

बड़े अक्षरों में भरा जाए
TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

दिनांक

बॉक्स बैंक द्वारा भरे जाएं

Boxes are to be Filled By Bank

खाता क्र. Account No.



The Jind Central Co-op. Bank Ltd.

शाखा Branch

खाता खोलने का फार्म Account Opening Form

बचत खाता Saving Account चालू खाता Current Account मीयादी जमा खाता Term Deposit Account अन्य Others खाते का उद्देश्य Purpose Of Account

खाता योजना Account Scheme मीयादी जमा हेतु: राशि ₹ For Term Deposit : Amount अवधि Period माह Months दिन Days

1. आवेदकों की सूची : List of Applicants :

प्राथमिक आवेदक Primary Applicant ग्राहक आई.डी. Customer ID डेबिट कार्ड नं. Debit Card No.

प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

संयुक्त आवेदक 1 Joint Applicant 1 ग्राहक आई.डी. Customer ID

प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

संयुक्त आवेदक 2 Joint Applicant 2 ग्राहक आई.डी. Customer ID

प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

संरक्षण (अवयस्क) / मुख्तारनामा / अन्य कानूनी अभ्यावेदन के अंतर्गत खोले गये खाते
Account Opened under Guardianship (Minor)/Power of Attorney/ other Legal Representation
संरक्षक / पीए धारक / कानूनी प्रतिनिधि का नाम Name of the Guardian/PA holder/Legal Representative

ग्राहक आई.डी. Customer ID

प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

संबंध Relationship पिता Father माता Mother पीए धारक PA Holder न्यायालय द्वारा नियुक्त Court Appointed अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (specify)

संरक्षक द्वारा घोषणा: मैं घोषित करता/करती हूँ कि अवयस्क जो मेरा..... है, की जन्म तिथि/...../..... है तथा मैं उसका प्राकृतिक/ न्यायालय के आदेश द्वारा नियुक्त कानूनी संरक्षक हूँ (प्रतिनिधि संलग्न) मैं उक्त अवयस्क के वयस्क होने तक उक्त खाते में सभी प्रकार के संव्यवहारों के लिए अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा/ करूगी इस अवयस्क के खाते में से मेरे द्वारा किये गये किसी आहरण/संव्यवहार के लिए बैंक पर होने वाले अवयस्क के किसी भी दावे की क्षतिपूर्ति मैं करूंगा/करूगी इसके अतिरिक्त मैं घोषित करता/करती हूँ कि खाते से मेरे द्वारा आहरित धन अवयस्क के हित में उपयोग में लाया जाएगा ।

Declaration by Guardian : I hereby declare that the date of birth of minor who is my is and I am his natural guardian/lawful guardian appointed by the court order dated (Copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I Indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transaction made by me in his / her account. Further I declare that the money withdrawn from the account by me will be utilized for the benefit of the minor only.

2. पत्राचार का पता: Communication Address

संरक्षक के हस्ताक्षर Signature of Guardian

नगर/जिला City/District राज्य State
पिन Pin फोन नं. Phone No. मोबाइल नं. Mobile No.
ई-मेल आई.डी. E-mail ID

यदि किसी आवेदक के पूर्व में प्रस्तुत पते/व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन है, तो कृपया "आवेदक की जानकारी" फार्म भरें (सीआईएफ-1)
If address / personal information of any applicant furnished earlier has changed, please fill "Information of Applicant" form (CIF-1)

3. वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय: Introduction by Existing Bank Customer :

परिचयकर्ता का नाम Introducer's Name

प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name

खाता क्र. Account No. ग्राहक आई.डी. Customer ID

मोबाइल नं Mobile No.

मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम दी जीन्द सैन्ट्रल को-ऑप. बैंक का /के 6 माह से अधिक समय से खातेदार हूँ/हैं मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ करते हैं कि मैं/हम उपर दिये गये नाम के आवेदक (का) को [] साल [] माह से जानता/जानती हूँ/जानते हैं तथा आवेदन में दी गयी उसकी / पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं

I/we confirm that I am/are an account holder with The Jind C.C. Bank for over six months. I/we confirm that I/we know the applicant/s detailed above for [] years [] Months and confirm his/her/their identity, occupation & address as stated in the application.

दिनांक
Date [] [] [] [] [] [] [] []
D D M M Y Y Y Y

स्थान
Place [] [] [] [] [] [] [] []

बैंक के प्रयोग के लिए For Bank Use ;
परिचयकर्ता के हस्ताक्षर सत्यापन कर्ता :
Signature of introducer verified by
नाम Name

हस्ताक्षर /Signature

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of Introducer

4. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा : Payment Details For Opening Account:

<input type="checkbox"/> नकद राशि Cash Amount	[] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> नाम खाता संख्या Debit Account No.	[] [] [] [] [] [] [] []
<input type="checkbox"/> चेक संख्या Cheque No	[] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> बैंक Bank	[] [] [] [] [] [] [] []
		<input type="checkbox"/> शाखा Branch	[] [] [] [] [] [] [] []

5. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required

निम्नलिखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खानों में निशान लगायें Please tick in the respective boxes if you wish to avail the following facilities

<input type="checkbox"/> चेक बुक Cheque Book	<input type="checkbox"/> शाखा से प्राप्त करें Collect From The Branch	<input type="checkbox"/> मेरे पत्राचार पर प्रेषित की जाए Despatch To Communication Address	<input type="checkbox"/> ई-मेल से विवरण Statement By E-mail	<input type="checkbox"/> मोबाईल बैंकिंग Mobile Banking	<input type="checkbox"/> डेबिट कार्ड Debit Card
<input type="checkbox"/> स्वीप इन सुविधा : कृपया मेरे बचत/चालू खाता से अंतरण कर मेरे चेक/आहरण का भुगतान करें खाता संख्या Sweep-in-facility : please clear my cheque / allow withdrawal by transferring funds from my/our Savings/Current Account No. [] [] [] [] [] [] [] []					

अनुमानित विदेशी प्रेषण
Foreign remittances expected

देश का कुट सं. [] [] [] []
Country Code No.

खाते में अनुमानित वार्षिक टर्नओवर (केवल चालू खाते के लिए)
Expected Annual Turnover in the account (For Current account only)

<input type="checkbox"/> 10 लाख 10Lacs	<input type="checkbox"/> 10 लाख -50लाख 10Lacs<50Lacs	<input type="checkbox"/> 50 लाख 1करोड़ 50 Lacs<1Cr	<input type="checkbox"/> 1करोड़-5करोड़ 1Cr<5Cr	<input type="checkbox"/> 5करोड़<10करोड़ 5Cr<10Cr.	<input type="checkbox"/> 10करोड़ 25करोड़ 10Cr.<25Cr.	<input type="checkbox"/> 25करोड़ 50करोड़ 25Cr<50Cr.	<input type="checkbox"/> 50करोड़ 100करोड़ 50Cr<100Cr.	<input type="checkbox"/> 100करोड़ 100Cr
---	---	---	---	--	---	--	--	--

ब्याज भुगतान की आवृत्ति Interest Payment Frequency : मासिक
Monthly त्रैमासिक
Quarterly अर्द्धवार्षिक
Halfyearly परिपक्वता
Maturity

ब्याज / परिपक्वता भुगतान अनुदेश : बचत / चालू खाता क्र. को अंतरण
Interest / Maturity Payment Instructins: Transfer to Savings/current A/c No. [] [] [] [] [] [] [] []

एन इ एफ टी / आर टी जी एस द्वारा
By NEFT/RT GS

<input type="checkbox"/> लाभार्थी बैंक Beneficiary Bank	[] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> शाखा Branch	[] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> शाखा क्र. Account No.	[] [] [] [] [] [] [] []
--	---------------------------------	---	---------------------------------	---	---------------------------------

