

निवासी व्यक्तिगत खाता खोलने का फार्म



Live more,
Bank less

उत्पाद चयन

बचत खाता : सेविंग पॉवर प्लस सेविंग प्लस स्टॉफ खाता DBS CEP BSBDA अन्य _____

श्रेणी : व्यक्तिगत HUF समाज/समिति निधि क्लब संघ अन्य _____

शाखा का नाम : _____ जमा करने की तिथि

ग्राहक सूचना

	(प्रथम आवेदक/अवयस्क)	द्वितीय आवेदक/अभिभावक का विवरण (यदि आवेदक अवयस्क है)
अभिवादन	<input type="checkbox"/> श्री <input type="checkbox"/> श्रीमती <input type="checkbox"/> सुश्री <input type="checkbox"/> डॉ <input type="checkbox"/> प्रोफेसर <input type="checkbox"/> अन्य	<input type="checkbox"/> श्री <input type="checkbox"/> श्रीमती <input type="checkbox"/> सुश्री <input type="checkbox"/> डॉ <input type="checkbox"/> प्रोफेसर <input type="checkbox"/> अन्य
*नाम (पहचान प्रमाण के आधार पर)	प्रथम नाम: _____	_____
	मध्य नाम: _____	_____
	अंतिम नाम: _____	_____
KYC नम्बर	_____	_____
वर्तमान खाता विवरण	CIF 1 _____ <small>प्रथम धारक</small>	CIF 2 _____ <small>द्वितीय धारक</small>
*विवाहपूर्व का नाम (यदि लागू हो)	प्रथम नाम: _____	_____
	मध्य नाम: _____	_____
	अंतिम नाम: _____	_____
*पिता का नाम	प्रथम नाम: _____	_____
	मध्य नाम: _____	_____
	अंतिम नाम: _____	_____
*माता का नाम	प्रथम नाम: _____	_____
	मध्य नाम: _____	_____
	अंतिम नाम: _____	_____
*जीवनसाथी का नाम (यदि लागू हो)	प्रथम नाम: _____	_____
	मध्य नाम: _____	_____
	अंतिम नाम: _____	_____
*आवासीयता स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्तिगत <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रिक <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्तिगत <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रिक <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति
*राष्ट्रीयता	<input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (ISO 3166 कन्ट्री कोड) _____	<input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (ISO 3166 कन्ट्री कोड) _____
*जन्मतिथि	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
*जन्म का स्थान <small>दो अंकों वाला राज्य/के.शा.प्र. कोड, भारतीय मोटर वाहन कानून 1988 के अनुसार</small>	राज्य/UT कोड _____	राज्य/UT कोड _____
*जन्म का देश	(ISO 3166 कन्ट्री कोड) <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य _____	(ISO 3166 कन्ट्री कोड) <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य _____
*लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> तीसरा लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> तीसरा लिंग
*वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य <small>(कृपया निर्दिष्ट करें)</small>	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य <small>(कृपया निर्दिष्ट करें)</small>
संपर्क विवरण	ई-मेल: _____	_____
	मोबाइल*: +91 _____	+91 _____
	आवास*: +91 _____	+91 _____
	कार्यालय*: +91 _____	+91 _____
	फैक्स नं०*: +91 _____	+91 _____

	(प्रथम आवेदक/अवयस्क)	द्वितीय आवेदक/अभिभावक का विवरण (यदि आवेदक अवयस्क है)																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*पते का प्रमाण (PoA) पोओए की कोई एक प्रमाणित प्रति देना आवश्यक है	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> UID (आधार) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> UID (आधार) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*वर्तमान आवासीय पता	<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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																	<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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																
*स्थायी आवासीय पता	<input type="checkbox"/> मेरा स्थायी पता और मेरा वर्तमान आवासीय पता एक ही है, कि मैं पुष्टि करता हूँ। <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																	<input type="checkbox"/> मेरा स्थायी पता और मेरा वर्तमान आवासीय पता एक ही है, कि मैं पुष्टि करता हूँ। <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																
*कार्यालय/व्यवसाय का पता	<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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																	<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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> <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></tr> </table> लेण्डमार्क _____ नगर _____ पिन कोड _____ राज्य _____ ISO 3166 कंट्री कोड: <input type="checkbox"/> IN-इण्डिया <input type="checkbox"/> अन्य _____																																																																																																																																																
डाक का पता	<input type="checkbox"/> स्थायी आवासीय पता <input type="checkbox"/> वर्तमान आवास <input type="checkbox"/> कार्यालय का पता	<input type="checkbox"/> स्थायी आवासीय पता <input type="checkbox"/> वर्तमान आवास <input type="checkbox"/> कार्यालय का पता																																																																																																																																																																																																																																																																																																
आवास	<input type="checkbox"/> स्वयं का स्वामित्व <input type="checkbox"/> अभिभावक का स्वामित्व <input type="checkbox"/> पट्टा <input type="checkbox"/> से _____	<input type="checkbox"/> स्वयं का स्वामित्व <input type="checkbox"/> अभिभावक का स्वामित्व <input type="checkbox"/> पट्टा <input type="checkbox"/> से _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*शिक्षा	<input type="checkbox"/> पूर्वस्नातक <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> परास्नातक/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> पूर्वस्नातक <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> परास्नातक/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*व्यवसाय/रोजगार	<input type="checkbox"/> वेतनभोगी [<input type="checkbox"/> निजी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक <input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र] <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> पेशेवर# <input type="checkbox"/> छात्र <input type="checkbox"/> गृहणी <input type="checkbox"/> स्वरोजगार <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> वेतनभोगी [<input type="checkbox"/> निजी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक <input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र] <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> पेशेवर# <input type="checkbox"/> छात्र <input type="checkbox"/> गृहणी <input type="checkbox"/> स्वरोजगार <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*व्यवसाय का विवरण#	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> वकील <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> वकील <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*सेवायोजक का नाम/फर्म	<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></tr> <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></tr> </table>																																					<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></tr> <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></tr> </table>																																																																																																																																																																																																																																																												
*कार्य का क्षेत्र/उद्योग	<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></tr> <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></tr> </table>																																					<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></tr> <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></tr> </table>																																																																																																																																																																																																																																																												
*प्रतिवर्ष आय	<input type="checkbox"/> रुपये 100,000 तक <input type="checkbox"/> Rs 100,000 से Rs 500,000 <input type="checkbox"/> Rs 5,00,000 से 15,00,000 <input type="checkbox"/> > Rs15,00,000	<input type="checkbox"/> रुपये 100,000 तक <input type="checkbox"/> Rs 100,000 से Rs 500,000 <input type="checkbox"/> Rs 5,00,000 से Rs.15,00,000 <input type="checkbox"/> > Rs15,00,000																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*आय का स्रोत	<input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
*खाता खोलने का उद्देश्य और कारण	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
प्रथम धारक से संबंध	---	<input type="checkbox"/> माता-पिता <input type="checkbox"/> ससुराल वाले <input type="checkbox"/> पति या पत्नी <input type="checkbox"/> बच्चा <input type="checkbox"/> भाई/बहन <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																
राजनीतिक रूप से सक्रिय व्यक्ति (पीईपी) स्थिति	<input type="checkbox"/> मैं पीईपी हूँ <input type="checkbox"/> मैं पीईपी से संबंधित हूँ <input type="checkbox"/> लागू नहीं	<input type="checkbox"/> मैं पीईपी हूँ <input type="checkbox"/> मैं पीईपी से संबंधित हूँ <input type="checkbox"/> लागू नहीं																																																																																																																																																																																																																																																																																																

	(प्रथम आवेदक/अवयस्क)	द्वितीय आवेदक/अभिभावक का विवरण (यदि आवेदक अवयस्क है)
*पहचान का प्रमाण	पते के प्रमाण की कोई एक प्रमाणित प्रति जमा करना है	पते के प्रमाण की कोई एक प्रमाणित प्रति जमा करना है
पासपोर्ट विवरण	जारी करने की तिथि संख्या जारी करने का स्थान वैधता समाप्ति तिथि DDMMYY	जारी करने की तिथि संख्या जारी करने का स्थान वैधता समाप्ति तिथि DDMMYY
ड्राइविंग लाइसेंस	वैधता समाप्ति तिथि DDMMYY	वैधता समाप्ति तिथि DDMMYY
मतदाता पहचानपत्र		
*पैन नंबर	या फार्म 60 (केवल आधारभूत बचत खाते के लिए लागू)	या फार्म 60 (केवल आधारभूत बचत खाते के लिए लागू)
UID (आधार)		
नरेगा जॉब कार्ड		
अन्य	पहचान संख्या (भारत सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज)	पहचान संख्या (भारत सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज)
टिप्पणी		

संचालन का तरीका

एकल संयुक्त रूप से (डेबिट कार्ड नहीं जारी किया जाएगा) कोई एक या उत्तरजीवी कोई भी या उत्तरजीवी प्रथम या उत्तरजीवी अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

हम संयुक्त रूप से सहमत हैं और जमाकर्ता द्वारा जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में उत्तरजीवी को सावधि जमा की परिपक्वता पूर्व निकासी के लिए डीवीएस बैंक इंडिया लिमिटेड को अधिकृत करते हैं।

सावधि जमा

जमा का प्रकार : सामान्य (तिमाही/मासिक भुगतान) पुनर्निवेश

चेक/RTGS/NEFT विवरण : चेक नं. _____ दिनांकित _____ बैंक का नाम _____
धनराशि अंकों में _____
धनराशि शब्दों में _____

DBS खाता सं. से नामे करें : _____

*सावधि जमा की अवधि : _____ वर्ष _____ दिन _____ महीने @ _____ %

प्राप्तियों की संख्या : एकल प्राप्ति _____ भारतीय रुपये की प्राप्तियां _____ (न्यूनतम भारतीय रुपये 10,000)

कर स्थिति : स्रोत पर कर नहीं; फार्म 15G/H दाखिल कर कटौती, पैन सं० _____
(एक वित्तीय वर्ष में ब्याज राशि रु. 100000 से कम होने की स्थिति में स्रोत पर कर कटौती नहीं) (स्रोत पर कर कटौती की वर्तमान नियम लागू होंगे, यदि पैन संख्या उपलब्ध नहीं है तो फार्म 60 संलग्न करें) (हमारे यहां खोले गए सभी सावधि जमा पर)

ब्याज भुगतान : ऋण खाता सं० _____ पे-आर्डर जारी करें @ RTGS / NEFT

परिपक्वता निर्देश : मूल राशि एवं ब्याज को समान अवधि के लिए स्वतः नवीनीकृत करें
 अग्रिम नोटिस तक मूलधन एवं ब्याज को _____ दिन के लिए नवीनीकृत करें
 मूलधन को _____ दिन/महीने/वर्ष के लिए नवीनीकृत करें तथा ब्याज खाता सं० _____ में भुगतान करें RTGS / NEFT
 मूलधन और ब्याज को खाता सं० _____ में जमा करें RTGS / NEFT

