

## एनआरआई खाता खोलने का प्रपत्र

प्री-ओपन किट  
स्टिकर चिपकार्ड

FEDERAL BANK

YOUR PERFECT BANKING PARTNER

दिनांक	डीएसए आईडी	शाखा	सोल आईडी	डिलीवरी पॉइंट
--------	---------------	------	-------------	---------------

खाते का प्रकार	<input type="checkbox"/> कॉर्पोरेट एनआरआई और एनआरओ	<input type="checkbox"/> एनआरआई	<input type="checkbox"/> एनआरओ	<input type="checkbox"/> एसबी	<input type="checkbox"/> सीए	<input type="checkbox"/> एफडी	<input type="checkbox"/> सीसी	<input type="checkbox"/> आरडी	<input type="checkbox"/> एमएफएसएफ	<input type="checkbox"/> फ्लेक्सि आरडी	<input type="checkbox"/> एफसीएनआर	<input type="checkbox"/> एफआरपी
----------------	--	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------

मौजूदा ग्राहक	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	ग्राहक आईडी 1	आईडी 2	सी-केवाईसी 1	सी-केवाईसी 2
---------------	--	------------------	--------	--------------	--------------

खाता संख्या 1	खाता संख्या 2	परिचालन की विधि
---------------	---------------	-----------------

योजना का नाम 1	योजना का नाम 2	<input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> ई या एस
----------------	----------------	---

योजना कोड 1	योजना कोड 2	<input type="checkbox"/> संयुक्त <input type="checkbox"/> ए या एस
-------------	-------------	---

मुद्रा एवं आरंभिक प्रेषण 1	मुद्रा एवं आरंभिक प्रेषण 2	<input type="checkbox"/> एफ या एस <input type="checkbox"/> एल या एस
----------------------------	----------------------------	---

पूरा नाम	पहला नाम	मध्य नाम	उप नाम
----------	----------	----------	--------

श्री/श्रीमती/सुश्री	पहला नाम	मध्य नाम	उप नाम
---------------------	----------	----------	--------

विवाह-पूर्व उपनाम (यदि कोई हो)	पहला नाम	मध्य नाम	उप नाम
-----------------------------------	----------	----------	--------

पिता का नाम (अनिवार्य)	माता का विवाह-पूर्व उपनाम	जीवनसाथी का नाम
---------------------------	------------------------------	-----------------

वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित	जन्मतिथि	लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> ट्रांसजेंडर	यदि स्टाफ पीएफ नं.
----------------	--	----------	---	--------------------

अवयस्क	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	यदि हाँ, तो अभिभावक का नाम	<input type="checkbox"/> शारीरिक रूप से विकलांग <input type="checkbox"/> अलग तरह से सक्षम
--------	--	----------------------------	---

पैन	आधार नंबर	जन्म का देश
-----	-----------	-------------

निवास की स्थिति	<input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति	जन्म का शहर
-----------------	---	-------------

कर संबंधी उद्देश्य से निवास का पता	<input type="checkbox"/> विदेश में पता <input type="checkbox"/> भारत में पता	पते का प्रकार	<input type="checkbox"/> निवास <input type="checkbox"/> व्यवसाय/कार्यालय
------------------------------------	--	---------------	--

संपर्क/विदेश में पता	स्थायी पता/भारत में पता
----------------------	-------------------------

देश	देश	पिन कोड
-----	-----	---------

मोबाइल नंबर (देश के कोड के साथ)	संपर्क नंबर (एस्टाब्लिशमेंट कोड के साथ)	फैक्स
------------------------------------	--	-------

कार्यालय का फोन नं. (देश के कोड के साथ)	ई-मेल आईडी
--	------------

धर्म	श्रेणी	योग्यता	व्यवसाय	मासिक उत्पन्न	स्वामित्व वाली संपत्ति	देयताएँ	निवेश
------	--------	---------	---------	---------------	------------------------	---------	-------

ईसाई	सामान्य	अवसनातक	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र <input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र <input type="checkbox"/> व्यवसाय	10,000 तक	घर	ऋण	बीमा
------	---------	---------	---	-----------	----	----	------

हिंदू	अन्य पिछड़ा वर्ग	स्नातक	<input type="checkbox"/> व्यवसायिक <input type="checkbox"/> स्वनिर्वाह <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> विद्यार्थी	10,001 - 25,000	कार	क्रेडिट कार्ड	म्यूचुअल फंड
-------	------------------	--------	---	-----------------	-----	---------------	--------------

