



# URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD. SIDDHARTH NAGAR

Branch.....Costumer ID.....A/c No.....

## Specimen Signature Card

Name of Institution /Firm/Society \_\_\_\_\_

Name 1: \_\_\_\_\_ S/O,W/O,D/O \_\_\_\_\_

Name 2: \_\_\_\_\_ S/O,W/O,D/O \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Mode of Operation  Self  Either or Survivor  No.1 or Survivor  Jointly

Contact No. \_\_\_\_\_

Aadhar No. \_\_\_\_\_

Pan No. \_\_\_\_\_

Branch Manager

Bank Stamp

# URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD. SIDDHARTH NAGAR



## अर्बन को-आपरेटिव बैंक लि० सिद्धार्थनगर

Account Opening Form For Saving Bank/Current A/c

### बचत बैंक खाता/चालू खाता खोलने का प्रारूप

कृपया प्रपत्र को बड़े अक्षरों से भरें तथा उचित बाक्स पर ✓ करें। (Please fill this form in Capital Letters and Tick appropriate boxes)

आवेदन प्रकार  
Applicant Type

नया  
New

अद्यतन  
Update

For Office Use

Operational Risk Category  उच्च High  मध्यम Medium  निम्न Low

वित्तीय संस्था द्वारा भरा जाए  
To be filled by Financial Institution

केवाईसी संख्या  
KYC Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

केवाईसी अद्यतन के लिए अनिवार्य  
Mandatory for KYC update request

खाता संख्या

ग्राहक आई०डी०

Account No.

Customer ID

सेवा में, शाखा प्रबंधक Branch Manager

अर्बन को-आपरेटिव बैंक लि०, शाखा.....

दिनांक Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urban Co-operative Bank Ltd., Branch.....

मैं/हम निम्नलिखित खाता खोलने का अनुरोध करता हूँ /करते है ।/ We request you to open:

बचत बैंक खाता Savings Bank A/c  चालू खाता Current Account  अन्य, कृपया स्पष्ट करें Others, please specify

Name of Institution

Constitution

a-Sole Prprietorship

b-Partnership

c-Huf

d-Private Ltd. Company

e-Public Ltd. Company

f-Society

g-Central/State Gov. Dep./Agency

H-Trust

i- Liquidator

j-Limited Liability Partnership

k-Artificial juridical Person

l-Public Sector Bank

m-Central/State Gov. Dep./Agency

n-Not Categorized

o-Other's

GST No.

Legal Entity

1-Country of incorporation/formation

2-State of incorporation/formation

3-Place of incorporation/formation (Distt.)

4-Date of Commencement of Business

1-व्यक्तिगत विवरण Personal Details

पहला आवेदक First Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/कुमारी First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

पूर्व नाम Maiden Name

पिता/पति का नाम Father's/Husband Name

माता का नाम Mother's Name

राष्ट्रीयता Nationality

लिंग Gender  पुरुष Male  महिला Female  ट्रान्सजेन्डर Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज) पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्यतः दे)

Identification Type and Identification Number (Documents submitted as proof of Identity of Individual) Identification Number (mandatory if no PAN/Aadhaar provided)

पैन सं.

PAN no. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें  
or Form 60/61 submitted

आधार सं.

Aadhaar No. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म तिथि Date of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म देश Country of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म शहर City of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

राष्ट्रीयता Nationality

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

वैवाहिक स्थिति Marital Status:  विवाहित Married  अविवाहित Unmarried  अन्य Others जीवन साथी का नाम Spouse's name:

व्यवसाय प्रकार Occupation Type:  से-सेवा S-service  निजी क्षेत्र Private Sector  सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector  सरकारी क्षेत्र Government Sector

अ-अन्य O-others  पेशेवर Professional  स्व नियोजित Self Employed  सेवा निवृत्त Retired

गृह स्वामिनी Housewife  छात्र Student  का-कारोबार B-Business  एक्स-श्रेणीगत नहीं X-Not categorised

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालयीन पता Current/Local/Official Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

स्थानीय/निवासीय पता Permanent/Residential Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

ई-मेल पता E-mail ID:

मोबाइल Mobile

फोन (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD):

फोन (कार्यालय) Tel (O):

फैक्स Fax:

दूसरा आवेदक Second Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/कुमारी First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

पूर्व नाम Maiden Name

पिता/पति का नाम Father's/Husband Name

माता का नाम Mother's Name

राष्ट्रीयता Nationality

लिंग Gender  पुरुष Male  महिला Female  ट्रांसजेंडर Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज) पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्यतः दे)

Identification Type and Identification Number (Documents submitted as proof of Identity of Individual) Identification Number (mandatory if no PAN/Aadhaar provided)

पैन सं.

