) प्रमाणित विद्योक्त द्वारा जारी पहचान पत्र
- 6) पालन अनुमति
- 7) मान्यता प्राप्त लोक प्रतिष्ठान/  
लोकसेवा से आवेदन/आवेदकों के  
फोटो को प्रमाणित करते पहचान की  
पुष्टि करते हुए पत्र

ख) पैन/बीआईआर सं. (आयकर दाताओं के मामले में) 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

(अथवा) फार्म सं. 60/61

खाता धारक (कों) के नवीनतम फोटोग्राफ

ग) खाता खोलने का प्रयोजन \_\_\_\_\_

खाता धारक (कों) का नमूना हस्ताक्षर

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

एवं  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
----------------	------------------

घ) परिचालन का तरीका - एकल रूप से;

संयुक्त रूप से - दोनों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी /

पूर्वजीवी अथवा उत्तरजीवी / अंतिम अथवा उत्तरजीवी

उपरोक्त हस्ताक्षर एवं फोटोग्राफ को सत्यापित करने वाले अधिकारी  
के हस्ताक्षर एवं नाम (नमूना हस्ताक्षर सं.सहित)

ड.) अवधि (मीयादी)/आवर्ती जमा हेतु \_\_\_\_\_ माह

च) चेक बुक हॉ / नहीं

छ) एटीएम कार्ड अपेक्षित है \_\_\_\_\_ हाँ नहीं \_\_\_\_\_ ज) इंटरनेट बैंकिंग सुविधा अपेक्षित है \_\_\_\_\_ हाँ नहीं \_\_\_\_\_

झ) (क) मैं/हम \_\_\_\_\_ बैंकिंग विनियम अधिनियम 1949 की धारा 45 जेड ए तथा बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अधीन निम्नलिखित व्यक्ति को अपने/हमारे नामिकी के रूप में नामित करता हूँ/करते हैं. जिन्हें मेरी/हमारी मृत्यु के बाद स्टेट बैंक ऑफ हैदराबाद शाखा \_\_\_\_\_ द्वारा निम्नलिखित जमा राशियाँ लौटा दी जाएं।

### जमा राशि

खाते का प्रकार	खाते की पृथक संख्या	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो

### नामांकित

नाम	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध	आयु	यदि नामांकित अवयस्क हो तो उसकी जन्म तिथि

(ख) चूंकि इस तारीख को नामांकित अवयस्क है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ को नामांकित (नाम, पता एवं आयु) को नामांकित की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर नामांकित की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करते हैं.

गवाह के हस्ताक्षर

जमाकर्ता (जमाकर्ताओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

J) Full address with Tel / Mobile / E-mail / Particulars, etc.

	CURRENT ADDRESS OF COMMUNICATION	Proof of Current Address obtained (any one)
1st A P P L I C A N T	H.No./FlatNo. Street. Town / Village PIN Dist. & State Tel. No. Mobile No. E-mail id :	1) Credit Card Statement 2) Income / Wealth Tax Assessment Order 3) Electricity Bill 4) Telephone Bill 5) Bank Account Statement 6) Letter from reputed employer 7) Letter from recognised public Authority 8) Ration Card
2nd A P P L I C A N T	H.No./FlatNo. Street. Town / Village PIN Dist. & State Tel. No. Mobile No. E-mail id :	

(specified documents to be verified / obtained to ascertain the correctness of address.)

I/We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above accounts/services / products. The information furnished in this application is correct to the best of my/our knowledge. I/We authorize the Bank/ their representative to verify the details given herein. For STDR/TDR accounts, unless you receive a demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity, please renew the deposit for similar period(s) at the then prevailing rate of interest.

Yours faithfully,

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

(Signature / Thumb impression of the Depositor(s))

Place:

Date:

ix. PARTICULARS OF INTRODUCTION / IDENTIFICATION / A or B or C)

A. If the applicant(s) is / are already a customer of the branch (and has/have been subject to full KYC procedure), please give account number SB/CA \_\_\_\_\_

SB/CA \_\_\_\_\_

B. Specified documents obtained / verified to ascertain the identity & proof of current residential address of applicant(s) and held on record

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

C. Name and address of introducer (in case of customers under simplified KYC Norms subject to specified conditions)

Phone / Mobile No. / e-mail \_\_\_\_\_ PAN No. \_\_\_\_\_

Introducer's A/c No. \_\_\_\_\_ Operative since \_\_\_\_\_

"I certify that I have known Mr/Mrs/Miss \_\_\_\_\_ for the last \_\_\_\_\_ years and confirm his/her/their occupation and Address stated in his/her/their application to open the account"

\_\_\_\_\_  
(Signature of introducer)

\_\_\_\_\_  
(Verifying officer with (SS No. \_\_\_\_\_))

घ) टेलीफोन/मोबाइल/ई-मेल/विवरण समेत पूरा पता

प्रेषण के लिए वर्तमान पता		वर्तमान पते का प्राप्त प्रमाण (कोई एक)
प्र स स आ वे द क	मकान/प्लॉट संख्या सड़क/गली शहर/ग्राम जिला राज्य पिन टेलीफोन सं. मोबाइल सं. ई-मेल पता	1) क्रेडिट कार्ड विवरण 2) आय/संपत्ति कर निर्धारण आदेश 3) बिजली बिल 4) टेलीफोन बिल 5) बैंक खाता विवरण
द्वि ती य आ वे द क	मकान/प्लॉट संख्या सड़क/गली शहर/ग्राम जिला राज्य पिन टेलीफोन सं. मोबाइल सं. ई-मेल पता	6) प्रतिष्ठित नियोजक से पत्र 7) मान्यता प्राप्त सार्वजनिक प्राधिकरण से पत्र 7) राशन कार्ड

(पते की यथासंभवता सुनिश्चित करने हेतु विनिर्दिष्ट दस्तावेज प्राप्त किया जाना है/सत्यापित किया जाना है)

उपर्युक्त खाता/सेवा/उत्पाद परिचालन से संबंधित बैंक के नियमों का पालन करने हेतु मैं हम/सहमत हूँ/हैं। मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार आवेदन में उल्लिखित सूचना सही है। उक्त आवेदन में दिए गए विवरणों का सत्यापन करने हेतु हम बैंक/उनके प्रतिनिधि को प्राधिकृत करते हैं। वि.सी.बमा/सी.बमा खातों के मामले में यदि आपको परिपक्वता तिथि को या उससे पूर्व भुगतान की मांग अथवा अन्य अनुरोध प्राप्त न हो तो कृपया उक्त बमाराशि को समान अवधि के लिए प्रचलित ब्याज दर पर उर्वीकृत करें।

भवदीय,

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

(जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान)

दिनांक :

स्थान :

ix. परिचय/पहचान से संबंधित विवरण (क या ख या ग)

क. यदि आवेदक पहले से शाखा के ग्राहक हों (एवं पूर्णतः "अपने ग्राहक को जानिए" प्रक्रिया से गुजर चुके हों), तो खाता संख्या का उद्घेस करें। बचत बैंक/बालू खाता \_\_\_\_\_

ख. आवेदक की पहचान एवं वर्तमान आवासीय पता सुनिश्चित करने हेतु प्रमाण के रूप में प्राप्त/सत्यापित विनिर्दिष्ट दस्तावेज, जो रिकार्ड के रूप में रखे गए हों

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

ग. परिचयकर्ता का नाम और पता (सरलीकृत अपने ग्राहक को जानिए" के अंतर्गत स्थित ग्राहकों के मामले में, विनिर्दिष्ट शर्तों के अनुसार) \_\_\_\_\_

फोन/मोबाइल-ईमेल \_\_\_\_\_ पिन सं. \_\_\_\_\_

परिचयकर्ता का खाता संख्या \_\_\_\_\_ कब से परिचालित \_\_\_\_\_

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं श्री/श्रीमती/सुश्री \_\_\_\_\_ को

पिछले \_\_\_\_\_ वर्षों से जानता हूँ एवं खाता खोलने के लिए आवेदन पत्र में उनके द्वारा सूचित व्यवसाय एवं पते की पुष्टि करता हूँ" \_\_\_\_\_

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

सत्यापनकारी अधिकारी न ह सं. \_\_\_\_\_

## STATE BANK OF HYDERABAD

Branch, CODE No. \_\_\_\_\_

### CUSTOMER PROFILE / INFORMATION SHEET

(to be obtained for each applicant / authorised signatory separately)