मुसलमान	अनुसूचित जाति	परसनातक	व्यवसाय की उप श्रेणी का चयन करें	25,001 - 50,000	2 पहिया वाहन	अन्य	डीमेट खाता
---------	---------------	---------	----------------------------------	-----------------	--------------	------	------------

सिख	अनुसूचित जनजाति	व्यवसायिक	<input type="checkbox"/> शिक्षाविद <input type="checkbox"/> नौकरशाह <input type="checkbox"/> लकजरी कार विक्रेता <input type="checkbox"/> वित्तीय क्षेत्र	50,001 - 1,00,000	अन्य		बैंक जमा
-----	-----------------	-----------	--	-------------------	------	--	----------

अन्य	अन्य	अन्य	<input type="checkbox"/> कबाड़ व्यापारी <input type="checkbox"/> राजनीतिज्ञ <input type="checkbox"/> शेरार दलाल <input type="checkbox"/> वरुअल करेसी	1,00,001 - 5,00,000			निजी फंड
------	------	------	--	---------------------	--	--	----------

नियोक्ता का नाम और पता:	
-------------------------	--

घोषणा (कृपया चिन्हित करें)	
----------------------------	--

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ..... भारतीय पासपोर्ट धारक एक अनिवासी भारतीय है।

पीआईओ के लिए: मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ..... भारतीय मूल का/की व्यक्ति है, जिसके पास ..... (जारीकर्ता देश) का पासपोर्ट है, जिसके द्वारा निम्नलिखित शर्तों में से किसी एक को पूरा किया जाता है, जिसके लिए प्रमाण संलग्न है:

1. पूर्व में भारतीय पासपोर्ट धारक रहे हैं। 2. पिता/माता/दादा/दादी (नाम) ..... भारत के संविधान या नागरिकता अधिनियम 1955 के आधार पर भारत का/की नागरिक है/हा।

नाविक के लिए: मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ और यह पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं ..... (शिपिंग कंपनी का नाम और पता) के साथ अनुबंध पर एक अनिवासी भारतीय हूँ, जो कि ..... (देश) में पंजीकृत है।

अवयस्क के नाम से खाते के लिए: मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ..... का जन्म ..... को हुआ था और उसने अपनी वयस्कता अवयस्क से संबंध ..... को प्राप्त की थी और मैं प्राकृतिक अभिभावक हूँ/न्यायालय के आदेश दिनांक ..... द्वारा नियुक्त कानूनी अभिभावक हूँ ..... अभिभावक का नाम ..... अवयस्क से संबंध ..... खाता नंबर .....

राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्तियों के लिए: मैं एक राजनीतिक संपर्क वाला/वाली व्यक्ति हूँ, जिसके द्वारा ..... के नाम से शासन या राजनीतिक दलों के वरिष्ठ अधिकारियों के रूप में देश के लिए महत्वपूर्ण कार्य किया जाता है, या जो राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्ति/यों से निकटता से संबंधित है।

राजनीतिक दल	धारित पद	पार्टी/संगठन का नाम	पद का नाम	कार्यालय की अवधि
-------------	----------	---------------------	-----------	------------------

सरकारी संगठन				
--------------	--	--	--	--

एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा - कृपया आप पर लागू होने वाले किसी भी एक विकल्प पर निशान लगाएँ।

मैं भारत का/की कर निवासी हूँ, किसी अन्य देश का/की नहीं (यदि भारतीय पासपोर्ट नहीं है, तो समर्थन में दस्तावेजी साक्ष्य प्रदान करें)।  
 तालिका में उल्लेखित देश का/की कर निवासी हूँ।

कृपया कर उद्देश्यों के लिए उन सभी देशों को इंगित करें, जिनके आप निवासी हैं और नीचे संबंधित कर आईडी संख्या बताएँ।

देश	कर पहचान संख्या*	पहचान प्रकार (टिन या अन्य*, कृपया निर्दिष्ट करें)
-----	------------------	---