*6 माह से कम अवधि की सावधि जमा पर सामान्य ब्याज दिया जाएगा। 6 माह या इससे अधिक के सावधि जमा पर प्रत्येक तिमाही पर ब्याज समायोजित किया जायेगा।

(रीयल टाइम ग्रॉस सेटलमेंट/नेशनल इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर)

लाभार्थी का नाम* : _____

बैंक का नाम : _____ खाता संख्या : _____

बैंक का पता : _____ IFSC कोड : _____

* भुगतान केवल प्रथम आवेदक को ही भेजा जायेगा

पावती पर्ची (ग्राहक को दिया जाना है)

हम आपकी प्राप्ति स्वीकार करते हैं बचत खाता खोलने का फार्म DBS निवेश सेवा फार्म।
आपका खाता खोलने के आवेदन के संदर्भ में नियम व शर्तें, प्रमुख विशेषताएं और प्रभार के बारे में आपको रिलेशनशिप मैनेजर द्वारा बता दिया गया है।
नामांकन फार्म प्राप्त किया हां नहीं
आपका खाता केवाईसी जांच और आरंभिक जमा के चेक की राशि प्राप्त होने के बाद खोला जाएगा।
रिलेशनशिप मैनेजर का विवरण :
नाम _____ हस्ताक्षर _____ दिनांक : DDMMYY

आवर्ती जमा

प्रथम किस्त
भुगतान विवरण
(न्यूनतम रु.1000/- अधिकतम रु. 100000)

मासिक किस्त धनराशि : रु. _____/- शब्दों में धनराशि _____

अवधि : _____ (महीने) @ _____ % (न्यूनतम छ: महीने और इसके बाद 3 माह के गुणकों में और अधिकतम 60 महीने)

आवर्ती जमा की संख्या : एक _____ रु. का आवर्ती जमा _____ (प्रत्येक)
(प्रत्येक आवर्ती जमा की धनराशि रु. 1000/- होनी चाहिए)

परिपक्वता निर्देश : _____ परिपक्वता पर जमा का भुगतान मेरे बचत/चालू खाते में स्थानान्तरण द्वारा
(स्वतः नवीनीकरण संभव नहीं)

स्थायी निर्देश विवरण : ऋण खाता संख्या _____ मासिक नाम धनराशि (भारतीय रुपया) _____
नामे खाता वही होगा, जहां से पहली किस्त नामे की गयी हो

डेबिट कार्ड आवेदन

प्रथम आवेदक		द्वितीय आवेदक	
नाम	_____	नाम	_____
(डेबिट कार्ड पर दिया जाने वाला नाम खाली स्थानों को मिलाकर 20 अक्षरों से अधिक नहीं होना चाहिए)		(डेबिट कार्ड पर दिया जाने वाला नाम खाली स्थानों को मिलाकर 20 अक्षरों से अधिक नहीं होना चाहिए)	
कार्ड का प्रकार	<input type="checkbox"/> घरेलू डेबिट कार्ड <input type="checkbox"/> अन्तर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड (केवल भारत में प्रयोग किया जा सकता है)	कार्ड का प्रकार	<input type="checkbox"/> घरेलू डेबिट कार्ड <input type="checkbox"/> अन्तर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड (केवल भारत में प्रयोग किया जा सकता है)

मैं/हम घोषणा करते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने डीबीएस बैंक इंडिया लि० ("बैंक") की वेबसाइट पर बैंक के डेबिट कार्ड और बैंक के डेबिट कार्ड से संबंधित इंटरनेशनल ट्रांज़िक्शन (अंतरराष्ट्रीय लेन-देन) सीमाओं जो खाता/जमाओं के संचालन/प्रबंध के बारे में जानकारी शामिल है लेकिन बैंक के टैरिफ तक सीमित नहीं है, के बारे में उपलब्ध सभी नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और उनका/एवं समय-समय पर लागू होने वाले अन्य नियमों का पालन करने और उससे बाध्य होने पर सहमत हूँ। मैं/हम बैंक के अंतरराष्ट्रीय/घरेलू डेबिट कार्डों के शुल्कों/लागू शुल्कों के बारे में जानते हैं। मैं/हम बैंक के अंतरराष्ट्रीय/घरेलू डेबिट कार्डों के लिए बैंक की वेबसाइट पर समय-समय पर उपलब्ध संशोधित शुल्कों/लागू होने वाले टैरिफ से बाध्य होने को सहमत हूँ।

मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि डेबिट कार्ड भिन्न प्रकारों में जारी किये जाते हैं। मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि सेविंग प्लस/सेविंग पॉवर प्लस और बेसिक सेविंग जमा खातों पर जारी किये जाने वाले डेबिट कार्डों में वीजा प्लेटिनम डेबिट कार्ड पर निर्धारित घरेलू लेन-देन की सीमा भारतीय रुपये 100000 है और मेरे/हमारे वीजा प्लेटिनम डेबिट कार्ड पर अंतरराष्ट्रीय लेन-देन सीमा भारतीय रुपये 25,000 है। मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि मेरे/हमारे वीजा इन्फाइनाइट डेबिट कार्ड पर निर्धारित घरेलू लेन-देन सीमा भारतीय रुपये 300000 और ट्रेज़र्स, एनआरआई आदी ट्रेज़र्स खातों के लिए अंतरराष्ट्रीय लेन-देन सीमा भारतीय रुपये 50000 है। मैं/हम सहमत हूँ कि यदि हमारे वर्तमान डेबिट कार्ड घरेलू डेबिट कार्ड हैं तो हमारी अंतरराष्ट्रीय लेनदेन सीमा शून्य है।

- नोट:
- पीओएस लेनदेन और एटोएम निकासी की सीमा अलग निर्धारित की गयी है।
 - आपके डेबिट कार्ड पर अंतरराष्ट्रीय लेनदेन की सीमा आपकी घरेलू सीमा से अधिक नहीं हो सकती।
 - यदि शुरू में आपने केवल घरेलू कार्ड का चयन किया है, तो आप कार्ड के प्रकार को बदलने और अंतरराष्ट्रीय सीमा को सक्रिय करने और उसे बढ़ाने के लिए ग्राहक सेवा को कॉल करके या निर्देश फ़ार्म जमा करके कर सकते हैं।
 - यदि आप पूर्वनिर्धारित अंतरराष्ट्रीय सीमा को बदलना चाहते हैं तो आप कार्ड के प्रकार को बदलने का निर्देश ग्राहक सेवा को कॉल करके या निर्देश फ़ार्म जमा करके कर सकते हैं।

आई-बैंकिंग/एम बैंकिंग

<input type="checkbox"/> प्रथम आवेदक	<input type="checkbox"/> हाँ, मैं आई बैंकिंग और एम बैंकिंग हेतु आवेदन देना चाहता/चाहती हूँ। <input type="checkbox"/> हाँ, मैं केवल आई बैंकिंग हेतु आवेदन देना चाहता/चाहती हूँ। कृपया एम बैंकिंग निष्क्रिय किया जाए।	<input type="checkbox"/> नहीं, मैं आई बैंकिंग और एम बैंकिंग हेतु आवेदन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ।
<input type="checkbox"/> द्वितीय आवेदक	<input type="checkbox"/> हाँ, मैं आई बैंकिंग और एम बैंकिंग हेतु आवेदन देना चाहता/चाहती हूँ। <input type="checkbox"/> हाँ, मैं केवल आई बैंकिंग हेतु आवेदन देना चाहता/चाहती हूँ। कृपया एम बैंकिंग निष्क्रिय किया जाए।	<input type="checkbox"/> नहीं, मैं आई बैंकिंग और एम बैंकिंग हेतु आवेदन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ।

मैं/हम एतद्द्वारा पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने डीबीएस बैंक इंडिया लि० ("बैंक") इंटरनेट बैंकिंग(आई बैंकिंग)/मोबाइल बैंकिंग (एम बैंकिंग) सेवाओं के लिए आवेदन किया है और एतद्द्वारा स्वीकार करता हूँ कि बैंक द्वारा समय-समय पर मुझे आई बैंकिंग/एम बैंकिंग की सुविधा उपलब्ध करायी जायेगी। मैं/हम प्रतिज्ञान और पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा आई बैंकिंग/एम बैंकिंग की सेवाओं का उपयोग बैंक द्वारा निर्दिष्ट वर्तमान में लागू नियम व शर्तों (जिसकी प्रतियाँ भारत में बैंक की किसी भी शाखा और बैंक की वेबसाइट www.dbsbank.in पर उपलब्ध हैं) के आधार पर होगी और मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने इन नियम व शर्तों को पढ़ व समझ लिया है और इन्हें स्वीकार करते हैं। मैं/हम स्वीकार करता/करते व समझता हूँ/समझते हैं कि बैंक बिना कोई कारण बताये आई बैंकिंग/एम बैंकिंग के किसी भी आवेदन को रद्द करने का अधिकार रखता है। मैं/हम एतद्द्वारा बैंक को निर्दिष्ट एवं अधिकृत करता हूँ/करते हैं कि वह आई बैंकिंग/एम बैंकिंग सेवा के उपयोग के लिए मेरा/हमारा इंटरनेट बैंकिंग आई डी व पासवर्ड (सम्मिलित रूप से "सिक्योरिटी कोड") बैंक के रिकार्ड में उपलब्ध मेरे/हमारे पते पर भेज दे और मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि सिक्योरिटी कोड के प्राप्त न होने और/या किसी तीसरे पक्ष को इसकी जानकारी हो जाने से मुझे/हमें होने वाले नुकसान के लिए बैंक किसी भी प्रकार उत्तरदायी नहीं होगा। हम सहमत हैं कि बैंक में कई खातों होने की स्थिति में (जहां संचालन का तरीका एकल/कोई भी या उत्तरजीवी/कोई एक या उत्तरजीवी) सभी खाते स्वतः मेरे/हमारे यूजर आई डी से जुड़ जाएंगे।

अपने यूजर आई डी और पासवर्ड के द्वारा द्विपक्षीय निर्देश के आधार पर किसी भी जुड़े हुए खाते से राशि के नामे होने के लिए मैं/हम पूरी तरह उत्तरदायी होऊंगा/होंगे और मैं इस बात पर भी सहमत हूँ कि बैंक इस बात के लिए न तो जिम्मेदार होगा और न ही जिम्मेदार ठहराया जाएगा और मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि इस मामले में मैं/हम बैंक के विरुद्ध कोई दावा नहीं करूंगा/करेंगे।

मैं/हम आई बैंकिंग/एम बैंकिंग सेवाओं पर लागू होने वाले प्रभार/शुल्क से अवगत हूँ/हैं। मैं/हम एतद्द्वारा बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध आई बैंकिंग/एम बैंकिंग सेवाओं पर समय-समय पर लागू होने वाले संशोधित प्रभार/शुल्क के लिए प्रतिबद्ध होने पर सहमत हूँ।

