

सावधि जमा खाता खोलने का फॉर्म (मौजूदा ग्राहकों के लिए)

FEDERAL BANK

YOUR PERFECT BANKING PARTNER

सेवा में, प्रबंधक, शाखा

दिनांक:

मेरा/हमारा आपसे अनुरोध है कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार मेरे/हमारे नाम पर एक सावधि जमा खाता खोला जाए:

जमा की श्रेणी: <input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> एनआरई <input type="checkbox"/> एनआरओ <input type="checkbox"/> एफसीएनआर <input type="checkbox"/>	खाता संख्या (कार्यालय उपयोगार्थ)	
---	-------------------------------------	--

खाते का प्रकार	<input type="checkbox"/> नकदी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/> सावधि जमा	<input type="checkbox"/> आवर्ती जमा	<input type="checkbox"/> कर बचतकर्ता जमा	<input type="checkbox"/>
----------------	--	------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------

	नाम	खाता संख्या (क्रियाशील)	ग्राहक आईडी
प्राथमिक आवेदक			
द्वितीय आवेदक			
तृतीय आवेदक			
संचालन की विधा	<input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> ई या एस <input type="checkbox"/> संयुक्त <input type="checkbox"/> एफ या एस	<input type="checkbox"/> एल या एस/ए या एस	<input type="checkbox"/> अभिभावक द्वारा संचालित अवयस्क का खाता

जमा की राशि/ किस्त की राशि (आरडी के लिए लागू)	अवधि	ब्याज दर (कार्यालय उपयोगार्थ)	भुगतान मूल्य/ब्याज/परिपक्वता पर प्राप्ति का क्रेडिट खाता भुगतान का मूल्य/ ब्याज भुगतान की विधा: मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (वार्षिकी/एफडी के लिए लागू) मुद्रा (एफसीएनआर जमाओं के लिए):
---	------	----------------------------------	--

नियत तिथि पर स्वतः नवीनीकरण सुविधा स्वतः निर्धारित रूप से सक्षम है (केवल केवाईसी अद्यतन खातों के लिए) अगर आप इस सुविधा का लाभ नहीं लेना चाहते हैं तो निर्दिष्ट करें	नवीकरण निर्देश के लिए नियत तिथि पर जमा का नवीनीकरण करवाएँ <input type="checkbox"/>
--	----------------	---

आवर्ती जमाओं के लिए अतिरिक्त विवरण आवर्ती जमा के लिए किस्त की आवधिकता: स्थायी निर्देश: आरडी की राशि, आवधिकता और अवधि के अनुरूप मेरा खाता सं. डेबिट करें. प्रतिभूति/बयाना धनराशि की जमा के लिए अतिरिक्त विवरण a. जमा का उद्देश्य: b. किसके आदेश के अंतर्गत प्रतिभूति मुक्त की जा सकती है: c. Tमुक्त करने के बाद जमा राशि किसे प्रतिदेय है:	परिपक्वता पर प्राप्ति - अन्य बैंक विवरण (केवल कर बचतकर्ता जमाओं के लिए) मोबाइल नं./ई-मेल आईडी खाता संख्या खाता नाम आईएफएससी कोड बैंक का नाम शाखा का नाम/ पता
---	---



सावधि जमा खाता हमारे मोबाइल बैंकिंग एप्लिकेशन -
फेडमोबाइल और इंटरनेट बैंकिंग - फेडनेट के माध्यम से ही
ऑनलाइन खोला जा सकता है!

मोबाइल/इंटरनेट बैंकिंग की हमारी दुनिया तक पहुँचें,
अपनी उंगलियों के इशारों पर!



डेबिट हेतु अनुमति

शाखा का नाम

दिनांक

मैं/हम एतद द्वारा फेडरल बैंक लिमिटेड को के नाम से सावधि जमा खाता संख्या

खोलने के लिए मेरे खाता सं. से रु (शब्दों में

.....) डेबिट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं.