^ अनुमत दस्तावेज हैं: मतदाता परिचय-पत्र/वैन कार्ड/इंडियन लाइसेंस/यूआईडीएआई कार्ड/नरेगा जाँच कार्ड, यूएसए को भी शामिल करने के लिए, जहाँ व्यक्ति यूएसए का नागरिक/ग्रीन कार्ड धारक है, कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं होने की स्थिति में%, कृपया कार्यात्मक समतुल्यता प्रदान करें। टीआईएन या कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करना अनिवार्य है, यदि आप जिस देश के कर निवासी हैं, वह देश ऐसे पहचानकर्ता जारी करता है। यदि कोई टीआईएन अभी तक उपलब्ध नहीं है या अभी तक जारी नहीं किया गया है, तो कृपया स्पष्टीकरण प्रदान करें और फॉर्म के साथ संलग्न करें।

मैं, ..... हूँ, मेरे पासपोर्ट की संख्या ..... है, और मैं ..... निवासी हूँ, ..... एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं न तो संयुक्त राज्य अमेरिका का/की नागरिक हूँ और न ही कर उद्देश्यों के लिए संयुक्त राज्य अमेरिका का/की निवासी हूँ और मैं भारत के अलावा किसी अन्य देश का कर निवासी नहीं हूँ, भले ही ए) मेरा निवास/डाक पता भारत के अलावा किसी अन्य देश का हो, बी) मेरा टेलीफोन नंबर भारत के अलावा किसी अन्य देश का हो, सी) मेरे पास भारत के बाहर खुलवाए गए मेरे खातों के लिए कोई स्थायी निर्देश हो, घ) मेरा जन्म स्थान संयुक्त राज्य अमेरिका में हो।

प्रमाणिकरण  
मैंने एफएटीसीए/सीआरएस के नियमों और शर्तों को समझ लिया है और पुष्टि करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने सीबीडीटी द्वारा अधिसूचित एफएटीसीए/सीआरएस नियमों को पढ़ और समझ लिया है और उन्हें मेरे द्वारा यहाँ स्वीकार किया जाता है। यदि ऊपर दी गई जानकारी के साथ-साथ मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य में कोई भी बदलाव होता है, या यदि कोई प्रमाणन गलत हो जाता है और दस्तावेजी साक्ष्य के साथ तालिका एवं बैंड स्व-प्रमाणन प्रदान करने की आवश्यकता होती है, तो मैं ऐसे बदलाव की तिथि से 30 दिनों के भीतर इससे संबंधित घोषणा एवं प्रकटीकरण करने का उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ।

मेरे व्यक्तिगत/केवाईसी विवरणों को सेंट्रल केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किया जा सकता है। मैं अपने पंजीकृत नंबर/ई-मेल पते पर एएसएमएस/ई-मेल के माध्यम से सेंट्रल केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के संबंध में अपनी सहमति देता/देती हूँ।

C 111 E 1/4 \*शुद्ध संपत्ति = देनदारियों घटाने के पश्चात संपत्ति

पूरा नाम श्री/श्रीमती/सुश्री पहला नाम मध्य नाम उप नाम  
 पहला नाम मध्य नाम उप नाम  
 विवाह-पूर्व उपनाम (यदि कोई हो) माता का विवाह-पूर्व उपनाम  
 पिता का नाम (अनिवार्य) जीवनसाथी का नाम  
 वैवाहिक स्थिति  अविवाहित  विवाहित  जीवनसाथी का नाम  
 जन्मतिथि लिंग  पुरुष  महिला  ट्रांसजेंडर यदि स्टाफ पीएफ नं.  
 अवयस्क  हाँ  नहीं यदि हाँ, तो अभिभावक का नाम शारीरिक रूप से विकलांग  अलग तरह से सक्षम  
 पेन आधार नंबर जन्म का देश  
 निवास की स्थिति  अनिवासी भारतीय  विदेशी नागरिक  भारतीय मूल का व्यक्ति जन्म का शहर  
 कर संबंधी उद्देश्य से निवास का पता  विदेश में पता  भारत में पता पते का प्रकार  निवास  व्यवसाय/कार्यालय

पासपोर्ट संख्या  
 जारी करने की तिथि  
 समाप्ति तिथि  
 जारी करने का स्थान  
 वीजा समाप्ति तिथि  
 वीजा/पीआईओ/ओसीआई कार्ड नं.  
 नाविक  हाँ  नहीं  
 राष्ट्रीयता