नोट: कृपया नोट करें कि मोबाइल बैंकिंग सेवाओं की सुविधा प्राप्त करने के लिए ग्राहक को इंटरनेट बैंकिंग लेना आवश्यक है। कृपया नोट करें कि मोबाइल बैंकिंग सेवाओं की सुविधा प्राप्त करने के लिए आपके पास डीबीएस आई बैंकिंग यूजर आई डी और पासवर्ड होना आवश्यक है।

हाँ, मैं/हम पुष्टि करता/करती/करते हैं कि मैंने आवेदन किया है: डेबिट कार्ड आई बैंकिंग एम बैंकिंग इन सेवाओं को संचालन के नियमों व शर्तों का अनुपालन करने पर हम सहमत हैं

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

विपणन पेशकश के लिए सहमति

डीबीएस बैंक इंडिया लि० में हम आपको हमेशा बेहतर सेवा देने के लिए तत्पर हैं। हमारे तरीकों में से एक है, आपको आपकी आवश्यकताओं के अनुरूप अपने नवीनतम प्रचारों, साथ ही साथ किसी उत्पाद या सेवाओं के बारे में अद्यतन रखना।

हाँ, मैं/हम डीबीएस बैंक इंडिया लि० की विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी टेलीफोन कॉल, मोबाइल संदेशों के सभी प्रकार (एसएमएस अथवा एमएमएस) फैक्स, ई मेल तथा/अथवा डाक के माध्यम से पाना चाहूंगा/ चाहूंगी/चाहेंगे।

नहीं, मैं/हम डीबीएस बैंक इंडिया लि० की विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी टेलीफोन, सभी प्रकार के मोबाइल संदेशों के सभी प्रकार (एसएमएस अथवा एमएमएस) फैक्स, ई मेल तथा/अथवा पोस्ट के माध्यम से पाना नहीं चाहता/चाहती/चाहते। मैं समझता/ समझते/समझती हूँ कि मुझे इस मामले में आपके रिकार्ड में पंजीकृत मेरे/हमारे फ़ोन नम्बर/मोबाइल नम्बरों/ई मेल आई डी के माध्यम से संपर्क नहीं किया जाएगा।



Live more,
Bank less

ग्राहक सेवा (24x7) : भारत हेल्पलाइन (निःशुल्क) : 1800 209 4555 / 1800 103 9897,
अन्तर्राष्ट्रीय हेल्पलाइन : +91-44-66854555 / +91-44-49021150

ईमेल: customercareindia@dbs.com | हमसे संपर्क करें: www.dbsbank.in

कृपया ध्यान दें: यदि आपने मोबाइल सर्विसें अथवा टेलीफोन के माध्यम से विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी पाने का विकल्प चुना है तो इस तरह की सूचनाएं आपको तभी मिलेंगी जब आपका फोन राष्ट्रीय 'डू नॉट कॉल रजिस्टर' में शामिल न हो।

यहां लिखे होने के विपरीत आपको हमसे (ईमेल/एसएमएस/फोन कॉल आदि) कुछ संदेश प्राप्त हो सकते हैं। बावजूद इसके कि आप "डू नॉट डिस्टर्ब" लिस्ट में हों। ऐसा इन कारणों से हो सकता है:

- आपके द्वारा डीबीएस बैंक इंडिया लि० से मांगी गयी लिखित या मौखिक जानकारी के जवाब में
- डीबीएस बैंक इंडिया लि० को दिये गये किसी आवेदन में दी गयी जानकारी की पुष्टि के लिए की जाने वाली कॉल
- किसी अनियमित लेनदेन की स्थिति में क्रेडिट जांच या कार्ड के दुरुपयोग संबंधी जांच के लिए की जाने वाली कॉल
- इंटरनेट बैंकिंग पासवर्ड/स्थितिक आंकड़ों में परिवर्तन सहित अन्य नियमों के पालन में की जाने वाली कॉल

बेसिक बचत बैंक जमा (बीएसबीडी) खाता खोलने की घोषणा

मैं/हम घोषणा करते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने/ हमने बैंक के सभी उत्पादों और सेवाओं से संबंधित डीबीएस बैंक इंडिया लि० की वेबसाइट पर उपलब्ध सभी नियमों और शर्तों, टैरिफ शिड्यूल्स, जिसमें खाता/जमाओं के संचालन/प्रबंध के बारे में जानकारी शामिल है लेकिन जो बैंक के टैरिफ तक सीमित नहीं है और जो सामान्य बैंकिंग, फोन बैंकिंग, एटीएम/ डेबिट कार्ड्स, डोरस्टेप बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग और इलेक्ट्रॉनिक बैंकिंग सुविधाओं (सामूहिक रूप से इन्हें "कथित बैंकिंग सुविधाएं" कहा जाता है) को पढ़ और समझ लिया है और उनका/एवं समय- समय पर लागू होने वाले अन्य नियमों का पालन करने और उससे बाध्य होने पर सहमत है। मैं/हम कथित बैंकिंग सुविधाओं के शुल्कों/लागू शुल्कों के बारे में जानते हैं। मैं/हम बैंक की सभी कथित सुविधाओं के लिए बैंक की वेबसाइट पर समय- समय पर उपलब्ध संशोधित शुल्कों/लागू होने वाले टैरिफ से बाध्य होने को सहमत है। कथित बैंकिंग सुविधाओं के लिए नियम और शर्तें इसके अलावा होंगी और ये मेरे/ हमारे खाते (खातों) के संचालन से संबंधित नियमों और शर्तों के न्यूनीकरण में नहीं होंगी।

मैं/हम उक्त खाते का लाभ पाने वाले लाभार्थी-स्वामी (गण) हैं या खाते पर अंतिम अधिकार/नियंत्रण हमारा होगा।

दिनांक:

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

ग्राहक घोषणा

मैं/हम घोषणा करते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने/ हमने बैंक के सभी उत्पादों और सेवाओं से संबंधित डीबीएस बैंक इंडिया लि० की वेबसाइट पर उपलब्ध सभी नियमों और शर्तों, टैरिफ शिड्यूल्स, जिसमें खाता/जमाओं के संचालन/प्रबंध के बारे में जानकारी शामिल है लेकिन जो बैंक के टैरिफ तक सीमित नहीं है और जो सामान्य बैंकिंग, फोन बैंकिंग, एटीएम/ डेबिट कार्ड्स, डोरस्टेप बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग और इलेक्ट्रॉनिक बैंकिंग सुविधाओं (सामूहिक रूप से इन्हें "कथित बैंकिंग सुविधाएं" कहा जाता है) को पढ़ और समझ लिया है और उनका/एवं समय- समय पर लागू होने वाले अन्य नियमों का पालन करने और उससे बाध्य होने पर सहमत है। मैं/हम कथित बैंकिंग सुविधाओं के शुल्कों/लागू शुल्कों के बारे में जानते हैं। मैं/हम बैंक की सभी कथित सुविधाओं के लिए बैंक की वेबसाइट पर समय- समय पर उपलब्ध संशोधित शुल्कों/लागू होने वाले टैरिफ से बाध्य होने को सहमत है। कथित बैंकिंग सुविधाओं के लिए नियम और शर्तें इसके अलावा होंगी और ये मेरे/ हमारे खाते (खातों) के संचालन से संबंधित नियमों और शर्तों के न्यूनीकरण में नहीं होंगी।

मैं/हम उक्त खाते का लाभ पाने वाले लाभार्थी-स्वामी (गण) हैं या खाते पर अंतिम अधिकार/नियंत्रण हमारा होगा।

सावधि जमा हेतु :

- 1) मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं और पुष्टि वह सहमति व्यक्त करता/करती हूँ/करते हैं कि संयुक्त खातों के मामले में "कोई एक या उत्तरजीवी/पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी खातों" की जीवित खातधारकों द्वारा निकासी दूसरे खाताधारक की मृत्यु पर अनुमत्य होगी बशर्ते निर्देश खाता खोलने के समय संयुक्त रूप से दिया गया हो।
- 2) कोई एक/उत्तरजीवी वाले नामिती जमा वाले खाते: मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं और पुष्टि व सहमति व्यक्त करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि खाताधारक की मृत्यु के समय शेष धनराशि पहले उत्तरजीवी को दी जायेगी। यदि कोई उत्तरजीवी नहीं है तो शेष धनराशि नामिती को उसकी पहचान की पुष्टि के बाद दे दी जायेगी। इन सभी मामलों में समुचित दस्तावेजों के माध्यम से खाताधारक की मृत्यु का प्रमाण लिया जायेगा।
- 3) संयुक्त जमा खाते: मैं/हम पुष्टि करते हैं कि संयुक्त खाता धारकों में से किसी एक की मृत्यु होने पर शेष राशि का भुगतान पहचान की जांच के बाद उत्तरजीवी और नामिती को उनकी पहचान की पुष्टि के बाद संयुक्त रूप से दिया जायेगा। इन सभी मामलों में समुचित दस्तावेजों के माध्यम से खाताधारक की मृत्यु का प्रमाण लिया जायेगा।
- 4) मैं/हम इस आगे यह पुष्टि व सहमति व्यक्त करता/करती हूँ/करते हैं कि संयुक्त खाते से परिपक्वतापूर्व निकासी तभी हो सकती है जब हमें दोनों खाताधारकों द्वारा हस्ताक्षरित निर्देश प्राप्त हो। यदि प्रथम धारक की मृत्यु हो गयी है, तो सावधि बंद कर दी जायेगी और निपटारे की प्रक्रिया अपनायी जायेगी।

प्रथम आवेदक

फोटोग्राफ के आर-पार
हस्ताक्षर

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक

फोटोग्राफ के आर-पार
हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

मैं उपर्युक्त आवेदक से व्यक्तिगत रूप में मिला हूँ और उसकी पहचान और फोटोग्राफ की पुष्टि की है और एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि आवेदक ने मेरी मौजूदगी में हस्ताक्षर किये हैं। मैं समझता हूँ कि पुष्टि के आगे की कार्रवाई मेरे द्वारा की जानी है।

RM के हस्ताक्षर : _____ RM नाम : _____ RM कोड : _____

पते की घोषणा (यदि लागू हो तो कृपया टिक [✓] करें)

प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
<p>यह घोषित किया जाता है कि इस फॉर्म में दिया गया मेरे घर का पता और/या पत्राचार का पता बैंक को दिए गए पते के प्रमाण से भिन्न है।</p> <p><input type="checkbox"/> घर का पता (रिहाइज का देश) <input type="checkbox"/> कार्यालय का पता (रिहाइज का देश) <input type="checkbox"/> स्थायी</p> <p>कृपया भविष्य के सभी पत्राचार के लिए मेरे आवास और/या पत्राचार के पते को रजिस्टर करें</p> <p><input type="text"/></p> <p>प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर</p>	<p>यह घोषित किया जाता है कि इस फॉर्म में दिया गया मेरे घर का पता और/या पत्राचार का पता बैंक को दिए गए पते के प्रमाण से भिन्न है।</p> <p><input type="checkbox"/> घर का पता (रिहाइज का देश) <input type="checkbox"/> कार्यालय का पता (रिहाइज का देश) <input type="checkbox"/> स्थायी</p> <p>कृपया भविष्य के सभी पत्राचार के लिए मेरे आवास और/या पत्राचार के पते को रजिस्टर करें</p> <p><input type="text"/></p> <p>द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर</p>