6. घोषणा / वचन Declaration / Undertaking:

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम जो खाता दी जीन्द सैन्ट्रल को-ऑप. बैंक में खोलने जा रहा हूँ/ रही हूँ/रहे हैं और मैं/हमने उनसे संबंधित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली अंतरराष्ट्रीय डेबिट कोई, इंटरनेट बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/टेली बैंकिंग आदि सुविधायों से संबंधित नियम प्राप्त, पढ़ और समझ लिये हैं मैं उनमें दी गयी शर्तों और निबंधनों तथा समय-समय उनमें होने वाले तथा बैंक के नोटिस बोर्ड पर या वेबसाइट पर प्रदर्शित होने वाले संशोधनों से आबद्ध होने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम समझता हूँ/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक स्वविवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभार मेरे/हमारे खाते में डेबिट कर सकता है। मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि उपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं। मुझे/हम को ज्ञात है कि इन सुविधायों का प्रयोग उन शर्तों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो दी जीन्द सैन्ट्रल को, आप, बैंक की साइट पर प्रदर्शित है और मैंने /हमने उसे देख लिया है/मैं/हम समझता हूँ /समझती हूँ/समझते हैं कि स्वविवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है, मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभार मेरे/हमारे खाते में डेबिट कर सकता है मैं / हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/ करती हूँ /करते हैं कि खाते में सव्यहार वैधानिक स्रोतों से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा मैं/ हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ/ करते हैं कि उपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं।

I/we confirm having received, read and understood the accounts rules and hereby agree to be bound by the terms & conditions outlined in these rules which govern the account (s) which I/we am /are opening with The Jind CC Bank and amendments made there to from time to time will be binding on me/us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various services offered by the bank including but not limited to international debit card/internet banking / SMS banking / Mobile banking / Tele-banking / and other facilities listed in this form. I/we am / are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on the site maintained by Jind CC Bank and I/we have reviewed the contents of the same. I/we understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us. I/we agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I/we declare that the transaction in the account will be made from legitimate sources only and the account will not be used for any purpose contrary to law. I/we declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge.

प्राथमिक आवेदक का नाम
Name of the Primary Applicant [] [] [] [] [] [] [] []

खाता सं
A/c. No. [] [] [] [] [] [] [] []

शाखा
Branch [] [] [] [] [] [] [] []

खाते के परिचालन का तरीका
Mode of Operation of Account एकल
Single कोई भी या उत्तरजीवी
Either or Survivor संयुक्त रूप से
Jointly अन्य
Others _____

नाम Name : _____

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिये गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें ।
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिये गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें ।
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिये गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें ।
Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below

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

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

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

दिनांक
Date

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

स्थान
Place

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

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign. of Admitting officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign. of Approving officer

केवल बैंक के उपयोग के लिये For Bank Use Only.

सलग्न संख्या No. of Enclosures : _____
मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि खाता खोलने का फार्म सभी प्रकार से पूर्ण है तथा सभी संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिये गये हैं और उनका सत्यापन कर लिया गया है ।
I hereby declare that this account opening form is complete in all respects and relevant documents have been obtained and varified.

नाम / Name : _____

कर्मचारी क्रं. / Emp. No. : _____

दिनांक
Date

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

D D

M M

Y Y

Y Y

हस्ताक्षर
Signature

मैं _____ (शाखा प्रमुख का नाम)

कर्मचारी क्रं. _____ एतद्वारा खाता खोलने के लिए अनुमति प्रदान करता हूँ ।

I _____ (Name of Branch Head)

Employee No. : _____ hereby allow to open the account.