संपर्क/विदेश में पता स्थायी पता/भारत में पता  
 देश राज्य पिन कोड

मोबाइल नंबर (देश के कोड के साथ) संपर्क नंबर (एसटीडी कोड के साथ) फैक्स  
 कार्यालय का फोन नं. (देश के कोड के साथ) ई-मेल आईडी

धर्म	श्रेणी	योग्यता	व्यवसाय	मासिक आय	स्वामित्व वाली संपत्ति	देयताएँ	निवेश
ईसाई	सामान्य	अवरन्नातक	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र <input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> स्वयंसेवक <input type="checkbox"/> स्वनियोजित <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> विद्यार्थी	10,000 तक 10,001 - 25,000 25,001 - 50,000 50,001 - 1,00,000 1,00,001 - 5,00,000 5,00,001 - 25,00,000 25,00,001 - 50,00,000 50,00,000 से अधिक	घर कार 2 पहिया वाहन अन्य	ऋण क्रेडिट कार्ड अन्य	बीमा म्यूचुअल फंड डीमेट खाता बैंक जमा निजी फंड
हिंदू	अन्य पिछड़ा वर्ग	स्नातक	<input type="checkbox"/> शिक्षाविद <input type="checkbox"/> नौकरशाह <input type="checkbox"/> लक्जरी कार विक्रेता <input type="checkbox"/> वित्तीय क्षेत्र <input type="checkbox"/> न्यायपालिका <input type="checkbox"/> मीडिया <input type="checkbox"/> गिरवी दलाल <input type="checkbox"/> शेर्य दलाल <input type="checkbox"/> अचल संपत्ति <input type="checkbox"/> कबाड़ व्यापारी <input type="checkbox"/> राजनीतिज्ञ <input type="checkbox"/> अस्त्र-शस्त्र एवं शस्त्रास्त्र के विक्रेता <input type="checkbox"/> वस्तुअल करेसी <input type="checkbox"/> कला और प्राचीन वस्तुओं के विक्रेता <input type="checkbox"/> मनोरंजन उद्योग <input type="checkbox"/> व्यवसायिक मध्यस्थ <input type="checkbox"/> रत्नों, जवाहरातों और कीमती पत्थरों का व्यापारी <input type="checkbox"/> क्रिप्टो ट्रेडिंग				
मुसलमान	अनुसूचित जाति	परास्नातक					
सिख	अनुसूचित जनजाति	व्यवसायिक					
अन्य	अन्य	अन्य					

नियोक्ता का नाम:  
 और पता:

**घोषणा (कृपया चिन्हित करें)**

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि भारतीय पासपोर्ट धारक एक अनिवासी भारतीय है।  
 **पीआईओ के लिए:**  
 मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि भारतीय मूल का/की व्यक्ति है, जिसके पास (जारीकर्ता देश) का पासपोर्ट है, जिसके द्वारा निम्नलिखित शर्तों में से किसी एक को पूरा किया जाता है, जिसके लिए प्रमाण संलग्न है:  
 1. पूर्व में भारतीय पासपोर्ट धारक रहे हैं। 2. पिता/माता/दादा/दादी (नाम) भारत के संविधान या नागरिकता अधिनियम 1955 के आधार पर भारत का/की नागरिक है/था।  
 **नाविक के लिए:**  
 मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ और यह पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं (शिपिंग कंपनी का नाम और पता) के साथ अनुबंध पर एक अनिवासी भारतीय हूँ जो कि (देश) में पंजीकृत है।  
 **अवयस्क के नाम से खाले के लिए:**  
 मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि का जन्म को हुआ था और उसने अपनी वयस्कता को प्राप्त की थी और मैं प्राकृतिक अभिभावक हूँ/न्यायालय के आदेश दिनांक द्वारा नियुक्त कानूनी अभिभावक हूँ अभिभावक का नाम अवयस्क से संबंधित खाता नंबर।  
 **राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्तियों के लिए:**  
 मैं एक राजनीतिक संपर्क वाला/वाली व्यक्ति हूँ, जिसके द्वारा के नाम से शासन या राजनीतिक दलों के वरिष्ठ अधिकारी के रूप में देश के लिए महत्वपूर्ण कार्य किया जाता है, या जो राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्ति/यों से निकटता से संबंधित है।

