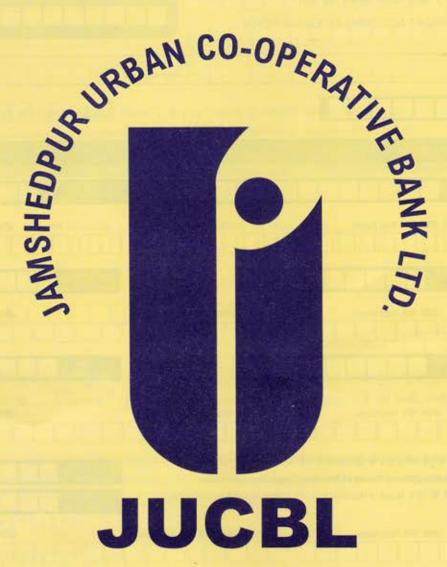
सोल आई. डी. Sol ID.



बचत / चालु खाता खोलने का फार्म SAVING / CURRENT ACCOUNT OPENING FORM

www.jucbl.com

जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि०



JAMSHEDPUR URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD.

बचत / चालु खाता खोलने का फार्म SAVING / CURRENT ACCOUNT OPENING FORM

			रा भरे व		
Blue Bo	oxes are	to be	filled by	Bank:	
	लीड अ	ाई. डी. ι	ead ID.		
				- 21	
	खाता व	Б. Ассоц	ınt No.		

बचत खाता Saving Account	चालू खाता Current Account
खाता योजना Account Scheme	पैन नo. PAN No.
1. आवेदकों की सूची : List of Applicants :	拉·萨山波尔克里里在西班 里
प्राथमिक आवेदक Primary Applicant Customer ID.	जन्म तिथि Date of Birth
उपिष Title प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
संयुक्त आवेदक । याहक आईडी. Joint Applicant - 1 Customer ID.	जन्म तिथि Date of Birth
उपिष Title प्रयम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
संयुक्त आवेदक 2 Joint Applicant - 2 Ustomer ID.	जन्म तिथि Date of Birth
उपाधि Title प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
संरक्षण (अवयस्क)/मुख्तारनामा/अन्य कानूनी अभ्यावेदन के अंतर्गत खोले गये खाते Account Opened under Guardianship (Minor)/ Power of Attorney / Legal Represe संरक्षक / पीए धारक / कानूनी प्रतिनिधि का नाम Name of the Guardian / PA holder / Legal	
उपिय Title प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
संबंध Relationship पिता माता पीए धारक Father Mother PA holder	न्यायालय द्वारा नियुक्त Court Appointed Other (Specify)
संरक्षक द्वारा घोषणा : मैं घोषित करता हूँ कि अवयस्क जो मेरा	है, की जन्म/ है तथा मैं उसका प्राकृतिक / न्यायालय के
	क्त अवयस्क के वयस्क होने तक उक्त खाते में सभी प्रकार के संव्यवहारों के लिये अवयस्क का
	हे लिए बैंक पर होने वाले अवयस्क के किसी भी दावे की क्षतिपूर्ति मैं करूंगा. इसके अतिरिक्त मैं
घोषित करता हूँ कि खाते से मेरे द्वारा आहरित धन अवयस्क के हित में उपयोग में लाया जाएगा.	
	yis/and I am his natural guardian/lawful guardian appointed
	inor in all future transaction of any description in the above account until the said
the money withdrawn from the account by me will be utilized for the benefit of the r	rany withdrawal/transactions made by me in his/her account. further, I declare that ninor only.