पी.ए.क्रं. P.A. NO. : _____

दिनांक
Date

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

D D

M M

Y Y

Y Y

हस्ताक्षर
Signature

फॉर्म डीए1 - नामांकन फॉर्म / FORM DA 1 - NOMINATION FORM

बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एंव बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन / Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

मैं / हम I/We

नाम / Name (s)

पता / Address (es)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसके विवरण नीचे दिये गए हैं दी जीन्द सैन्ट्रल को ऑप. बैंक लि. की _____ शाखा द्वारा लौटाई जाए ।
nominate the following person to whom in case of my/our/minor's death, the deposit in the account (s), particulars whereof are given below, may be returned by The Jind CC Bank Ltd. _____ Branch

खाते का विवरण / DETAILS OF THE ACCOUNT

खाते का स्वरूप / Nature of Account	खाता संख्या / Account Number	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो / Additional Details if any

नामिती / NOMINEE

नाम / Name	
पता / Address	
जमाकर्ता से संबंध, यदि कोई हो / Relationship with depositor, if any	
आयु / Age	
नामिती के अवयस्क होने की स्थिति में उसकी जन्म तिथि If Nominee is Minor, his / her Date of Birth	

चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, इसलिए मैं / हम नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी हमारी / नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित को नामित करता / करती हूँ करते हैं / * As the nominee is a minor on this date, I/We appoint

नाम / Name _____ आयु / Age _____

पता / Address _____

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's Death during the minority of the nominee.

**जमाकर्ता / (ओं) के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान
** Signature(s) / thumb impression (S) of Depositor (S)

साक्षी *** / Witness ***

1. नाम /Name

2. नाम /Name

हस्ताक्षर/Signature:

हस्ताक्षर/Signature:

पता/Address:

पता/Address:

स्थान/Place:

स्थान /Place:

दिनांक/Date:

दिनांक /Date:

"यदि नाभिती अवयस्क नहीं हो तो काट दें । " जमाकारी अवयस्क के नाम पर होने की स्थिति में नामांकन पर हस्ताक्षर अवयस्क की ओर से कानूनी रूप से पात्र व्यक्ति द्वारा किये जायें । ***अंगूठे का निशान दो साक्षियों द्वारा अभिप्रायित होना चाहिए । / Strike out if nominee is not a minor. ** Where deposit is made in the name of a minor the nomination must be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. *** Thumb impression(s) to be attested by two witnesses.

FORM NO. 60

TO BE FILLED BY THOSE WHO DO NOT HAVE PAN / GIR

FORM NO. 61

अन्य ग्राहकों हेतु

Form of declaration to be filled by a person who

Form of declaration to be filled by a person who has

कृषक ग्राहकों हेतु

does not have a permanent Account Number and who enters into any transaction specified in Rule 114-B

Agricultural Income and is not in receipt of any other income chargeable to income tax in respect of transactions specified in Rule 114-B

1. Full Name & Address of the declarant _____

2. Particular of Transaction

3. Amount of Transaction

4. Are you assessed to Tax ? Yes / No

5. If Yes

(i) Details of Ward/Circule/Range where the last Return of income was filled ?

(ii) Reasons for not having permanent Account Number ?

6. Details of the Document being produced in support of Address in column (1)

Signature of the Declarant

VERIFICATION

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

Verified Today, the _____ Day of _____

Date

Place Signature of the Declarant

1. Full Name & Address of the declarant _____

2. Particular of Transaction

3. Details of documents being produced in support of address in column (1) Yes / No

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

Date

Signature of the Declarant

VERIFICATION

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

Verified Today, the _____ Day of _____

Date

Place Signature of the Declarant

घोषणा-पत्र

(केवल वर्तमान/भूतपूर्व स्टाफ सदस्यों पर लागू)