राजनीतिक दल	धारित पद	पार्टी/संगठन का नाम	पद का नाम	कार्यालय की अवधि
सरकारी संगठन				

**एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा - कृपया आप पर लागू होने वाले किसी भी एक विकल्प पर निशान लगाएँ।**  
 मैं भारत का/की कर निवासी हूँ, किसी अन्य देश का/की नहीं (यदि भारतीय पासपोर्ट नहीं है, तो समर्थन में दस्तावेजी साक्ष्य प्रदान करें)।  
 तालिका में उल्लिखित देश का/की कर निवासी हूँ।

कृपया कर उद्देश्यों के लिए उन सभी देशों को इंगित करें, जिनके आप निवासी हैं और नीचे संबंधित कर आईडी संख्या बताएँ।

देश	कर पहचान संख्या*	पहचान प्रकार (टिन या अन्य*, कृपया निर्दिष्ट करें)

\*अनुमत दस्तावेज है: मतदाता परिचय-पत्र/वैन कार्ड/इंडियन लाइसेंस/यूआईडीएआई कार्ड/नरेगा जाँच कार्ड, यूएसए को भी शामिल करने के लिए, जहाँ व्यक्ति यूएसए का नागरिक/ग्रीन कार्ड धारक है, कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं होने की स्थिति में%, कृपया कार्यात्मक समतुल्यता प्रदान करें: टीआईएन या कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करना अनिवार्य है, यदि आप जिस देश के कर निवासी हैं, वह देश ऐसे पहचानकर्ता जारी करता है, यदि कोई टीआईएन अभी तक उपलब्ध नहीं है या अभी तक जारी नहीं किया गया है, तो कृपया स्पष्टीकरण प्रदान करें और फॉर्म के साथ संलग्न करें।  
 मैं, एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं न तो संयुक्त राज्य अमेरिका का/की नागरिक हूँ और न ही कर उद्देश्यों के लिए संयुक्त राज्य अमेरिका का/की निवासी हूँ और मैं भारत के अलावा किसी अन्य देश का कर निवासी नहीं हूँ, भले ही ए) मेरा निवास/डाक पता भारत के अलावा किसी अन्य देश का हो, बी) मेरा टेलीफोन नंबर भारत के अलावा किसी अन्य देश का हो, सी) मेरे पास भारत के बाहर खुलवाए गए मेरे खातों के लिए कोई स्थायी निदेश हो, घ) मेरा जन्म स्थान संयुक्त राज्य अमेरिका में हो।

**प्रमाणीकरण**

मैंने एफएटीसीए/सीआरएस के नियमों और शर्तों को समझ लिया है और पुष्टि करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने सीबीडीटी द्वारा अधिसूचित एफएटीसीए सीआरएस नियमों को पढ़ और समझ लिया है और उन्हें मेरे द्वारा यहाँ स्वीकार किया जाता है, यदि ऊपर दी गई जानकारी के साथ-साथ मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य में कोई भी बदलाव होता है, या यदि कोई प्रमाण गलत हो जाता है और दस्तावेजी साक्ष्य के साथ तालिका एवं वैध स्व-प्रमाण प्रदान करने की आवश्यकता होती है, तो मैं ऐसे बदलाव की तिथि से 30 दिनों के भीतर इससे संबंधित घोषणा एवं प्रकटीकरण करने का उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ।  
 मेरे व्यक्तिगत/केवाईसी विवरणों को सेंट्रल केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किया जा सकता है, मैं अपने पंजीकृत नंबर/ई-मेल पते पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से सेंट्रल केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के संबंध में अपनी सहमति देता/देती हूँ।

<p>हस्ताक्षर</p> <p>आवेदक 1</p> <p>कृपया यहाँ पासपोर्ट साइज का रंगीन छायाचित्र चिपकाएँ</p> <p>कर्मचारी आईडी</p> <p>स्थान: _____ दिनांक: _____</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>आवेदक 2</p> <p>कृपया यहाँ पासपोर्ट साइज का रंगीन छायाचित्र चिपकाएँ</p> <p>कर्मचारी आईडी</p> <p>स्थान: _____ दिनांक: _____</p>
---	---