PAN no.

या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें  
or Form 60/61 submitted

आधार सं.

Aadhaar No.

जन्म तिथि Date of Birth

जन्म देश Country of Birth

जन्म शहर City of Birth

राष्ट्रीयता Nationality

वैवाहिक स्थिति Marital Status:  विवाहित Married  अविवाहित Unmarried  अन्य Others जीवन साथी का नाम Spouse's name:

व्यवसाय प्रकार Occupation Type:  से-सेवा S-service  निजी क्षेत्र Private Sector  सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector  सरकारी क्षेत्र Government Sector  
 अ-अन्य O-others  पेशेवर Professional  स्व नियोजित Self Employed  सेवा निवृत्त Retired

गृह स्वामिनी Housewife  छात्र Student  का-कारोबार B-Business  एकस-श्रेणीगत नहीं X-Not categorised  
अवासीय स्थिति Residential Status:  निवासी व्यक्ति Residential Individual  विदेशी राष्ट्रीय Foreign National  अनिवासी भारतीय Non-resident Indian  भारतीय मूल के व्यक्ति Person of Indian Origin

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालयीन पता Current/Local/Official Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

स्थानीय/निवासीय पता Permanent/Residential Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

ई-मेल पता E-mail ID:

मोबाइल Mobile

फोन (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD):

फोन (कार्यालय) Tel (O):

फैक्स Fax:

तीसरा आवेदक Third Applicant

प्रथम नाम श्री/श्रीमती/कुमारी First Name Mr/Mrs/Ms

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

पूर्व नाम Maiden Name

पिता/पति का नाम Father's/Husband Name

माता का नाम Mother's Name

राष्ट्रीयता Nationality

लिंग Gender  पुरुष Male  महिला Female  ट्रांसजेंडर Transgender

पहचान प्रकार व पहचान संख्या (व्यक्ति के पहचान के रूप में प्रस्तुत दस्तावेज) पहचान संख्या (यदि पैन/आधार नहीं है तो अनिवार्यतः दे)

Identification Type and Identification Number (Documents submitted as proof of Identity of Individual) Identification Number (mandatory if no PAN/Aadhaar provided)

पैन सं.

PAN no.

या फार्म 60/61 प्रस्तुत करें  
or Form 60/61 submitted

आधार सं.

Aadhaar No.

जन्म तिथि Date of Birth

जन्म देश Country of Birth

जन्म शहर City of Birth

राष्ट्रीयता Nationality

वैवाहिक स्थिति Marital Status:  विवाहित Married  अविवाहित Unmarried  अन्य Others जीवन साथी का नाम Spouse's name:

व्यवसाय प्रकार Occupation Type:  से-सेवा S-service  निजी क्षेत्र Private Sector  सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector  सरकारी क्षेत्र Government Sector  
 अ-अन्य O-others  पेशेवर Professional  स्व नियोजित Self Employed  सेवा निवृत्त Retired

वर्तमान/स्थानीय/कार्यालयीन पता Current/Local/Official Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

स्थानीय/निवासीय पता Permanent/Residential Address:

देश Country शहर City  
जिला Dist. राज्य State पिनकूट Pincode

ई-मेल पता E-mail ID:

मोबाइल Mobile

फोन (एसटीडी/आईएसडी) Tel (STD/ISD):

फोन (कार्यालय) Tel (0):

फैक्स Fax:

मैं/हम मेरे/हमारे नमूना हस्ताक्षर संलग्न कर रहा हूँ/रहे हैं। We enclosed my/our specimen Signature Cards.  
भवदीय Yours Faithfully

