

गैर-निवासी व्यक्तिगत खाता खोलने का फॉर्म

कृपया इस खाता खोलने की सभी फ़िल्ड्स बड़े/कैपिटल अक्षरों में भरें और किसी भी संशोधन/काट कर लिखे।

गये स्थानों पर प्रतिहस्ताक्षर करें।

फॉर्म जमा करने के पहले यह सुनिश्चित करें कि सभी खाली खंडों को काट दिया गया है।



Live more, Bank less

ग्राहक सूचना

	प्रथम आवेदक / अवयस्क	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"/> प्रो.	<input type="checkbox"/> श्री <input type="checkbox"/> श्रीमती <input type="checkbox"/> सुश्री <input type="checkbox"/> डॉ. <input type="checkbox"/> प्रो.
* नाम (पासपोर्ट के अनुसार) नाम या प्रारंभिक नाम के प्रत्येक हिस्से के बाद एक बॉक्स छोड़ दें।	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
केहायसी संख्या	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
सीआईएफ (मौजूदा डीबीएस इन्डिया खाता विवरण – यदि लागू हो)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* विवाह पूर्व का नाम (यदि कोई हो) नाम या प्रारंभिक नाम के प्रत्येक हिस्से के बाद एक बॉक्स छोड़ दें।	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* पिता का नाम नाम या प्रारंभिक नाम के प्रत्येक हिस्से के बाद एक बॉक्स छोड़ दें।	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* माता का नाम नाम या प्रारंभिक नाम के प्रत्येक हिस्से के बाद एक बॉक्स छोड़ दें।	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* जीवन साथी का नाम (यदि लागू हो)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* आवासीयता स्थिति	<input type="checkbox"/> गैर निवासी भारतीय <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक <input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति	<input type="checkbox"/> गैर निवासी भारतीय <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक <input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति
* राष्ट्रीयता	<input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (आई एस ओ 3166 कन्ट्री कोड) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (आई एस ओ 3166 कन्ट्री कोड) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* जन्म दिनांक	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
* जन्म स्थान भारतीय मोटर वाहन अधिनियम, 1988 के अनुसार दो अंक का राज्य/यूटी कोड	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* जन्म का देश	<input type="checkbox"/> आई एस ओ 3166 कन्ट्री कोड <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> आई एस ओ 3166 कन्ट्री कोड <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* 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 (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
* संपर्क विवरण (निवास का देश)	ई-मेल : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> मोबाइल : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> आवास : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> कार्यालय : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> फैक्स नं. : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
* पते का प्रमाण (पीओए) पीओए की कोई एक प्रमाणित प्रति देना आवश्यक है	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> यूआईडी (आधार) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> यूआईडी (आधार) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> अन्य _____
* आवासीय पता (निवास का देश) (पी.ओ. बॉक्स पता सिर्फ मध्य पूर्व देशों के लिए)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> शहर <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> राज्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> पोस्ट कोड <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> देश <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> शहर <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> राज्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> पोस्ट कोड <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> देश <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

*का अर्थ है कि सच्चाएं अनिवार्य रूप से दी जाएं।

*स्थायी आवासीय पता	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क _____ शहर _____ राज्य _____ पोस्ट कोड _____ देश _____ आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क _____ शहर _____ राज्य _____ पोस्ट कोड _____ देश _____ आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
कार्यालय/व्यवसाय का पता (निवास का देश) (पी.ओ. बॉक्स पता सिर्फ मध्य पूर्व देशों के लिए)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क _____ शहर _____ राज्य _____ पोस्ट कोड _____ देश _____ आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> लेण्डमार्क _____ शहर _____ राज्य _____ पोस्ट कोड _____ देश _____ आईएसओ 3166 देश का कोड: <input type="checkbox"/> IN-भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
*डाक का पता (निवास का देश)	<input type="checkbox"/> आवास <input type="checkbox"/> कार्यालय/व्यवसाय <input type="checkbox"/> स्थायी	<input type="checkbox"/> आवास <input type="checkbox"/> कार्यालय/व्यवसाय <input type="checkbox"/> स्थायी
*शिक्षा	<input type="checkbox"/> पूर्वस्नातक <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> परास्नातक <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> पूर्वस्नातक <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> परास्नातक <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
*पेशा/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) _____
*पेशे संबंधी विवरण#	<input type="checkbox"/> पेशेवर <input type="checkbox"/> सी ए <input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> वकील <input type="checkbox"/> अन्य] <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> पेशेवर <input type="checkbox"/> सी ए <input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> वकील <input type="checkbox"/> अन्य] <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
*नियोक्ता / फर्म का नाम	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
*व्यवसाय / उद्योग का कार्य	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
*आय प्रतिवर्ष	<input type="checkbox"/> रु. 10,00,000 तक <input type="checkbox"/> < रु. 10,00,000 से रु. 25,00,000 <input type="checkbox"/> > रु. 25,00,000	<input type="checkbox"/> रु. 10,00,000 तक <input type="checkbox"/> < रु. 10,00,000 से रु. 25,00,000 <input type="checkbox"/> > रु. 25,00,000
*वित्त के स्रोत	<input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> पैतृक <input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> पैतृक <input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
*खाता खोलने का प्रयोजन तथा कारण	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> परिवार का रखरखाव <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> परिवार का रखरखाव <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
प्रथम धारक के साथ संबंध	----	<input type="checkbox"/> अभिभावक <input type="checkbox"/> संसुराल पक्ष <input type="checkbox"/> जीवनसाथी <input type="checkbox"/> बच्चा <input type="checkbox"/> भाई/बहन <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
राजनीति से संबद्ध व्यक्ति का दर्जा (पीईपी)	<input type="checkbox"/> मैं पीईपी हूं <input type="checkbox"/> मैं पीईपी से संबद्ध हूं <input type="checkbox"/> लागू नहीं	<input type="checkbox"/> मैं पीईपी हूं <input type="checkbox"/> मैं पीईपी से संबद्ध हूं <input type="checkbox"/> लागू नहीं
*पहचान का साक्ष्य	पहचान के प्रमाण के लिए निम्नलिखित में से कोई भी एक प्रमाणित प्रति जमा करना है	पहचान के प्रमाण के लिए निम्नलिखित में से कोई भी एक प्रमाणित प्रति जमा करना है
*पासपोर्ट विवरण	जारी होने की <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y समाप्ति की <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y तारीख _____ संख्या _____ जारी होने का स्थान _____	जारी होने की <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y समाप्ति की <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y तारीख _____ संख्या _____ जारी होने का स्थान _____
ड्रायविंग लाइसेंस	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> समाप्ति की तारीख <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> समाप्ति की तारीख <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
मतदाता परिचय पत्र	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

(प्रथम आवेदक / अवयस्क)

द्वितीय आवेदक / अभिभावक का विवरण (यदि आवेदक अवयस्क है)

पेन संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
यूआईडी (आधार)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
अन्य	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> पहचान संख्या <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (केन्द्रीय सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> पहचान संख्या <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (केन्द्रीय सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़)		
टिप्पणी	<input type="text"/> <input type="text"/>			
संचालन का तरीका	<input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> कोई एक या उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> कोई भी या उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> पूर्व उत्तरजीवी या उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से <input type="checkbox"/> परिपक्वता के पूर्व जमाधारकों की मृत्यु की स्थिति के परिणामस्वरूप उत्तरजीवियों द्वारा स्थायी जमा की पूर्व परिपक्वता निकासी के लिए हम <input type="checkbox"/> संयुक्त सहमति देते हैं तथा इसके लिए डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो को अधिकृत करते हैं।			
* खाते का प्रकार :	<input type="checkbox"/> सेविंग प्लस एनआरई	<input type="checkbox"/> सेविंग्स प्लस एनआरओ	<input type="checkbox"/> सेविंग्स पॉवर प्लस एनआरई	<input type="checkbox"/> अन्य _____
परिवार मानवित्रण- प्राथमिक सदस्य-	CIF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	खाता संख्या <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ट्रेजर्स प्रकार :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

चैनल रजिस्ट्रेशन

डेबिट कार्ड अनुप्रयोग

प्रथम आवेदक [कृपया (✓) एक]	द्वितीय आवेदक [कृपया (✓) एक]
<input type="checkbox"/> हाँ, मैं एक डेबिट कार्ड के लिए आवेदन करना चाहूँगा <input type="checkbox"/> नहीं, मैं एक डेबिट कार्ड के लिए आवेदन नहीं करना चाहूँगा	<input type="checkbox"/> हाँ, मैं एक डेबिट कार्ड के लिए आवेदन करना चाहूँगा <input type="checkbox"/> नहीं, मैं एक डेबिट कार्ड के लिए आवेदन नहीं करना चाहूँगा
नाम <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (डेबिट कार्ड पर नाम खाली स्थानों को मिलाकर 20 अक्षरों से अधिक नहीं होना चाहिए)	नाम <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (डेबिट कार्ड पर नाम खाली स्थानों को मिलाकर 20 अक्षरों से अधिक नहीं होना चाहिए)
कार्ड का प्रकार <input type="checkbox"/> एनआरओ [†] (सिर्फ भारत में इस्तेमाल किया जा सकता है) <input type="checkbox"/> एनआरई [†] <input type="checkbox"/> अन्तर्राष्ट्रीय कार्ड <input type="checkbox"/> घरेलु कार्ड	कार्ड का प्रकार <input type="checkbox"/> एनआरओ [†] (सिर्फ भारत में इस्तेमाल किया जा सकता है) <input type="checkbox"/> एनआरई [†] <input type="checkbox"/> अन्तर्राष्ट्रीय कार्ड <input type="checkbox"/> घरेलु कार्ड