CIF No. \_\_\_\_\_ ACCOUNT No. \_\_\_\_\_ Account Opened on \_\_\_\_\_

#### MANDATORY

- 1) Full Name \_\_\_\_\_  
(First Name) (Middle Name) (Last name)
- 2) Date of birth : \_\_\_\_\_
- 3) Father's/Husband's name : \_\_\_\_\_
- 4) Educational Qualification : \_\_\_\_\_
- 5) Full Address \_\_\_\_\_
- 6) (a) Tel. No. Office \_\_\_\_\_ Res : \_\_\_\_\_ (b) Mobile No. \_\_\_\_\_  
(c) E-mail ID \_\_\_\_\_
- 7) Occupation : \_\_\_\_\_ (if self employed specify) \_\_\_\_\_
- 8) Source of Funds \_\_\_\_\_
- 9) (a) Monthly Income \_\_\_\_\_ (b) Annual Turnover \_\_\_\_\_
- 10) Details of existing Credit Facilities :  
(a) Availed from \_\_\_\_\_ Nature \_\_\_\_\_ Liability \_\_\_\_\_  
(b) Availed from \_\_\_\_\_ Nature \_\_\_\_\_ Liability \_\_\_\_\_
- 11) Total (approximate) Value of Assets \_\_\_\_\_

#### OPTIONAL

- 1) Category - GEN/SC/ST/OBC/Minority (Specify) \_\_\_\_\_ (for statistical purpose only)
- 2) Name and Address of employer \_\_\_\_\_
- 3) (a) Source of Income \_\_\_\_\_ (b) Anticipated level / nature of activity \_\_\_\_\_
- 4) Marital Status \_\_\_\_\_
- 5) Family Members : Adults : Males \_\_\_\_\_ Females \_\_\_\_\_; Minors : Males \_\_\_\_\_ Females \_\_\_\_\_
- 6) Relatives settled abroad :  
Name \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_
- 7) (a) Dealings with other banks : Bank \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_  
Type of accounts / facilities \_\_\_\_\_  
(b) Dealings with our Bank : Branch \_\_\_\_\_ C.I.F. No. \_\_\_\_\_  
Type of accounts / facilities \_\_\_\_\_
- 8) Photo Identity Type \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_
- 9) Address Proof Type \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_
- 10) Introducer (if applicable) : Name \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

Place : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature / Thumb Impression of Customer)

स्टेट बैंक ऑफ़ हैदराबाद

शाखा, कूट सं.

ग्राहक रेखाचित्र / जानकारी शीट

(प्रत्येक आवेदक प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता से अलग से प्राप्त किया जाए)

सी.आई.एफ.सं. \_\_\_\_\_ खाता सं. \_\_\_\_\_ खाता खोलने की तिथि \_\_\_\_\_

अनिवार्य :

- 1) पूरा नाम \_\_\_\_\_  
(प्रथम नाम) (मध्यम नाम) (अंतिम नाम)
- 2) जन्म तिथि \_\_\_\_\_
- 3) पिता/पति का नाम \_\_\_\_\_
- 4) शैक्षिक अर्हता \_\_\_\_\_
- 5) पूरा पता \_\_\_\_\_
- 6) क) टेलिफोन सं. कार्यालय \_\_\_\_\_ निवास : \_\_\_\_\_  
ख) मोबाइल सं. \_\_\_\_\_ ग) ई-मेल आईडी \_\_\_\_\_
- 7) पेशा \_\_\_\_\_ (यदि स्वनियोजित \_\_\_\_\_ स्पष्ट लिखें)
- 8) निधियों का स्रोत \_\_\_\_\_
- 9) (क) मासिक आय \_\_\_\_\_ (ख) वार्षिक पण्यावर्त \_\_\_\_\_
- 10) वर्तमान ऋण सुविधाओं का विस्तृत विवरण :  
(का) कहीं से लिया \_\_\_\_\_ प्रकार \_\_\_\_\_ देयता \_\_\_\_\_  
(ख) कहीं से लिया \_\_\_\_\_ प्रकार \_\_\_\_\_ देयता \_\_\_\_\_
- 11) आस्तियों का कुल (अनुमानित) मूल्य \_\_\_\_\_

वैकल्पिक :

- 1) श्रेणी-सामान्य/अजा/अजजा/अपिब/अल्पसंख्याक- (स्पष्ट लिखें) \_\_\_\_\_  
(केवल सांख्यिकीय प्रयोजन हेतु)
  - 2) नियोक्ता का नाम एवं पता \_\_\_\_\_
  - 3) (क) आय का स्रोत \_\_\_\_\_ (ख) प्रत्याशित स्तर/कार्यकलाप का प्रकार \_\_\_\_\_
  - 4) वैवाहिक स्थिति \_\_\_\_\_
  - 5) पारिवारिक सदस्य : वयस्क : पुरुष \_\_\_\_\_ ; महिलाएं \_\_\_\_\_ ; अवयस्क : पुरुष \_\_\_\_\_ महिलाएं \_\_\_\_\_
  - 6) रिश्तेदार, जो विदेश में रहते हों :  
नाम \_\_\_\_\_ पता \_\_\_\_\_  
नाम \_\_\_\_\_ पता \_\_\_\_\_
  - 7) (क) अन्य बैंकों के साथ लेनदेन : बैंक \_\_\_\_\_ शाखा \_\_\_\_\_  
खातों/सुविधाओं का प्रकार \_\_\_\_\_  
(ख) हमारे बैंक के साथ लेनदेन : शाखा \_\_\_\_\_ सी.आई.एफ.सं. \_\_\_\_\_
  - 8) फोटो पहचान का प्रकार \_\_\_\_\_ संख्या \_\_\_\_\_  
खातों/सुविधाओं का प्रकार \_\_\_\_\_
  - 9) पता प्रमाण का प्रकार \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_
  - 10) परिचयकर्ता (यदि लागू हो) का नाम : \_\_\_\_\_ खाता सं. \_\_\_\_\_  
पता \_\_\_\_\_
- स्थान : \_\_\_\_\_  
दिनांक : \_\_\_\_\_ (ग्राहक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान)