Signature

पहला आवेदक First Applicant

(जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर Signature of depositor)

पहला आवेदक  
First Applicant  
नवीनतम छायांकन  
Latest  
PhotoGraph

दूसरा आवेदक  
Second Applicant  
नवीनतम छायांकन  
Latest  
PhotoGraph

तीसरा आवेदक  
Third Applicant  
नवीनतम छायांकन  
Latest  
PhotoGraph

खाता परिचालन ब्यौरा Account Operation details

खाता परिचालन किया जाना है (संयुक्त खातों के लिए लागू) Account to be Operated by (Applicable for Joint Account)

दोनों में से एक या उत्तरजीवी Either or Survivor  नो 1 या उत्तरजीवी No. 1 or Survivor  संयुक्त रूप से Jointly  अन्य कृपया स्पष्ट करें Others, specify

परिचय (अनिवार्य नहीं) Introduction (not mandatory)

आवेदक को व्यक्तिगत रूप से  वर्षों की अवधि से जानता हूँ और आवेदन में उल्लिखित उनका पता/व्यवसाय की पुष्टि करता हूँ। I know the applicant(s) personally for a period of  years and confirm his/her/their address/occupation stated in the application.

मैं सिफारिश करता हूँ कि बैंक द्वारा इस खाते को खोलने पर विचार कर सकता है। I recommend that the bank may consider to open the account.

नाम श्री/श्रीमती/कुमारी Name Mr/Mrs/Ms

खाता संख्या Account No.

पता Address

पिनकूट Pincode

सम्बन्धित व्यक्ति का पहचान प्रमाण Proof of Identity of Related Person

ग्राहक पहचान Customer Identification

पता प्रमाण Proof of Address

पासपोर्ट संख्या Passport Number

समाप्ति तारीख Expiry

मतदाता आई डी कार्ड Voter ID Card

पैन कार्ड PAN Card

ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence

समाप्ति तारीख Expiry

यूआईडी (आधार) UID(Aadhaar)

एनआरईजीए जॉब कार्ड NREGA Job Card

अन्य Others

पहचान संख्या Identification No.

III सुविधाएं- Facilities

1-बैंक खाता ब्यौरा Bank Account Details

मेरा/हमारा कोई खाता नहीं है, मैंने/हमने आपके बैंक से या किसी अन्य बैंक/शाखा से कोई सुविधा नहीं ली है। जब भी और जैसे ही हम कोई साख सुविधा प्राप्त करेंगे मैं/हम आपको सूचित करने का वचन देते हैं।/We do not have Any Account. I/we do not enjoy any Credit facility with your Bank or any Other Bank/Branch. I/we undertake to inform you as and when Credit facilities are availed.

मेरा/हमारा खाता है, मैंने/हमने आपके बैंक या किसी अन्य बैंक/शाखा से साख सुविधा ली है। जिसका विवरण निम्न है।/We have Account. I/we enjoy Credit/Credit Card facility with your Bank/Other Bank/Branch., Details which are as under.

पहला आवेदक First Applicant

दूसरा आवेदक Second Applicant

तीसरा आवेदक Third Applicant

बैंक व शाखा का नाम

Name of the Bank and the Branch

खाता का प्रकार  
Nature of Account

Nature of Limit

सीमा का प्रकार

राशि रु में

Amount in Rs.

खाता खोलने का उद्देश्य  
Purpose of opening the account

बचत  
Savings

कारोबार  
Business

इंगित लेनदेन का प्रकार  
Kind of transaction intended

बचत  
Savings

कारोबार  
Business

गतिविधि/प्रारंभिक सीमा का अनुमान

Authorized Signature

3. कृपया मुझे/हमें डेबिट कार्ड जारी करें। Please issue me/us Debit Card.

पहला आवेदक First Applicant

दूसरा आवेदक Second Applicant

तीसरा आवेदक Third Applicant

4. क्या इंटरनेट बैंकिंग सुविधा चाहिए-

Internet Banking Facilities required (view only)

हाँ yes  नहीं No

क) पुछताछ सुविधाएँ जैसे ब्यौरा देखना प्रयाप्त है

a) Enquiry facilities like Enquiry of Account Details/transaction details.