2. पत्राचार का पता : Communication Address :
नगर ∕जिला City/District राज्य State
पिन Pin फोन नं Phone No.
मोबाइल Mobile No.
ई-मेल आई डी E-mail ID
* यदि किसी आवेदक के पूर्व में प्रस्तुत पते/व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन हैं, तो कृपया ''आवेदक की जानकारी'' फार्म भरें (सीआईएफ -1) * If address/personal information of any applicant furnished earlier has changed, please fill "Information of Applicant" form (CIF-1)
3. जमशेदपुर अर्बन कॉ–ऑपरेटिव बैंक लि० के वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय : Introduction by the Existing Account Holder
परिचयकर्ता का नाम Introducer's Name
उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
জ্বারা রু Account No.
मोबाइल नं Mobile No.
ग्राहक आईडी. Customer ID.
मैं /हम पुष्टि करता /करती हूं /करते हैं कि मैं /हम जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि० का /के ६ माह से अधिक समय से खातेदार हूं /है. मै /हम पुष्टि करता /करती हूं /करते है कि मैं /हम
ऊपर दिये गये नाम के आवेदक (को) को साल माह से जानता ∕जानती हूं ∕जानते हैं तथा आवेदन में दी गयी उसकी ∕उनकी पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता ∕करती हूं ∕करते हैं.
I/We confirm that I/we/am/are an account holder with Jamshedpur Urban Co-Operative Bank Ltd. for over six months. I/We confirm that I/We know the applicant/s detailed above for years months and confirm his/her/their identity, occupation & address as stated in the application
दिनांक D D M M Y Y Y Y D
स्थान ।
Place
परिचयकर्ती के हस्तावर परिचयकर्ती के हस्तावर परिचयकर्ती के इस्तावर सल्ययनकर्ती Signature of introducer Signature of introducer verified by हस्तावर Signature
4. खाता खोलने के लिए भुगतान का व्यौरा : Payment Details For Opening Account :
राशि ₹ नकद Cash
नामे खाता संख्या Debit Account No.
चेक संख्या वैक Bank Bank
शाखा Branch

सोल आई. डी.	
Sol ID.	

एओएफ क्र.	T		
AOF No.		1	

जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि०



JAMSHEDPUR URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD.

ग्राहक एवं ग्राहक से साम्यक जाँच फार्म

INTERVIEW AND CUSTOMER DUE TO DILIGENCE FORM

(TO BE USED FOR APPLICANT/SIGNATORY)

ग्राहक आई.डी Customer ID.		केवल शाखा अधिकारियों द्वारा भरा n is to be filled only by Bank offic	1.0000000	
ग्राहक का नाम : Name of Customer शीर्षक Title प्रथम नाम	First Name	मध्य नाम Middle Na	ime अंतिम ना	편 Last Name
1. केवाईसी दस्तावेजों का सत्यापन : Ve	erification of KYC Doo	cuments :		
निम्नलिखित दस्तावेज प्राप्त हुए और उनको मूल र Received the following documents and verif पहचान प्रमाण कोड नम्ब Identity Proof Use cod	ed against originals and a रों का प्रयोग करें			
निवास प्रमाण " कोड नम्ब Residence Proof" Use cod " उस संबंधी (माता/पिता/पित/पत्नी/बच्चों) के न " Can be in the name of relative (Parents/sp	ाम पर हो सकता है, जिसके			
Document should not be older than three n 2. आवेदक की आय के बारे में जानका	री : Information Abo			
पहचान प्रमाण वेतन /पेंशन Identity Proof Salary/Pension निवेश Investments	Н н	र संपत्ति /किराया louse Property/Rental नन्य Others	व्यवसाय/पेशा Business/Profession	
आय प्राप्ति का माध्यम Mode of Receipt of Income	नकद Cash	चेक Cheque	खाते में सीधा जमा Direct Credit to Account	
पिछले 2 वर्ष में प्रदत्त आयकर Income Tax paid during the last two years		< ₹ 10,000 ₹ 50,000 - 1 लाख ₹ 50,000 - 1 Lac	< ₹ 10,000 - 50,000 > ₹ 1 लाख > 1 Lac	
कूट तालिका : Table of Codes —				
आईडी प्रमाण (ID Proof)	101	निवास प्रमाण (Residence Proof)		

