

शाखा  
Branch

शाखा की संख्या  
Branch No.

दिनांक  
Date



THE VAISH COOPERATIVE NEW BANK LTD.  
दि वैश्य कोआपरेटिव न्यू बैंक लिमिटेड

प्रथम आवेदक की ग्राहक पहचान (सीआईएफ) सं.  
CIF No. of First Applicant  
कार्यालय उपयोग हेतु/for office use

जमा खाता खोलने के लिए फार्म (सिर्फ गैर वैयक्तिक ग्राहको के लिए)

DEPOSIT ACCOUNT OPENING FORM (FOR NON PERSONAL CUSTOMERS ONLY)

खाता सं.  
Account No. (विद्यमान ग्राहक की सीआईएफ सं. शाखा द्वारा दी जाएगी)  
(Existing Customer to fill CIF No. A/c No. will be given by the Branch)

कृपया फार्म को बड़े अक्षरों में भरे, हस्ताक्षर के लिए काले बॉल पॉइंट पेन का प्रयोग करें, जहाँ लागू हो, उचित खाने में (✓) लगाएँ. ● Please fill in CAPITAL Letters and use black ballpoint pen for signature. Please tick (✓) the appropriate boxes.

कृपया निम्न जानकारी के अनुसार आप के शाखा में खाता खोलें. ● Please open the following account for / me / us at your branch.

बचत खाता Saving Bank Account

चालू खाता Current Account

एफडीआर FDR

एमआईडीआर MIDR

क्यूआईडीआर QIDR

आवर्ती जमा खाता Recurring Deposit

अन्य मियादी जमा खाता Other Term Deposit Scheme

प्रारंभिक जमा राशि ₹ नकद / चेक सं / डी डी सं  
With initial Deposit ₹ by Cash/Cheque/DD No.

दिनांक/Date ...../..... (स्वमं द्वारा स्वमं के पक्ष में आहरित करें/Drawn by self, Fvg. Please write your name)

अवधि (मियादी जमा और आवर्ती जमा खाते हों तो) :  
Period (In case of Term Deposit & Recurring Deposits :

दिन Days माह Month/s वर्ष Years व्याज दर % at ROI %

(1) खाते का नाम  
Name of the account

ग्राहक का प्रकार / CUSTOMER TYPE

एकल स्वामित्व Sole Proprietorship

भागीदारी फर्म Partnership Firm

एल एल पी LLP

प्राइवेट ली कं. Pvt. Ltd. Co.

पब्लिक ली कं. Public Ltd. Co.

न्यास Trust

क्लब/एसोसिएशन/सोसाइटी Club/ Association/Society/SHG

एचयूएफ HUF

स्थानीय विभाग / सरकारी विभाग Local Bodies/ Govt. Dept.

अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Others (Please Specify)

एकल स्वामी / भागीदार / निर्देशक / हस्ताक्षरकर्ताओं का विवरण : DETAILS OF SOLE PROPRIETOR / PARTNERS / DIRECTORS / SIGNATORIES

प्रथम हस्ताक्षरकर्ता : First Signatory सीआईएफ सं / CIF No. पैन क्र./PAN No.

प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम / अंतिम नाम / Surname / Last Name

द्वितीय हस्ताक्षरकर्ता : Second Signatory सीआईएफ सं / CIF No. पैन क्र./PAN No.

प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम / अंतिम नाम / Surname / Last Name

तृतीय हस्ताक्षरकर्ता : Third Signatory सीआईएफ सं / CIF No. पैन क्र./PAN No.

प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम / अंतिम नाम / Surname / Last Name

चतुर्थ हस्ताक्षरकर्ता : Fourth Signatory सीआईएफ सं / CIF No. पैन क्र./PAN No.