खाता गतिविधि	खाता खोलने का उद्देश्य		फंड का स्रोत		अपेक्षित मासिक प्रेषण		अपेक्षित मासिक निकासियाँ		
	एनआरई	एनआरओ	एनआरई	एनआरओ	एनआरई	एनआरओ	एनआरई	एनआरओ	
जमा पूँजी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	वेतन	<input type="checkbox"/>	₹. 10,000 तक	<input type="checkbox"/>	₹. 10,000 तक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ऋणों का पुनर्भुगतान	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	अभिभावक	<input type="checkbox"/>	₹. 10,001 - 50,000	<input type="checkbox"/>	₹. 10,001 - 50,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
लिखतों का संग्रहण	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	व्यक्तिगत बचत	<input type="checkbox"/>	₹. 50,001 - 1,00,000	<input type="checkbox"/>	₹. 50,001 - 1,00,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
अन्य .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	किराया/ब्याज/लामांश/शेयर/निवेश से प्राप्त आय	<input type="checkbox"/>	₹. 1,00,001 - 5,00,000	<input type="checkbox"/>	₹. 1,00,001 - 5,00,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			अन्य .....	<input type="checkbox"/>	₹. 5,00,000 से अधिक	<input type="checkbox"/>	₹. 5,00,000 से अधिक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

चैनल सुविधाएँ	एटीएम कार्ड (कृपया चिह्नित करें)	एनआरई अंतरदेशीय <input type="checkbox"/>	एनआरओ देशीय <input type="checkbox"/>	कार्ड का प्रकार एनआरई	
	चेक बुक	एनआरई हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	एनआरओ हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	कार्ड का प्रकार एनआरओ	
	ई-मेल अलर्ट	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>		मोबाइल अलर्ट	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
	कृपया 3 उपयोगकर्ता आईडी सुझाएँ (फेड नेट के लिए)			मोबाइल बैंकिंग	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
				नेट बैंकिंग (फेड नेट)	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> सुविधा देखें <input type="checkbox"/> लेन-देन सुविधा <input type="checkbox"/>

**एटीएम कार्ड / इंटरनेट बैंकिंग (फेडनेट) मोबाइल बैंकिंग / मोबाइल अलर्ट / ई-मेल अलर्ट / टेली बैंकिंग / फेड-पे मैडेन - व्यक्तिगत**  
(व्यक्तियों के एक से अधिक संचालक वाले खातों के लिए लागू)

संयुक्त खाता धारकों का नाम (उपयोगकर्ता के अलावा) 1. .... 2. ....  
 ..... 3. .... (आवेदक) को  
 इस आवेदन पत्र में उल्लिखित अपनी ग्राहक आईडी से जुड़े सभी खातों के संबंध में एटीएम कार्ड/फेडनेट/मोबाइल बैंकिंग/मोबाइल अलर्ट/ई-मेल अलर्ट/फेड ई-पे/टेलीबैंकिंग सेवा का लाभ प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं. मैं/हम इस/इन सेवा/ओं के माध्यम से आवेदक द्वारा जो सब कुछ या कुछ भी किया जाता है या कराया जाता है, उसकी पुष्टि और अनुसमर्थन करता/करती हूँ/करते हैं. यह प्राधिकार तब तक प्रवर्तित रहेगा जब तक कि हममें से किसी भी एक या सभी द्वारा आपको लिखित नोटिस देकर रद्द नहीं किया जाता है.

संयुक्त खाता धारकों के हस्ताक्षर (उपयोगकर्ता के अलावा)

1.  2.  3.   
 स्थान: ..... दिनांक: .....

**फॉर्म नं. 60**

[नियम 114B का दूसरा परंतुक देखें]

किसी वैयक्तिक या व्यक्ति (कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा दाखिल किया जाने वाला घोषणा पत्र, जिसके पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और जो नियम 114B में निर्दिष्ट किसी भी लेनदेन में प्रवेश करता है.