आईडी प्रमाण (ID Proof)		निवास प्रमाण (Residence Proof)	
पासपोर्ट (Passport)	101	वेतन पर्ची (Salary Slip)	201
मतदाता पहचान पत्र (Voter ID)	102	बैंक पासबुक/खाता विवरण (Bank A/c Statement/Passbook)	202
ड्राइविंग लाइसेंस (Driving License)	103	आय संपत्ति कर निर्धारण (Income/Wealth Tax Assessment)	203
सरकारी /रक्षा सेवा पहचान पत्र Govt/Defence ID	104	बिजली बिल Electricity Bill	204
प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा जारी पहचान पत्र ID card of reputed Employer	105	गैस कनैक्श्रन रसीद Gas Connection Receipt	205
विद्यार्थी पहचान पत्र (Student ID)	106	टेलीफोन बिल (Telephone Bill)	206
पैन कार्ड PAN Card	107	भारत सरकार/राज्य सरकार/स्थानीय निकाय द्वारा जारी दस्तावेज Document issued by GOI/State Govt/Local Body	207
आचार कार्ड UID Card	108	नियोक्ता/मान्यता प्राप्त सरकारी प्राधिकरण द्वारा जारी पत्र Letter from Employer/Recognized Public Authority	208
अन्य फोटो पहचान पत्र (Other Photo ID)	109	राशन कार्ड (ग्रामीण क्षेत्रों के लिए) (Ration Card (Only for Rural-Areas)	209
		अन्य फोटो पहचान पत्र (Others)	210
		पासपोर्ट (Passport)	211
		मतदान पहचान पत्र (Voter ID)	212

फार्म डी ए 1/Form DA1

बैंक जमाओं के संम्बन्ध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की घारा 45 जैइए और बैंकिंग (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अन्तर्गत नामांकन। Nomination under Section 45Z of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (nomination) Rules 1985 in respect of Bank deposits.

सेवा में जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि॰. Jamshedpur Urban Co-Operative Bank			
प्रेषक / From			
मैं /हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ J.U.C.B.L. जमशेदपुर / Jamshedpur बैं	जिसे मेरे /हमारे अवश्यक (स्कों) की मृत्यु वं क द्वारा वापस कर दी जाए।	ो स्थिति में जमा जिसका विवरण नीचे दिया जा रहा है। जे.यु.सी	 .बी.एल/
		eath the amount of the deposit, particulars where of are	given
below	may be re	urned by Bank.	-
Name	Relationship	DOB	
Address			
5. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Require	ed of the state of the state of the		
निम्नलिखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित	खाने में निभान लगारें Places Tick in the se	spective boxes if you wish to avail the following facilities	
ति गायाञ्च समाजा मा साम मार्ट्स का समाम	Sin a main volla Flease lick in the re	spective boxes if you wish to avail the following facilities	
खाते का प्रकार Account Type	लासिक Classic	सिल्बर Silver	
	ोल्ड Gold	पौटिनम Platinum	
चेक बुक Cheque Book	श्राखा से प्राप्त करें Collect from the Branch	मेरे पत्राचार पर प्रेषित की जाए Dispatch to my communication Address	
ई-मेल से विवरण Statement by E-mail	मोबाईल बैंकिंग Mobile Banking	डेबिट कार्ड Debit Card	
स्वीप इन सुविधा : कृपया मेरे बचत/करंट खाल	ता से अंतरण कर मेरे चेक∕आहरण का भुगतान करें	खाता संख्या	
Sweep in-facility : Please clear my cheque	allow withdrawal by transferring funds from my	/our Saving/Current Account No.	
खाते में अनुमानित वार्षिक टर्नओवर (केवल चालू खा Expected Annual Turnover in the account (For c	AND		
<10 নান্ত <10 Lacs	10 लाख - <50 लाख 10 Lacs - <50 Lacs	50 लाख - <1 करोड़ 50 Lacs - <1 Cr.	
1 करोड़ - <5 करोड़ 1 Cr <5 Cr.	5 करोड़ - <10 करोड़ 5 Cr <10 Cr.	10 करोड़ - <25 करोड़ 10 Cr <25 Cr.	
25 करोड़ -<50 करोड़ 25 Cr<50 Cr.	50 करोड़ - <100 करोड़ 50 Cr <100 Cr.	>100 करोड़ >100 Cr.	
		TO SEE	