में _____ पुत्र/पुत्री/पत्नी _____

पदनाम _____ शाखा _____ में कार्यरत हूँ/था। मैंने इस बैंक की

_____ शाखा में अपना बचत खाता/सावधि खाता नं. _____

खोला हुआ है। मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि इस खाते में जो राशि जमा की गई है वह मेरे से सम्बन्धित है तथा मेरे किसी रिश्तेदार/मित्र/अन्य की नहीं है। मुझे इस खाते पर स्टाफ सदस्य होने के कारण 1: अतिरिक्त ब्याज की सुविधा दी जाये ।

स्थान : _____

हस्ताक्षर _____

दिनांक : _____

कर्मचारी का नाम _____

पहचान दस्तावेज क्रं. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of Issue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y	

3a. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरे / KNOW YOUR CUSTOMER DETAILS :

निवास प्रमाण Residence Proof : <input type="checkbox"/> गैस कनेक्शन रसीद Gas Connection Receipt	<input type="checkbox"/> टेलीफोन बिल Telephone Bill	<input type="checkbox"/> बिजली बिल Electricity Bill	<input type="checkbox"/> बैंक खाते का विवरण Bank a/c Statement	<input type="checkbox"/> राशन कार्ड Ration Card
पहचान दस्तावेज क्रं. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of Issue		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y			

4. वैयक्तिक सूचना (प्राथमिक आवेदक) / PERSONAL INFORMATION : (OF PRIMARY APPLICANT)

व्यवसाय OCCUPATION

<input type="checkbox"/> नौकरी Service	<input type="checkbox"/> सरकारी कर्मचारी Govt. Employee	<input type="checkbox"/> पी.एस.यू. कर्मचारी PSU Employee	<input type="checkbox"/> एम.एन.सी. कर्मचारी MNC Employee	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमि. Public Ltd.	<input type="checkbox"/> अन्य(निर्दिष्ट करें) Others (specify)
नियोजक का नाम Name Of Employer <input type="text"/>					
स्थान Location <input type="text"/>					
नगर/राज्य City/state <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> उद्यम Business	<input type="checkbox"/> व्यापार (निर्दिष्ट करें) Traders (Specify)	<input type="checkbox"/> उत्पादक (निर्दिष्ट करें) Manufacturer (Specify)	<input type="checkbox"/> सेवा उद्योग (निर्दिष्ट करें) Service Industry (Specify)		
<input type="checkbox"/> प्रोफेशनल Professional	<input type="checkbox"/> डॉक्टर Doctor	<input type="checkbox"/> एडवोकेट Advocate	<input type="checkbox"/> चार्टर्ड एकाउंटेंट Chartered Accountant	<input type="checkbox"/> वास्तुकार Architect	<input type="checkbox"/> इंजीनियर Engineer
<input type="checkbox"/> कृषक Farmer	<input type="checkbox"/> बड़े Large	<input type="checkbox"/> मध्यम Medium	<input type="checkbox"/> लघु Small	<input type="checkbox"/> बटाईवार Share Cropper	
<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> स्नातकपूर्व Under Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातक Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर Post Graduate	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक शिक्षा (निर्दिष्ट करें) Professional (Specify)	
<input type="checkbox"/> गृहणी Housewife	<input type="checkbox"/> पेंशनभोगी/सेवानिवृत्त Pensioner/Retired	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (Specify) यथा, श्रमिक, बेरोजगार आदि e.g. Labourer, Unemployed, etc.			