Note: - to be obtained separately from each account holder in case of Joint Account

**DECLARATION**

**\* FORM NO. 60**

Form of declaration to be filled by a person who does not have either a PAN or GIR and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clause (a) to (k) of IT Rule 114B

1. Full name and address of declarant:
2. Particulars of transaction:
3. Amount of the transactions: Rs.
4. Are you an Income Tax Assessee ?
5. If yes (i) Details of ward/circle where the last return of income filed?  
(ii) Reasons for not having PAN/GIR:
6. Details of the document being produced in support of address in column(1) :

Please refer to account No.

Date:

Place:

(Signature of declarant)

I \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Date:

Place:

(Signature of declarant)

**FORM No. 61**

Form of declaration to be filled by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income tax in respect of transaction specified in clauses (a) to (k) of I.T. Rule 114B.

1. Full Name and address of declarant:
2. Particulars of transaction
3. Details of documents being produced in support of address in column (1) :

Please refer to account No.

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income-tax on any other income (if any).

Date :

Place:

(Signature of declarant)

I \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated above is true to the best of .my knowledge and belief.

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

(Signature of declarant)

Whichever is applicable

**नोट : संयुक्त खाते के मामले में प्रत्येक खाता धारक से अलग-अलग लिया जाना है.**

**घोषणा**

**- फार्म सं. 60**

यह घोषणा एव ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाना है, जिसके पास न तो पैन है और न ही जी आईआर और जो आयकर नियम 114 बी के खंड (ए) से (के) तक में निर्दिष्ट लेनदेन के संबंध में नकदी में भुगतान करता है।

1. घोषणा करने वाले का पूरा नाम एवं पता
2. लेनदेन के ब्यौरे :
3. लेनदेन की राशि : रु.
4. क्या आप आयकर दाता हैं ?
5. यदि हाँ तो
  - (i) उस चार्ट/सर्कल के विवरण जहाँ आपकी पिछली विवरणी दायर की गई है।
  - (ii) पैन/जी आई आर न होने के कारण
6. कॉलम (1) में दिए गए पते के समर्थन में दिए जा रहे दस्तावेज का विवरण

कृपया खाता सं. देखें

दिनांक :

स्थान :

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

मैं \_\_\_\_\_ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कुछ कहा गया है वह मेरी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक :

स्थान :

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

**- फार्म सं. 61**

घोषणा का फार्म जो ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाना है, जिसकी कृषि आय है और जो आयकर नियम 114 बी के खंड (ए) से (के) में निर्दिष्ट लेनदेन के संबंध में आयकर को प्रभावित किसी अन्य आय को प्राप्त नहीं कर रहा है।

1. घोषणा करने वाले का पूरा नाम एवं पता
2. लेनदेन के ब्यौरे
3. कॉलम में दिए गए पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज का विवरण :

कृपया खाता सं. देखें

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मेरे लिए किसी अन्य आय, यदि कोई हो, पर कर अदा करना आवश्यक नहीं है।

दिनांक :

स्थान :

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

मैं \_\_\_\_\_ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कुछ कहा गया है वह मेरी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

दिनांक :

स्थान :