प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम / अंतिम नाम / Surname / Last Name

परिचालन का प्रकार एवं अन्य अनुदेश / MODE OF OPERATIONS

द्वारा खाते का संचालन किया जाएगा और को शेष देय  
Account will be operated by & Balance payable to

कोई भी दो निर्देशक संयुक्त रूप से  
Any Two Directors Jointly

व्याज भुगतान अनुदेश  
Interest Payment Instructions :

परिपक्वता पर भुगतान  
Payment on Maturity

मियादी जमा नवीकरण अनुदेश  
Term Deposit Renewal Instruction

मियादी जमा पर व्याज पर टीडीएस से छूट हेतु 15H/15G जी प्रस्तुत  
For exemption from TDS on interest on Term Deposit 15H/15G submitted

खाता विवरण का अपेक्षित अंतराल  
Frequency of Statement of A/c

खाता विवरण कैसे भेजा जाये  
Statement of A/c to be sent by :

मात्र एकल स्वामित्व  
Sole Proprietor only

सचिव एवं कोषाध्यक्ष संयुक्त रूप से  
Secretary & Treasurer Jointly

ड्राक पते पर बैंकर चेक  
Bankers Cheque

ड्राक पते पर बैंकर चेक  
Bankers Cheque

कृपया परिपक्वता पर बैंक के नियमानुसार जमा राशि का स्वतः नवीकरण करें  
Please auto renew the deposit on maturity as per banks rules.

कोई भी एक भागीदार  
Any one of the Partners

एचयूएफ कर्ता  
Karta of HUF

संयुक्त रूप से  
Jointly

पी / ए धारक  
P/A Holder

अन्य (कृपया स्पष्ट करें)  
Any Other (Pl. Specify)

आपके बैंक के बचत / चालू खाते में अंतरित  
Transfer to Saving / Current account with your Bank

आपके बैंक के बचत / चालू खाते में अंतरित  
Transfer to Saving / Current account with your Bank

हाँ  
Yes

नहीं  
No

दैनिक  
Daily

द्वि-दिवसीय  
Fortnightly

मासिक  
Monthly

तिमाही  
Quarterly

\* मात्र चालू वित्तीय वर्ष हेतु वैध  
(Valid for current financial year only)

स्थाई अनुदेश / Standing Instructions : मैं बैंक को अपने बचत / चानू / ओडी खाता सं. / I authorise Bank to debit my / our SB/CA/OD A/c No.

को / on ..... प्रत्येक माह आवर्ती जमा / ऋण खाता / सोत पर कर कटौती हेतु प्राधिकृत करता / करती हूँ / every month towards RDS / Loan Account / Tax Deduction at Source.

**अपेक्षित सेवाएं / SERVICES REQUIRED**

एटीएम - कम - डेबिट कार्ड (अपना नाम लिखें जो कार्ड पर दर्शित होगा / ATM - cum - Debit Card (write name as it should appear on card)

कार्ड धारक के नाम : Name of Card Holder

एस एम एस द्वारा सूचना (एकल / प्रथम आवेदक का मोबाइल नो. पर प्राप्त होगी) SMS Alerts : (at Mobile No. given under sole / First Applicant)	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> नहीं / No	मोबाइल बैंकिंग Mobile Banking	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> नहीं / No
इंटरनेट बैंकिंग Internet Banking	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> नहीं / No	यदि हाँ, किस हेतु If yes for	<input type="checkbox"/> देखना / View	<input type="checkbox"/> लेनदेन / Transaction
ईसीएस ECS	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> नहीं / No	चेकबुक अपेक्षित Cheque Book Required	<input type="checkbox"/> हाँ / Yes	<input type="checkbox"/> नहीं / No

घोषणा : **DECLARATION** मैं / हम पुष्टि एवं घोषणा करता / करती हूँ कि : I / We affirm and declare that :

