



APEX BANKBRANCH

खाता खोलने का फार्म : भाग 1

प्रत्येक आवेदक अलग-अलग भरा जाए (केवल नये ग्राहकों के लिए)

CHHATTISGARH RAJYA SAHAKARI BANK MYDT. RAIPUR

(केवल कार्यालय
उपयोग के लिए)

सीआईएफ सं.
खाता सं.

दिनांक

Branch Code

एकल/प्रथम आवेदक

- कृपया स्पष्ट अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर हेतु काले रंग की स्याही का उपयोग करें। कृपया दो शब्दों के बीच में एक बॉक्स खाली छोड़ें। उपयुक्त बॉक्सों में टिक (✓) करें।
- तारक (*) लगाये गये रिक्त स्थानों को भरना आवश्यक नहीं है।
- नियम बॉक्स में पासपोर्ट आकार का एक फोटो चिपकाएं। पासबुक में चिपकाने हेतु दूसरा फोटो भी संलग्न करें।
- अवयवकों के खाते खोलने हेतु जहां पहचान/पते का प्रमाण उपलब्ध नहीं है, यह पिता/माता और नैसर्गिक अभिभावक द्वारा उपलब्ध कराया जायेगा।
- निरक्षक ग्राहक के मामले में, बाएं अंगूठे का निशान लगाकर सत्यापित किया जाए।

व्यक्तिगत विवरण

ग्राहक का प्रकार ☐ पब्लिक ☐ स्टाफ ☐ वरिष्ठ नागरिक : ☐ अवयवक ☐
नाम ☐ श्री ☐ सुश्री ☐ श्रीमती

नाम मध्य नाम अंतिम नाम

पिता/पति/अभिभावक का नाम : श्री सुश्री श्रीमती

नाम मध्य नाम अंतिम नाम

जन्मतिथि लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला राष्ट्रीयता

माता का विवाहपूर्व नाम वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य

विशेष पहचान संख्या (यूआईडी) पिता/माता की पहचान (यदि आवेदक अवयवक है तो)

पत्र व्यवहार का पता (वर्तमान निवास/कार्यालय)

टेलीफोन नम्बर मोबाईल नम्बर

स्थायी पता

शहर : पिन नम्बर : राज्य :

टेलीफोन नम्बर : फैक्स नंबर

ई-मेल का पता :

अतिरिक्त विवरण (जहां भी लागू हो)

आय : ☐ मासिक ☐ वार्षिक ☐ सम्पत्ति (अनुमानित मूल्य) रु.
* वर्ग ☐ हिन्दू ☐ मुस्लिम ☐ इसाई ☐ सिख ☐ अन्य
* श्रेणी ☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ अनु. जाति ☐ अनु जनजाति
शैक्षणिक योग्यता : ☐ गैर स्नातक ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ अन्य
रोजगार का प्रकार ☐ वेतनभोगी ☐ स्वनियोजित ☐ व्यवसाय ☐ सेवानिवृत्त ☐ छात्र ☐ अन्य
संगठन का नाम : ☐ पदनाम/व्यवसाय
पासपोर्ट नं. अन्य
आयकर पेन या फॉर्म 60 / 61
वाहन ☐ कार ☐ दुपहिया ☐ अन्य ☐
जीवन बीमा मूल्य : ☐ रु. 2 लाख तक ☐ रु. 5 लाख तक ☐ रु. 5 लाख से अधिक ☐
वर्तमान ऋण ☐ कार ऋण ☐ आवास ऋण ☐ वैयक्तिक ऋण ☐ शिक्षा ऋण ☐ व्यवसाय/कृषि ऋण
आवास ☐ पैतृक ☐ स्वयं के नाम में ☐ किराये में ☐ नियोगताओ का

मतदाता पहचान पत्र इश्टियिंग
लायसेंस सरकारी/रक्षा
पहचान पत्र / आधार कार्ड नं.