आस्तियां ASSETS

<input type="checkbox"/> वाहन Vehicle	<input type="checkbox"/> कार Car	<input type="checkbox"/> दोपहिया Two Wheeler	<input type="checkbox"/> दोनों Both	<input type="checkbox"/> कोई नहीं None	<input type="checkbox"/> निर्माता व कय वर्ष Make & Year of purchase
<input type="checkbox"/> निवास Residence	<input type="checkbox"/> स्वयं का Self owned	<input type="checkbox"/> परिवार स्मामित्व Family owned	<input type="checkbox"/> किराये का Rented	<input type="checkbox"/> नियोजक द्वारा प्रदत्त Employer Provided	From <input type="text"/> वर्षों में Years
वार्षिक पारिवारिक आय ANNUAL FAMILY INCOME	<input type="checkbox"/> <50,000	<input type="checkbox"/> 50,000- 1 लाख 50,000-1lac	<input type="checkbox"/> 1 लाख-5 लाख 1lac-5 lac	<input type="checkbox"/> 5 लाख-10 लाख 5 lac- 10 lac	<input type="checkbox"/> 10 लाख-25 लाख 10 lac - 25 lac
वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हो) Existing Loan Facilities (if any)	<input type="checkbox"/> वाहन ऋण Vehicle Loan	<input type="checkbox"/> आवास ऋण Housing loan	<input type="checkbox"/> उपभोक्ता ऋण Consumer loan	<input type="checkbox"/> शैक्षिक ऋण Educational loan	<input type="checkbox"/> व्यवसाय ऋण Business loan
प्रदाता From	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB

परिवार का ब्यौरा FAMILY DETAILS

पति/पत्नी का नाम Spouse Name

व्यवसाय Occupation

जन्म तिथि DOB

बच्चे-1 नाम Children - 1 Name

व्यवसाय Occupation

जन्म तिथि DOB

लिंग Gender M F

2 नाम 2 Name

व्यवसाय Occupation

जन्म तिथि DOB

लिंग Gender M F

निवेश गतिविधि / INVESTMENT ACTIVITIES :

<input type="checkbox"/> शेयर Shares	<input type="checkbox"/> म्यूचुअल फंड Mutual Funds	<input type="checkbox"/> बैंक जमा Bank Deposits	<input type="checkbox"/> सरकारी प्रतिभूति Govt. Securities	<input type="checkbox"/> पी.पी.एफ PPF	<input type="checkbox"/> सोना Gold	<input type="checkbox"/> संपत्ति Property
<input type="checkbox"/> आर.बी.आई.बॉन्ड RBI Bonds	<input type="checkbox"/> कंपनी जमा Company Deposit	<input type="checkbox"/> बीमा Insurance	<input type="checkbox"/> चिकित्सा बीमा Medical Insurance	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)		

दिनांक Date

स्थान Place

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Admitting officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Approving officer



The Jind Central Co-op. Bank Ltd.

शाखा
BRANCH _____

दिनांक DATE

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

संयुक्त आवेदक की अतिरिक्त जानकारी Additional Information of Joint Applicant

केवल बैंक के उपयोग के लिये / FOR BANK USE ONLY
ग्राहक आईडी Customer ID

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

खाता संख्या / Account No.

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

शाखा का नाम / Name of Branch

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

पासपोर्ट आकार
का फोटो चिपकाएँ
एवं उस पर
हस्ताक्षर करें
Paste your
passport Size
photograph and
sign across the
photograph

1. आवेदक के ब्यौरे / APPLICANT'S DETAILS:

प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name
आत्मज (जा), पत्नी S/o, D/o, W/o		
जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Gender	विवाहित Married
D D M M Y Y Y Y	M F	Y N
शारीरिक विकलांग Physically handicaped	भूतपूर्व सैनिक Ex-service man	फार्म 60/61 Form 60/61
Y N	Y N	Y N
शिक्षा Education	स्नातकपूर्व Under Graduate	स्नातक Graduate
	स्नातकोत्तर Post Graduate	व्यावसायिक शिक्षा Professional
धर्म Religion	हिन्दू Hindu	मुस्लिम Muslim
	ईसाई Christian	सिख Sikh
	बौद्ध Buddhist	जैन Jain
	पारसी Parsi	अन्य Other
जाति Caste	सामान्य General	अन्य पिछड़ा वर्ग OBC
	अनुसूचित जाति SC	अनुसूचित जनजाति ST
	अन्य Other	

2. डाक का पता MAILING ADDRESS :