यूएस नागरिकता/कर आवासीयता स्थिति और सेन्ट्रल रिपोर्टिंग स्टैंडर्ड पर स्व-प्रमाणन¹
केवल व्यक्ति²

प्रथम आवेदक

कर आवासीयता स्थिति - यूएसए (कृपया केवल एक बॉक्स टिक [✓] करें)
यूएस फेडरल टैक्स प्रयोजनों के लिए मैं निम्नलिखित प्रस्तुत करता हूँ और आश्वासन देता हूँ।

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक नहीं हूँ।
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रस्तुत करें

- गैर-यूएस पासपोर्ट या गैर-यूएस सरकार द्वारा जारी पहचान

इसके अलावा यदि आप अमेरिका में पैदा हुए हैं तो दें :

- यूएस की राष्ट्रियता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
- इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक हूँ।
कृपया अपना यूएस करदाता पहचान नम्बर (टीआईएन) या सोशल
सिक्योरिटी नम्बर (एसएसएन) प्रदान करें

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं अब **यूएस नागरिक नहीं हूँ**
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रदान करें :

- गैर अमेरिकी पासपोर्ट की प्रतिलिपि; या
- निम्नलिखित में से एक :
क) यूएस की राष्ट्रियता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
ख) आई-407 फार्म या
ग) इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

द्वितीय आवेदक

कर आवासीयता स्थिति - यूएसए (कृपया केवल एक बॉक्स टिक [✓] करें)
यूएस फेडरल टैक्स प्रयोजनों के लिए मैं निम्नलिखित प्रस्तुत करता हूँ और आश्वासन देता हूँ।

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक नहीं हूँ।
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रस्तुत करें

- गैर-यूएस पासपोर्ट या गैर-यूएस सरकार द्वारा जारी पहचान

इसके अलावा यदि आप अमेरिका में पैदा हुए हैं तो दें :

- यूएस की राष्ट्रियता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
- इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक हूँ।
कृपया अपना यूएस करदाता पहचान नम्बर (टीआईएन) या सोशल
सिक्योरिटी नम्बर (एसएसएन) प्रदान करें

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं अब **यूएस नागरिक नहीं हूँ**
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रदान करें :

- गैर अमेरिकी पासपोर्ट की प्रतिलिपि; या
- निम्नलिखित में से एक :
क) यूएस की राष्ट्रियता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
ख) आई-407 फार्म या
ग) इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

कर आवासीयता स्थिति - भारत और गैर-अमेरिकी देश

मैं भारत का कर आवासीय हूँ मैं गैर भारतीय और गैर अमेरिकी हूँ। कर आवासीय²
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रदान करें: पासपोर्ट की प्रतिलिपि या सरकार द्वारा जारी पहचान

कर आवासीय का देश ²	कर पहचान नम्बर (टीआईएन) ³ या समकक्ष। यदि टीआईएन उपलब्ध नहीं है तो कारण और विवरण दें क, ख, या ग
_____	_____
_____	_____
_____	_____

मैं भारतीय कर आवासीय हूँ मैं गैर भारतीय और गैर अमेरिकी हूँ। कर आवासीय²
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज प्रदान करें: पासपोर्ट की प्रतिलिपि या सरकार द्वारा जारी पहचान

कर आवासीय का देश ²	कर पहचान नम्बर (टीआईएन) ³ या समकक्ष। यदि टीआईएन उपलब्ध नहीं है तो कारण और विवरण दें क, ख, या ग
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- *कारण:
- A - मैं एक ऐसे देश/न्यायसीमा का निवासी हूँ जो अपने निवासियों को टीआईएन जारी नहीं करता।
 - B - मैं अन्यथा टीआईएन (टिन) या समकक्ष नम्बर प्राप्त करने में अक्षम हूँ (यदि आपने इस कारण को चुना है तो कृपया यह बताएं कि आप टिन क्यों नहीं प्राप्त कर सकते)
 - C - टिन की जरूरत नहीं है। (नोट: केवल तभी चुने जाने के लिए है जब संबंधित न्यायसीमा को ऐसी न्यायसीमा द्वारा जारी टीआईएन की जरूरत नहीं है।)
- यदि आपके देश/न्यायसीमा का कर आवास में आपके आवासीय पता के देश शामिल नहीं है, तो पुष्टि हेतु कृपया निम्नलिखित बॉक्स पर सही का निशान लगाएं:
- मैं जहां रहा हूँ उस देश(ों) का कर निवासी नहीं हूँ। इस बॉक्स पर सही का निशान लगाकर, मैं इस बात की भी पुष्टि करता हूँ कि मैं उपर जिन देशों की घोषणा की है उसके अलावा किसी भी अन्य देशों का कर निवासी नहीं हूँ।
- उपरोक्त पुष्टि के अभाव में, डीबीएस बैंक इंडिया लि० को हमारे रिकॉर्ड में दर्ज आपकी जानकारी के आधार पर कर अधिकारी को आपके खाते की जानकारी का खुलासा करना पड़ सकता है। इसके अलावा, आप हमारे साथ अतिरिक्त खाते खोलने या निवेश की खरीद नहीं कर सकते।

टिप्पणियाँ

- अमेरिकी व्यक्ति की परिभाषा: संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक या स्थायी निवासी (जैसे: यूएस ग्रीन कार्ड धारक या 'पर्याप्त उपस्थिति परीक्षण' के तहत ऐसा व्यक्ति जो निवासी के तौर पर विचार किए जाने हेतु जरूरतों को पूरा करता हो, कोई भी अन्य व्यक्ति जो विदेशी व्यक्ति न हो (यानि गैर-अमेरिकी) (जैसा कि अमेरिका के संघीय कर कानून में परिभाषित है)।
- "कर निवासी" की परिभाषा- प्रत्येक देश का कर निवासी परिभाषित करने का खुद का नियम होता है और आप उस देश के निवासी हैं, इसका निर्धारण कैसे करें, पर देश निम्नलिखित वेबसाइट पर जानकारी मुहैया कराते हैं: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/#d.en.347760> सामान्य तौर पर, आप जिस देश/न्यायसीमा में रह रहे होते हैं, उसमें कर निवास को पाएंगे। विशेष परिस्थितियाँ एक ही समय में आपको किसी और जगह या एक से अधिक देश/न्यायसीमा का निवासी होने की कारण बन सकती हैं (दोहरी नागरिकता)। कर निवासी पर अधिक जानकारी के लिए कृपया अपने कर सलाहकार से विचार-विमर्श करें या
- उपर उल्लिखित ऑटोमेटिक एक्सचेंज ऑफ़ इंफ़ॉर्मेशन पर दी गई जानकारी देखें।
टीआईएन अक्षरों और संख्याओं का एक अनूठा संयोजन होता है जो एक देश द्वारा किसी व्यक्ति को प्रदान किया जाता है और इसका प्रयोग ऐसे देश के कर कानून लगाने के उद्देश्य से उस व्यक्ति की पहचान में किया जाता है।

- मैं इस बात से सहमत हूँ कि डीबीएस बैंक इंडिया लि० ("डीबीएस") इस फॉर्म में दी गई जानकारी और मेरे खाते एवं डीबीएस बैंक इंडिया लि० के उत्पादों से संबंधित कोई भी जानकारी, संबंधित कानूनों और नियमों के अनुपालन की सुविधा हेतु किसी भी देश में स्थित अपनी शाखाओं, सहायक कंपनियों, सहयोगी कंपनियों या प्रतिनिधि कार्यालयों को बता सकता है।
- मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर दी गई जानकारी सही, सटीक और पूर्ण है। यदि कोई जानकारी बदलती है, तो मुझे बदलाव के 30 कैलेंडर दिनों के भीतर मैं इसकी जानकारी डीबीएस बैंक इंडिया लि० को देनी होगी और जरूरत पड़ने पर समर्थित दस्तावेज प्रस्तुत करने होंगे।
- मैं लागू कानूनों और नियमों का पालन करूंगा के लिए जानकारी इकट्ठा करने, उसका उपयोग और खुलासा करने (सिंगापुर या किसी अन्य सरकारी प्राधिकरण या एजेंसी को जानकारी देने समेत) के मामले में मैं डीबीएस बैंक इंडिया लि० से सहमत हूँ।
- माता-पिता/अभिभावक/ट्रस्टी/अधिकृत प्रतिनिधि जो उपर लिखे खाता धारक को तुरफ से हस्ताक्षर कर रहे हैं: मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मेरे पास इस प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने का कानूनी अधिकार है और या तो उसने खाता धारक की सहमति प्राप्त की हो या इस प्रमाणपत्र हेतु डीबीएस बैंक इंडिया लि० द्वारा उसका/उसकी निजी डाटा को एक्ज, उपयोग, खुलासा और प्रसंस्करण के लिए उसके/उसकी तरफ से सहमति देने का अधिकार है।

पहले आवेदक का हस्ताक्षर

दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर

1) कृपया बैंक के रिकॉर्ड के अनुसार हस्ताक्षर करें
2) अंगूठे का निशान बैंक कर्मों की उपस्थिति में जरूर लगाया जाना चाहिए।
3) यदि आप उपर दिए बॉक्स 4 के अनुसार एक व्यक्ति की तरफ से फॉर्म पर हस्ताक्षर कर रहे हैं तो अपने हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान के बगल में कृपया अपना नाम और एनआरआई/पासपोर्ट सं. लिखें।
बैंक सत्यापन विवरणों के लिए पृष्ठ सं.10 देखें।