यदि पेन नं. उपलब्ध न हो
तो कृपया फार्म 60/61
भरें



APEX BANK

CHHATTISGARH RAJYA SAHAKARI BANK MYDT. RAIPUR

खाता खोलने का फार्म : भाग 2

दिनांक

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए) खाता सं.

खाते का प्रकार

☐

बचत बैंक खाता (बिना बैंक बुक)

☐

नो-फ्रिल्स खाता

☐

बचत बैंक खाता (बैंक बुक सहित)

☐

आवेदक (कों) का विवरण

एकल/प्रथम धारक का नाम

सीआईएफ सं. (शाखा/एलपीसीसी द्वारा भरी जाए)

द्वितीय धारक का नाम

सीआईएफ सं. (शाखा/एलपीसीसी द्वारा भरी जाए)

तृतीय धारक का नाम

सीआईएफ सं. (शाखा/एलपीसीसी द्वारा भरी जाए)

खाता नाम

खाता नाम जैसा कि पासबुक/खाता विवरण पर लिखा जाएगा (केवल संयुक्त खातों के लिए)

अपेक्षित सेवाएं

1. एटीएम-सह-डेबिट (अन्तर्राष्ट्रीय कार्ड और उसी प्रकार के अन्य कार्डों के लिए अलग से आवेदन प्रस्तुत किया जाए)

आवेदक संख्या	कार्ड का प्रकार	नाम जैसा कार्ड पर लिखा हो
प्रथम	☐ देशीय ☐ स्वर्ण ☐ अन्तर्राष्ट्रीय	
प्रथम	☐ देशीय ☐ स्वर्ण ☐ अन्तर्राष्ट्रीय	
प्रथम	☐ देशीय ☐ स्वर्ण ☐ अन्तर्राष्ट्रीय	

किसी अन्य खाते का उल्लेख करें जिसे आप संबद्ध रखना चाहते हैं :

खाता का प्रकार : खाता सं.

नाम

खाता का प्रकार : खाता सं.

नाम

2. इंटरनेट बैंकिंग : देखने के अधिकार किसे दिये जाने हैं

☐

प्रथम आवेदक

☐

द्वितीय आवेदक

☐

तृतीय आवेदक

लेनदेन के अधिकार किसे दिये जाने हैं

☐

प्रथम आवेदक

☐

द्वितीय आवेदक

☐

तृतीय आवेदक

3. मोबाइल बैंकिंग : मोबाइल बैंकिंग सुविधा इस नंबर पर उपलब्ध करें

4. एसएमएस अलर्ट्स : भाग-1 में उल्लेखित मोबाइल नंबर पर एसएमएस अलर्ट्स

☐

चाहिए

☐

नहीं चाहिए

5. बैंक बुक : ☐ बैंक बुक के प्रकार

☐

साधारण

☐

बहु-शहरी*

☐

दोनों प्रकार की

*बहुनगरीय बैंक पर शुल्क लागू

6. विवरण किस अंतराल पर चाहिए

☐

मासिक

☐

त्रैमासिक

☐

अर्धवार्षिक

(चालू खाते के लिए) भाग-1 में उल्लेखित ई-मेल पर ई-विवरण भेजना :

☐
☐

परिचालन विधि

☐ केवल स्वयं

☐

कोई एक या उत्तरजीवी

☐

पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी

☐

कोई भी या उत्तरजीवी

☐

संयुक्त रूप से

☐

अन्य.....

नमूना हस्ताक्षर

इन बॉक्स के
अंदर पासपोर्ट
आकार का
फोटो चिपकाएं
प्रथम आवेदक

इन बॉक्स के
अंदर पासपोर्ट
आकार का
फोटो चिपकाएं
द्वितीय आवेदक

इन बॉक्स के
अंदर पासपोर्ट
आकार का
फोटो चिपकाएं
तृतीय आवेदक

कृपया केवल
काली स्याही से
हस्ताक्षर करें।

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान/प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर (कृपया केवल काली स्याही से हस्ताक्षर करें)	हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान/द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर (कृपया केवल काली स्याही से हस्ताक्षर करें)	हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान/प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर (कृपया केवल काली स्याही से हस्ताक्षर करें)
नमूना हस्ताक्षर सं. और सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम	नमूना हस्ताक्षर सं. और सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम	नमूना हस्ताक्षर सं. और सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम



APEX BANK

CHHATTISGARH RAJYA SAHAKARI BANK MYDT. RAIPUR

पहचान संबंधी विवरण

केवल पासपोर्ट जहां पासपोर्ट में दिया गया पता इस फार्म के प्रथम पृष्ठ पर उल्लिखित पत्र व्यवहार के पते के समान है।

जारीकर्ता

जारी करने का दिनांक

फोटो पहचान और पते के प्रमाण के लिए निम्नलिखित दो स्तंभों में से प्रत्येक में से कोई एक दस्तावेज (कृपया उपयुक्त बॉक्स में टिक करें और नीचे विवरण प्रस्तुत करें) :

कृपया पहचान प्रमाण और पते के प्रमाण की स्वयं द्वारा अनुप्रमाणित एक-एक प्रति संलग्न करें जिसकी मूल प्रतियां सत्यापन हेतु प्रस्तुत करनी होंगी।

पहचान का प्रमाण	पते (पत्र व्यवहार के पते) का प्रमाण
क) पासपोर्ट/पीपीओ, यदि पता खाता खोलने के फार्म में उल्लिखित पते से अलग हो। ☐ ख) मतदाता पहचान पत्र / आधार कार्ड ☐ ग) पैनकार्ड ☐ घ) सरकारी/रक्षा सेवा पहचान पत्र ☐ ङ) प्रतिष्ठित नियोक्ता का पहचान पत्र ☐ च) ड्राइविंग लाइसेंस ☐ छ) डाकघर द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र ☐ ज) यूजीसी/एआईसीटीई द्वारा अनुमोदित विश्वविद्यालयों/संस्थानों के प्रमाणिक छात्रों को जारी फोटो पहचान पत्र ☐ झ) किसी मान्यता प्राप्त सरकारी प्राधिकरण या सरकार कर्मचारी का पत्र जिसमें ग्राहक की पहचान एवं निवास का पता सत्यापित किया गया हो। ☐	क) क्रेडिट कार्ड का विवरण ☐ ख) वेलन पत्ती (पते के साथ) ☐ ग) आयकर/धन-संपदा का निर्धारण आदेश ☐ घ) सरकारी/रक्षा सेवा पहचान पत्र ☐ ङ) प्रतिष्ठित नियोक्ता का पहचान पत्र ☐ च) ड्राइविंग लाइसेंस ☐ छ) डाकघर द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र ☐ ज) यूजीसी/एआईसीटीई द्वारा अनुमोदित विश्वविद्यालयों/संस्थानों के प्रमाणिक छात्रों को जारी फोटो पहचान पत्र ☐ झ) किसी मान्यता प्राप्त सरकारी प्राधिकरण या सरकार कर्मचारी की पत्र जिसमें ग्राहक की पहचान एवं निवास का पता सत्यापित किया गया हो। ☐
सं. जारीकर्ता जारी करने का दिनांक	सं. जारीकर्ता जारी करने का दिनांक

परिचयकर्ता का विवरण

मैंजिसकी सीआईएफ सं. है, पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं पिछले माह/वर्षों से अपेक्स बैंक/की एक खाताधारक हूँ जिसकी खाता संख्या है और आवेदक (आवेदकों) को माह/वर्षों से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ और उसकी/उसके पहचान और उपयुक्त पते की पुष्टि करता हूँ/करती हूँ और इस फार्म के तीसरे पृष्ठ के साथ फोटो भी प्रमाणित करता/करती हूँ।

दिनांक

परिचयदाता के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता (हस्ताक्षर नमूना क्रमांक और स्टाम्प)

भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा निर्दिष्ट उदारीकृत केवाईसी मानदण्डों के अंतर्गत मेरे छोटे जमा खाते को खोलने के लिए अपेक्स बैंक द्वारा सहमति प्रदान करने के साथ जब कभी भी मेरे खाते में इस संबंध में निर्धारित सीमाओं से अधिक के शेष या कुल वार्षिक लेनदेन अधिक होने पर अपेक्षित केवाईसी दस्तावेजों को प्रस्तुत करने का वचन देता हूँ/देती हूँ। हमारे द्वारा ऐसा नहीं करने पर भा.रि.बैंक के निर्देशानुसार बैंक को यह अधिकार है कि वह पूर्व सूचना देकर खाते का परिचालन रोक दें।

आवेदक के हस्ताक्षर

अन्य खातों का विवरण

कृपया हमारे/अन्य बैंक में आपके अन्य खातों का विवरण प्रस्तुत करें।

बैंक	शाखा	खाता/सुविधा(ओं) का (के) प्रकार	खाता संख्या

दिनांक

स्थान

जमाकर्ता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान (केवल काली स्याही से हस्ताक्षर करें)

कार्यालय उपयोग हेतु

एक या दो पहचान बिन्दु, जैसे तिल या दाग, यदि कोई हो, के विवरण (निरक्षर आवेदक के लिए अनिवार्य).....

सत्यापनकर्ता अधिकारी/सीआईएफ खोले	सीआईएफ खोली गई
हस्ताक्षर	
नाम	(प्राधिकृत अधिकारी)
पदनाम	दिनांक
नमूना हस्ताक्षर क्रमांक	नमूना हस्ताक्षर क्रमांक
दिनांक	



APEX BANK

CHHATTISGARH RAJYA SAHAKARI BANK MYDT. RAIPUR

1. सावधि जमा/विशेष सावधि जमा

राशि : रु. (शब्दों में)
 अवधि : वर्ष माह दिन सावधि जमा मामले में, देय ब्याज : ☐ मासिक ☐ त्रैमासिक

☐ मूल राशि का स्वतः नवीकरण * ☐ मूल राशि और ब्याज का स्वतः नवीकरण * ☐ मूलराशि का स्वतः नवीकरण और ब्याज भुगतान *	निम्न अवधि के लिए स्वतः नवीकरण वर्ष माह दिन	मेरे निम्न बैंक खाते में जमा करें, खाता सं. ☐ बैंक चेक/डिमाण्ड ड्राफ्ट द्वारा
☐ मूल एवं ब्याज का भुगतान करें	☐ मूल राशि का भुगतान करें	

* नवीकरण उस समय लागू ब्याज दर पर किया जाएगा।

2. बहु-विकल्प योजना

मैं/ हम एतद् द्वारा बचत बैंक और चालू खाते के लिए सामान्यतः लागू सेवा शुल्क का वसूल करने के लिए मेरे/हमारे खाते को नाम करने की लिए सहमति देता हूँ/देते हैं संबंधित बचत बैंक/चालू खाता सं.

3. आवर्ती जमा

मासिक किश्त रु. ☐ स्थायी अनुदेश (यदि कोई हो) खाता क्रमांक के नाम करें।
 अवधि वर्ष माह ☐ परिपक्वता पर, प्राप्त राशियों को खाता क्रमांक के नाम करें।

4. नो फिल खाता

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरी वर्तमान कुल मासिक आय रु. 5000/- से अधिक नहीं है। जब कभी भी यह 5000 से अधिक होती है, मैं आपको सूचित करूँगा/करूँगी। मैं समझता हूँ/समझती हूँ कि आवर्ती जमा या सावधि जमा अन्य देयता उत्पाद सहित मेरे व्यवसाय संबंध राशि रु. 10,000/- से अधिक होती है, तो यह खाता नो-फिल खाता नहीं रह जायेगा और इस प्रकार के खातों के लिए निबंधन एवं शर्तें इस पर लागू होगी। मैं समय-समय पर निर्धारित 'अपने ग्राहक को जानिए' संबंधी मापदण्डों का पालन करूँगा/करूँगी।

5. जन-धन योजना अंतर्गत बचत खाता

6. कोई एक या उत्तरजीवि या कोई भी उत्तरजीवि परिचालन विधि वाले संयुक्त खातों के लिए