1. प्रथम नाम	मध्य नाम	उपनाम	2. घोषणाकर्ता की जन्मतिथि
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में) प्रथम नाम	मध्य नाम	उपनाम	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. फ्लैट/रूम नं.	5. फ्लोर नं.	6. परिसर का नाम	7. ब्लॉक का नाम/सं.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. सड़क/गली/लेन	9. क्षेत्र/इलाका	10. नगर/शहर	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11. जिला	12. राज्य	13. पिन कोड	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14. टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड के साथ)	15. मोबाइल नंबर	16. लेनदेन की राशि (₹.)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17. लेन-देन की तिथि	18. लेन-देन के मामले में संयुक्त नाम, लेन-देन में शामिल व्यक्तियों की संख्या	19. लेन-देन का तरीका	<input type="checkbox"/> नकद <input type="checkbox"/> चेक <input type="checkbox"/> कार्ड <input type="checkbox"/> ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक <input type="checkbox"/> ऑनलाइन ट्रांसफर <input type="checkbox"/> अन्य
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
20. यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो)	21. यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है और वह अभी तक बन नहीं पाया है तो आवेदन की तिथि और पावती संख्या दर्ज करें.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
22. यदि पैन लागू नहीं किया गया है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय दर्ज करें (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, अवयस्क बच्चे आदि की आय सहित) जिसमें उपरोक्त लेनदेन हुआ है.	कृषि आय (₹.)		
<input type="text"/>	कृषि आय के अलावा (₹.)		
23. कॉलम 1 में पहचान के समर्थन में प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज के विवरण	दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24. कॉलम 4 से 13 में पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज के विवरण	दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

मैं, ..... एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर जो कहा गया है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है. मैं आगे घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास कोई स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, अवयस्क बच्चे आदि की आय सहित) की गणना उस वित्तीय वर्ष में आय-कर अधिनियम, 1961 के अनुसार की गई है, जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है, कर योग्य नहीं होने वाली अधिकतम राशि से कम होगा.

आज दिनांक ..... 20..... को सत्यापित

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

स्थान: .....

नोट : (1) इस घोषणा पर हस्ताक्षर करने से पहले घोषणाकर्ता को स्वयं को संतुष्ट कर लेना चाहिए कि इस प्रपत्र में दी गई जानकारी सभी प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है. घोषणा में गलत बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के अंतर्गत अभियोजन के लिए उत्तरदायी होगा और उसके दोषी पाए जाने पर यह उसके लिए दंडनीय होगा. (ii) किसी ऐसी स्थिति, में जहाँ कर की चोरी पच्चीस लाख रूप से अधिक की होती है, तो इसके लिए कठोर कारावास का दंड है, जो छह महीने से कम नहीं होगा, लेकिन इसे सात साल तक बढ़ाया जा सकता है और इसके साथ अर्धदंड भी हो सकता है. (ii) किसी अन्य स्थिति में कठोर कारावास का दंड है, जो तीन महीने से कम नहीं होगा, लेकिन इसे दो साल तक बढ़ाया जा सकता है और इसके साथ अर्धदंड भी हो सकता है. (2) घोषणा को स्वीकार करने वाला व्यक्ति उस घोषणा को स्वीकार नहीं करेगा, जहाँ मद 22 बी में निर्दिष्ट प्रकृति की आय की राशि अधिकतम राशि से अधिक होती है, जो कर के लिए प्रमाण्य नहीं है, जब तक कि पैन के लिए आवेदन नहीं किया जाता है और कॉलम 21 को विधिवत नहीं भरा जाता है.

**पावती (खाता खोलने का प्रपत्र)**

प्रति,  
 श्री/श्रीमती ..... (प्राथमिक खाता धारक), श्री/श्रीमती ..... (संयुक्त खाता धारक) अग्रार्कित के संबंध में:  
 हमारे साथ कॉन्बो एनआरई और एनआरओ, एनआरई/एनआरओ बचत/चालू/जमा ..... खाता, दिनांक ..... को खाता संख्या 1 में ..... के प्रारंभिक प्रेषण के साथ, खाता संख्या में ..... के प्रारंभिक प्रेषण के साथ, हमारे साथ खाता खोलने के संबंध में, उपरोक्त संदर्भ के अनुसार ..... खाता/खाते को खोलने हेतु हम आपके आवेदन की पावती को सधन्यवाद स्वीकार करते हैं.

- आपका पहले से खोला गया खाता अधिकतम 15 कार्य दिवसों के भीतर सक्रिय हो जाएगा (दस्तावेजों के सत्यापन के अधीन)  
 आपकी स्वागत किट (केवल बचत खातों के लिए लागू) 15 कार्य दिवसों के भीतर प्राथमिक खाताधारक के पत्राचार के पते पर भेज दी जाएगी (दस्तावेजों के सत्यापन के अधीन)

आपका विश्वासपात्र प्रबंधक

इस आवेदन से संबंधित आगामी प्रश्नों के लिए कृपया हमें हमारे संपर्क केंद्र नंबर +91 484 2630994 या 2630995 पर कॉल करें.