- मैंने / हमने बैंक द्वारा प्रदान की गई अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड / इंटरनेट बैंकिंग / एस एम एस बैंकिंग / टेली बैंकिंग तथा अन्य सुविधाओं सहित विभिन्न सुविधाओं से संबंधित वर्तमान नियमों एवं विनयमों तथा परिपत्रों / सूचना पटल / वेबसाइट, इ के माध्यम से समय समय पर हुए संशोधनों को पढ़ कर समझ लिया है • I / We have read over and understood the present rules and regulation of the bank, 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. I / we agree to abide by the same as also by those as would be amended further from time to time through Circulars / Notice Board / Website etc.
- मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि मेरे / हमारे यूजर आई डी एवं पासवर्ड के तहत इंटरनेट / मोबाइल / टेली बैंकिंग के माध्यम से उल्लिखित खाते मैं निष्पादित अनुरोध एवं लेनदेन मुझे / हम पर कानूनी रूप से बाध्य होंगे और इंटरनेट / मोबाइल / ई मेल / दूरभाष के माध्यम से बैंक द्वारा मुझ / हम पर सम्प्रेषित जानकारी की गुप्तता एवं गोपनीयता को बनाये रखने के लिए मैं / हम उत्तरदाई हूँ / हैं • I / We agree that the transactions & request executed in above mentioned account through internet, mobile & Tele - banking under my /our user ID & Password will be legally binding on me / us & I / We am /are responsible for maintenance of secrecy & confidentially of the information passed on to me / us by the Bank through internet / mobile / e - mail / telephone. I / We have mandate from other joint holders to view / enquire / operate the joint account mentioned above.
- किसी भी सेवा प्रभार के लिए बैंक मेरा / हमारा खाता नामें कर सकता है, या मुझे / हमें सूचना दिए बगैर मेरा / हमारा खाता बंद कर सकता है • Bank may debit my / our account for any service charge or discontinue my / our account without notice to me / us.
- व्यवसाय के सामान्य दायरे में की गई किसी भी कार्यवाही के कारण मुझे / हमें हुए किसी नुकसान / क्षति के लिए बैंक या उसका कोई एजेंट जिम्मेदार नहीं होगा • Bank or its agent shall not be liable for any loss / Damage incurred to me / us on account of any action done in ordinary course of Business.
- जमाकर्ताओं की मृत्यु की दशा में अवधिपूर्व भुगतान नामिती को, या जमाकर्ताओं के विधिक उत्तराधिकारी को ( यदि नामिती नहीं है), कोई अर्थ - टंड लगाये बिना किया जायेगा • In the event of death of depositor/s premature termination of the Term Deposit would be allowed to the nominee or legal heir/s of the depositor/s (If there is no nominee) as per Bank Policy.
- जमाकर्ता / ओं को अवधिपूर्व भुगतान नियमानुसार दिया जायेगा • Premature termination of the Term Deposit would be allowed to depositor/s as per Bank's rule.
- एक बार दिए गये परिचालनात्मक अनुदेश / अधिदेश तब तक प्रभावी रहेंगे, जब तक कि सभी के द्वारा संयुक्त रूप से इन्हें वापिस नहीं लिया जाये / संशोधित नहीं किया जाये • The operational instructions / mandate once exercised will remain in force until revoked / modified jointly by all.
- यह खाता वैध उद्देश्यों के लिए खोला जाया है • This account is opened for running and pursuing the lawful purposes.
- यदि सांविधिक प्राधिकारी को किसी लेनदेन / सम्बंधित जानकारी कि सूचना दी जाती है, तो मुझे / हमें कोई आपत्ति नहीं होगी • I / We shall not have any objection if any transaction / related information are appraised to the statutory authority.
- मैं / हम पुष्टि करता / करती / करते हूँ / हैं कि उपर्युक्त सूचित तथ्य एवं घोषणा मेरे / हमारे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य एवं सही है और कोई भी जानकारी छुपाई नहीं गई है • I / We certify that the facts stated above and the contents of the declarations are true and correct to the best of my / our knowledge and nothing has been cancelled.
- मैं / हम जानता / जानते / जानती हूँ / हैं कि जिन शर्तों एवं नियमों के तहत ये सुविधायें शामिल हैं, उसे दि. वैश्य को आपरेटिव न्यू बैंक लिमिटेड कि वेबसाइट पर प्रदर्शित किया गया है, तथा मैंने / हमने इसकी विषय वस्तु का पुनरावलोकन कर लिया है और इसे स्वीकार करता / करते / करती हूँ / हैं • I / We am / are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on <http://www.vcnb.co.in> is the site maintained by the Vaish Cooperate New Bank Ltd. and I / We have reviewed the contents of the same and accept the same.