इन्टरनेट बैंकिंग तथा मोबाइल बैंकिंग अनुप्रयोग

प्रथम आवेदक [कृपया (✓) एक]	द्वितीय आवेदक [कृपया (✓) एक]
<input type="checkbox"/> हाँ, मैं इन्टरनेट बैंकिंग तथा मोबाइल बैंकिंग के लिए आवेदन करना चाहता हूँ। <input type="checkbox"/> हाँ, मैं सिर्फ इन्टरनेट बैंकिंग के लिए आवेदन करना चाहूँगा, कृपया मोबाइल बैंकिंग को अयोग्य कर दें। <input type="checkbox"/> नहीं, मैं सिर्फ इन्टरनेट बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग के लिए आवेदन नहीं करना चाहूँगा।	<input type="checkbox"/> हाँ, मैं इन्टरनेट बैंकिंग तथा मोबाइल बैंकिंग के लिए आवेदन करना चाहता हूँ। <input type="checkbox"/> हाँ, मैं सिर्फ इन्टरनेट बैंकिंग के लिए आवेदन करना चाहूँगा, कृपया मोबाइल बैंकिंग को अयोग्य कर दें। <input type="checkbox"/> नहीं, मैं सिर्फ इन्टरनेट बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग के लिए आवेदन नहीं करना चाहूँगा।

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

विपणन पेशकश के लिए सहमति

डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो 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 किसीसे उत्पाद या सेवाओं के बारे में अद्यतन रखना।

हाँ, मैं/हम डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो की विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी टेलीफोन कॉल्स, मोबाइल संदेशों के सभी प्रकार (एसएमएस अथवा एमएमएस) फैक्स, ई मेल तथा/अथवा डाक के माध्यम से पाना चाहूँगा/ चाहूँगी/ चाहूँगे।
 नहीं, मैं/हम डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो की विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी टेलीफोन, सभी प्रकार के मोबाइल संदेशों के सभी प्रकार (एसएमएस अथवा एमएमएस) फैक्स, ई मेल तथा/अथवा पार्ट के माध्यम से पाना नहीं चाहता/ चाहती/चाहते। मैं समझता/ समझते हूँ कि मुझे इस मामले में आपके रिकॉर्ड में पंजीकृत मेरे/हमारे फोन नम्बर/मोबाइल नम्बर/ई मेल आई डी के माध्यम से संपर्क नहीं किया जाएगा।

क्षेत्रीय निधि ग्राहक सेवा कार्यक्रम पावती (यदि लागू हो)

मैं/हम भारत में डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो ("डीबीएस इंडिया") ("गंतव्य देश में डीबीएस कार्यालय") में एक खाता खुलवाना चाहते हैं। मेरे/हमारे अनुरोध पर, डीबीएस सिंगापुर/डीबीएस हांगकांग/ डीबीएस बैंक इंडिया लिंगो में लंदन शाया ("गृह राष्ट्र में डीबीएस कार्यालय") ने प्राप्त किया है और मुझे/हमें खाता खोलने के लिए आवेदन फॉर्म प्रदान किया है।

मैं/हम ने खाता खोलने वाले आवेदन फॉर्म पर D D M M Y Y L V को हस्ताक्षर किया है।

कृपया (✓) एक गृह राष्ट्र में डीबीएस कार्यालय सिंगापुर में मेरी स्थान की स्थीकृति

मैं/हम निम्नलिखित स्थीकार करते हैं:

• डीबीएस ऑफिस एट हाम और गंतव्य राष्ट्र द्वारा किसी भी प्रकार के उकसावे या प्रलोभन के बिना कथित खाता खोलने का आवेदन फॉर्म मुझे/हमें मेरे/हमारे अनुरोध पर दिया गया है।

• मैं/हम एतदद्वारा आपसे खाता खोलने के लिए पूरे आवेदन फॉर्म को भेजने का अनुरोध करते हैं, इसमें आगे की कार्रवाई के लिए मेरे/हमारे समर्थन दस्तावेज की प्रतिलिपि भी शामिल हो। सिंगापुर में रखने वाले ग्राहकों के लिए गैर फेस खाता खोलने पर लागू नहीं है।

- iii. यदि मेरे/हमारे दस्तावेज पारगमन के दौरान या किसी भी ऐसी अप्रत्याशित परिस्थिति के कारण गुम हो जाते हैं जिसके कारण गंतव्य राष्ट्र के डीबीएस कार्यालय को दस्तावेज प्राप्त नहीं होते, आप मेरे/हमारे द्वारा खाता खोलने के एक और सेट को पूछा करने का अनुरोध कर सकते हैं।
- iv. मैं/हमें यह राष्ट्र के डीबीएस कार्यालय में खाता खोलने के फॉर्म को जमा करने के साथ नकदी, चेक के रूप में किसी प्रकार की आरंभिक जमा करने की जरूरत नहीं है।
- v. गंतव्य राष्ट्र में डीबीएस कार्यालय खाता आवेदन के नवीजों के बारे में मुझे/हमें सूचित करेगा क्योंकि अनुरोध समीक्षा और अनुमोदन के विशेषाधीन है।
- vi. मैं/हम एतद्वारा यह राष्ट्र के डीबीएस कार्यालय से गंतव्य राष्ट्र के डीबीएस कार्यालय और इसके विपरीत, गंतव्य राष्ट्र में डीबीएस कार्यालय में खाता खोलने के उद्देश्य से, यहां दिए गए किसी भी विवरण के संग्रह, प्रयोग और प्रकटीकरण (और खाता खोलने के लिए जरूरी सभी दस्तावेजों और सम्बन्धित दस्तावेजों) के लिए सहमति प्रदान करते हैं।

फोटोग्राफ पर पहले आवेदक के हस्ताक्षर
--

फोटोग्राफ पर द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

पहले आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

बैंक के इस्तेमाल के लिए (सिर्फ ग्राहक के बॉक्स-इन के लिए लागू)

मैं उपरोक्त नामित आवेदक से _____ (स्थान) पर, [] D [] M [] M [] Y [] Y को व्यक्तिगत तौर पर पर मिला हूँ और मैंने उनकी पहचान तथा फोटोग्राफ को सत्यापित किया है और मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि आवेदक ने ऊपर मेरी मौजूदगी में हस्ताक्षर किए हैं। मैं मेरे द्वारा किए गए सत्यापन के परिणामों को समझता हूँ।

उपरिथित स्टॉफ / आएम : नाम _____ कोड _____ हस्ताक्षर _____
 बाहरी हस्ताक्षरकर्ता : नाम _____ कोड _____ हस्ताक्षर _____

नामांकन फॉर्म डीए1*(अनिवार्य)

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

<input type="checkbox"/> मैं नामांकन निर्देशित करना चाहता/चाहती हूँ (नीचे खंड के एवं ख भरें)	<input type="checkbox"/> मैं नामांकन निर्देशित नहीं करना चाहता/चाहती हूँ (सीधे खंड ख भरें)
सावधि जमा सूचना/खाता विवरण पर लिखा जाने वाला नामिती का नाम	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> 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 लिलो धनराशि लौटाएगा (शाखा का नाम जहां खाता है)

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

चूंकि 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 अवस्यक रहने के दौरान उसकी की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए।

खण्ड ख

पहले आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

--

--

प्रथम आवेदक का नाम

द्वितीय 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
 *** अंगठे का निराशन 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।

यूएस नागरिकता/कर आवासीयता स्थिति और सेन्ट्रल रिपोर्टिंग स्टैंडर्ड पर स्व-प्रमाणन*

केवल व्यक्ति

प्रथम आवेदक

कर आवासीयता स्थिति – यूएसए (कृपया केवल एक बॉक्स टिक [✓] करें)

यूएस फैंडरल टैक्स प्रयोजनों के लिए मैं निम्नलिखित प्रस्तुत करता हूं और आश्वासन देता हूं।

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

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

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

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

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक हूं।
कृपया अपना यूएस करदाता पहचान नम्बर (टीआईएन) या सो ल सिक्यूरिटी नम्बर (एसएसएन) प्रदान करें

मैं पुष्टि करता हूं कि मैं अब यूएस नागरिक¹ नहीं हूं
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज़ प्रदान करें :

- गैर अमेरिकी पासपोर्ट की प्रतिलिपि; या
- निम्नलिखित में से एक :

- (क) यूएस की राष्ट्रीयता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
- (ख) आई-407 फॉर्म या
- (ग) इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

द्वितीय आवेदक

कर आवासीयता स्थिति – यूएसए (कृपया केवल एक बॉक्स टिक [✓] करें)

यूएस फैंडरल टैक्स प्रयोजनों के लिए मैं निम्नलिखित प्रस्तुत करता हूं और आश्वासन देता हूं।

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

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

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

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

मैं अमेरिकी नागरिक/कर प्रवासी/ग्रीन कार्ड धारक हूं।
कृपया अपना यूएस करदाता पहचान नम्बर (टीआईएन) या सो ल सिक्यूरिटी नम्बर (एसएसएन) प्रदान करें

मैं पुष्टि करता हूं कि मैं अब यूएस नागरिक¹ नहीं हूं
कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज़ प्रदान करें :

- गैर अमेरिकी पासपोर्ट की प्रतिलिपि; या
- निम्नलिखित में से एक :

- (क) यूएस की राष्ट्रीयता समाप्त होने के प्रमाणपत्र की प्रति या
- (ख) आई-407 फॉर्म या
- (ग) इस प्रमाणपत्र के न होने का समुचित कारण :

कर आवासीयता स्थिति - भारत और गैर-अमेरिकी देश

मैं भारत का कर आवासीय² हूं मैं गैर भारतीय और गैर अमेरिकी² हूं। कर आवासीय
 मैं भारतीय कर आवासीय हूं और
(कृपया निर्दिष्ट करें)

कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज़ 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
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

मैं भारतीय कर आवासीय² हूं मैं गैर भारतीय और गैर अमेरिकी² हूं। कर आवासीय
 मैं भारतीय कर आवासीय हूं और
(कृपया निर्दिष्ट करें)

कृपया निम्नलिखित में से एक दस्तावेज़ 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
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	क ख ग <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*कारण: A मैं एक ऐसे देश / न्यायसीमा का निवासी हूं जो अपने निवासीयों को टीआईएन जारी नहीं करता।

B मैं अन्यथा टीआईएन (टिन) या समक्ष नंबर प्राप्त करने में असमर्थ हूं (यदि आपने इस कारण को चुना है तो कृपया यह बताएं कि आप टिन क्यों नहीं प्राप्त कर सकते)