5. मोबाइल बैंकिंग सुविधा चाहिए  Yes  No

मोबाइल Mobile

1. Cash Deposit
2. Cash withdrawal
3. Transfer deposit
4. transfer Withdrawal
5. Clearing deposits

6. Clearing withdrawals
7. Cheque book issue
8. Stop Cheque payment

PULL MESSAGES

1. Balance enquiry
2. Mini Statement

6. एसएमएस अलर्ट सर्विसेस SMS alert services

अलर्ट के प्रकार Types of alert

I have authorised the bank to debit my/our above mentioned account no. for the SMS charges as decided by the bank, charge quarterly from the above account .

### नामांकन ब्यौरा NOMINATION DETAILS

बैंक जमाराई एगो के मामले में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949की धारा 45जेड0ए0 तथा बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम 1985के नियम 2 (1) के अन्तर्गत नामांकन।

NOMINATION Under Section 45ZA of the Banking Regulating Act 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rule 1985, in respect of Bank Deposit

मैं/हम नामांकन बनाना चाहता हूँ/चाहते हैं। I/We want to make a Nomination  मैं/हम नामांकन नहीं बनाना चाहता हूँ/चाहते हैं। I/We do not want to make a Nomination

मैं/हम, मेरे/हमारे/नाबालिक की मृत्यु पर निम्नलिखित खाते में जमा राशि प्राप्त करने हेतु नामित करता हूँ/करते हैं, जिसका ब्यौरा नीचे दिया गया है, जो वह राशि, अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक.....

(गाँवा/कार्यालय का नाम व पता जहाँ खाता उपलब्ध है) भाखा द्वारा वापस की जाय।

I/We hereby Nominate the following Person to whom in the event of my/our/ minor's death, the amount of the deposit, may be returned by Urban Co-operative Bank SiddharthNagar (Name and address of the branch/office where the deposit is held)

जमा का स्वरूप Nature of Deposit विच्छेदक संख्या Distinguishing No. अतिरिक्त ब्यौरा, यदि कोई है तो Additional details if any

नामिती का नाम Nominee Name

आयु Age   वर्ष Years

आवेदक के साथ संबंध Relationship with applicant

पता Address

भाहर City

राज्य State

पिनकूट Pincode

(यदि नामिती नाबालिग है तो) जन्मतिथि (if Nominee is Minor) Date of Birth

अभिभावक का नाम (नाबालिग नामिती के मामले में) Guardian's Name (in Case of Minor Nominee)

नामिती के साथ सम्बन्ध (नाबालिग नामिती के मामले में) Relationship with Nominee (in Case of Minor Nominee)

पता Address

भाहर City

राज्य State

पिनकूट Pincode

हम सूचित करते हैं कि पासबुक में नामिती का नाम अंकित करें/नहीं करें। (जो लागू नहीं, उसे काट दें)

We advise you that you may indicate "the name of nominee in the pass book" (strike out which ever is not applicable)

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगुठे का नि आन

Signature (s) / Thumb impression (s) of Applicant

साक्षी 1 का नाम Name of witness 1

साक्षी 2 का नाम Name of witness 2

पता Address

पता Address

भाहर City

भाहर City

पिनकूट Pincode

पिनकूट Pincode

हस्ताक्षर/Signature

हस्ताक्षर/Signature

स्थान Place

दिनांक Date..

स्थान Place

दिनांक Date..

नोट-Note 1-जहाँ खाता नाबालिग के नाम पर हो वहाँ नामांकन के लिए एक व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए। जो नाबालिग की ओर से कार्य करने के लिए कानूनी तौर पर हकदार है।

where the deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of minor

2- अंगुठे का नि आन दो साक्षियों द्वारा सत्यापित किया जाय। Thumb impression(s) shall be attested by two witness.