पत्र व्यवहार पता Communication Address
फ्लैट/दरवाजा/ब्लॉक नं. Flat/Door/Block No.
परिसर/भवन/गांव का नाम Name of Premises/Building/Village
मार्ग/सड़क/गली का नाम Road/Street/Lane/Post Office
क्षेत्र/इलाका/तालुका/तहसील Area/Locality/Taluka/Sub-Division
नगर/जिला Town/City/District
राज्य/संघशासित State/Union Territory
पिन Pin
फोन नं. Phone No.
मोबाईल नं. Mobile No.
ई-मेल आई डी E-Mail ID

स्थायी पता Permanent Address
फ्लैट/दरवाजा/ब्लॉक नं. Flat/Door/Block No.
परिसर/भवन/गांव का नाम Name of Premises/Building/Village
मार्ग/सड़क/गली का नाम Road/Street/Lane/Post Office
क्षेत्र/इलाका/तालुका/तहसील Area/Locality/Taluka/Sub-Division
नगर/जिला Town/City/District
राज्य/संघशासित State/Union Territory
पिन Pin
फोन नं. Phone No.
मोबाईल नं. Mobile No.
ई-मेल आई डी E-Mail ID

3. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरे KNOW YOUR CUSTOMER DETAILS :

चयनित दस्तावेजों की प्रतिलिपि संलग्न करें व सत्यापन के लिये मूल दस्तावेज प्रस्तुत करें।
Attach the copies of the documents opted for and produce the original copies of these documents for verification

पहचान प्रमाण / Identity Proof :	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट प्रतिलिपि Passport Copy	<input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र Voter ID Card	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड PAN CARD	<input type="checkbox"/> आधार कार्ड AADHAR CARD
	<input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस Driving License	<input type="checkbox"/> प्रतिष्ठित नियोजक द्वारा जारी पहचान पत्र ID Card Issued by Reputed Employer	<input type="checkbox"/> अन्य फोटो पहचान पत्र Other photo ID card	

पहचान दस्तावेज क्र. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of issue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y	

3a. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरे / KNOW YOUR CUSTOMER DETAILS :

निवास प्रमाण Residence Proof :	<input type="checkbox"/> गैस कनेक्शन रसीद Gas connection receipt	<input type="checkbox"/> टेलीफोन बिल Telephone Bill	<input type="checkbox"/> बिजली बिल Electricity Bill	<input type="checkbox"/> बैंक खाते का विवरण Bank a/c statement	<input type="checkbox"/> राशन कार्ड Ration Card
पहचान दस्तावेज क्र. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of issue			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y				

4. वैयक्तिक सूचना (संयुक्त आवेदक) / PERSONAL INFORMATION : (of Joint Applicant)

व्यवसाय OCCUPATION	<input type="checkbox"/> नौकरी Service	<input type="checkbox"/> सरकारी कर्मचारी Govt. Employee	<input type="checkbox"/> पी.एस.यू. कर्मचारी PSU Employee	<input type="checkbox"/> एम.एन.सी. कर्मचारी MNC Employee	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमि Public Ltd	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)
नियोजक का नाम Name of Employer	<input type="text"/>					From <input type="text"/> वर्षों में Years
स्थान Location	<input type="text"/>					नगर/राज्य City/State <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> उद्यम Business	<input type="checkbox"/> व्यापार (निर्दिष्ट करें) Traders (Specify)	<input type="checkbox"/> उत्पादक (निर्दिष्ट करें) Manufacturer (Specify)	<input type="checkbox"/> सेवा उद्योग (निर्दिष्ट करें) Service Industry (Specify)			
<input type="checkbox"/> प्रोफेशनल Professional	<input type="checkbox"/> डॉक्टर Doctor	<input type="checkbox"/> एडवोकेट Advocate	<input type="checkbox"/> चार्टर्ड एकाउंटेंट Chartered Accountant	<input type="checkbox"/> वास्तुकार Architect	<input type="checkbox"/> इंजीनियर Engineer	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)
<input type="checkbox"/> कृषक Farmer	<input type="checkbox"/> बड़े Large	<input type="checkbox"/> मध्यम Medium	<input type="checkbox"/> लघु Small	<input type="checkbox"/> बटाईदार Share Cropper		
<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> स्नातकपूर्व Under Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातक Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर Post Graduate	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक शिक्षा (निर्दिष्ट करें) Professional (Specify)		
<input type="checkbox"/> गृहणी Housewife	<input type="checkbox"/> पेंशनभोगी/सेवानिवृत्त Pensioner/Retired	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (Specify)	यथा, श्रमिक, बेरोजगार, आदि e.g. Labourer, Unemployed, etc.			