C टिन की जल्लरत नहीं है (जोट- केवल तभी बुने जाने के लिए है जब संबंधित न्यायसीमा को ऐसी न्यायसीमा द्वारा जारी टीआईएन की जल्लरत नहीं है।)

• यदि आपके देश / न्यायसीमा का कर आवास में आपके आवासीय पाता के देश शामिल नहीं है, तो पुरुष छेत्र कृपया निम्नलिखित बॉक्स पर देशों का कर निवासी नहीं हूं।

मैं जाहां रहा हूं उस देश(ओं) का कर निवासी नहीं हूं। इस बॉक्स पर सही का निवास लगाकर, मैं इस बात की भी पुष्टि करता हूं कि मैं उपर जिन देशों की घोषणा की है उसके अलावा किसी भी अन्य देशों का कर निवासी नहीं हूं।

• उत्तरोक्त पुष्टि के अन्तर्में, भीड़ीएस को हमारे रिकॉर्ड में दर्ज आपको जानकारी के आधार पर कर अधिकारी को आपके खाते की जानकारी को खुलासा करना पड़ सकता है। इसके अलावा, आप हमारे साथ अंतिरिक्त खाते खोलने या निवेश की खातीद नहीं कर सकते।

टिप्पणियां

- a) *अमेरिकी वाति⁴ की परिभाषा: संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक या स्थायी निवासी (जैसे: यूएस ग्रीन कार्ड धारक या पर्याप्त उपलब्धिःपत्र करने का खुद का निवासी है और आप उस देश के निवासी हैं, इसका निर्धारण कीर्ति करें) पर देश निम्नलिखित वेबसाइट पर जानकारी मुहैया करते हैं: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/#d.en.347760> / सामान्य तीरं पर, आप जिस देश / न्यायसीमा में रह रहे होते हैं, उसमें कर निवास की पाएं। विशेष परिस्थितियां एवं ही समस्याएं आपको किसी भी जगह हा एक से अधिक देश / न्यायसीमा का निवासी होने की कारण बन सकती हैं (दोहरी नागरिकता)। कर निवासी पर अधिक जानकारी के लिए कृपया यहां क्लिक करें।
- b) कर निवासी⁵ की परिभाषा- प्रत्येक देश का निवासी परिवारित करने का खुद का निवासी है और आप उस देश के निवासी हैं, इसका निर्धारण कीर्ति करें, पर देश निम्नलिखित वेबसाइट पर जानकारी मुहैया करते हैं: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/#d.en.347760>
- c) टीआईएन अनुसारी और संख्याओं का एक अनुसार संयोग 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।

1. मैं इस बात से सहमत हूं कि भीड़ीएस बैंक इडिया लिंग ("भीड़ीएस") इस फॉर्म में दी गई जानकारी और मेरे खाते पर एवं भीड़ीएस के उत्तादों से संबंधित कोई भी जानकारी, संबंधित कानूनों और नियमों के अनुपालन की सुचिया हेतु किसी भी देश में वित्त अपारी शास्त्राओं, सहायक कंपनियों, सहयोगी कंपनियों या प्रतिनिधि कार्यालयों को बता सकता है।
2. मैं प्रमाणित करता हूं कि उपर दी गई जानकारी सही है, तो मैं उपर देश के भीतर में इसकी जानकारी भीड़ीएस को देनी होती है और जल्लरत पड़ने पर समर्थित दस्तावेज़ प्रस्तुत करने होंगे।
3. मैं लागू करनूं और नियमों का पालन करना चाहता हूं, तसका उपयोग और खुलासा करने के लिए जानकारी प्राप्तिकरण या एजेंसी को जानकारी देने समेत।
4. माता- पिता / अधिकारीका द्वारा उपलब्ध करता हूं 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 प्रमाणन हेतु भीड़ीएस द्वारा उसका उसकी निजी डाटा को एकत्र, उपयोग, खुलासा और प्रसंस्करण के लिए उसके / उसकी तरफ से सहमति देने का अधिकार हो।

पहले आवेदक का हस्ताक्षर

दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर

1) कृपया बैंक के अनुसार हस्ताक्षर करें

2) अनुरूप की उपलब्धित कर्त्ता की उपलब्धित कर्त्ता

3) यदि आप उपर दिए खेड 4 के अनुसार एक व्यक्ति की तरफ से फॉर्म पर हस्ताक्षर कर रहे हैं तो आपने हस्ताक्षर / अनुरूप के निशान के बगल में कृपया अपना नाम और एनआरआईसी / पासपोर्ट सं. लिखें।

बैंक संचायन विवरणों के लिए पृष्ठ सं. 11 देखें।

4) का अर्थ है कि सूचनाएं अनिवार्य रूप से दी जाएं।

भारतीय मूल (पीआईओ) का व्यक्ति घोषणा (यदि लागू हो)

प्रथम आवेदक की घोषणा

मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मैं एक भारतीय मूल का/की व्यक्ति हूं और मैं निम्नलिखित में से एक शर्त पूरी करता/करती हूं: (कृपया आप पर लागू पसन्द को चिह्नित करें)

मेरे पास पूर्व में एक भारतीय पासपोर्ट था

मैं एक भारतीय नागरिक का/की जीवन साथी हूं ।

पहले आवेदक के हस्ताक्षर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

प्रथम आवेदक का नाम

मेरे पिता / माता / दादा / दादी _____ (नाम) भारतीय संविधान या नागरिकता अधिनियम, 1955 के प्रावधानों के अनुसार भारत के नागरिक हैं/थे।

मेरे जीवन साथी के पिता / माता / दादा / दादी _____ (नाम) भारतीय संविधान या नागरिकता अधिनियम, 1955 के प्रावधानों के अनुसार भारत के नागरिक हैं/थे।

पहचाना गया : बैंक अधिकारी / वकील / नोटरी पब्लिक
(तदनुसार मिटायें)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

नाम

द्वितीय आवेदक की घोषणा

मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मैं एक भारतीय मूल का/की व्यक्ति हूं और मैं निम्नलिखित में से एक शर्त पूरी करता/करती हूं: (कृपया आप पर लागू पसन्द को चिह्नित करें)

मेरे पास पूर्व में एक भारतीय पासपोर्ट था

मैं एक भारतीय नागरिक का/की जीवन साथी हूं ।

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

द्वितीय आवेदक का नाम

मेरे पिता / माता / दादा / दादी _____ (नाम) भारतीय संविधान या नागरिकता अधिनियम, 1955 के प्रावधानों के अनुसार भारत के नागरिक हैं/थे।

मेरे जीवन साथी के पिता / माता / दादा / दादी _____ (नाम) भारतीय संविधान या नागरिकता अधिनियम, 1955 के प्रावधानों के अनुसार भारत के नागरिक हैं/थे।

पहचाना गया : बैंक अधिकारी / वकील / नोटरी पब्लिक
(तदनुसार मिटायें)

पहचाना गया : बैंक अधिकारी / वकील / नोटरी पब्लिक
(तदनुसार मिटायें)

नाम

ईमेल द्वारा विवरण तथा रसीदें भेजने के लिए प्राधिकार

पहले आवेदक

मैं मेरे / हमारे खाते से संबद्ध निम्नलिखित खाता विवरण / रसीदें मेरे पंजीकृत ईमेल आईडी के माध्यम से प्राप्त करना चाहता हूं ।

प्राधिकारी की स्वीकृति के बाद, जब कभी हमें निम्नलिखित में से किसी की भी आवश्यकता होगी तो हम बैंक को सूचित करेंगे :

- विवरण
- एफडी रसीद
- आवक प्रेषण रसीद
- संपदा प्रबंधन विवरण

- सामान्य रसीद
- व्यापार रसीद
- बाहरी प्रेषण रसीद
- बैंक के माध्यम से किया गया बीमा
- विविध (कृपया निर्दिष्ट करें)

द्वितीय आवेदक

मैं मेरे / हमारे खाते से संबद्ध निम्नलिखित खाता विवरण / रसीदें मेरे पंजीकृत ईमेल आईडी के माध्यम से प्राप्त करना चाहता हूं ।

प्राधिकारी की स्वीकृति के बाद, जब कभी हमें निम्नलिखित में से किसी की भी आवश्यकता होगी तो हम बैंक को सूचित करेंगे :

- विवरण
- एफडी रसीद
- आवक प्रेषण रसीद
- संपदा प्रबंधन विवरण
- सामान्य रसीद
- व्यापार रसीद
- बाहरी प्रेषण रसीद
- बैंक के माध्यम से किया गया बीमा
- विविध (कृपया निर्दिष्ट करें)

सीफेरस खाता खोलने के लिए घोषणा (यदि लागू हो)

मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूं और पुष्टी करता हूं कि मैं एक गैर निवासी भारतीय हूं और मैं पंजीकृत (प्रिसिपल का पता) _____

(कंपनी) के साथ अनुबंध पर हूं / था । मैं प्रस्तुत दस्तावेजों के आधार पर मेरे नाम से एक एनआरई / एनआरओ खाता खोलने के लिए अनुरोध करता हूं ।

मैं इसकी पुष्टि भी करता हूं कि यदि मैं अपना अनुबंध नवीकृत नहीं करता या एक नवीन अनुबंध नहीं करने में असमर्थ रहता हूं या मैं एक नवीन अनुबंध करने में असमर्थ रहता हूं या यदि गैर-रहवासी आरएफसी खाते (जैसा भी लागू हो) में बदलना होगा ।

हस्ताक्षर _____

तारीख :

D	D	M	M	Y
---	---	---	---	---

पहले आवेदक के हस्ताक्षर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ग्राहक की घोषणा