### DECLARATION

हम एतद् द्वारा पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि ब्यौरा के नियम व शर्तों के प्रति बैंक की प्रतिबद्धता सहित मेरे/हमारे द्वारा पायी गयी है तथा/या मुझे/हमें बताया गया है। मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि समय-समय पर खाते को अभिजातित बैंक के नियमों व विनियमों से हम बाध्य हैं। मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम भारतीय नागरिक हूँ/हैं। और भारत के निवासी हूँ/हैं। मैं/हम एतद् द्वारा घोषणा करते हैं/करता हूँ कि उक्त सूचनाएँ मेरे/हमारे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सच व सही हैं। मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक डेबिट कार्ड खाते को अनुमति, अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक द्वारा या वहाँ अन्य बैंक द्वारा स्थापित एटीएम/पोसेडसी मशीनों पर मेरे/हमारे डेबिट कार्ड से होने वाले, सभी परिवहन मुद्रा/हम पर बाध्य है हम एतद् द्वारा डेबिट कार्ड नेटवर्क, परिवहन को अभिजातित सभी नियमों व शर्तों की प्राप्ति की पक्की करते हैं। तथा मैं/हम इन नियमों व शर्तों से सहमत हैं/हैं। और समय-समय पर बैंक द्वारा नियम व शर्तों पर निम्ने नये संशोधनों से बाध्यकारी होने के लिए सहमत हैं/हैं।

Permanent/Residential Address: I/We hereby confirm that the Rules of Business and code of Bank's Commitment to customer have been read by me/ us/and/or explained to me/us. I/We have understood and agreed to be bound by the Bank's Rules and Regulations governing such accounts from time to time. I/We confirm that I am/ We are Indian National's and residents of India. I/ We hereby declare that the above information is true and correct, to the best of my/our knowledge. I/We understand that all the operations effected through my/our Debit Card at any of the ATM/ POSEDC machine installed by Urban Co-operative Bank SiddharthNagar and/or installed by other banks and permitted to be used by Debit Card holders Urban Co-operative Bank SiddharthNagar is/are bining on me/us. I/We do hereby acknowledgment the receipt of terms and condition governing the network operation of Debit Card and I/We have agreed to the terms and conditions and also agreed to abide by any amendment to the terms and condition as may be stipulated by the Bank from time to time.

मैं/हम अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक डेबिट कार्ड विनियम निबंधन विनियमन के अनुसार, इस्तेमाल, करने का वचन देता हूँ/देते हैं। कि एतद् नहीं करने पर समय-समय पर निर्णय फेरा रिखा निवेशों के तहत कार्यवाई के लिए पत्र होने।

"I/We understand to utilize the Urban Co-operative Bank SiddharthNagar Dabit Card Strictly in accordance with the Exchange control Regulations & understand that the event of my failure to do so, I would be liable for action under FEMA guidelines issued from time to time.

मैं/हम एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उचित/सही जानकारी मेरे/हमारे ज्ञान व विश्वास के आधार पर सही है। व इसमें परिवर्तन के मामले में मैं/हम त्वरित आपसे सूचित करूँगा/करेंगे, यदि उक्त जानकारी अस्तव या हूट, या भ्रमक या गलत साबित होने पर मैं/हम अक्षयत हैं/हैं। कि मुझे/हमें उसके लिए जिम्मेदार ठहराया जाएगा/जायेंगे।

I hereby declare that the details furnished above as true and correct to the best of my/our knowledge and belief and I undertake to inform you of any change therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I/We is/are aware that I/we may be held liable for it.

मेरा व्यक्तिगत/केवाईसी० विवरण केन्द्रीय केवाईसी० रजिस्टर के साथ साझा किया जा सकता है।

My personal/ KYC details may be shared with Central KYC Registry.

मैं एतद् द्वारा केन्द्रीय केवाईसी० रजिस्ट्री से एस०एम०एस०/ई-मेल के माध्यम से उक्त पंजीकृत नम्बर/ई मेल पते पर सूचना प्राप्त करने हेतु सहमत हूँ।

I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/ Email on the above registered number/ email address.