4. खाते की जानकारी का सत्यापन : Verification of Account Informa	ition:
www.incomtaxindia.gov.in से स्थायी खाता संख्या (PAN) का सत्यापन PAN Verification from www.incomtaxindia.gov.in	
व्यक्तिगत मुलाकात (चालू खाते के मामले में) Personal Visit (In case of Current Account)	
परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आया Introducer visited branch personally	
आवेदक के नाम की संदिग्ध व्यक्तियों ⁄संस्थाओं की सूची से जाँच कर ली गई है Applicant's name checked with Suspicious entities list	
नामांकन फार्म प्राप्त Nomination form Received	
नियोक्ता से व्यक्तिगत मुलाकात/एच.आर. से पूछताछ (यूएसएसए के मामले में) Personal Visit to Employer/Verification Call to HR (In case of USSA)	
परिचयकर्ता से फोन पर संपर्क किया गया Introducer Contacted over Phone	
5. शाखा प्रमुख /प्राधिकृत अधिकारी का निर्णय : Decision of the Branch	n Head / Authorised Officer
1. के वाई सी दिशानिर्देशानुसार आवेदक की पहचान की गई The applicant is KYC complaint	2. राजनीतिक रूप से एक्सपोज व्यक्ति Politically Exposed
2. खाता खेलने की अनुमति / अनुमति नहीं Permitted / not Permitted to open Account	
बचत खाता Saving Account	चालू खाता Current Account
दिनांक Date	
स्थान Place	शाखा प्रमुख/प्राविकृत अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Branch Head/Authorised Officer
*	
**	

जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि0



JAMSHEDPUR URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD.

Form No. 60

Form of Declaration to be filled in by a person who does not have either a Permanent Account Number (Pan) or General Index register No. and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114B.

1. Full Name and Address of the Declarant
2. Particulars of transaction
3. Amount of transaction
4. Are you assessed to tax

Y

If yes,
a) Details of Ward/Circle/Range where the last return of income was field
b) Reasons for not having permanent account number / General Index Register Number

12	Details of the document being produced in support in column (1	

Details of Documents produced in support of (1) above (Please see the instruction below):

Verification

I, Mr./Mrs./Miss	do hereby declare that what is stated above is t		
to the best of my knowledge and belief Verified today, the	day of	20	

Signature of the declarant/s

Signature of the declarant

Date : _____

Instructions:

Place:_

Documents which can be produced in support of the address are:

a) Ration Card (b) Passport (c) Driving Licence (d) Identity Card issued by any institution (e) Copy of the Electricity bill showing residential address (f) Any document of communication issued by any authority of Central Govt. or Local Bodies showing residential address (g) any other documentary evidence in support of residential addresses.