में/हम उपरोक्त कथित खाता खोलना चाहते हैं और पुष्टि करते हैं कि हमने फोन बैंकिंग, एटीएम /डेबिट कार्ड्स, डोअरस्टेप्स बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, इन्टरनेट बैंकिंग तथा इलेक्ट्रॉनिक बैंकिंग सुविधाओं (समग्र रूप से "कथित बैंकिंग सुविधाओं" के रूप में सन्दर्भित) के जैसी खातों/जमाओं और संबद्ध सेवाओं को नियंत्रित करने वाले नियमों तथा शर्तों को पढ़ और समझ लिया है जो मेरे /हमारे खाते से लिंक हैं और एटद्वारा सहमति देते हैं कि हम खातों को नियंत्रित करने वाले नियमों तथा शर्तों तथा बैंक द्वारा समय समय पर इनमें किए संशोधन और परिवर्तनों के अधीन रहेंगे। नियमों तथा शर्तों की प्रति डीबीएस बैंक इंडिया लिंग ("बैंक") की वेबसाइट www.dbsbank.com/in पर और भारत में बैंक की शाखाओं पर भी उपलब्ध है।

मैं /हम धोखाका करते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने /हमने बैंक के सभी उत्पादों और सेवाओं से संबंधित डीलराएस बैंक इडिया लिंग की वेबसाइट पर उपलब्ध सभी नियमों और शर्तों टैरिफ खिज्जल्स, 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, एटीए / डेबिट कार्ड्स, डॉररस्ट्रेप बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग और इलेक्ट्रॉनिक बैंकिंग सुविधाओं (सामूहिक रूप से इन्हें 'कठित बैंकिंग सुविधाएं' कहा जाता है) को पढ़ और समझ लिया है और उत्का / एंड समय-समय पर लागू होने वाले अन्य नियमों का पालन करने और उत्सर्व बाध्य होने पर सहमत हैं। मैं /हम कठित बैंकिंग सुविधाओं के सुरक्षा / लागू होने वाले नियम हैं। मैं /हम बैंक की सभी कठित सुविधाओं के लिए बैंक की वेबसाइट पर समय-समय पर उपलब्ध संबंधित सुरक्षा / लागू होने वाले टैरिफ से बाध्य होने को सहमत हैं। कठित बैंकिंग सुविधाओं के लिए नियम और शर्ते इसके अलावा होंगी और ये मेरे / हमारे खाते (खातों) के संचालन से संबंधित नियमों और शर्तों के न्यूरॉनिंग में नहीं होंगे।

मैं / हम एतद्वारा स्पष्ट रूप से व्यक्त करते हैं कि बैंक किसी भी समय और किसी भी प्रयोजन से बैंक के पास निहित मेरे / हमारे विवरण, खातों, जमाओं, व्यवहार या लेन देन से संबद्ध कोई भी जानकारी किसी भी स्थिति न्यायालयके त्रोप्यालय, अर्द्ध न्यायिक प्राधिकारी, विधि प्रवर्तन एजेंसी, राज्य सरकार के संबद्ध विभाग, आधारीआई, आय कर प्राधिकारी, वैधानिक प्राधिकारी, वित्तीय संस्थानों, क्रेडिट ब्यूरों / एजेन्ट्स / वेंडर्स या अन्य कंपनी के साथ साझा कर सकती है जो बैंक की एक संबद्ध, साहायक या सहयोगी या बैंक की समृद्ध कंपनी है।

मैं / हम एतद्वाग्रा क्षतिपूर्ति का बचन देते हैं और बैंक को समय समय पर और सदैव ऐसे सभी कार्यों / गतिविधियों, दावों, कार्यवहीयों, लागतों, शुल्कों, हानियों (प्रत्यक्ष या प्रत्यावर्ती) और व्ययों के विरुद्ध क्षतिपूर्ति का बचन देते हैं जिन्हें मैं हमारे द्वाग्रा भेजे गए फैक्स, सन्देश पर बैंक द्वाग्रा कार्यवहीय करने के फलतरलूप बैंक को बहन करना पड़ा हो ।

मैं / हम समझते हैं कि हमारे अनुरोध पर बैंक मुझे / हमें मासिक / ट्रैमासिक खाता चिपरा मेरे / हमारे द्वारा दिए ई-मेल पते पर भेजे गये । मैं / हम समझते हैं कि इन्टरनेट प्रसारित लाइनें गुप्त नहीं हैं और ई-मेल प्रसारण का एक सुरक्षित माध्यम नहीं है । मैं / हम आंकड़ों में संभावित अनाधिकृत बदलाव और / या किसी भी उद्देश्य से इसके अनाधिकृत इस्तेमाल के जोखिम की जानकारी होना स्वीकार करते हैं । मैं / हम बैंक को ऐसे दुरुपयोग से उत्पन्न किसी भी ओर सम्बद्ध जवाबदारियों / बचावीयों से मुक्त करते हैं और समझते हैं कि हम बैंक को ऐसे किसी भी दुरुपयोग के लिए जिम्मेदार नहीं ठहरायेंगे और आगे सहमति देते हैं कि बैंक को ऐसी सांकेतिक लागतों, हानियों, व्ययों से मुक्त और क्षतिरक्षित करेंगे जो द्रांगमिशन या अन्यथा कर्तव्य के माध्यम के रूप में ई-मेल के प्रयोग के फलवत्तमान में / हमारे द्वारा किसी त्रिवेणी दरियों या समस्याओं के कारण ही हो ।

मैं / हम वचन देते हैं कि हम बैंक को मेरे / हमारे स्थायी आवास की स्थिति में किसी भी बदलाव के बारे में सचित रखेंगे

मैं / हम घोषणा करते हैं कि मैं/हम भारतीय मूल के गैर-निवासी भारतीय हैं । मैं/हम आगे पुष्टि करते हैं कि मैं / हम / मेरे माता पिता / मेरे दादा दादी भारतीय संविधाया ना नागरिकता अधिनियम 1955 (1955 का 57) के प्रावधानों के अनुसार भारत का /के नागरिक था /थे । मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं । कि मैं / हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 और (इसके बाद यहां "फेमा" के रूप में सन्दर्भित) में परिवाहित अनुसार गैर निवासी भारतीय ("एजआरआय") हैं । मैं / हम समझते हैं कि उपरोक्त खाता मेरे /हमारे द्वारा प्रत्युत विवरणों / घोषणाओं के आधार पर खोला जाएगा और मैं/हम इस बात के लिए सहमत हैं कि यदि हमारे द्वारा यहां प्रत्युत कोई भी विवरण / घोषणा भौतिक रूप से गलत या असत्य पायी जाती है तो बैंक मेरे / हमारे द्वारा किए गए किसी भी जमा पर कोई वायज देने के लिए बाध्य नहीं होगी और मझे / हम कोई सन्दर्भ किए बिना ही बैंक खाते को तकाल बन्द कर सकते ।

मैं / हम पुष्टि करते हैं कि बैंक के साथ खोले गए नॉन-रेसिडेंट अकाउंट्स (एनआरई / एनआरओ तथा एफ्सीएनआर) विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 ('अधिनियम') और इसके तहत बनाये गए नियमों तथा नियमनों के तहत रूपयों तथा (भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय समय पर निर्दिष्ट) अनुमति मुद्राओं में (भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय समय पर निर्दिष्ट) वास्तविक लेनदेन संचालित करने के प्रयोजन से प्रचालित और संघारित किए जाएंगे और इस तरह खातों का खोलना, उनके प्रचालन और रखरखाव से किसी भी तरह से अधिनियम के प्रावधानों और इसके तहत बनाये गए नियमों और नियमनों का उल्लंघन नहीं किया जाएगा।

मैं / हम समझते हैं कि यह मेरा / हमारा दायित्व है कि हम कर नियमों का अनुपालन करें और तदनुसार मैं। / हम विश्व व्यापी कर रिपोर्टिंग और लागू फाइलिंग का अनुपालन करेंगे

मैं / हम समझते हैं कि निवासी के निकट संबंधी (कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 6 में परिभाषित अनुसार संबंधी) द्वारा संयुक्त रूप से धारित एनआरई खाते / एनआरई साथि जमाओं / एफसीएनआर (वी) खातों / जमाओं को पर्व या उत्तरायणी आधार पर ही प्रचलित किया जा सकेगा।

सेवाओं / निश्चित सेवाओं की उपलब्धता के क्रम में तथा इसके प्रयोजन के लिए, बैंक को अन्य सेवा प्रदाता / अभिकर्ताओं की सेवाएं लेने की आवश्यकता हो सकती है । मैं / हम पुष्टि करते हैं और सहमति देते हैं कि बैंक इन सेवा प्रदाताओं / अभिकर्ताओं को सेरें / इमरें यात्रे / जामायों के प्रबंधन में कोई भी जानकारी प्राप्त कर सकती है ।

मैं एतद्वारा मेरे /हमारे उपर्युक्त उल्लेखित विवरणों को केन्द्रीय केहायसी रजिस्ट्री के साथ साझा करने के लिए अपनी सहमति देते हैं । मैं एतद्वारा केन्द्रीय केहायसी रजिस्ट्री से एसएमएस/ईमेल द्वारा संचरण पापत करने के लिए सहमति देता हूँ ।

मैं हम समझते हैं कि एकमात्र / प्रथम जमा धारक को सावधि जमा का लाभार्थी स्वामी माना जाएगा और इसे सावधि जमा पर व्याज के भुगतान के लिए और परिपक्वता या समर्पूर्ण मूलधन के भुगतान का आदाता माना जाएगा । ऐसे सावधि जमा के व्याज से आय कर अधिनियम, 1961 के अन्तर्गत आवश्यकता अनुसार रस्ते पर कर की कटौती के प्रयोजन के लिए एकमात्र / प्रथम जमा धारक को लाभार्थी स्वामी समझा जाएगा । किसी रिप्रेपक्वता के निपटान के दिशोंसे के अभाव में सावधि जमा को उक्त उल्लेखित अवधि के लिए नवीकृत कर दिया जाएगा । जमा की मुद्रा निम्न में से कोई भी होगी : (1) मूल मुद्रा यदि कोई फॉर्मवर्ड बक नहीं है (2) यदि एक फॉर्मवर्ड बक किया गया है तो फॉर्मवर्ड के निपटान के बाद अस्ति मदा

मैं / हम यह सुनिश्चित करेंगे कि बैंक के साथ मेरे / हमारे एनआरओ / एनआरई / एफसीएनआर (बी) खातों से समय समय पर सिर्फ अनुमत क्रेडिट्स तथा डेबिट्स (भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा निर्दिष्ट अनुमति) की लिया जाएगा।