प्रमाणीकरण Certification:

झूठी गवाही के दण्ड के तहत मैं प्रमाणित करता हूँ कि Under penalty of perjury, I certify that:

1. मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि एफ०ए०टी०सी०ए०/सी०आर०एस०के अनुपालन में खाता धारक की स्थिति निर्धारित करने के लिए अर्बन को-आपरेटिव बैंक उक्त सूचना पर निर्भर है। अर्बन को-आपरेटिव बैंक एफ०ए०टी०सी०ए०/सी०आर०एस० या खाता धारक पर इसके प्रभाव सम्बन्धी कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है। मुझे/हमें कर संबंधी किसी भी सवालों के लिए पेशेवर कर सलाहकारसे सलाह लेनी चाहिए।

I/We understand that Urban Co-operative Bank SiddharthNagar is relying for the purpose of determining the status of the account holder named above in compliance with FATCA/CRS. Urban Co-operative Bank SiddharthNagar is not able to offer any tax advice on FATCA or CRS or its impacts on the account holder. I/We shall seek advice from professional tax advisor for any tax question.

2. मैं/हम यदि इस प्रारूप के कोई सूचना या प्रमाणीकरण गलत है तो 30 दिनों के भीतर एक नया प्रारूप प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

I/We agree to submit a new form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect.

3. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि घरेलू विनियमको/कर प्राधिकारियों के आवश्यकतानुसार अर्बन को-आपरेटिव बैंक रिपोर्ट करने योग्य विवरण सी०बी०डी०टी०या अन्य प्राधिकारियों/एजेन्सियों को रिपोर्ट कर सकता है। या जैसे उचित समझे, मेरे खाता बन्द या निलंबित कर सकता है।

I/We agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities, Urban Co-operative Bank SiddharthNagar may also be required to report, reportable details to CBDT or other authorities/ agencies or close or suspend my account, as appropriate.

4. मैं/हम इस प्रपत्र (एफ०ए०टी०सी०ए०/सी०आर०एस०) अनुदेश के साथ पा जाये) की सूचना आवश्यकताओं को समझता/ते है/हैं तथा एतद्द्वारा पुष्टी करता है/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा इस प्रपत्र में प्रदान किये गये कर दाता पहचान संख्या सहित जानकारियां सही व पूर्ण हैं। मैं/हम पुष्टी करता है/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा इस प्रपत्र के अन्त में दिये गये एफ०ए०टी०सी०ए० नियम व शर्तों को या है व उन्हें समझ है/समझे हैं।

I/We have understood that information requirement of this Form (read along with the FATCA/CRS instruction) and hereby confirm that the information provide FATCA Terms and Conditions below and hereby accept the same.

.....Sign.

#### अनुप्रमाणन ATTESTATION

दस्तावेज प्राप्त Document Received

स्व प्रमाणित Self-Certified  सही प्रतियां True Copies  नोटरी Notary

जोखिम श्रेणी- Risk Category  उच्च High  मध्यम Medium  निम्न Low

प्रारम्भिक सीमा ₹० Thrshod Limit.....

क्रायोन्वय उपयोग हेतु For office use

मेरे सामने हस्ताक्षर किया गया व हस्ताक्षर सत्यापित किया गया तथा खाता खोलने की अनुमति दी जाती है।

Signed before me. Signature Verified & Permitted to Open the account.

दिनांक/Date

शाखा प्रबन्धक के हस्ताक्षर Branch Manager Signature



# URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD. SIDDHARTH NAGAR

The Managar  
Urban Co-operative Bank Ltd. Sidharth Nagar

\_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Subject: Compliance of KYC norms

With reference to KYC compliance of my / our account, I/we are enclosing following documents as per ANNEXURE-I marked with  as mentioned on next page.