तारीख : _____

हमारी सेवाओं की निर्देशिका

- हम, डीबीएस बैंक इंडिया लि० भारत (डीबीएस) एक बैंकिंग कंपनी हैं, जो सिंगापुर में निगमित है और इसके शाखा कार्यालय भारत में हैं। हम कुछ सेवाएं प्रदान करते हैं तथा विपणन, वितरण और तीसरे पक्ष के कुछ उत्पाद और सेवाओं को संदर्भित करते हैं।
- डीबीएस बैंक इंडिया लि० प्रतिनिधि, जिसने आपसे संपर्क किया है उसे हमारे उत्पाद प्रदाताओं की सूची से आपके लिए उत्पादों को छानने हेतु अधिकृत किया गया है।
- हमने अपने विभिन्न उत्पाद प्रदाताओं से अनुबंधीय व्यवस्था कर रखी है। उत्पाद प्रदाताओं की सूची के लिए कृपया अपने रिलेशनशिप मैनेजर/सर्विस मैनेजर से संपर्क करें।
- आपके द्वारा दी गयी सूचनाओं के आधार पर हम आपके विचार के लिए निवेश उत्पाद छानेंगे। यदि आप वित्तीय आवश्यकता विश्लेषण के लिए पूर्ण और सटीक जानकारी प्रदान नहीं करेंगे, तो जो उत्पाद आपके लिए छाने गये हैं वे हो सकता है कि आपकी आवश्यकताओं और आपकी वित्तीय स्थिति के अनुरूप न हों।
- रुचियों का प्रकटन: हमें उत्पाद प्रदाताओं से आपके लिए उनके उत्पादों के विपणन, वितरण और उन्हें संदर्भित करने या बेचने के लिए विभिन्न शुल्क, पारिश्रमिक या लाभ (कमीशन/ ट्रेलर फीस, प्रोत्साहन राशि सहित) मिल सकता है। हम और हमारे सहयोगी (निदेशकों और/या कर्मचारियों सहित) उत्पाद प्रदाताओं के लिए ब्रोकिंग या दलाली करने की इच्छा कर सकते हैं, निवेश बैंकिंग एवं अन्य वित्तीय सेवाएं प्रदान कर सकते हैं।
- समीक्षाएं : हम आपको सलाह देंगे कि आप अपने वित्तीय उद्देश्यों और परिस्थिति की नियमित रूप से समीक्षा करते रहें (वर्ष में कम से कम एक बार) या फिर जब आपकी आर्थिक स्थिति में कोई महत्वपूर्ण परिवर्तन आते हैं और/या व्यक्तिगत परिस्थितियों के कारण यह अवश्यम्भावी हो। कृपया हमारे प्रतिनिधि को आपके रिकार्ड्स को अद्यतन करने को कहें ताकि हमें हर समय आपकी अद्यतन सूचना सुनिश्चित हो सके।
- यदि आपके पास लेनदेन के बाद कोई प्रश्न है तो आप इनसे संपर्क कर सकते हैं :
 - आपके रिलेशनशिप मैनेजर हमारे ग्राहक सेवा मैनेजर

जोखिम प्रोफाइलिंग प्रश्नावली स्कोर		स्कोर	पहले आवेक का हस्ताक्षर	द्वितीय आवेक का हस्ताक्षर	पहले आवेक का हस्ताक्षर
1	आपकी आदर्श निवेश अवधि क्या है?	5			
	A. 1 वर्ष से कम	6			
	B. 1 से 3 वर्ष से कम	7			
	C. 3 से 7 साल	8			
	D. 7 साल से अधिक				
2	आपने पहले या वर्तमान में किस तरह के उपकरणों में निवेश किया है? (आप एक से अधिक का चयन कर सकते हैं)				
	A. - बचत खाता - सावधि जमा				
	B. - बीमा - सामान्य बीमा				
	C. लिक्विड / मनी मार्केट फंड - शॉर्ट टर्म बॉन्ड - ऋण / आय निधि कैपिटल प्रोटेक्शन ओरिएंटेड फंड्स				
	D. इक्विटी फंड स्मॉक पीएमएस				
	E. प्रिसिपल और नॉन प्रिसिपल प्रोटेक्टेड स्ट्रक्चर (उदाहरण इक्विटी-लिक्विड डिबेंचर) - मुद्रा/ब्याज दर वायदा कारोबार - कर्मोडिटीज ट्रेडिंग - निजी इक्विटी फंड - ऑफशोर इन्वेस्टमेंट प्रोडक्ट				
	F. लीवरेज्ड इन्वेस्टमेंट प्रोडक्ट				
3	नीचे कौन सा विकल्प आपके निवेश ज्ञान और अनुभव का सटीक वर्णन कर सकता है?				
	A. मेरे पास कोई निवेश या बीमा ज्ञान या अनुभव नहीं है	5			
	B. न्यूनतम मेरे पास निवेश या बीमा का सीमित ज्ञान या अनुभव है।	6			
	C. मध्यम मुझे निम्न में से किसी एक का ज्ञान या अनुभव है स्टॉक, बॉन्ड / ऋण फंड, संतुलित धन	7			
	D. अच्छा स्टॉक, बॉन्ड / ऋण फंड, संतुलित फंड जैसे उत्पादों के अलावा, मुझे निम्न में से किसी एक का ज्ञान या अनुभव है इक्विटी फंड, फंड ऑफ फंड, पीएमएस	8			
	E. व्यापक इक्विटी फंड, फंड ऑफ फंड, पीएमएस जैसे उत्पादों के अलावा, मुझे निम्न में से किसी एक का ज्ञान या अनुभव है निजी इक्विटी फंड, प्रिसिपल और नॉन प्रिसिपल प्रोटेक्टेड स्ट्रक्चर, ऑफशोर इन्वेस्टमेंट प्रोडक्ट्स और लीवरेज्ड इन्वेस्टमेंट, कर्मोडिटीज / करेंसी और ब्याज दरों का वायदा।	9			
4	एक नकारात्मक रिटर्न वर्ष में आपको कितना संभावित संभावित पूंजी हानि स्वीकार्य है?				
	A. 4% न्यूनतम पूंजी हानि	0			
	B. 10% छोटी पूंजी हानि	8			
	C. 16% मध्यम पूंजी हानि	11			
	D. 36% उच्च पूंजी हानि	14			
	E. > 36% महत्वपूर्ण पूंजी हानि	17			
5	अपने समग्र नकदी प्रवाह और अंतिम मूल्य को ध्यान में रखते हुए, मैं अपने वित्तीय के बारे में सुरक्षित महसूस करता/करती हूँ अगले 12 महीनों में स्थिति?				
	A. मैं असहमत हूँ	5			
	B. मैं कुछ हद तक सहमत हूँ	6			
	C. मैं सहमत हूँ	7			
	D. मैं दृढ़ता से सहमत हूँ	9			
		कुल			

नोट : जोखिम प्रोफाइलिंग धन के मालिक पर की जाएगी। यदि एक से अधिक मालिक हैं, तो आपके द्वारा चुने गये किसी एक मालिक पर जोखिम प्रोफाइल किया जा सकता है। (कृपया ऊपर सही विकल्प चुनें)

कृपया उपरोक्त प्रतिक्रियाओं के आधार पर अपनी रिस्क प्रोफाइल चुनें

जोखिम स्कोर सीमा	जोखिम प्रोफाइल	Description
<input type="checkbox"/> 15 से 24 - C1	रक्षाल्पक	आपकी प्राथमिकता आपकी पूंजी की रक्षा करना है और आप न्यूनतम जोखिमों को स्वीकार करने को तैयार हैं। बदले में, आप समझते हैं कि आपको न्यूनतम या कम रिटर्न प्राप्त हो सकता है।
<input type="checkbox"/> 25 से 29 - C2	अनुभार	आपकी प्राथमिकता कुछ निवेश रिटर्न चाहते हुए अपनी निवेश पूंजी को बनाए रखना है। आप कम जोखिम वाले उत्पादों में निवेश करके छोटी अवधि की जमा दरों से अधिक सीमित रिटर्न प्राप्त करना पसंद करेंगे/करेंगी जो सरल संरचना उच्च अस्थिरता या कम लिक्विडिटी के संपर्क में नहीं है।
<input type="checkbox"/> 30 से 34 - C3	मध्यम	आपका लक्ष्य या तो आय या पूंजीगत वृद्धि के माध्यम से मध्यम आय रिटर्न प्राप्त करना है, और आप मध्यम निवेश जोखिम लेने के लिए तैयार हैं। आप मध्यम जोखिम वाले उत्पादों में निवेश करना चाहते हैं जो उच्च अस्थिरता या कम लिक्विडिटी के संपर्क में नहीं है।
<input type="checkbox"/> 35 से 39 - C4	संतुलन	आपका लक्ष्य आय या पूंजीगत वृद्धि के माध्यम से उच्च निवेश रिटर्न प्राप्त करना है, और उच्च निवेश जोखिम लेने के लिए तैयार हैं। आप उच्च अस्थिर रिटर्न, कम लिक्विडिटी और मूल निवेश का कुछ हिस्सा खोने के जोखिम उठाने के लिए तैयार हैं।
<input type="checkbox"/> 40 से 43 - C5	गतिशील	आपका ध्यान एक स्वीच्छक तरीके से निवेश रिटर्न को अधिकतम करने के अवसर पर है और ऐसा करने के लिए आप निवेश जोखिम को उच्च स्तर पर लेने के लिए तैयार हैं। आप उच्च प्रत्याशित रिटर्न के साथ जटिल या जोखिम उत्पाद में निवेश करने में सहज हैं, लेकिन साथ ही नुकसान का उच्च जोखिम भी है और आप अस्थिर रिटर्न कम लिक्विडिटी के लिए तैयार हैं और आपकी पूंजी का कुछ हिस्सा या पूरा खोने की संभावना है।

इस निवेश के फंड का मालिक कौन है? (आप एक से अधिक का चयन कर सकते/सकती हैं) आवेदक 1 आवेदक 2 आवेदक 3

को जोखिम प्रोफाइलिंग प्रश्नावली की गई: आवेदक 1 आवेदक 2 आवेदक 3

खाता खोलने का उद्देश्य और कारण: बचत वृद्धि परिवार का रखरखाव अन्य _____

संचालन की विधि # निवेश के लिए उपयुक्त एकल संयुक्त उत्तरजीवी या पूर्वजीवी उत्तरजीवी या पूर्वजीवी कोई भी उत्तरजीवी या उत्तरजीवी

घरेलू संबंध हां नहीं अगर हां, हां नहीं अगर हां संबंध का नाम _____

वित्तीय प्रोफाइलिंग ग्राहक संख्या _____

ग्राहक की घोषणा और वचन

संयुक्त निवेश के लिए अनिवार्य : (केवल ग्राहक द्वारा भरा जाये)

- मैं/हम ने वित्तीय रूपरेखा फार्म स्वयं भरा है। किसी भी ऐसे प्रश्न के लिए जिससे मैं/हम परिचित नहीं हूँ/हैं, उसका अर्थ आपके प्रतिनिधि ने समझा दिया है। या
- आपका प्रतिनिधि हमारे द्वारा दी गयी जानकारी का प्रयोग करके मेरी/हमारी ओर से फार्म भरेगा। हम इस बात को स्वीकार करते हैं कि पुरित फार्म की मेरे द्वारा जांच की गयी है और यह मेरे/हमारे उत्तरों के अनुरूप है।

संयुक्त निवेश के लिए अनिवार्य : (केवल ग्राहक द्वारा भरा जाये)

हम _____ घोषणा करते हैं कि _____ निधि के स्वामी हैं और पुष्टि करते हैं कि वित्तीय रूपरेखा निधि के स्वामी पर की गयी है। हम संयुक्त खाता धारक(ों) में से किसी भी एक को लेनदेन के दस्तावेज पर हस्ताक्षर करने को अधिकृत करते हैं और इस बात की पुष्टि करते हैं कि दोनों में से एक के द्वारा की गयी इस कार्यवाई से हम प्रतिबद्ध हैं। हम आश्वस्त करते हैं कि यदि हस्ताक्षर (हस्ताक्षरकर्ता) करने वाले संयुक्त खाताधारक की वित्तीय रूपरेखा नहीं ली गयी है तब निधि के स्वामी हस्ताक्षरकर्ता से लेनदेन की चर्चा करेंगे और उसे लेनदेन फार्म पर हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत करेंगे।