एनारेक्स खाते के लिए / वह सब चीजों के लिए हैं जिनके लिए उन्होंने प्रत्याशा की थी। इन्होंने अपनी प्रत्याशा पर्याप्त करने के लिए उन्होंने जारी करवाया है।

न / हन वधन दा ह क नारो क प्रयोजन से इत्तजाक खाली न भागड़त आर निपरा का बिग्रा प्राकल प्रदाशत करन वाला प्रगड़त के नामल न, न / हन सुनारवाला करण के दस निपरा / निवेश इस संबंधमें भारतीय विरक्त वैक द्वारा बनाये गए नियमों के अनुसू ए होंगे ।

५ / हनुमान का प्रसाद लेकर उसके साथ विश्वामित्र को बताया गया था कि उसकी जाति का नाम क्या है।

मैं / हम समझते हैं कि एनआरओ खाते नागरिक तथा गैर भारतीय नागरिकों के साथ संयुक्त रूप से धारित किए जा सकते हैं।

मैं / हम एतद्वारा धोणा करते हैं कि हमारे द्वारा बैंक को सौंपें या समय समय पर दर्ज सभी विदेशी मुद्रा व्यवहारों में उत्तम कठिन अधिनियम या किसी भी नियम, नियमन, अधिसूचना, निर्देश या बानाये गए आदास के प्रावधानों की चोरी लिन नहीं है और ये किसी उल्लंघन के उद्देश्य से नहीं तैयार किए गए हैं। मैं / हम एतद्वारा ऐसी कोई सूचना / दस्तावेज भी देने के लिए सहमति देने का बचन देते हैं जो उपरोक्त धोणा के सन्दर्भ में व्यवहार के बारे में आपको उचित रूप से सन्तुष्ट करें। मैं / हम यह भी समझते हैं कि यदि मैं / हम ऐसी आवश्यकता को पूरा करने से इकार करते हैं या (कोई असन्तोषप्रद अनुपालन करते हैं) और यदि इनके पास यह मानने के लिए कारण है कि हमारे द्वारा ऐसा कोई उल्लंघन या चोरी हुई है तो बैंक ऐसे व्यवहार के लिए लिखित में मना कर देंगी और इस मामले को भारीतय

रिंजर्व बैंक को सूचित कर दींगे।
मैं / हम इस बात से अवगत हैं कि भारत से बाहर रहने वाला कोई भी व्यक्ति (नेपाल और भूटान में रहवाले व्यक्ति को छोड़कर) रुपयों में वास्तविक व्यवहार करने के प्रयोजन से एक अधिकृत डीलर के साथ

एक एनआरओ खाता खोल सकता है जिसमें किसी अधिनियम, उसके तहत बनाये गए नियमों या नियमों का कोई उल्लंघन शामिल नहीं होगा।

मैं / हम अवगत हैं कि एनआरओ खातों में जमाओं के मूलधन गैर-प्रत्यावर्तनशील हैं, हालांकि मौजूदा आय तथा अर्जित आय प्रत्यावर्तनशील है।
 मैं / हम इस बात से अवगत हैं कि भारत आने वाला गैर-भारतीय मूल का एक विदेशी नागरिक, बैंकिंग चैनल के जरिये भारत के बाहर से भेजे धन से या मेरे / हमारे द्वारा भारत लायी गई विदेशी मुद्रा की बिक्री से प्राप्त धन से एक एनआरओ खाता खोल सकता है। मैं / हम आगे इसकी पुष्टि करते हैं कि मेरे / हमारे द्वारा भारत जो छोड़े पर या एक अवधि के भीतर जो च: माह से अधिक नहीं होगी, जो भी जल्दी हो, यह खाता बन्द कर दिया जाएगा। भारत से उसके प्रवास पर खाताधारकों को भुगतान के लिए एनआरओ खातों में शेष धनशारीर को अधिकृत डीलर बैंक द्वारा विदेशी मुद्रा में बदला जा सकता है बहरत खाता से मात्र जी अवधि से अधिक तिथि की अवधि तक नई रूपागारी धनशक्ति जामा नहीं होती। गणि याता सह मात्र जी अवधि तक जामा के लिए

मैं हम सनिश्चय करेंगे कि बैंक द्वारा संचालित मेरे /हमारे एनअटो खाते में समय समय पर सिर्फ अनमत क्रेडिट्स (भारतीय रिजर्व बैंक ऑफ इण्डिया द्वारा परिभाषित) ही किए जाएँ। मैं /हम एतदद्वारा

पुष्टि करते हैं कि मैंने / हमने भारतीय जीर्ज बैंक द्वारा समय समय पर एनआरओ खाते में क्रेडिट्स से संबंधित नियम, विनियम तथा मार्गदर्शकांकों पढ़ और समझ ली है। मैं / हम उक्त कथित खाता खोलने के इच्छुक हैं और खातों / जमाओं और मेरे / हमारे खाते / जमाओं से लिंक बैंकिंग सुविधाओं को नियंत्रित करने वाले नियमों और शर्तों से आबद्ध रहने के लिए सहमति देते हैं जो हमें प्रस्तुत की गई हैं। मैं / हम आपको कथित हस्ताक्षर आवश्यकताओं के अनुसार सभी हस्ताक्षरित भुगतान निर्देशों का पालन करने के लिए अधिकृत करते हैं। मैं / हम इस बात के लिए सहमत हैं कि हम पूर्ण सहमति तथा अनुमोदन के बिना मेरा / हमारा खाता अधिशेषित नहीं करेंगे। मैं / हम घोषणा करते हैं कि मेरे / हमारे द्वारा दी गई उक्त जानकारी सत्य तथा सही है, जिसे बैंक प्रत्यक्ष या तृतीय पक्ष एजेंट के जारी सत्यापित करने के लिए पात्र है।

म / हम, उक्त खात के लिया रखा है आर अन्तः स्वामा है या इस पर हमारा प्रभाव नियत है।

पहले आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर
-------------------------	----------------------------

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

पहले आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

अंतरराष्ट्रीय / घरेलू डेबिट कार्ड्सः

मैं /हम घोषणा करते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने /हमने डीबीएस बैंक इंडिया निल (‘बैंक’) की वेबसाइट पर बैंक के डेविट कार्ड और बैंक के डेविट कार्ड से संबंधित इंटरनेशनल द्रांगेज़बान (अंतरराष्ट्रीय लेन-देन) सीमाओं जो खाता /जमाओं के सचालन/ प्रबंधन के बारे में जानकारी शामिल है लेकिन बैंक के टैरिफ तक सीमित नहीं है, कि 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 हैं। मैं /हम बैंक के अंतरराष्ट्रीय/ घरेलू डेविट कार्डों के शुल्कों/ लागू भुक्तानों के बारे में जानते हैं। मैं /हम बैंक के अंतरराष्ट्रीय/ घरेलू डेविट कार्डों के लिए बैंक की वेबसाइट पर समय- समय पर उपलब्ध संशोधित भूक्तानों /लागू होने वाले टैरिफ से बाध्य होने को सहमत हैं।

मैं / हम सहमत हूँ और समझते हैं कि बैंक बिना कोई कारण बताये कठित बैंक सुविधाओं के लिए किसी भी आवेदन को रद्द करने का अधिकार सुरक्षित रखती है । मैं / हम वचन देते हैं कि हम खाता और कठित बैंकिंग सुविधाओं का समय समय पर भारीत्य रिझर्व बैंक (आरबीआई) तथा अन्य कोई प्राधिकारी द्वारा निर्वाचित एकसंचय नियत्रण नियमों के अनुसार सख्ती से संचालन करेंगे ।

मैं / हम मेरे / हमारे डेविट कार्ड का पूर्ण दायित्व स्थीकार करते हैं और सहमति देते हैं कि इस संबंध में बैंक के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे। मैं / हम पुष्टि करते हैं और समझते हैं कि बैंक के साथ मेरे / हमारे

खाते में / हमरी डिविट ज़ाड़ से रस्ता : लिंकड रहेंगे जब तक कि इस प्रयोजन से बैंक को स्वीकार्य प्रपत्र में मेर / हमारा खाते को डिलिक करने के निर्दश न दिए गए हों ।

हम अवगत कि मेरे हमारे एनआरआरों खाते में ड्रेजरार्स एनआरआर ई लाइट ट्रैक्स खाते में भारतीय रुपयों 100000 की दैनिक लेनदेन सीमा के साथ एक स्ट्रिटिम डोबिट कार्ड जारी किया जाएगा।

मे / हम अवगत हैं कि मर / हमारे एनआरडी खाते मे / डिजिरास / एनआरडी एलाइट डिजेस खाता) मे भारतीय रुपयो 300000 को दोनक लनदन समा के साथ एक बोसा इनफोनाइट डाक्ट कोड जारी किया जाएगा।

मैं / हम सहमति देते हैं कि यदि हमारे मौजूदा कांगड़ा घरलु डेविट कांडेस हैं तो हमारी अन्तर्राष्ट्रीय सीमाएँ शून्य हांगे ।

ਪੰਜਾਬ ਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੱਭਾ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

۹۰

- आपके डेविट कार्ड पर अन्तर्राष्ट्रीय लेनदेन सीमाएं आपकी धरेलु सीमाओं से अधिक नहीं हो सकती ।
 - यदि शुलू में आप एक धरेलु कार्ड का चयन करते हैं तो आप ग्राहक सेवा को कॉल कर सकते हैं या कार्ड का प्रकार बदलने और अन्तर्राष्ट्रीय लेनदेन सीमाओं को बढ़ाने और एकटीवेट करने के लिए निर्देश प्रस्तुत कर सकते हैं ।
 - यदि आपको डिफाल्ट अन्तर्राष्ट्रीय सीमा में परिवर्तन की आवश्यकता है, तो आप ग्राहक सेवा में कॉल कर सकते हैं या कार्ड में परिवर्तन के लिए एक निर्देश प्रस्तुत कर सकते हैं ।