आस्तियां ASSETS	<input type="checkbox"/> वाहन Vehicle	<input type="checkbox"/> कार Car	<input type="checkbox"/> दोपहिया Two wheeler	<input type="checkbox"/> दोनों Both	<input type="checkbox"/> कोई नहीं None	<input type="checkbox"/> निर्माता व क्रय वर्ष Make & year of purchase
<input type="checkbox"/> निवास Residence	<input type="checkbox"/> स्वयं का Self owned	<input type="checkbox"/> परिवार स्वामित्व Family owned	<input type="checkbox"/> किराये का Rented	<input type="checkbox"/> नियोजक द्वारा प्रदत्त Employer provided		From <input type="text"/> वर्षों में Years
वार्षिक पारिवारिक आय ANNUAL FAMILY INCOME	<input type="checkbox"/> <50,000	<input type="checkbox"/> 50,000-1 लाख 50,000-1lac	<input type="checkbox"/> 1 लाख-5 लाख 1 lac -5 lac	<input type="checkbox"/> 5 लाख-10 लाख 5 lac -10 lac	<input type="checkbox"/> 10 लाख-25 लाख 10 lac - 25 lac	<input type="checkbox"/> >25 लाख >25 lac
वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हो) Existing Loan Facilities	<input type="checkbox"/> वाहन ऋण Vechile Loan	<input type="checkbox"/> आवास ऋण Housing loan	<input type="checkbox"/> उपभोक्ता ऋण Consumer loan	<input type="checkbox"/> शैक्षिक ऋण Educational loan	<input type="checkbox"/> व्यवसाय ऋण Business loan	<input type="checkbox"/> क्रेडिट कार्ड Credit card
(if any) प्रदाता From	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others

परिवार का ब्यौरा / FAMILY DETAILS :	
पति/पत्नी का नाम Spouse Name	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>
जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>
D D M M Y Y Y Y	
बच्चे -1 नाम Children -1 Name	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>
जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>
D D M M Y Y Y Y	
लिंग Gender	<input type="text"/>
M F	
2 नाम 2 Name	<input type="text"/>
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>
जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>
D D M M Y Y Y Y	
लिंग Gender	<input type="text"/>
M F	

निवेश गतिविधि / INVESTMENT ACTIVITIES :	<input type="checkbox"/> शेयर Shares	<input type="checkbox"/> म्यूचुअल फंड Mutual Funds	<input type="checkbox"/> बैंक जमा Bank Deposits	<input type="checkbox"/> सरकारी प्रतिभूति Govt. Securities	<input type="checkbox"/> पी.पी.एफ. PPF	<input type="checkbox"/> सोना Gold	<input type="checkbox"/> संपत्ति Property
<input type="checkbox"/> आर.बी.आई. बॉन्ड RBI Bonds	<input type="checkbox"/> कंपनी जमा Company Deposit	<input type="checkbox"/> बीमा Insurance	<input type="checkbox"/> चिकित्सा बीमा Medical Insurance	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)			

दिनांक Date	<input type="text"/>	आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant	<input type="text"/>
स्थान Place	<input type="text"/>	स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Admitting officer	<input type="text"/>
		अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Approving officer	<input type="text"/>