Account No. :

### Full Name of Account holder (s)

<u>Surname</u>	<u>First Name</u>	<u>Middle name</u>
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____

Residential address : \_\_\_\_\_

City  Pin code :

Telephone No. \_\_\_\_\_ Mobile No. \_\_\_\_\_

Email ID: \_\_\_\_\_

PAN No

Date of Birth   
D D M M Y Y Y Y

PAN No

Date of Birth   
D D M M Y Y Y Y

Aadhaar Number

Aadhaar Number

Educational Qualifications :  Others/Under Graduate  Graduate  Post Graduate  
 Professional (specify) \_\_\_\_\_

Income p.a.  Upto ₹. 1,00,000  ₹. 1,00,000 to ₹. 5,00,000  
 ₹. 5,00,000 to ₹. 10,00,000  ₹. 10,00,000 to ₹. 20,00,000  above ₹. 20,00,000

Occupation  Salaried\*  Business#  
 Self Employed#  Retired / Housewife / Student

\*Name of Employer / #Line of Business / Industry (Please provide details)

Designation : \_\_\_\_\_

Name of the Firm / Office : \_\_\_\_\_

Firm/Office Address : \_\_\_\_\_

City  Pin code :

Office Telephone No \_\_\_\_\_

Please Affix  
Latest Passport  
Size  
Photograph  
With  
Signature Across  
1<sup>st</sup> Holder

Please Affix  
Latest Passport  
Size  
Photograph  
With  
Signature Across  
2<sup>nd</sup> Holder

Please Affix  
Latest Passport  
Size  
Photograph  
With  
Signature Across  
3<sup>rd</sup> Holder

\_\_\_\_\_  
Signature of account 1<sup>st</sup> holder

\_\_\_\_\_  
Signature of account 2<sup>nd</sup> holder

\_\_\_\_\_  
Signature of account 3<sup>rd</sup> holder

\_\_\_\_\_  
Photograph of each joint account holder

---

**Annexure I**

Self attested documents which can be produced in support of Identity and Address proof (Any One)

- Passport
- Driving Licence
- \*PAN Card (Permanent Account Number)
- Voter's Identity Card issued by Election Commission of India
- Job Card issued by NREGA duly signed by an officer of the State Government.
- Aadhaar Card (letter issued by, UIDAI (Aadhaar Number))
- Other (Specify) \_\_\_\_\_

(Please ✓ Document)

\*(In case of PAN card please submit one more document for proof of address from the above mentioned list)

---

**Office Use:**

Customer No. :

Modified By :

Checked By :

Date of KYC :          
D D M M Y Y Y Y

Staff No. :

Staff No. :



**Income-tax Rules, 1962  
FORM NO. 60**

Annexure-

[See second proviso to rule 114B]

Form for declaration to be filed by an individual or a person (not being a company or a firm) who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B

1	First Name		Middle Name		Surname	
2	Date of Birth/ Incorporation of declarant					
3	Father's Name (in case of individual)					
4	Flat No./ Floor No.					
5	Name of premises/ Block Name & No.					
6	Road/ Street/Lane					
7	Area/ Locality					
8	Town/ District/ State					
9	Pin Code					
10	Telephone Number (with STD code)					
11	Mobile Number					
12	Amount of Transaction (Rs.)					
13	Date of Transaction					
14	In case of transaction in joint names, number of person involved in transaction					
15	Mode of transaction	Case	Cheque	Card	Draft/Banker's Cheque	Online transfer Other
16	Aadhar Number issued by UIDAI (if available):					
17	If applied for PAN and it is not yet generated enter date of application and acknowledgement number Date: _____					
18	If PAN not applied, fill estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 income-tax Act, 1961) for the financial year in which the above transaction is held (a) Agricultural income (Rs.)..... (b) Other than Agr. income (Rs.).....					
19	Detail of document being produced in support of identify in Column 1 (Refer Instruction overleaf)	Document code	Document identification number	Name and Address of the authority issuing the document		
20	Details of document being produced in support of identify if column 4 to 13 (refer Instruction overleaf)	Document code	Document identification number	Name Address of the authority issuing the document		

**Verification**

I/We..... do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. I further declare that I do not have a Permanent Account Number and my/our estimated total income (including income of spouse, minor child etc., as per section 64 of income Tax Act, 1961) computed in accordance with the provisions of Income Tax Act, 1961 for the financial year in which the above transaction is held will be less than maximum amount not chargeable to tax.

Verified today the.....Day of.....20..... Place: (Signature of declarant).

Note: Before signing the declaration, the declarant should satisfy himself that the information furnished in this form is true, correct and complete in all respects.