सभी हस्ताक्षरकर्ताओं का नाम / Name of All Signatories

हस्ताक्षर / Signatures

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**नमूना हस्ताक्षर / SPECIMEN SIGNATURE**

नाम / NAME

हस्ताक्षर / Signature

		फोटोग्राफ चिपकाये AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाये AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाये AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाये AFFIX PHOTOGRAPH

परिचालनात्मक अनुदेश / Operating Instructions : .....

खाता सं / Account No. .... अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Officer : .....

**कार्यालयीन उपयोग के लिए / FOR OFFICE USE :**

- मैंने उपर्युक्त उल्लेखित विवरणों की जाँच कर ली है तथा इसमें वर्णित सभी विवरण कंप्यूटर में प्रविष्ट कर लिए गए हैं  
 I have verified the details mentioned here in above and all details has been entered in system.
- ग्राहक को दिनांक ...../...../..... को धन्यवाद पत्र भेजा गया है तथा दिनांक ...../...../..... को अभिस्वीकृति प्राप्त हुई है  
 Letter of thanks has been sent to the Customer on ...../...../..... and acknowledgement is received on ...../...../.....

अधिकारी / शाखा प्रबंधक का नाम  
 Name of the Officer / Branch Manager  
 दिनांक ...../...../.....

अधिकारी / शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर और नमूना सं  
 Signature of Officer/ Branch Manager & Index No.

नामांकन सुविधाएँ / NOMINATION FACILITY : डीए - 1 / Form DA - 1

बैंक जमा राशियों के बाबत बैंककारी अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए और बैंककारी कंपनी (नॉमिनेटेशन) नियम 2(1) के अधिन नामनिर्देशन  
Nomination under sec 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposit

मैं / हम I / We .....  
नाम और पते Name (s) and address निम्नलिखित व्यक्ति को नामनिर्दिष्ट करता हूँ/करती हूँ जिसको मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में, जमा राशि जिसका विवरण नीचे दिया गया है

nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below may be returned / दि वैश्य कोआपरेटिव न्यू बैंक लिमिटेड / by The Vaish Cooperative New Bank Ltd .....  
शाखा /Branch द्वारा लौटा दी जाये।

जमा का स्वरूप Nature of Deposit	<input type="text"/>	खाता सं Account No	<input type="text"/>
<input type="text"/>	शीर्षक / Title	नामित का नाम Name of Nominee *	<input type="text"/>
<input type="text"/>	प्रथम नाम / First Name	मध्य नाम / Middle Name	कुलनाम / अंतिम नाम / Surname / Last Name

नामित की आयु Age of Nominee	वर्ष Year	<input type="text"/>	जामकर्ता के साथ सम्बंध Relationship with depositor	<input type="text"/>
--------------------------------	--------------	----------------------	---	----------------------

नामित का पता Address of the Nominee

दूरभाष सं Phone No	<input type="text"/>	मोबाइल सं Mobile No	<input type="text"/>
ई-मेल आईडी e-mail ID	<input type="text"/>		

\* चूंकि आज (जन्म तिथि ...../...../.....) पर नामिती के अवयस्क है, मैं / हम .....

श्री / श्रीमती ..... को नामिती के अवयस्क की मृत्यु होने पर, नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता / करती करते हूँ।

\* As the Nominee is minor (Date of Birth ...../...../.....) on this date. I / We .....

Nominate Mr / Mrs ..... to receive the amount of deposit in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

स्वामी के हस्ताक्षर /Signature of Account Holder

नामांकन हेतु अभिस्वीकृति / Acknowledgement for Nomination

जमा खाता संख्या ..... के बारे में .....से नामांकन

करने हेतु नामांकन डीए - 1 फार्म दिनांक ...../...../..... को प्राप्त हुआ।

Received on ...../...../..... nomination DA - 1 for making nomination from .....

..... in respect of Deposit A/c No. ....

(Name of deposit holder/s)

नामांकन पंजीयन सं / Nomination Registration No. ....

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory