

नाम Name : _____

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

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

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

दिनांक
Date

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

स्थान
Place

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

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Admitting Officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Approving Officer

केवल बैंक के उपयोग के लिये For Bank Use Only.

संलग्न संख्या No. of enclosures : _____
में 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 verified.

नाम/ Name : _____

कर्मचारी क्रं/ Emp. No. : _____

दिनांक
Date

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

हस्ताक्षर
Signature

में _____ (शाखा प्रमुख का नाम)

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

_____ (Name of Branch Head)

Employee No. _____ hereby allow to open the account.

पी.ए.क्रं P.A. No.: _____

दिनांक
Date

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

हस्ताक्षर
Signature

फार्म डीए1-नामांकन फार्म/ FORM DA1 - NOMINATION FORM

बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमाकारियों 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.

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 दिए गए हैं दी सोहक सैन्डल 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 where of are given below may be returned by the Rohtak 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

नामिली/NOMINEE

नाम/ Name

पता/ Address

जमाकर्ता से संबंध, यदि कोई हो/ Relationship with depositor, if any.

आयु/ Age

नामिली के अवयस्क होने की स्थिति में उसकी जन्मतिथि
If nominee is Minor, his/her Date of Birth

यदि आज की तारीख में नामिली अवयस्क है, इसलिए मैं/हम नामिली की अवयस्कता के दौरान मेरी हमारी/नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिली 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 नामित अवयस्क नहीं हो तो काट दें।" जमापत्र अवयस्क के नाम पर होने की स्थिति में नामांकन पर हस्ताक्षर अवयस्क की ओर से कानूनी रूप से पात्र व्यक्ति द्वारा किए जाएं। ***अंगूठे का निशान दो साक्षियों द्वारा अभिप्रमाणित 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 does not have a Permanent Account Number and who enters into any transaction specified in Rule 114-B	कृषक ग्राहकों हेतु
1. Full Name & Address of the declarant		1. Full Name & Address of the declarant
2. Particular of Transaction		2. Particular of Transaction
3. Amount of Transaction		3. Details of documents being produced in support of address in Yes/No Column (1)
4. Are you assessed to Tax ? 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.
5. If Yes		Date.....
(i) Details of Ward/Circle/Range where the last Return of income was fled ?		Signature of the Declarant
(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
VERIFICATION		I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.
I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.		Verified Today the _____ Day of _____
Verified Today, the _____ Day of _____		Date.....
Date.....		Place.....
Place.....		Signature of the Declarant

घोषणा-पत्र

(केवल वर्तमान/भूतपूर्व स्टाफ सदस्यों पर लागू)

मैं, _____ 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 जाए।

स्थान: _____

हस्ताक्षर _____

दिनांक : _____

कर्मचारी का नाम _____

पहचान दस्तावेज क्र./ Document Identification No. जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority जारी करने का स्थान Place of issue

जारी करने की तारीख Date of Issue वैध तारीख Valid up to

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 : गैस कनेक्शन रसीद Gas connection receipt टेलीफोन बिल Telephone Bill बिजली बिल Electricity Bill बैंक खाते का विवरण Bank a/c statement राशन कार्ड Ration Card

पहचान दस्तावेज क्र./ Document Identification No. जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority जारी करने का स्थान Place of issue

जारी करने की तारीख Date of Issue वैध तारीख Valid up to

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

नौकरी Service सरकारी कर्मचारी Govt. Employee पी.एस.यू. कर्मचारी PSU Employee एम.एन.सी. कर्मचारी MNC Employee पब्लिक लिमि. Public Ltd. अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)

नियोजक का नाम Name of Employer From वर्षों में Years

स्थान Location नगर/राज्य City/State

उद्यम Business व्यापार (निर्दिष्ट करें) Traders (Specify) उत्पादक (निर्दिष्ट करें) Manufacturer (Specify) सेवा उद्योग (निर्दिष्ट करें) Service Industry (Specify)

प्रोफेशनल Professional डाक्टर Doctor एडवोकेट Advocate चार्टर्ड एकाउंटेंट Chartered Accountant वास्तुकार Architect इंजीनियर Engineer अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)

कृषक Farmer बड़े Large मध्यम Medium लघु Small बटाईदार Share Cropper

विद्यार्थी Student स्नातकपूर्व Under Graduate स्नातक Graduate स्नातकोत्तर Post Graduate व्यावसायिक शिक्षा (निर्दिष्ट करें) Professional (Specify)

गृहणी Housewife पेंशनभोग/सेवानिवृत्त Pensioner/Retired अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (Specify) यथा, श्रमिक, बेरोजगार, आदि e.g. Labourer, Unemployed, etc.

आस्तियां ASSETS

वाहन Vehicle कार Car दोपहिया Two wheeler दोनों Both कोई नहीं None निर्माता व क्रय वर्ष Make & year of purchase

निवास Residence स्वयं का Self owned परिवार स्वामित्व Family owned किराये का Rented नियोजक द्वारा प्रदत्त Employer provided From वर्षों में Years

वार्षिक पारिवारिक आय ANNUAL FAMILY INCOME <50,000 50,000 - 1लाख 50,000 - 1 lac 1 लाख-5लाख 1 lac - 5 lac 5 लाख-10 लाख 5 lac - 10 lac 10 लाख-25 लाख 10 lac - 25 lac >25लाख >25 lac

वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हों) Existing Loan Facilities वाहन ऋण Vehicle Loan आवास ऋण Housing Loan उपभोक्ता ऋण Consumer Loan शैक्षिक ऋण Educational Loan व्यवसाय ऋण Business Loan क्रेडिट कार्ड Credit Card

(if any) प्रदाता From रोहक CCB अन्य Others रोहक CCB अन्य Others रोहक CCB अन्य Others रोहक CCB अन्य Others रोहक CCB अन्य Others रोहक CCB अन्य Others

परिवार का ब्यौरा/FAMILY DETAILS :

पति/पत्नी का नाम Spouse Name

व्यवसाय Occupation जन्म तिथि DOB D D M M Y Y Y Y

बच्चे-1 नाम Children-1 Name

व्यवसाय Occupation जन्म तिथि DOB D D M M Y Y Y Y लिंग Gender M F

2 नाम 2 Name

व्यवसाय Occupation जन्म तिथि DOB D D M M Y Y Y Y लिंग Gender M F

निवेश गतिविधि/ INVESTMENT ACTIVITIES :

शेयर Shares म्यूचुअल फंड Mutual Funds बैंक जमा Bank Deposits सरकारी प्रतिभूति Govt. Securities पी.पी.एफ PPF सोना Gold संपत्ति Property

आर.बी.आई.बॉन्ड RBI Bonds कंपनी जमा Company Deposit बीमा Insurance चिकित्सा बीमा Medical Insurance अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify)

दिनांक Date

स्थान Place

आवेदक के हस्ताक्षर/ Signature of Applicant

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Admitting Officer अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Approving Officer