हम सूचित करते हैं कि अपेक्स बैंक हम में से किसी को भी नियत तिथि से पूर्व या किसी भी दिन, नियत तिथि को या उसके बाद और जहां नियत तिथि निर्धारित नहीं है, वहां मांग पर मूलराशि का ब्याज सहित भुगतान कर सकता है। हम में से किसी एक को किया गया भुगतान तब तक बैंक के हम सभी के प्रति बैंक के दायित्व से मुक्त कर देगा, जब तक कि आपको हम दोनों या हम सभी से इसके विपरित कोई सूचना प्राप्त नहीं होती है। किसी एक की मृत्यु के मामले में, उत्तरजीवी (उत्तरजीवियों) को राशि का भुगतान कर दिया जाएगा।

मैंने/हमने चुने गये उत्पादों/सेवाओं के नियमों एवं विनियमों को पढ़ एवं समझ लिया है और उनके संचालन से संबंधित नियमों एवं शर्तों और समय-समय पर उसमें होने वाले परिवर्तनों का भी पालन करने के लिए मैं/हम सहमत हूँ/हैं। बचत बैंक नियमों एवं विनियमों की प्रति टियर ऑफ मोड के द्वारा मुझे उपलब्ध करा दी गई है। इसके अतिरिक्त मैं/हम समझता हूँ/समझती हूँ कि बैंक के वेबसाइट पर प्रदर्शित निबंधन एवं शर्तों के अनुसार अपने मोबाइल हैंडसेट के एमपीआइएन का उपयोग करते हुए इस खाते को परिचालित करने का विकल्प मेरे/हमारे पास है। इसके अलावा मैंने/हमने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध सेवा शर्तों के दस्तावेज में समविष्ट प्रावधानों को पढ़कर समझ लिया है और उन्हें स्वीकार करता हूँ/करती हूँ मैं/हम सहमत है कि मेरे यूजरनेम और पासवर्ड से निष्पादित किए गए लेनदेन मुझे/हमें बाध्यकारी रहेंगे। बैंक को समय-समय पर सेवा शर्तों के दस्तावेज में संशोधन करने का अधिकार है।

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर	तृतीय आवेदक के हस्ताक्षर
--------------------------	----------------------------	--------------------------

नामांकन

नामांकन यदि आवश्यक हो, तो पृष्ठ संख्या 5 पर फार्म नं. डीए-1 भरें, अन्यथा नीचे हस्ताक्षर करें।

मैं इस खाते में किसी व्यक्ति का नामांकन नहीं चाहता/चाहती हूँ/हैं		

कार्यालय उपयोग हेतु

प्रमाणित किया जाता है कि जमाकर्ता को खाते के परिचालन हेतु निहितार्थ एवं शर्तों को स्पष्ट कर दिया गया है (केवल निरक्षर आवेदक के मामले में)

खाता खोलें : (प्राधिकृत हस्ताक्षरी)	खाता संख्या दी गई : दिनांक (प्राधिकृत हस्ताक्षरी)
--	--

- 1) इंटरनेट बैंकिंग अधिकार देखने हेतु ☐
- 2) आइएनबी देखने ☐ लेनदेन करने ☐ के अधिकार देने की तिथि ☐
- 3) मोबाइल बैंकिंग एमपीआईएन दिये जाने की तिथि ☐
- 4) एटीएम कार्ड डाटा अवतरित करने की तिथि ☐
- 5) नामांकन क्रमसंख्या : ☐
- 6) प्रारंभिक (केवाईसी) सीमा: ☐

- 7) व्यवसाय प्रतिनिधि/व्यवसाय सहयोगी के माध्यम से खोला गया खाता-हाँ/नहीं यदि हां तो नाम/पदनाम : व्यवसाय प्रतिनिधि/व्यवसाय प्रतिनिधि का कोड क्रमांक ☐
- 8) राशि अवतरित करने/मूल शाखा में परिवर्तन करने की तिथि : ☐
- 9) खाता बंद करने की तिथि : ☐



APEX BANKBRANCH

संयुक्त खाता खोलने का फार्म

प्रत्येक आवेदक अलग-अलग भरा जाए (केवल नये ग्राहकों के लिए)

CHHATTISGARH RAJYA SAHAKARI BANK MYDT. RAIPUR

(केवल कार्यालय
उपयोग के लिए)

सीआईएफ सं.
खाता सं.