Any person making false statement in the declaration shall be liable to prosecution under 277 of the Income tax Act, 1961 and on conviction be punished

(i) In a case where the tax sought to be evaded twenty- five lakh rupees, with rigorous imprisonment which shall not be less than six months but

आय-कर नियम, 1962

प्रास्रूप संख्या 60

अनुबंध-1

(नियम 114 ख का दूसरा प्रावधान देखिए)

उस व्यक्ति या व्यक्ति (जो कंपनी या फर्म नहीं है) द्वारा फाइल किए जाने वाले का प्रास्रूप, जिसके पास स्थायी लेखा संख्या नहीं है जो नियम 114ख में विनिर्दिष्ट कोई लेन देन करता है

1	प्रथम नाम	मध्य नाम				उपनाम
2	घोषणाकर्ता की जन्म-तिथि/निगमन की तारीख					
3	पिता का नाम (व्यक्तियों के लिए)					
4	फ्लैट सं. तल सं.					
5	परिसर का नाम/ब्लाक का नाम एवं सं.					
6	रोड/गली/लेन					
7	क्षेत्र/अवस्थिति					
8	नगर/जिला/राज्य					
9	पिन कोड					
10	टेलीफोन सं. (एसटीडी कोड सहित)					
11	मोबाइल संख्या					
12	लेनदेन की राशि (रु० में)					
13	लेनदेन की तारीख					
14	संयुक्त नाम से लेनेदेन होने की दशा में, लेनदेन में सम्मिलित होने वाले व्यक्तियों की संख्या/					
15	लेनदेन का प्रकार	नगद	चेक	कार्ड	ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक	ऑनलाइन अंतरण
16	अन्य					
16	भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध)					
17	यदि स्थायी लेखा संख्या के लिए आवेदन किया है और अभी तक नहीं बना है तो आवेदन की तारीख और अभिस्वीकृति संख्या: _____ तारीख _____					
18	यदि स्थायी लेखा संख्या आवेदन नहीं किया है तो जिस वित्तीय वर्ष में लेनदेन किया गया है उसकी कुल अनुमानित आय (जिसमें आय-कर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अंतर्गत पति/पत्नी या अवयस्क संतान की आय भी सम्मिलित है) भरें। (क) कृषि आय (रु.) _____ (ख) कृषि से अतिरिक्त आय.) _____					
19	स्तंभ 1 में वर्णित पहचान के समर्थन में प्रस्तुत होने वाले दस्तावेजों के ब्यौरे (पृष्ठ भाग के अनुदेश का संदर्भ लें)	दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता		
20	स्तंभ 4 से 13 में वर्णित पते के समर्थन में प्रस्तुत होने वाले दस्तावेजों के ब्यौरे (पृष्ठ भाग के अनुदेश का संदर्भ लें)	दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता		

सत्यापन

मैं/हम, \_\_\_\_\_ यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि जो कुछ भी ऊपर कहा गया है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है। मैं आगे और यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास स्थायी लेखा संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (जिसमें आय-कर अधिनियम, 1961 का धारा 64 के अंतर्गत पति/पत्नी या अवयस्क संतान की आय भी सम्मिलित है) उस वित्तीय वर्ष के लिए उपरोक्त लेनदेन किया गया है आय-कर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार अभिकलित की गई है जो अभिकलित की गई है जो अधिकतम कर प्रभार्य आय से कम है।

आज तारीख \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ को सत्यापित किया गया। स्थान: \_\_\_\_\_

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

टिप्पणी : घोषणापत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले, घोषणाकर्ता को खुद की संतुष्टि कर लेनी चाहिए कि इस प्रास्रूप में दी गई जानकारी पूर्णरूप से सही है, सत्य है और संपूर्ण है। घोषणा में मिथ्या कथन करने वाला व्यक्ति आय-कर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के अधीन अभियोजन का दायी होगा और दोष सिद्ध होने पर दंडनीय होगा।

(क) एक स्थिति जिसमें अपवंचन के लिए कर पच्चीस लाख रूपए से अधिक होता है कठोर कारावास से जो छः मास से कम नहीं होगा किन्तु जो