6. घोषणा/वचन : Declaration/Undertaking

मैं/ हम पुष्टि करते है कि मैं/ हम जो खाता जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक लि० मे खोलने जा रहा हूँ। / रहे है और मैं/ हमने उनसे संबंधित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली इंटरनेट बैंकिंग / एसएम एस बैंकिंग / टेली बैंकिंग आदि सुविधाओं से संबंधित नियम प्राप्त कर पढ़ और समझ लिए है मैं उनमें दी गई शर्तों और निबंधनों तथा समय - समय पर उनमे होने वाले तथा बैंक के नोटिस बोर्ड पर या वेबसाइट पर प्रदिशित होने वाले संशोधनों से आबद्ध होने के लिये सहमत हूँ /है। मैं / हम समझता हूँ / समझते हैं / है कि बैंक स्वविदेक से मुझे / हम कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः याः पूर्णतः रोक सकता है मैं/हम सहमत हूँ। / सहमत है कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा प्रभार मेरे /हमारे खाते में डेबिट कर सकता है मैं/हम एतद द्वारा घोषित करता हूँ/करते है कि ऊपर दी गई सुचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही और सत्य हैं मुझे/ हम को ज्ञात है कि इन सुविधाओं का प्रयोग उन शर्तों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो जमशेदपुर अर्बन कॉ-ऑपरेटिव बैंक का साइट http://www.jucbl.com पर प्रदर्शित है और मैने / हमने उसे देख लिया है मैं/ हम समझता हूँ /समझते है कि बैंक स्वविदेक से मुझे / हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है मैं/ हम सहमत हूँ / है कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभर मेरे /हमारे खाते में डेबिट कर सकता है मैं /हम एतद द्वारा घोषित करता हूँ / करते है कि खाते में संव्यहार वैधानिक स्त्रोतो से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा मैं/ हम एतद द्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि ऊपर दी गयी सुचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं.

"I/ we confirm having received, read and understood the accounts rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined in these rules which govern the account (s) which I/we am/ are opening with Jamshedpur Urban Co-Operative Bank. Ltd. and amendments there to made from time to time will be binding on me /us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various Services Offered by the bank including but not limited to internet banking /SMS banking /Mobile banking /Tele-Banking and other facilities listed in this form. I/we am/are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on http: www.jucbl.com the site maintained by Jamshedpur Urban Co-Operative Bank Ltd. and I/we have reviewed the contents of the same. I/we understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the Services Completely or Partially without any notice to me/us I/we agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I/we declare that the transactions in the account will be made from legitimate sources only and the account will not be used for any purpose contrary to law. I/we declare that the information furnished above is true and correct to the best of my/our knowledge.

प्राथमिक आवेदक का नाम Name of the Primary Applicant			
खाता सं.			
Account No			
Branch			
खाता के परिचालन का तरीका Mode of Operation of Account			
एकल कोई भी या उत्तरजी Single Either/Survivor	100	संयुक्त रूप से	अन्य Others
नाम Name :			
अपने पासपोर्ट आकार का फोटो विपकाएं और फोटो पर और साथ ठी नीचे दिस गए बॉक्स में भी हस्तौधर करें	का फोटो वि फोटो पर उ नीचे दिस	पोर्ट आकार वेपकाएं और और साथ ही । गए बॉक्स लाक्षर करें	अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिस गए बॅक्स में भी हस्ताक्षर करें
Paste your Passport size photograph and sign across the photograph and also in the box Provided Below	photograp across the p and also	Passport size oh and sign photograph in the box d Below	Paste your Passport size photograph and sign across the photograph and also in the box Provided Below
दिनांक Date स्थान Place	स्वीचररचर्च अधिक Sign of Admitti	AND A COUNTY OF THE PARTY OF TH	अनुगोदनकर्ता अधिकारी के तस्ताबर Sign of Approving Officer
केवल बैंक उपयोग के लिये. For Bank Use Only.		à	(शाखा प्रमुख/ परिचालन प्रमु
संलग्न संख्या. No. of enclosures मैं एतद द्वारा घोषित करता हूँ कि खाता खोलने का फार्म सर्भ संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिये गये हैं और उनका सत्यापन I hereby declare that this account opening form is Compl documents have been obtained and verified. नाम : Name: कर्मचारी क्रं.: Emp. No.:	कर लिया गया है.	का नाम), कर्मचारी क्रं लिए प्राधिकृत करता हूँ i Head) Employee No account. पी. ए. क्रं.: P.A. No.:	्रात्यद्वारा खाता खोलने के(Name of Branch Head/Operationshereby aythorize to open the
10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	nature :	दिनांक Date	४ ४ ४ Signature :