इन्टरनेट बैंकिंग तथा मोबाइल बैंकिंग अनुप्रयोग

मैं / हम एतद्वारा पुष्टि करते हैं कि मैंने डोबीस बैंक इडिया लिंग ("बैंक") इन्स्ट्रनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग सेवाओं के लिए आवेदन किया है और एतद्वारा पुष्टि करते हैं कि मुझे / हमें बैंक द्वारा समय समय पर इन्स्ट्रनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग सेवाएं उपलब्ध करायी जाएगी। मैं / हम मानते हैं और पुष्टि करते हैं कि मेरा / हमारा इन्स्ट्रनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग सेवाओं का उपयोग बैंक के मोजूदा इन्स्ट्रनेट बैंकिंग नियमों तथा शर्तों के अधीन रहेंगे (जिनकी प्रतियोगी भारत में बैंक की किसी भी शाखा में और www.dbsbank.in पर बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध है) और मैं / हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि मैंने हमारे नियम तथा शर्तें पढ़ ली हैं और इन्हें स्थीकार करते हैं। मैं / हम सहमति देते हैं कि और समझते हैं कि बैंक के पास इन्स्ट्रनेट बैंकिंग या मोबाइल बैंकिंग के किसी भी आवेदन को बिना कोई कारण बताये निरस्त करने का अधिकार सुरक्षित है। मैं / हम एतद्वारा बैंक को इन्स्ट्रनेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग सेवाओं को एकसेस करने के लिए बैंक रिकार्ड अनुसार मेरे / हमारे पते पर मेरे / हमारे इन्स्ट्रनेट बैंकिंग आईडी तथा पासवर्ड (समग्र रूप से "सुखा कोइस्स") मेरा / कारियर करने के लिए निर्देशित तथा अधिकृत करते हैं और मैं / हम सहमति देते हैं कि इनकी गैर-प्रतिठि और / सुरक्षा कोड्स की जानकारी एक अनाधिकृत तृतीय पक्ष को होने का पूर्ण जोखिम का वहां हमारो द्वारा किया जाएगा। मैं / हम पुष्टि करते हैं कि एक अनाधिकृत तृतीय पक्ष को सुरक्षा कोड्स की जानकारी होने वाली या ऐसी गैर-प्रतिठि के फलस्वरूप मुझे होने वाली किसी भी प्रकार की शक्ति के लिए बैंक की स्थिती भी बदल जिम्मेदार नहीं होगा। मैं / हम सहमति देते हैं कि यदि मेरे / हमारे बैंक के साथ एक से अधिक खाते हैं (जिनमें प्रवासन का माध्यम एकल / कोई एक या उत्तरांशीयी / कोई भी या उत्तरजीवी), तो ऐसे सभी खाते स्वतः ही मेरे / हमारे युजर आईडी से लिंक्ड हो जाएंगे।

मैं / हम पुष्टि करते हैं और सहमति देते हैं कि एक अनाधिकृत तीतीय पक्ष को सुरक्षा कोडस की जानकारी होने या ऐसी गैर-प्राप्ति के फलस्वरूप मुझे होने वाली किसी भी प्रकार की क्षति के लिए बैंक किसी भी तरह जिमेदार नहीं होगा । मैं / हम सहमत हैं कि यदि मेरे / हमारे बैंक के साथ एक से अधिक खाते हैं (जिनमें प्रचालन का माध्यम एकल / कोई एक या उत्तरायीजी / कोई भी या उत्तरायीजी), तो ऐसे सभी खाते खाते स्वतः ही मेरे / हमारे युजर आईडी से संबंधित हो जाएंगे ।

मेरे हम इन्टरेस्ट बोकंगा / मावाइल बोकंग सवाओं के लिए लागू शुल्क / दरा से अवगत ह। मेरे हम एतद्वारा सहभात देत हैं कि हम इन्टरनेट बोकंग / मावाइल बोकंग सवाओं के लिए बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध समय समय पर लागू शुल्क / दरों से आवश्यक रहेंगे।

नोट : कृपया नोट करें कि मोबाइल बैंकिंग सेवाओं के लिए, ग्राहक को इन्टरेस्ट बैंकिंग एक्सेस भी प्राप्त करना होगा।

कृपया नोट करें कि मोबाइल बैंकिंग सेवाओं को प्राप्त करने के लिए आपको आईडीएस आई बैंकिंग ग्राहक आईडी तथा प्राप्त करना होगा।

कृपया नाट कर इक माबाइल बाकग सवाओ का एक्सेस करन के लिए, आपका डाबाएस आइ बाकग यूजर आइडा तथा पासवर्ड

कृपया ध्यान दें: यदि आपने मोबाइल संदेशों अथवा टेलीफोन के माध्यम से विपणन संबंधी सामग्री एवं जानकारी पाने का विकल्प चुना है तो इस तरह

‘ज्ञान नीति कोल रिसर्चसेंट’ में शामिल न हो। यहाँ दूसरे दृष्टिकोण से विप्रवासी आपको इमरेज / प्रजापरमाण / फोल कोला आदि कक्ष अंतर्देश प्राप्त हो सकते हैं। बावजूद इसके कि आप ‘ज्ञान नीति किंवद्वय’ भिज्जन में हों। ऐसा इन कारणों से हो सकता है-

- आपके द्वारा डीएस बैंक से 30 सांगी गयी लिखित या माँचिक जानकारी के जरूर बतें।
 - डीएस बैंक इंडिया लिंगो को दिये गये किसी आवेदन में दी गयी जानकारी की पुष्टि के लिए की जाने वाली कॉल
 - किसी अनियन्त्रित लेनदेन की स्थिति में क्रेडिट जांच की गई कर्तुपयोग संबंधी जांच के लिए की जाने वाली कॉल
 - इंटरव्यू और किंवा प्राप्ति-स्थितिक अंकोंमें प्रतिवर्तन स्थिति अनुसारियों के प्राप्तनाम में की जाने वाली कॉल

सावधि जमा के लिए :

- मैं /हम एतद्वारा सहमत हूं/ हैं और पुष्टि करता /करती हूं/ करते हैं कि संयुक्त खातों के मामले में ‘कोई एक या उत्तरजीवी/पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी खातों’ की जीवित खाताधारकों द्वारा समयपूर्व निकासी दूसरे खाताधारक की मृत्यु पर अनुमन्य होगी बशर्ते खाता खोलने के समय संयुक्त रूप से निर्देश दिया गया हो।
 - कोई एक /उत्तरजीवी वाले नामिती जमा वाले खाते : मैं/हम एतद्वारा सहमत हूं/ हैं और पुष्टि करता हूं/करती हूं/ 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 दी जायेगी। इन सभी मामलों में समुचित दस्तावेजों के माध्यम से खाताधारक की मृत्यु का प्रमाण दिया जायेगा। संयुक्त जमा खाते : मैं/हम पुष्टि करते हैं कि संयुक्त खाता धारकों में से किसी एक की मृत्यु होने पर शेष धनराशि 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 दिया जायेगा।
 - मैं/हम इस आगे यह पुष्टि व सहमति व्यक्त करता /करती हूं/ करते हैं कि संयुक्त खाते से परिवर्तवापूर्व निकासी तभी हो सकती है जब हमें दोनों खाताधारकों द्वारा हस्ताक्षरित निर्देश प्राप्त हो। यदि प्रथम धारक की मृत्यु हो गयी है, तो सारीजी बंद कर दी जायेगी और नियंत्रण की प्रक्रिया अपनायी जायेगी।
 - मैं / हम समझते हैं कि रेसीटेंट /एनआरओ आवधिक जमाओं और एनआरई /एफसीएनआर (बी) जमाओं की समयपूर्व निकासी पर व्याज का भुगतान ऐसी अधिक के लिए और ऐसे जमा रखे जाने की तारीख पर प्रचलित दर पर या अनुबंधित दर पर, जो भी कम हो, किया जाएगा जिसके लिए ऐसे जमा रखे गए हैं, और यह 1 प्रतिशत दण्ड की कठोरता के अधीन होगा। यह दण्ड भारतीय रूपये 15 लाख और इससे अधिक के रेसीटेंट /एनआरओ तथा एनआरई जमाओं तथा किसी भी धनराशि के एफसीएनआर (बी) जमाओं पर लागू होगी। 3 वर्ष या इससे अधिक अवधि के लिए यूरेसीडी /एफसीएनआर की निकासी 365 दिनों की अवधि के भीतर नहीं की जा सकती। 365 दिनों की समाप्ति के बाद 3 वर्ष या अधिक के यूरेसीडी /एफसीएनआर जमाओं की समयपूर्व निकासी के लिए 4 प्रतिशत अतिरिक्त दण्ड लागू होगा। एफसीएनआर (बी) जमाओं की समय पूर्व निकासी के लिए बैंक अपने विवेकाधिकारी पर अतिरिक्त रखें लागत भी लागू कर सकती है।
 - मैं / हम समझते हैं और सहमति देते हैं कि जमाओं का भुगतान भारत में बैंक की शाखा में ही होगा जहां जमा रखे गए हैं और इस बात की सहमति देते हैं कि भारत से बाहर कोई भी शाखा या कार्यालय जिसमें डीबीएस बैंक इंडिया लिंग का प्रमुख कार्यालय भी शामिल है, जमा के लिए जिम्मेदार नहीं होगा। ये जमाएं तथा उनके भुगतान समय समय पर प्रवर्तित भारत की विधि के अधीन हैं और भारत में डीबीएस बैंक इंडिया लिंग की शाखा पर भुगतान योग्य हैं जहां ये जमा किए गए थे। बैंक की शाखा के पास भारत में किसी भी अन्य शाखा पर निकासी की अनुमति देने का विवेकाधिकार है।

मेल के जरिए कथन और सूचना भेजना का अधिकारः

उपरोक्त उल्लेखित ईमेल आईडी में किसी जोड़ / घटाव की सूचना आपको खाता प्राधिकार के अनुसार निर्देश देने के लिए अधिकृत व्यक्तियों के हस्ताक्षर के साथ लिखित में दी जाएगी। यहां निर्धारित सभी नियम तथा शर्तें ऐसे जोड़ / बदलाव पर लागू होंगी।