Entered by

Authorised by

*This part of the form is for internal use and this is to be filed with the day's vouchers

SIGNATURE

उद्घोषणा सह अनुमति:

मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि जमा राशियों की समय-पूर्व निकासी के लिए संचालन की विधि पर ध्यान दिए बिना सभी जमाकर्ताओं की सहमति और हस्ताक्षर की आवश्यकता होगी। मैं/हम एतद द्वारा बैंक को अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं कि किसी एक या अधिक जमाकर्ता(ओं) की मृत्यु होने की स्थिति में, बैंक जीवित जमाकर्ताओं से लिखित अनुरोध प्राप्त होने पर, संचालन की विधि के अनुसार, मृत जमाकर्ता(ओं) के कानूनी उत्तराधिकारियों की सहमति माँगे बिना जीवित जमाकर्ता(ओं) को समय से पहले सावधि जमा की निकासी करने की अनुमति देगा ("संचालन की विधि" संयुक्त" वाले खातों के लिए लागू नहीं)। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि "समय-पूर्व निकासी की अनुमति नहीं" विकल्प के अंतर्गत बुक की गई सावधि जमा की परिपक्वता तक निकासी नहीं की जा सकती है। मैं/हम यह भी घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं और पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि उपरोक्त अनुमति/अधिदेश में कोई भी संशोधन सभी आवेदकों/संयुक्त धारकों के संयुक्त निर्देश से ही होगा। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि बैंक के लागू नियमों और शर्तों के अनुसार, विशेष रूप से निर्मित जमाओं को छोड़कर सभी रूपया सावधि जमाओं के लिए समय-पूर्व समापन अर्थात् दंड लागू होता है। मुझे/हमें समय-पूर्व निकासी के लिए लागू दंडात्मक ब्याज दर के बारे में सूचित किया गया है। एक वर्ष में बुक की गई जमाओं के लिए 365 दिनों के आधार पर (लीप वर्ष के दौरान भी) ब्याज की गणना की जाती है। मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेक से मुझे/हमें कोई सूचना दिए बिना अपनी किसी भी सेवा को पूर्णतः या आंशिक रूप से समाप्त कर सकता है। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा प्रभावों के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट कर सकता है। मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं और सहमत हूँ/हैं कि अगर मेरा/हमारा एनआरडी/एफसीएनआर जमा खाता 1 वर्ष पूरा होने से पहले बंद कर दिया जाता है तो मुझे/हमें कोई ब्याज पाने का अधिकार नहीं होगा। ** मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक किसी भी समय और मुझे/हमें कोई सूचना दिए बिना मेरे सभी या किसी भी/किसी भी एक या अधिक खातों को संयुक्त और समेकित कर सकता है और मेरे/हमारे खाते या किसी अन्य खाते में जमा पड़ी किसी भी राशि को बैंक के प्रति मेरी किसी भी/हमारी किसी भी एक या अधिक देनदारियों से ऋणमुक्ति के लिए या किसी अन्य संबंध में पृथक या हस्तांतरित कर सकता है। चाहे ऐसी देनदारियाँ वास्तविक हों या आकस्मिक, प्राथमिक हों या संपादिक या संयुक्त हों या अलग-अलग (**प्रतिभूति/बयाना राशि जमाओं के लिए लागू नहीं)। मैं/हम सहमत हूँ कि चूकी हुई किस्तों के लिए अतिदेय ब्याज आवर्ती जमाओं की स्थिति में परिपक्वता प्राप्ति से काटी जाएगी। मैंने/हमने फेडरल बैंक लिमिटेड में खाता खोलना नियंत्रित करने वाले और सावधि जमा(ओं) सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है। मैं/हम बैंक का दायित्व सीमित/अपवर्जित करने वाले नियमों और शर्तों सहित उक्त नियमों और शर्तों को स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं और उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि कर बचतकर्ता जमाओं की अवधि जमा खोलने की तिथि से लेकर पाँच वर्ष है और इनमें समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं होती है। मुझे/हमें यह भी जानकारी है कि कर बचतकर्ता जमाओं/जमा प्लस खातों पर स्वतः नवीनीकरण/नवीनीकरण की सुविधा उपलब्ध नहीं है और परिपक्वता पर प्राप्ति का क्रियाशील खाते में हस्तांतरित कर दी जाएगी। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि आरटीएसए/एनईएफटी शुल्कों को सभी लागू स्थितियों में परिपक्वता राशि से काटा जाएगा। मुझे/हमें यह भी जानकारी है कि वार्षिकी से जुड़ी जमा और जमा प्लस खातों के लिए समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं है। मुझे/हमें इस बात की जानकारी है कि वार्षिकी से जुड़ी जमा योजना की स्थिति में, पसंद किए गए भुगतान मूल्य में लागू दर पर ब्याज के साथ मूल जमा राशि का एक भाग शामिल होता है। वार्षिकी से जुड़ी जमाओं के लिए ब्याज की गणना घटती मूलधन की राशि पर त्रैमासिक चक्रवृद्धि आधार पर की जाएगी। मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि अगर किसी भी जमाधारक/किन्हीं जमाधारकों द्वारा आवश्यक केवाईसी औपचारिकताओं का पालन नहीं किया जाता है, तो बैंक अपने विवेकाधिकार से सावधि जमा का स्वतः नवीकरण बंद कर सकता है। मैं/हम यह भी समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि पूर्व दिनांकित सावधि जमा खोलने की अनुमति नहीं है और किसी भी परिस्थिति में इस संबंध में किसी विचलन की अनुमति नहीं दी जाएगी। मैं/हम एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य और सही है।