मैं/हम डीबीएस बैंक इंडिया लि० से आग्रह करता हूँ/करते हैं कि फार्म में उल्लिखित नामों में नियम व शर्तों, जो यहां दी गयी है के अनुसार बैंक के साथ वित्तीय रूपरेखा सेवाएं तैयार करें। वित्तीय रूपरेखा विभिन्न वित्तीय लिखतों में निवेश के लिए तैयार कराई जा रही है। मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं और स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि उत्पाद का मूल्य उतार-चढ़ाव के अध्याधीन है और इसका पिछला प्रदर्शन, भविष्य के प्रदर्शन की ओर संकेत नहीं करता।

मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने निम्नलिखित को समझ लिया है :

- किसी निवेश उत्पाद में निवेश करने से पहले, मैं/हम यह सुनिश्चित करूँगा/करेंगे कि मैं/हम निवेश उत्पाद(ों) की सभी विशेषताओं, इस उत्पाद से जुड़े जोखिम और लाभ को समझता हूँ/समझते हैं और अपनी जोखिम उठाने की क्षमता, वित्तीय साधनों और निवेश उद्देश्यों के अनुरूप उत्पाद की उपयुक्तता का आकलन कर लिया है। अन्यथा मैं/हम इस उत्पाद में निवेश नहीं करूँगा/करेंगे। मैं/हम यदि ऐसा करना भी चाहते हैं तो मैं/हम यह सुनिश्चित करूँगा/करेंगे कि इस प्रकार के उत्पादों में निवेश से पहले इसके संबंध में एक स्वतंत्र सलाह ली जाय।
- मैं/हम यह समझता/समझते हूँ/हैं कि यह पूरी तरह डीबीएस के विवेक पर है कि वह किसी व्यक्ति को किसी उत्पाद को बेचने, संदर्भित करने या वितरण करने से मना कर दे। हालांकि डीबीएस के पास उत्पाद के विक्रय, संदर्भित करने या वितरण करने के लिए अपने आंतरिक दिशानिर्देश हैं, निवेशक अपने स्वयं के वित्तीय सलाहकार से सलाह ले सकते हैं और अपनी जोखिम क्षमता, वित्तीय साधनों और निवेश उद्देश्यों के अनुरूप उत्पाद की उपयुक्तता का आकलन कर सकते हैं। निवेशकों को अपने निवेश निर्णय के लिए डीबीएस के विक्रय, संदर्भित करने और वितरण के आंतरिक दिशानिर्देशों पर एकल रूप से या अन्यथा, निर्भर नहीं रहना चाहिए।
- मैं/हम यह पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने बैंक द्वारा एकमात्र/प्रथम आवेदक को समय-समय पर बताये गये नियम और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और उसका पालन करने के लिए प्रतिबद्ध हूँ/हैं। संयुक्त आवेदकों के मामले में, सभी आवेदक संयुक्त और एकल रूप से नियम और शर्तों के प्रतिबद्ध रहेंगे।
- मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं कि आवेदकों के रिश्तेदारी रिकार्ड के विवरण सत्य और सही हैं और बैंक को व्यवसाय लेनदेन के लिए दिए जाने वाले कोई भी निर्देश लागू कानून के अनुरूप होंगे जो कि समय-समय लागू होते हों।
- मैं/हम बैंक द्वारा मुझे/हमें बैंक द्वारा दी गयी सलाह पर विचार करूँगा/करेंगे और यदि आवश्यक हुआ तो बैंक द्वारा सूचीबद्ध किये गये निवेश उत्पादों में निवेश करने के लिए किसी अन्य पेशेवर से सलाह करूँगा/करेंगे। बैंक अपने वित्तीय उत्पादों में मूलधन की सुरक्षा या निवेश के प्रदर्शन की गारंटी नहीं देता। बैंक की वित्तीय रूपरेखा प्रक्रिया मेरे निवेश में सलाह मात्र है और इससे वित्तीय उत्पाद के प्रदर्शन या मुनाफे का कोई आश्वासन नहीं मिलता।
- किसी विशिष्ट लेनदेन में प्रवेश करते समय मैं/हम बैंक की वेबसाइट www.dbs.com/in पर जाकर बैंक द्वारा दिए जाने वाले विभिन्न म्यूचुअल फंड, बीमा उत्पाद/ अन्य संदर्भित उत्पाद की प्रतियोगी योजनाओं पर देय अद्यतन कमीशन ढांचे की जानकारी लूँगा/लेंगे। इसके अतिरिक्त मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि डीबीएस बैंक इंडिया लि० मोतीलाल ओसवाल सिक्योरिटीज लिमिटेड और ट्रस्ट कैपिटल को संदर्भित किये जाने वाले ग्राहकों से अर्जित किये जाने वाले राजस्व का 50 प्रतिशत कमाता है। बैंक एके कैपिटल फाइनेन्स, ए के कैपिटल सिक्योरिटीज और ए के स्टॉक मार्केट से 100 प्रतिशत राजस्व अर्जित करता है।
- कारपोरेट बॉण्ड की खरीद-बिक्री में रुचि रखने वाले ग्राहकों को डीबीएस बैंक इंडिया लि० ट्रस्ट कैपिटल, ए के कैपिटल फाइनेन्स, ए के कैपिटल सर्विसेज और ए के स्टॉक मार्केट को संदर्भित करेगा। डीबीएस बैंक इंडिया लि० ग्राहकों द्वारा खरीदे जाने वाले कारपोरेट बॉण्ड की उत्पाद उपयुक्तता की जिम्मेदारी नहीं लेता और ग्राहक को निवेश करने के पहले स्वतंत्र सलाह लेनी चाहिए।
- प्राइमरी और सेकेंडरी बाजार से शेयर और इक्विटी से जुड़ी आस्तियों की खरीद-बिक्री में रुचि रखने वाले ग्राहकों को डीबीएस बैंक इंडिया लि० मोतीलाल ओसवाल सिक्योरिटीज लिमिटेड को संदर्भित करेगा। डीबीएस बैंक इंडिया लि० ग्राहकों द्वारा खरीदे जाने वाले शेयरों की गुणवत्ता और/या मोतीलाल सिक्योरिटीज लिमिटेड द्वारा दी जाने वाली सलाह की जिम्मेदारी नहीं लेता और ग्राहक को निवेश करने के पहले स्वतंत्र सलाह लेनी चाहिए।
- नीचे हस्ताक्षर करके मैं एतद्वारा डीबीएस बैंक इंडिया लि० (बैंक) इंटरनेट बैंकिंग सर्विसेज जो मुझे बैंक द्वारा समय-समय पर उपलब्ध करायी जायेंगी के लिए आवेदन करता हूँ। आगे मैं ज्ञापित करता हूँ कि मेरे द्वारा इंटरनेट बैंकिंग का इस्तेमाल बैंक को लागू इंटरनेट बैंकिंग नियम व शर्तों से नियंत्रित होगा (इसकी प्रति बैंक की किसी भी शाखा और बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध है) और मैं यह घोषणा करता हूँ कि मैंने उपरोक्त नियम व शर्तों को अच्छे तरह पढ़ और समझ लिया है और इन्हें स्वीकार करता हूँ। मैं यह जानता हूँ और समझता हूँ कि बैंक इंटरनेट बैंकिंग के किसी आवेदन को बिना कोई कारण बताए निरस्त करने का अधिकार रखता है। मैं एतद्वारा बैंक को निर्देशित और अधिकृत करता हूँ कि वह इंटरनेट बैंकिंग सुविधा का प्रयोग करने के लिए बैंक के रिकार्ड में मेरे पते पर मेरा बैंकिंग आईडी और पासवर्ड (संयुक्त रूप से "सुरक्षा कोड") भेज दे और मैं सहमत हूँ कि सुरक्षा कोड की मुझे अप्रामाणिक/किसी अनधिकृत तीसरे पक्ष को इसके प्रकटीकरण का पूरा जोखिम मेरे द्वारा वहन किया जायेगा। मैं पुष्टि करता/करती हूँ और सहमत हूँ कि इस अप्रामाणिक या अनधिकृत तीसरे पक्ष को प्रकटीकरण से मुझे हुए नुकसानों के लिए किसी भी प्रकार बैंक को जिम्मेदार नहीं माना जाएगा। मैं सहमत हूँ कि बैंक में कई खातों (जहां संचालन का तरीका एकल/कोई एक या उत्तरजीवी/कोई भी या उत्तरजीवी) होने के मामले में, सभी खातों स्वतः मेरे यूजर आईडी से जुड़ जाएंगे।
- मैं/हम लाभार्थी स्वामी हूँ और अंतिम रूप से इसका स्वामित्व रखता हूँ/रखते हैं या उपरोक्त खाते पर प्रभावी नियन्त्रण रखता हूँ/रखते हैं।
- मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि सिक्योरिटी के विरुद्ध ऋण (एलएएस) लेने में रुचि रखने वाले ग्राहकों को डीबीएस बैंक इंडिया लि० (डीबीएस बैंक) ईसीएल फाइनेन्स लिमिटेड (इंडेलवीस) को संदर्भित करता है। मैं/हम एतद्वारा पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम एलएएस के लिए डीबीएस बैंक इंडिया लि० या इसके किसी कर्मचारी के मुझपर/हम पर दबाव या आग्रह के बिना ईसीएल फाइनेन्स लिमिटेड (इंडेलवीस) से संपर्क कर रहे हैं। हम यह समझते हैं कि ईसीएल फाइनेन्स लिमिटेड (इंडेलवीस) द्वारा दी गयी किसी सलाह के लिए डीबीएस बैंक इंडिया लि० उत्तरदायी नहीं है और यह कि मैं/हम इस सुविधा को लेने के पहले निष्पक्ष सलाह लेना सुनिश्चित करूँगा/करेंगे। मैं/हम समझते हैं कि ईसीएल फाइनेन्स लिमिटेड (इंडेलवीस) ग्राहकों को संदर्भित करने के बदले डीबीएस बैंक इंडिया लि० को उपयोग की गयी राशि का 0.5 से 0.75 प्रतिशत संदर्भ शुल्क के रूप में देता है। संदर्भ शुल्क समय-समय पर परिवर्तित हो सकता है।
- मैं / हम एतद्वारा मेरे /हमारे उपरोक्त उल्लिखित विवरणों को केन्द्रीय केन्द्रायसी रजिस्ट्री के साथ साझा करने के लिए अपनी सहमति देते हैं। मैं एतद्वारा केन्द्रीय केन्द्रायसी रजिस्ट्री से एएमएस/ईमेल द्वारा सूचना प्राप्त करने के लिए सहमति देता हूँ।