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

जो कोई भी लागू हो



FOR OFFICE USE

Initials

- 
1. Applicant(s) interviewed by and purpose ascertained by \_\_\_\_\_
  2. a) Introducer (for simplified KYC a/cs ) called at the branch & interviewed by \_\_\_\_\_  
b) Introducer did not call at the branch but confirmation obtained by \_\_\_\_\_  
(mode of confirmation)
  3. a) Particulars of Identification / proof of current address \_\_\_\_\_  
(copies of the documents obtained)  
b) Proof of identity & current address verified by \_\_\_\_\_
  4. (a) Account opened on (date) \_\_\_\_\_  
(b) Account opened by DECO/S.W.O.(name) \_\_\_\_\_  
(c) Account opening authorised by officer (name) \_\_\_\_\_
  5. Internet (INB) /Tele Banking ID dispatched on \_\_\_\_\_
  6. a) ATM / Debit / Smart Card No. \_\_\_\_\_ despatched on \_\_\_\_\_  
b) Pin mailer delivered/despatched on \_\_\_\_\_
  7. Letter of thanks sent to customer on \_\_\_\_\_ & introducer (where applicable) on \_\_\_\_\_
  8. Acknowledgement received from customer on \_\_\_\_\_ & introducer on \_\_\_\_\_
  9. Nomination form entered in register & its serial No. \_\_\_\_\_
  10. Threshold Limit (as per KYC norms) Rs. \_\_\_\_\_  
(GB / 2003-04/56, dated 17.11.2003)
  11. Risk Categorization (as per KYC norms) -- Low / Medium / High  
(to be revised according to developments in the account/social status)  
(GB / 2006-07/13, dated 05.05.2006)

OPEN THE ACCOUNT

ACCOUNT NO.

REJECT (GIVE REASONS)

CUSTOMER NAME

Branch Manager / Authorised Officer

Officer

Spl. Assistant

Account transferred to \_\_\_\_\_ Branch on \_\_\_\_\_

Account closed on \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Officer

## कार्यालय प्रयोग हेतु

आद्यकार

1. \_\_\_\_\_ ने आवेदक ( आवेदकों ) का साक्षात्कार लिया और प्रयोजन का पता लगाया गया.
2. क) परिचयकर्ता ( सरलीकृत केवाईसी खातों हेतु ) शाखा में आया और \_\_\_\_\_ ने उसका साक्षात्कार लिया  
ख) परिचयकर्ता शाखा में नहीं आया लेकिन \_\_\_\_\_ ने पुष्टि प्राप्त की ( पुष्टि की विधि )
3. क) वर्तमान पते की पहचान/सबूत के विवरण \_\_\_\_\_ ( दस्तावेजों की छायाप्रति प्राप्त की गई )  
ख) पहचान के प्रमाण तथा वर्तमान पते का सत्यापन \_\_\_\_\_ द्वारा किया गया
4. क) खाता खोलने का दिनांक \_\_\_\_\_  
ख) खाता डीईसीओ/एस.डब्ल्यू.ओ. ( नाम ) \_\_\_\_\_ द्वारा खोला गया  
ग) खाता खोलने को प्राधिकृत करने वाले अधिकारी का नाम \_\_\_\_\_
5. इंटरनेट ( आईएनबी )/टेली बैंकिंग आईडी प्रेषित करने की तारीख \_\_\_\_\_
6. क) एटीएम/डेबिट/स्मार्ट कार्ड/डेबिट कार्ड संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को प्रेषित किया गया  
ख) पिन मैटर सुपुर्द/प्रेषित करने का दिनांक \_\_\_\_\_
7. ग्राहक को दिनांक \_\_\_\_\_ तथा परिचयकर्ता ( जहाँ लागू हो ) को दिनांक \_\_\_\_\_ को धन्यवाद पत्र भेजा ।
8. ग्राहक से दिनांक \_\_\_\_\_ को तथा परिचयकर्ता से दिनांक \_\_\_\_\_ को प्राप्ति सूचना प्राप्त हुई
9. नामांकन फार्म रजिस्टर में दर्ज किया गया तथा इसका क्रमांक \_\_\_\_\_ है
10. दहलीज ( ग्रेसहोल्ड ) सीमा ( केवाईसी मानदण्डों के अनुसार ) रु \_\_\_\_\_ है ( दिनांक 17-11-2003 का परिपत्रांक साबै/2003-04/56 )
11. जोखिम की श्रेणी ( केवाईसी मानदण्डों के अनुसार ) -- निम्न/मध्यम/उच्च ( खाते/सामाजिक हेमियत में बदलाव के अनुसार संशोधित की जानी है ) ( साबै 2006-07/13 दिनांक 05.05.2006 )

खाता खोलें	खाता सं.
अस्वीकार करें ( कारण बताएं )	ग्राहक का नाम
शाखा प्रबंधक/प्राधिकृत अधिकारी	विशेष सहायक
अधिकारी	
खाता, दिनांक _____ को _____ शाखा को अंतरित किया गया	
खाता, दिनांक _____ को बन्द किया गया	
	अधिकारी के हस्ताक्षर