स्थान :	हस्ताक्षर (प्राथमिक आवेदक)	हस्ताक्षर (द्वितीय आवेदक)	हस्ताक्षर (तृतीय आवेदक)
दिनांक :			

केवल कार्यालय उपयोगार्थ: खाता खोला गया और निर्देशों को दर्ज किया गया।

लिपिक	सहायक प्रबंधक	प्रबंधक/वरिष्ठ प्रबंधक/एवीपी
-------	---------------	------------------------------

फॉर्म डीए 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45'जेडए' और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन

मैं/हम (नाम और पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, फेडरल बैंक लिमिटेड की शाखा द्वारा वापस लौटाई जा सकती है।

जमा

जमा की प्रकृति	विशिष्टता सूचक सं.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई है

नामांकित व्यक्ति

नाम	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई है	आयु	जन्म तिथि, यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क है

चूँकि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति अवयस्क है। मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी (नाम और पता) आयु को नामांकित व्यक्ति की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं।

स्थान: गवाह (गवाहों) का/के नाम, हस्ताक्षर और पता(पते) *जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान
दिनांक:

बैंक के अधिकारी/प्रतिनिधि ने मुझको/हमको नामांकन के लाभों के बारे में बताया है और नामांकित व्यक्ति का विवरण भरने का अनुरोध किया है। बैंक के अनुरोध पर विचार करने के बाद मैंने/हमने नामांकन न प्रदान करने का निर्णय लिया है और बैंक से नामांकन के बिना ही मेरा/हमारा खाता खोलने की माँग करते हैं।

स्थान: *जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान
दिनांक:

ध्यान रखें: * जहाँ किसी अवयस्क के नाम पर जमा किया जाता है, नामांकन पर अवयस्क की ओर से कानूनी रूप से कार्य करने वाले अधिकारी व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए और अगर नामांकित व्यक्ति अवयस्क नहीं है तो इसे काट दिया जाना चाहिए। @ अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाएगा।



पावती (नामांकन)

शाखा
दिनांक
आवेदन. सं.

सेवा में,
श्री/श्रीमती
प्रिय महोदय/महोदया,
पंजी. : हमारे पास आपकी जमा सं. के संबंध में नामांकन
संदर्भ : आपका आवेदन पत्र डीए1/पत्र सं. दिनांकित
हम आपके नामांकन पत्र दिनांकित की प्राप्ति स्वीकार करते हैं जो हमारे पास खाता सं.
में रखी गई उपरोक्त राशि प्राप्त करने हेतु श्री/श्रीमती को अधिकृत करता है।
भवदीय