मैं / हम एतद्वारा आपको (डीवीएस बैंक इडिया लिंग) उपरोक्त उल्लेखित खाता विवरण / रसीदे पंजीकृत ईमेल आईडी पर भेजने के लिए अधिकृत करता / करते हैं । मैं / हम समझते हैं कि ई-मेल प्रसारण का एक सुरक्षित या त्रुटि-मुक्त माध्यम नहीं है और मैं / हम ईमेल के माध्यम से सूचनाओं के प्रसारण से जुँड़े सामानित जोखिमों से अवगत हैं । हम स्वीकार करते हैं तथा मानते हैं कि बैंक ईमेल संदेशों और उनके सलगनकों में किसी त्रुटि या विलोपन के लिए दायित्व स्थीकार नहीं करती । मैं / हम बचन देते हैं कि हम आपको हर समय परिणामी क्षतियों / नुकसान आदि के विरुद्ध क्षतिरहित रखेंगे जो आपके विरुद्ध लाये गए हों या आपके द्वारा हमें उपरोक्त उल्लेखित विवरणों को ईमेल के जरिये भेजने के कारण प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष तौर पर उत्पन्न हुई हो ।

\$ खाता खोलने वाले फॉर्म और दस्तावेजों की वास्तविक प्रतियां स्कैन किए गए फॉर्मों को जमा करने के 10 कार्य दिवसों के भीतर डीबीएस इंडिया में पहुंच जानी चाहिए। निर्धारित समयसीमा (10 कार्य दिवसों) के भीतर वास्तविक प्रतियां नहीं प्रियंका पर खाता को लैंबिट फ़िरोज मोदी में रख दिया जायगा।

पहले आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर
-------------------------	----------------------------

बैंक के इस्तेमाल के लिए

रिलेशनशिप मैनेजर (आरएम)	कस्टमर सर्विस मैनेजर (सीएसएम)	के द्वारा खाता खोलना अधिकृत किया गया
नाम : _____ _____	नाम : _____ _____	नाम : _____ _____
आरएम कोड _____	सीएसएम कोड _____	हस्ताक्षर _____
आरएम हस्ताक्षर _____	सीएसएम हस्ताक्षर _____	

टायर आईडी प्रथम आवेदक	टायर आईडी द्वितीय आवेदक
--------------------------	----------------------------

क्रॉस बॉर्डर अकाउन्ट हाँ नहीं

शाखा का नाम	नाम	हस्ताक्षर	_____
की उपस्थिति में/सीएस (की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए)	नाम	हस्ताक्षर	_____
आई डी एस (पहचान दस्तावेज जमा किया गया)	पहचान नाम	पहचानपत्र संख्या	_____
आईडीवी(पहचान दस्तावेज..... के द्वारा सत्यापित किया गया)	नाम	हस्ताक्षर	_____
एस वी (हस्ताक्षरके द्वारा सत्यापित किया गया)	नाम	हस्ताक्षर	_____

प्रचालन जांच सूची

जांच किए दस्तावेज _____	दस्तावेज सत्यापित किए गए _____	आईटी वेबसाइट पर पेन सत्यापित किया गया : _____	तारीख: _____
तैयार की गई सीआईएफ _____	सत्यापित की गई सीआईएफ _____	सीआईएफ संख्या 1 : _____	तारीख: _____
		सीआईएफ संख्या 2 : _____	तारीख: _____
खाता खोला गया _____	खाता अधिकृत किया गया _____	खाता अधिकृत किया गया _____	तारीख: _____
रूपान्तरण टायर आईडी तैयार किया गया _____	रूपान्तरण टायर आईडी तैयार किया गया _____	रूपान्तरण टायर आईडी _____	तारीख: _____
ट्रेजर्स	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		तारीख: _____
निवेश आईडी तैयार किया गया _____	निवेश आईडी अधिकृत किया गया _____	फिनेक्ल में डेबिट कार्ड जारी किया गया : <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	तारीख: _____
एसएएम में इन्टरनेट बैंकिंग जारी किया गया _____	एसएएम में इन्टरनेट बैंकिंग जारी किया गया _____	सीएमएस में डेबिट कार्ड जारी किया गया : <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	तारीख: _____
एसएएम में मोबाइल बैंकिंग जारी की गई _____	एसएएम में मोबाइल बैंकिंग जारी की गई _____		
हस्ताक्षर रकेन किए गए _____	हस्ताक्षर सत्यापित किए गए _____		



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

समर्थन दस्तावेज प्रस्तुत किए जाने हैं

समर्थन दस्तावेज +	अन्य देशों में वर्क वीजा / वर्क परमिट/ इम्लायमेन्ट पास धारित करने वाले भारतीय नागरिक	अन्य देशों में स्थायी निवास का दर्जा प्राप्त भारतीय नागरिक	भारत का पीआईओ / ओसीआई दर्जा प्राप्त अन्य देशों के नागरिक
प्रपत्र पर प्रत्येक आवेदक के लिए पासपोर्ट आकार का चित्र चिपकाएं और आवेदक उस पर हस्ताक्षर करें। आपके पासपोर्ट के अगले और पिछले पन्नों की स्व-साक्षात्कृति फोटोप्रति, जिनमें निम्नलिखित विवरण शामिल होना चाहिए :	हाँ	हाँ	हाँ
• नाम • चित्र • जन्म दिनांक • जारी होने की तारीख • जारी होने का स्थान • समाप्ति की तारीख • हस्ताक्षर • पता (यदि पासपोर्ट पर मौजूद है) • भारत में आगमन की मुहर वाले पन्ने (यदि किसी भी डीबीएस इंडिया शाखा में आवेदन प्रस्तुत कर रहे हैं)	हाँ	हाँ	हाँ
वैध वर्क वीजा के अगले और पिछले हिस्सों की स्व-साक्षात्कृति फोटोकॉपी / राष्ट्रीय पहचान कार्ड (जैसे एनआरआईसी) / वर्क परमिट / चालू वर्क वीजा समाप्त हो गया है तो रोजगार अनुमति, संबद्ध देश के वीजा प्राधिकारियों को प्रस्तुत अनुरोध पत्र की प्राप्ति की फोटोकॉपी प्रस्तुत करें।	हाँ	हाँ	हाँ
भारतीय पेन कार्ड की स्व-साक्षात्कृति फोटोकॉपी (यदि उपलब्ध नहीं है, तो कृपया इस आवेदन के प्रपत्र 60 खण्ड को भरें।)	हाँ	हाँ	हाँ
भारतीय मूल (पीआईओ) या भारत के विदेशी नागरिक (ओसीआई) कार्ड के साक्ष की स्व-साक्षात्कृति फोटोकॉपी पीआईओ या ओसीआई कार्ड्स नहीं धारित करने वाले गैर रहवासी भारतीयों (एनआरआई) के लिए, कृपया प्रदान करें :	NA	NA	हाँ
• इस आवेदन के पृष्ठ 8 पर पीआईओ की स्व-घोषणा • स्वयं / अभिभावक / दादा दादी/जीवन साथी के अभिभावक / जीवन साथी के दादा दादी के पूर्व भारतीय पासपोर्ट की स्व-साक्षात्कृत प्रति	NA	NA	हाँ
पते का साक्ष : पते के साक्ष और पहचान के साक्ष के लिए नीचे सूचीबद्ध अन्य कोई भी अधिकारिक वैध दस्तावेज (ओव्हीडी – ऑफिशियल वेलिड डाक्युमेन्ट) अनिवार्य रूप से दिया जाना चाहिए (यदि ओव्हीडी पर पता उपलब्ध नहीं है तो दो अलग दस्तावेज लिए जा सकते हैं।) पासपोर्ट ड्राइविंग लाइसेंस पेन कार्ड	हाँ	हाँ	हाँ
भारतीय निर्वाचन आयोग द्वारा जारी मतदाता परिचय पत्र राज्य सरकार के एक अधिकारी द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित नरेगा से जारी जॉब कार्ड भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम, पता और आधार संख्या हो। आरबीआई द्वारा वर्णित प्रक्रिया के अनुसार ई-केव्हायरी	हाँ	हाँ	हाँ
केव्हायरी स्व-घोषणा यदि आवास के देश का आवासीय / कार्यालय पता, पते के साक्ष में उल्लेखित पते से भिन्न है, तो कृपया पता घोषणा प्रपत्र को भरें। (पृष्ठ 10)	हाँ	हाँ	हाँ
एनआरआईसी कार्ड सिर्फ तभी स्वीकार्य है जब स्थायी पता सिंगापुर का है।	NA	हाँ	हाँ
पीआईओ/ओसीआई कार्ड	NA	NA	हाँ

सीफरर्स अकाउन्ट के लिए आवश्यक अतिरिक्त दस्तावेज (यदि लागू हो)

सीडीसी की प्रति (कन्टीन्यूअस डिस्चार्ज सर्टिफिकेट)	हाँ
जहाज में जाने की अगली तिथि की पुष्टि करते हुए स्थानीय एजेंट से पत्र या मौजूदा कार्य अनुबंध	हाँ
इस आवेदन के पृष्ठ 8 पर दिया घोषणा पत्र	हाँ
यदि आप एक स्थायी कर्मचारी हैं :	हाँ
• प्रारंभिक कार्य अनुबंध • अन्तिम वेतन पर्याप्त	हाँ
यदि आप एक संविदा कर्मचारी हैं	हाँ
• अन्तिम कार्य अनुबंध • जहाज में जाने की अगली तिथि की पुष्टि करते हुए स्थानीय एजेंट से पत्र या मौजूदा कार्य अनुबंध	हाँ

कृपया नोट करें

- उत्तर जांचसूची में उल्लेखित अनुसार समर्थित दस्तावेजों के बिना प्राप्त आवेदन के फलस्वरूप कार्यवाही में देरी हो सकती है या प्रपत्र निरस्त हो सकता है।
- एनआरआई छात्रों के लिए, कृपया विदेशी विश्वविद्यालय में नामांकन के पत्र की फोटोकॉपी प्रस्तुत करें।
- आप निम्नलिखित हाइडिंग पैनें में खाते खोल सकते हैं :