हस्ताक्षर हस्ताक्षर हस्ताक्षर

CIF 1 CIF 2 CIF 3

दिनांक :

मैं उपरोक्त नाम के आवेदक/आवेदिका से व्यक्तिगत रूप से मिला था/मिली थी और उसकी पहचान और फोटोग्राफ को सत्यापित किया था

और प्रमाणित करता/करती हूँ कि आवेदक/आवेदिका ने मेरी उपस्थिति में ऊपर हस्ताक्षर किए थे। मैं स्वयं द्वारा किए गए सत्यापन के परिणामों को समझता/समझती हूँ।

आर एम हस्ताक्षर : _____ आर एम नाम : _____ आर एम कोड _____

मुझे पता है कि इस प्रपत्र को बैंक के प्रतिनिधि द्वारा पूरा किया गया है। मैंने हस्ताक्षर करने से पहले प्रपत्र के सामग्री की जांच की है।

नामांकन फॉर्म डीए*

बैंक जमा के संदर्भ में बैंकिंग नियमन कानून, 1949 के सेक्शन 45 जेड ए एवं बैंकिंग कंपनीज़ (नामांकन) नियम, 1985 के अन्तर्गत नामांकन

मैं नामांकन निर्देशित करना चाहता/चाहती/ हूँ (नीचे खंड क एवं ख भरें)

मैं नामांकन निर्देशित नहीं करना चाहता/चाहती/ हूँ (सीधे खंड ख भरें)

सावधि जमा सूचना/खाता विवरण पर लिखा जाने वाला नामिती का नाम

हां नहीं

खण्ड क

मैं/हम _____

निम्नलिखित व्यक्ति, जिनका विवरण नीचे दिया गया है, को नामांकित करता हूँ/करते हैं, जिन्हें मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में डीबीएस बैंक इंडिया लि० धनराशि लौटाएगा

(शाखा का नाम जहाँ खाता है)

जमा				नामिती				
इसकी प्रकृति	विलगन/पहचान संख्या	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई है	शेयर प्रतिशत	नाम	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि है तो	उम्र	यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग है, उसकी जन्म तिथि

तुंकि इस तारीख पर नामांकित व्यक्ति एक नाबालिग है, मैं/ हम श्री/ श्रीमति/ कुम. को नियुक्त करते हैं।

नाम, पता, आयु _____

मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामिती के अवयस्क रहने के दौरान उसकी की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए।

हस्ताक्षर*** प्रथम आवेदक का नाम	हस्ताक्षर*** द्वितीय आवेदक का नाम	हस्ताक्षर*** तृतीय आवेदक का नाम	हस्ताक्षर*** चतुर्थ आवेदक का नाम
------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

गवाह 1	
नाम _____	_____
पता _____	_____
हस्ताक्षर _____	दिनांक _____

गवाह 2	
नाम _____	_____
पता _____	_____
हस्ताक्षर _____	दिनांक _____

*जब जमा अवयस्क के नाम से की गयी हो तो अवयस्क की ओर से कानूनी रूप से कार्य करने के अधिकृत व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए 'यदि अवयस्क नहीं है, तो काट दें'
 ***अंगुठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनिवार्य रूप से प्रमाणित किया जाना चाहिए। हस्ताक्षर के मामले में किसी गवाह की आवश्यकता नहीं है। प्रत्येक खाते पर केवल एक ही व्यक्ति नामिती हो सकता है।
 ^ हालांकि नामांकन सुविधा वैकल्पिक है लेकिन हम आपको इसे लेने की सलाह देते हैं।

संबंधित पक्ष का विवरण और पहचान का प्रमाण [पीओआई]*

<input type="checkbox"/> नामिती: नाम (पीओआई, यदि उपलब्ध है)	_____	_____	_____
	प्रथम नाम	मध्य नाम	अन्त नाम
<input type="checkbox"/> नामिती का अभिभावक : नाम (कृपया पीओआई जमा करें)	_____	_____	_____
	प्रथम नाम	मध्य नाम	अन्त नाम
<input type="checkbox"/> समनुदेशिती: नाम (पीओआई, यदि उपलब्ध है)	_____	_____	_____
	प्रथम नाम	मध्य नाम	अन्त नाम

संबंधित व्यक्ति' का पहचान-प्रमाण [पीओआई]*

<input type="checkbox"/> क. पासपोर्ट सं०	_____	पासपोर्ट की वैधता समाप्ति तिथि	DDMMYY
<input type="checkbox"/> ख. मतदाता पहचान पत्र	_____		
<input type="checkbox"/> ग. पैन कार्ड	_____		
<input type="checkbox"/> घ. ड्राइविंग लाइसेन्स	_____	ड्राइविंग लाइसेन्स की वैधता समाप्ति तिथि	DDMMYY
<input type="checkbox"/> ङ. यूआईडी (आधार)	_____		
<input type="checkbox"/> च. नरेगा जॉब कार्ड	_____		
<input type="checkbox"/> छ. अन्य (केन्द्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई दस्तावेज)	_____	पहचान संख्या	_____

नाम बेमेल होने की घोषणा - प्रथम आवेदक

इस बात की पुष्टि की जाती है कि आवेदन पत्र पर मेरा नाम मेरे पासपोर्ट/पैन कार्ड/अन्य समर्थन दस्तावेज (दस्तावेज का प्रकार निर्दिष्ट करें) से मेल नहीं खाता है। इसे देखते हुए आपसे अनुरोध है कि _____ नाम से खाता खोलें जो कि मेरा वैध नाम है, तथा इसे भविष्य के सभी पत्राचार और बैंकिंग लेनदेन के लिए स्वीकार करें। मैं अपने बैंक खाते में लेनदेन में हस्ताक्षरों /नाम में भिन्नता के कारण बैंक को होने वाले किसी नुकसान या क्षति के लिए क्षतिपूर्ति के लिए बैंक को दोषरहित करता हूँ।

प्रथम आवेदक का नाम _____	हस्ताक्षर _____	दिनांक : DDMMYY
नाम द्वारा अधिकृति _____	हस्ताक्षर _____	दिनांक : DDMMYY

नाम बेमेल होने की घोषणा - द्वितीय आवेदक

इस बात की पुष्टि की जाती है कि आवेदन पत्र पर मेरा नाम मेरे पासपोर्ट/पैन कार्ड/अन्य समर्थन दस्तावेज (दस्तावेज का प्रकार निर्दिष्ट करें) से मेल नहीं खाता है। इसे देखते हुए आपसे अनुरोध है कि _____ नाम से खाता खोलें जो कि मेरा वैध नाम है, तथा इसे भविष्य के सभी पत्राचार और बैंकिंग लेनदेन के लिए स्वीकार करें। मैं अपने बैंक खाते में लेनदेन में हस्ताक्षरों /नाम में भिन्नता के कारण बैंक को होने वाले किसी नुकसान या क्षति के लिए क्षतिपूर्ति के लिए बैंक को दोषरहित करता हूँ।

द्वितीय आवेदक का नाम _____	हस्ताक्षर _____	दिनांक : DDMMYY
नाम द्वारा अधिकृति _____	हस्ताक्षर _____	दिनांक : DDMMYY

DBS निवेश पंजीकरण आदेश फार्म

ARN-155319 EUIN दिनांक: शाखा का नाम व कोड: _____

श्रेणी: निवासी व्यक्तिगत HUF एकल स्वामित्व कंपनी अन्य _____

मैं/हम डीबीएस द्वारा प्रस्तावित निवेश सेवाओं का लाभ उठाना चाहते हैं। मैं/हम निवेश सेवाओं का लाभ उठाने के लिए मेरा हमारा विवरण देते हैं।

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
नाम (श्री/सुश्री)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्मतिथि	<input type="text" value="DDMMYYYY"/>	<input type="text" value="DDMMYYYY"/>
पैन संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>
केवाईसी सम्मत	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
संपर्क विवरण		
आवास सं०	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
कार्यालय सं०	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
फैक्स सं०	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	एसटीडी कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
मोबाइल सं०	+ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	+ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ई-मेल पता	<input type="text"/>	<input type="text"/>
राष्ट्रीयता	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म स्थान	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म का देश	<input type="text"/>	<input type="text"/>
निवास का देश	<input type="text"/>	<input type="text"/>
आवास का पता	<input type="text"/> <input type="text"/> नगर <input type="text"/> पिनकोड <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> नगर <input type="text"/> पिनकोड <input type="text"/>
कार्यालय का पता	<input type="text"/> <input type="text"/> नगर <input type="text"/> पिनकोड <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> नगर <input type="text"/> पिनकोड <input type="text"/>
संचार विकल्प	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> कार्यालय	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> कार्यालय
व्यवसाय	<input type="checkbox"/> सेवा <input type="checkbox"/> छात्र <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> गृहणी <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> मालिकाना <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> सेवा <input type="checkbox"/> छात्र <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> गृहणी <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> मालिकाना <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> अप्रवासी भारतीय <input type="checkbox"/> PIO/OCI <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> अप्रवासी भारतीय <input type="checkbox"/> PIO/OCI <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
कुल हैसियत (एक वर्ष से अधिक पुरानी नहीं होना चाहिए)	रु० _____	रु० _____
कुल हैसियत तारीख	<input type="text" value="DDMMYYYY"/>	<input type="text" value="DDMMYYYY"/>
कर आवासीयता का/के देश		
कर संदर्भ संख्या <small>*आवश्यक है, जहाँ कर आवासीयता भारत से इतर है</small>		

कुल वार्षिक आय : प्रथम आवेदक रु० 1 लाख से कम रु० 1 लाख से 5 लाख रु० 5 लाख से 15 लाख रु० >15 लाख
द्वितीय आवेदक रु० 1 लाख से कम रु० 1 लाख से 5 लाख रु० 5 लाख से 15 लाख रु० >15 लाख

धारिता (निवेश की) का तरीका धारिता का तरीका : एकल कोई एक या उत्तरजीवी

दस्तावेज संलग्न [कृपया टिक करें] पैन प्रमाण* एमएफ केवाईसी अनुपालन स्थिति का प्रमाण*

घोषणा (ए) [कृपया टिक करें]

टिप्पणी : यदि आपका एमएफ केवाईसी अनुपालन नहीं है तो कृपया एमएफ केवाईसी फार्म भरें (*):किन्हीं दो स्थानों को भरना अनिवार्य है