दिनांक

Branch Code

एकल / प्रथम आवेदक

- कृपया स्पष्ट अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर हेतु काले रंग की स्याही का उपयोग करें। कृपया दो शब्दों के बीच में एक बॉक्स खाली छोड़ें। उपयुक्त बॉक्सों में टिक (✓) करें।
- तारक (*) लगाये गये रिक्त स्थानों को भरना आवश्यक नहीं है।
- नियम बॉक्स में पासपोर्ट आकार का एक फोटो चिपकाएं। पासबुक में चिपकाने हेतु दूसरा फोटो भी संलग्न करें।
- अवयस्कों के खाते खोलने हेतु जहां पहचान/पते का प्रमाण उपलब्ध नहीं है, यह पिता/माता और नैसर्गिक अभिभावक द्वारा उपलब्ध कराया जायेगा।
- निरक्षक ग्राहक के मामले में, बाएं अंगूठे का निशान लगाकर सत्यापित किया जाए।

इस बाक्स के अन्दर
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाएं

प्रथम आवेदक

व्यक्तिगत विवरण

ग्राहक का प्रकार ☐ पब्लिक ☐ स्टाफ वरिष्ठ नागरिक : ☐ अवयस्क ☐
नाम ☐ श्री ☐ सुश्री ☐ श्रीमती

नाम मध्य नाम अंतिम नाम

पिता/पति/अभिभावक का नाम : श्री सुश्री श्रीमती

मध्य नाम अंतिम नाम

जन्मतिथि लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला राष्ट्रीयता

माता का विवाहपूर्व नाम वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य

विशेष पहचान संख्या (यूआईडी) पिता/माता की पहचान (यदि आवेदक अवयस्क है तो)

पत्र व्यवहार का पता (वर्तमान निवास/कार्यालय)

टेलीफोन नम्बर मोबाईल नम्बर

स्थायी पता

शहर : पिन नम्बर : राज्य :

टेलीफोन नम्बर : फैक्स नम्बर

ई-मेल का पता :

अतिरिक्त विवरण (जहां भी लागू हो)

आय : ☐ मासिक ☐ वार्षिक ☐ सम्पत्ति (अनुमानित मूल्य) रु.
* वर्ग ☐ हिन्दू ☐ मुस्लिम ☐ इसाई ☐ सिख ☐ अन्य
* श्रेणी ☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ अनु. जाति ☐ अनु जनजाति
शैक्षणिक योग्यता : ☐ गैर स्नातक ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ अन्य
रोजगार का प्रकार ☐ वेतनभोगी ☐ स्वनियोजित ☐ व्यवसाय ☐ सेवानिवृत्त ☐ छात्र ☐ अन्य
संगठन का नाम : ☐ पदनाम/व्यवसाय
पासपोर्ट नं. अन्य
आयकर पेन या फॉर्म 60 / 61

t mAa qN j aE qDa »aCawE
viuuy yE\$iaEi /EOa
qN j aE qDa / j aOE \$iaE aE

यदि पेन नं. उपलब्ध न हो
तो कृपया फॉर्म 60/61
भरें

वाहन ☐ कार ☐ दुपहिया ☐ अन्य ☐
जीवन बीमा मूल्य : ☐ रु. 2 लाख तक ☐ रु. 5 लाख तक ☐ रु. 5 लाख से अधिक ☐
वर्तमान ऋण ☐ कार ऋण ☐ आवास ऋण ☐ वैयक्तिक ऋण ☐ शिक्षा ऋण ☐ व्यवसाय/कृषि ऋण
आवास ☐ पैतृक ☐ स्वयं के नाम में ☐ किराये में ☐ नियोगताओ का