 - एकल** – इससे सन्दर्भ एकल खातों से हैं।
 - संयुक्त** – प्रत्येक व्यवहार के लिए सभी संयुक्त खाता धारकों से एक प्राधिकार आवश्यक है।
 - संयुक्त (हर एक या उत्तरजीवी)** – संयुक्त खाताधारकों में से कोई भी व्यक्ति अपनी व्यक्तिगत क्षमता में व्यवहार को प्राधिकृत कर सकता है।
 - संयुक्त (कोई भी या उत्तरजीवी)** – संयुक्त खाताधारकों में से कोई भी व्यक्ति अपनी व्यक्तिगत क्षमता में व्यवहार को प्राधिकृत कर सकता है।

- यदि आवेदन एक ऐसे देश में प्रस्तुत किया जा रहा है जहां डीबीएस बैंक इंडिया लिंग की कोई शाखा नहीं है, तो कृपया सुनिश्चित करें कि समर्थन दस्तावेजों की सभी प्रतियां भारतीय दूतावास / कानूनुलेट द्वारा साक्षात्कृत की गई हैं। साक्षात्कृत अधिकारी का नाम, पता, पहचान का सन्दर्भ और मुहर स्पष्ट रूप से दिखाई देनी चाहिए। यदि एफएटीएफ देश का मामला है तो नोटरी प्रिंट से भी साक्षात्कृत किया जा सकता है।
- पी.ओ.बी.कॉर्स पते का साक्ष (सिर्फ मध्य पूर्व देशों के लिए) : पत्राचार के पते के रूप में, पत्राचार तथा आवासीय पते, दोनों के लिए नवीनतम समर्थन दस्तावेजों के साथ पी.ओ.बी.कॉर्स पता स्वीकार्य है। ग्राहक द्वारा प्रस्तुत आवासीय पते में गली का नाम / भवन का नाम उसी तरह होना चाहिए जैसा कि किन्हीं भी समर्थन दस्तावेजों में दिया गया हो।
- यदि आप आपके खाते के प्रेचालन के लिए एक तृतीय पत्र को अधिकृत करना चाहते हैं तो आप (बैंक के प्रारूप के अनुसार) पॉवर ऑफ अटारी प्रस्तुत कर सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए कृपया आपके द्वेजरास रिलेशनशिप मैनेजर से संपर्क करें।
- कृपया सुनिश्चित करें कि प्रस्तुत की गई साक्षों की सभी फोटोप्रतियां स्पष्ट और पठनीय हैं।

*का अर्थ है कि सूचनाएं अनिवार्य रूप से दी जाएँ।

List of two-digit state / U.T codes as per Indian Motor Vehicle Act, 1998

STATE/U.T	CODE	STATE/U.T	CODE	STATE/U.T	CODE
Andaman & Nicobar	AN	Himachal Pradesh	HP	Pondicherry	PY
Andhra Pradesh	AP	Jammu & Kashmir	JK	Punjab	PB
Arunachal Pradesh	AR	Jharkhand	JH	Rajasthan	RJ
Assam	AS	Karnataka	KA	Sikkim	SK
Bihar	BR	Kerala	KL	Tamil Nadu	TN
Chandigarh	CH	Lakshadweep	LD	Telangana	TS
Chhattisgarh	CH	Madhya Pradesh	MP	Tripura	TR
Dadra and Nagar Haveli	DN	Maharashtra	MH	Uttar Pradesh	UP
Daman & Diu	DD	Manipur	MN	Uttarakhand	UA
Delhi	DL	Meghalaya	ML	West Bengal	WB
Goa	GA	Mizoram	MZ	Other	XX
Gujarat	GJ	Nagaland	NL		
Haryana	HR	Orissa	OR		

List of ISO 3166 two-digit Country Code

COUNTRY	COUNTRY CODE	COUNTRY	COUNTRY CODE	COUNTRY	COUNTRY CODE	COUNTRY	COUNTRY CODE
Afghanistan	AF	Dominican Republic	DO	Libya	LY	Saint Pierre and Miquelon	PM
Aland Islands	AX	Ecuador	EC	Liechtenstein	LI	Saint Vincent and the Grenadines	VC
Albania	AL	Egypt	EG	Lithuania	LT	Samoa	WS
Algeria	DZ	El Salvador	SV	Luxembourg	LU	San Marino	SM
American Samoa	AS	Equatorial Guinea	GQ	Macao	MO	Sao Tome and Principe	ST
Andorra	AD	Eritrea	ER	Macedonia, the former Yugoslav Republic of	MK	Saudi Arabia	SA
Angola	AO	Estonia	EE	Madagascar	MG	Senegal	SN
Anguilla	AI	Ethiopia	ET	Malawi	MW	Serbia	RS
Antarctica	AQ	Falkland Islands	FK	Malaysia	MY	Seychelles	SC
Antigua and Barbuda	AG	Faroe Islands	FO	Maldives	MV	Sierra Leone	SL
Argentina	AR	Fiji	FJ	Mali	ML	Singapore	SG
Armenia	AM	Finland	FI	Malta	MT	Sint Maarten (Dutch part)	SX
Aruba	AW	France	FR	Marshall Islands	MH	Slovakia	SK
Australia	AU	French Guiana	GF	Martinique	MQ	Slovenia	SI
Austria	AT	French Polynesia	PF	Mauritania	MR	Solomon Islands	SB
Azerbaijan	AZ	French Southern Territories	TF	Mauritius	MU	Somalia	SO
Bahamas	BS	Gabon	GA	Mayotte	YT	South Africa	ZA
Bahrain	BH	Gambia	GM	Mexico	MX	South Georgia and the South Sandwich Islands	GS
Bangladesh	BD	Georgia	GE	Micronesia, Federated States of	FM	South Sudan	SS
Barbados	BB	Germany	DE	Moldova, Republic of	MD	Spain	ES
Belarus	BY	Ghana	GH	Monaco	MC	Sri Lanka	LK
Belgium	BE	Gibraltar	GI	Mongolia	MN	Sudan	SD
Belize	BZ	Greece	GR	Montenegro	ME	Suriname	SR
Benin	BJ	Greenland	GL	Montserrat	MS	Svalbard and Jan Mayen	SJ
Bermuda	BM	Grenada	GD	Morocco	MA	Swaziland	SZ
Bhutan	BT	Guadeloupe	GP	Mozambique	MZ	Sweden	SE
Bolivia, Plurinational State of	BO	Guam	GU	Myanmar	MM	Switzerland	CH
Bonaire, Sint Eustatius and Saba	BQ	Guatemala	GT	Namibia	NA	Syrian Arab Republic	SY
Bosnia and Herzegovina	BA	Guernsey	GG	Nauru	NR	Taiwan, Province of China	TW
Botswana	BW	Guinea	GN	Nepal	NP	Tajikistan	TJ
Bouvet Island	BV	Guinea-Bissau	GW	Netherlands	NL	Tanzania, United Republic of	TZ
Brazil	BR	Guyana	GY	New Caledonia	NC	Thailand	TH
British Indian Ocean Territory	IO	Haiti	HT	New Zealand	NZ	Timor-Leste	TL
Brunei	BN	Heard Island and McDonald Islands	HM	Nicaragua	NI	Togo	TG
Bulgaria	BG	Holy See (Vatican City State)	VA	Niger	NE	Tokelau	TK
Burkina Faso	BF	Honduras	HN	Nigeria	NG	Tonga	TO
Burundi	BI	Hong Kong	HK	Niue	NU	Trinidad and Tobago	TT
Cabo Verde	CV	Hungary	HU	Norfolk Island	NF	Tunisia	TN
Cambodia	KH	Iceland	IS	Northern Mariana Islands	MP	Turkey	TR
Cameroon	CM	India	IN	Norway	NO	Turkmenistan	TM
Canada	CA	Indonesia	ID	Oman	OM	Turks and Caicos Islands	TC
Cayman Islands	KY	Iran, Islamic Republic of	IR	Pakistan	PK	Tuvalu	TV
Central African Republic	CF	Iraq	IQ	Palau	PW	Uganda	UG
Chad	TD	Ireland	IE	Palestine, State of	PS	Ukraine	UA
Chile	CL	Isle of Man	IM	Panama	PA	United Arab Emirates	AE
China	CN	Israel	IL	Papua New Guinea	PG	United Kingdom	GB
Christmas Island	CX	Italy	IT	Paraguay	PY	United States	US
Cocos (Keeling) Islands	CC	Jamaica	JM	Peru	PE	United States Minor Outlying Islands	UM
Colombia	CO	Japan	JP	Philippines	PH	Uruguay	UY
Comoros	KM	Jersey	JE	Pitcairn	PN	Uzbekistan	UZ
Congo	CG	Jordan	JO	Poland	PL	Vanuatu	VU
Congo, the Democratic Republic of the	CD	Kazakhstan	KZ	Portugal	PT	Venezuela, Bolivarian Republic of	VE
Cook Islands	CK	Kenya	KE	Puerto Rico	PR	Viet Nam	VN
Costa Rica	CR	Kiribati	KI	Qatar	QA	Virgin Islands, British	VG
Currently for Côte d'Ivoire	CI	Korea, Democratic People's Republic of	KP	Reunion Réunion	RE	Virgin Islands, U.S.	VI
Croatia	HR	Korea, Republic of	KR	Romania	RO	Wallis and Futuna	WF
Cuba	CU	Kuwait	KW	Russian Federation	RU	Western Sahara	EH
Curacao! Curaçao	CW	Kyrgyzstan	KG	Rwanda	RW	Yemen	YE
Cyprus	CY	Laos People's Democratic Republic	LA	Saint Barthelemy Saint Barthélemy	BL	Zambia	ZM
Czech Republic	CZ	Latvia	LV	Saint Helena, Ascension and Tristan da Cunha	SH	Zimbabwe	ZW
Denmark	DK	Lebanon	LB	Saint Kitts and Nevis	KN		
Djibouti	DJ	Lesotho	LS	Saint Lucia	LC		
Dominican	DM	Liberia	LR	Saint Martin (French part)	MF		