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा इस आवेदन में दी गयी सूचनाएं और विवरण मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। यदि इस आवेदन या संलग्नकों में दी गयी किसी जानकारी में कोई बदलाव होता है तो मैं/हम आपको तत्काल इसी सूचना दूंगा/देगी। मैं/हम यह भी घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उपरिलिखित विवरणों में से कुछ भी गलत या असत्य पाया गया या इसमें से कोई भी सूचना या विवरण छुपाया या विलोपित किया गया, तो डीबीएस बैंक इंडिया लि० को सेवाएं समाप्त करने का अधिकार होगा। मैं/हम इस पर भी सहमत हूँ/हैं कि ऐसी सभी सूचनाएं डीबीएस बैंक इंडिया लि० या सेवा/एमएफआई को दी जाएंगी जो हमसे समय-समय पर मांगी जाएं और मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि यदि मैं/हम ऐसा करने में विफल रहता हूँ/हैं तो आपको सेवाएं समाप्त करने का अधिकार होगा। मैं/हम सहमत हूँ/हैं और घोषित करता/करते हैं कि कोई या सभी कर दायित्व मेरी/हमारी एकल जिम्मेदारी होगा। मैं/हम समय-समय पर ऐसे दस्तावेज बैंक को उपलब्ध और कार्यान्वित कराएंगे जो बैंक को अनुपालन या रिकार्ड, यदि कोई हो, को अद्यतन करने के लिए आवश्यक होंगे। मैं/हम एतद्द्वारा मेरे/हमारे उपरिलिखित विवरणों को केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री को देने के लिए सहमत होता हूँ/देते हैं। मैं एतद्द्वारा केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से सूचना प्राप्त करने पर सहमत होता हूँ।

मैं/हम बैंक को संचालित करने वाले नियम, विनियमों, नियम व शर्तों, का पालन करने पर सहमत हूँ/हैं। मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा आई-बैंकिंग के द्वारा बैंक में निवेशित धनराशि/निवेश की जाने वाली धनराशि वैध स्रोत से प्राप्त की गयी है

मैं/हम एतद्द्वारा यह पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि सेक्युरिटीज कानूनों या अन्य आर्थिक अपराधों के लिए सेबी/ स्टॉक एक्सचेंज या किसी अन्य प्राधिकारी द्वारा मेरे विरुद्ध कोई कार्रवाई नहीं की गयी है।

मैं/हम एतद्द्वारा यह घोषित करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने किसी निकाय निगम में निवेश/भागोदारी नहीं की है जो कि मुझे/हमें मूल्य संवेदी सूचनाएं प्राप्त करने योग्य बना सके।

स्थान : _____

ई-मेल द्वारा खाता विवरण और सूचनाएं भेजने का प्राधिकार

<नाम> _____ निम्नलिखित विवरण/सूचना प्राप्त करना चाहता हूँ

मेरे/हमारे खाता सं [] से संबंधित नीचे दिए गए ई-मेल आईडी द्वारा _____

प्राधिकार की बाद में दी जाने वाली स्वीकृति : मैं/हम बैंक को सूचना दूंगा/देगे, जब भी मुझे/हमें निम्नलिखित में से कोई भी जानकारी चाहिए होगी:

#विवरण :	सावधि जमा सूचना :
#बैंक खाता :	आने/जाने वाली रकम की सूचना:
#पोर्टफोलियो:	अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें):

खाते के आदेश (मैनडेट) के अनुसार ई-मेल आईडी में किसी भी प्रकार की प्रकार का बदलाव (जुड़ाव या हटाना) के बारे में आपको लिखित रूप से सूचना निर्देश देने के लिए अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर से दी जायेगी। यहाँ निर्दिष्ट सभी नियम व शर्तें इस प्रकार के जुड़ाव/बदलाव पर लागू होंगी।

मैं/हम एतद्वारा आपको (डीबीएस बैंक इंडिया लि०) उपरिलिखित खाता विवरण/सूचनाएं मेरे द्वारा हस्ताक्षरित खाता खोलने के फार्म में दर्ज ई-मेल आईडी पर भेजने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं।

ईमेल आईडी रु-

मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि ईमेल आईडी सुरक्षित या दोष रहित संचार माध्यम नहीं है और मैं/हम सूचनाओं के ईमेल द्वारा संप्रेषण के संभावित जोखिम से अवगत हूँ। हम स्वीकार और प्रतिज्ञान करते हैं कि ईमेल संदेश और इसके संलग्नकों में होने वाले कोई दोष या चूक के लिए बैंक कोई जिम्मेदारी नहीं लेगा।

मैं/हम यह घोषित करते हैं कि उपरिलिखित ई-मेल से भेजे जाने वाले विवरण से होने वाले सभी क्रियाकलापों, प्रक्रियाओं, दावों, नुकसानों, लागत और खर्चों, जिनमें परिणामस्वरूप होने वाले नुकसान/क्षति भी शामिल हैं, जो इस प्रकार या तो प्रत्यक्ष या परोक्ष रूप से उत्पन्न हुई हों, के प्रति आपको क्षति रहित रखेंगे।

ई-मेल विवरण : मैं केवल अनुरोध पर इलेक्ट्रॉनिक विवरण प्राप्त करने पर सहमत हूँ।

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

खाता खोलने के लिए आवश्यकताएं

टिप्पणी: 1. खाता खोलने के फार्म के सभी बिन्दु बड़े/कैपिटल अक्षरों में भरें और किसी भी प्रकार के संशोधन/काट कर लिखे गये स्थानों पर प्रतिहस्ताक्षर करें। सफेदे से किये गये संशोधन मान्य नहीं हैं। फार्म जमा करने के पहले यह सुनिश्चित करें कि सभी खाली खंडों को काट दिया गया है।

- प्रत्येक आवेदक का पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ फार्म पर चिपकाया जाना चाहिए और इसपर आर-पार हस्ताक्षर किये जाने चाहिए।
- प्रत्येक आवेदक द्वारा पेन कार्ड की स्व-प्रमाणित फोटो प्रतिलिपि लगायी जानी चाहिए। पेनकार्ड न होने की स्थिति में फार्म 60 प्रत्येक आवेदक द्वारा जमा किया जाना अनिवार्य है।
- कृपया यह सुनिश्चित करें कि सभी प्रमाणों की फोटो प्रतियां स्पष्ट व दिखाई देने योग्य हैं। सभी फोटो प्रतियां आवेदकों द्वारा स्व-प्रमाणित होनी चाहिए।
- *का अर्थ है कि सूचनाएं अनिवार्य रूप से दी जायें।
- खाता खोला जाना डीबीएस बैंक इंडिया लि० के खाता संबंधी नियम व शर्तों और रिजर्व बैंक आफ इंडिया के लागू दिशानिर्देशों के अधीन है। केवल वे ही दस्तावेज खाता खोलने के लिए स्वीकार किये जायेंगे जो बैंक की नीति और आवश्यकताओं के अनुरूप हैं। चेकलिस्ट में विनिर्दिष्ट समुचित दस्तावेजों के बिना प्राप्त आवेदनों की प्रक्रिया में देरी हो सकती है।

दस्तावेजीकरण चेकलिस्ट

पते और पहचान के प्रमाण के रूप नीचे सूचीबद्ध कोई भी आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज (ओवीडी) (यदि ओवीडी पर पता नहीं है तो दो दस्तावेज लिये जा सकते हैं)

आईडी प्रमाण : वैधानिक नाम और प्रयुक्त कोई अन्य नाम	पते का प्रमाण : आवासीय या स्थायी पते का प्रमाण पत्र अनिवार्य है
- हस्ताक्षर	(i) पासपोर्ट
- उन मामलों में जहाँ आईडी प्रमाण में हस्ताक्षर नहीं हैं : किसी शेड्यूल्ड वाणिज्यिक बैंक का बैंकर प्रमाणन जमा किया जाना चाहिए।	(ii) ड्राइविंग लाइसेंस
‘कम जोखिम’ वाले खाते खोलने के लिए निम्न दस्तावेजों पर विचार किया जा सकता है:	(iii) पेनकार्ड
(i) केन्द्र/राज्य सरकार के विभागों, वैधानिक/नियामक प्राधिकारों, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, शेड्यूल्ड वाणिज्यिक बैंकों और सार्वजनिक वित्तीय संस्थानों द्वारा जारी आवेदक का फोटोयुक्त परिचय पत्र	(iv) भारत निर्वाचन आयोग द्वारा जारी मतदाता पहचान पत्र
	(v) राज्य सरकार के अधिकारी द्वारा विधिवत रूप से हस्ताक्षरित एनआरजीए जॉब कार्ड
	(vi) यूनीक आइडेंटिफिकेशन अथॉरिटी ऑफ इंडिया द्वारा जारी पत्र, जिसमें नाम, पता और आधार नम्बर हो
	(vii) आर.बी.आई द्वारा तय प्रक्रिया के अनुसार ई-केवाईसी
	(viii) केवाईसी स्व-घोषणा: यदि पते के प्रमाण में उल्लिखित पता वर्तमान आवासीय/कार्यालयीय पते से भिन्न है तो पता घोषणा प्रपत्र भरें (पृष्ठ ४)

केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु

रिलेशनशिप मैनेजर (आरएम) नाम : _____ आर.एम.कोड : _____ आर.एम. के हस्ताक्षर : _____	ग्राहक सेवा मैनेजर (सीएसएम) नाम : _____ सीएसएम कोड : _____ सीएसएम के हस्ताक्षर : _____	के द्वारा खाता खोलना अधिकृत किया गया नाम : _____ हस्ताक्षर : _____
--	---	--

विवरण	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
टीयर आईडी		

क्रॉस बॉर्डर खाता हां नहीं

शाखा का नाम	नाम	हस्ताक्षर	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
सीएस द्वारा उपस्थित (की उपस्थिति में हस्ताक्षर) :	नाम	हस्ताक्षर	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
IDS (पहचान दस्तावेज जमा किया गया) :	पहचान नाम	पहचानपत्र संख्या	
IDV (पहचान दस्तावेज के द्वारा सत्यापित किया गया) :	नाम	हस्ताक्षर	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
SV (हस्ताक्षर के द्वारा सत्यापित किया गया) :	नाम	हस्ताक्षर	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

कार्य चेकलिस्ट

जांच किए दस्तावेज:	दस्तावेज की जांच की गयी:	आईटी वेबसाइट पर पैन सत्यापित	दिनांक:
CIF बनाया गया:	CIF सत्यापित:	CIF No. 1:	दिनांक:
		CIF No. 2:	
		CIF No. 3:	
खाता खोला गया :	खाता अधिकृत :	खाता संख्या :	दिनांक:
कन्वर्जन टीयर आईडी बनाया गया :	कन्वर्जन टीयर आईडी अधिकृत :	कन्वर्जन टीयर आईडी :	दिनांक:
हस्ताक्षर स्कैन किया गया :	हस्ताक्षर सत्यापित :	फिनाकेल में डेबिट कार्ड जारी किया गया : हां/नहीं	दिनांक:
हस्ताक्षर स्कैन किया गया :	हस्ताक्षर सत्यापित :	फिनाकेल में डेबिट कार्ड जारी किया गया : हां/नहीं	दिनांक:
निवेश आई.डी. :	तैयार निवेश आईडी सत्यापित :	सीएसएम में डेबिट कार्ड जारी किया गया : हां/नहीं	दिनांक:
वित्तीय रूपरेखा अंकों को अद्यतन किया :	वित्तीय रूपरेखा अंक सत्यापित :		दिनांक:

