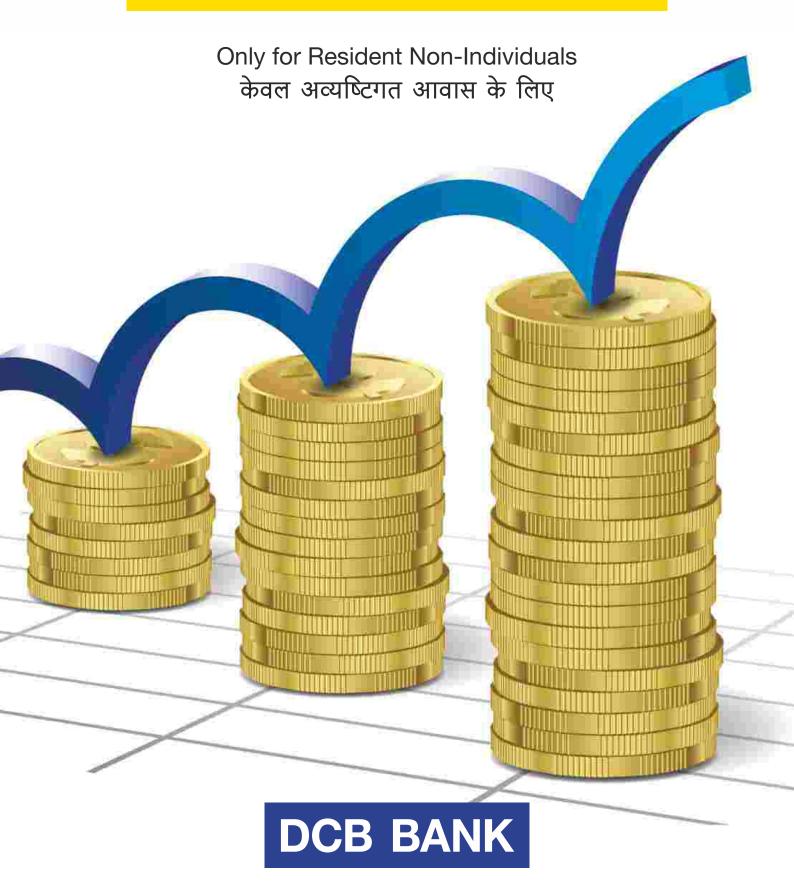
# Account Opening Form खाता खुलवाने का फॉर्म



#### Indicative List of Documents that can be provided for Know Your Customer (KYC) अपने ग्राहक को जानिए (केवायसी) के लिए प्रदान किए जाने वाले दस्तावेजों की सांकेतिक सूची Sole Proprietor / HUF / Partnership Firm Pvt. / Public Ltd. Company Club / Societies / Association / Trust Accounts क्लब / सोसायटी / एसोसिएशन / ट्रस्ट अकाउंट्स प्राइवेट / पब्लिक लिमिटेड कंपनी एकल स्वामित्व / HUF/ भागीदारी फर्म Sales Tax Registration / सेल्स टैक्स का पंजीकरण Registration Certificate / पंजीकरण प्रमाण पत्र Registration Certificate / पंजीकरण प्रमाण पत्र Udhyog Aadhar Memorandum / उद्योग आधार ज्ञापन Certificate of Registration from Registrar of Co-MOA & AOA / एमओए और एओए operative societies / Trust / Charity Commissioner Service Tax Registration / सर्विस टैक्स का पंजीकरण Certificate of Incorporation / निगमन प्रमाणपत्र (Applicable to all Public Trusts) / सहकारी समितियों के रजिस्ट्रार / ट्रस्ट / चैरिटी कमिश्नर से पंजीकरण का प्रमाण पत्र (सभी IEC (Importer Exporter Code) issued to the PAN/पैन सार्वजनिक ट्रस्टों के लिए लागू) proprietary concern by office of DGFT / आईईसी Licenses issued by any Government Authorities / किसी (आयातक निर्यातक कोड) डीजीएफटी के कार्यालय द्वारा स्वामित्व फर्मों Certificate of tax Exemption, if any (applicable to भी सरकारी प्राधिकरण द्वारा जारी लाइसेंस के लिए जारी किया Trusts) / कर छूट का प्रमाण पत्र, यदि कोई हो तो (ट्रस्टों पर लागू) Importer - Exporter Code Certificate / आयातक - निर्यातक Proprietorship Declaration / स्वामित्व की घोषणा Trust Deed including supplemental deed for change in the trustee / ट्रस्टी में परिवर्तन के लिए प्रक विलेख सहित ट्रस्ट Utility bills such as electricity, water, and landline Board Resolution to open and operate an account / telephone bills. If Proprietorship then it should be in the बाता खोलने और संचालित करने के लिए बोर्ड का प्रस्ताव name of the proprietary concern and in name of the Resolution to open and operate an account / खाता proprietor (last 3 months) / उपयोगित बिल जैसे कि बिजली, पानी खोलने और संचालित करने का प्रस्ताव NOC from other bank in case the company enjoys . और लैंडलाइन टेलीफोन के बिल। यदि स्वामित्व है तो उसे स्वामित्व कारोबार credit facility from any other bank / कंपनी द्वारा किसी अन्य बैंक PAN card / पैन कार्ड के नाम पर और स्वामित्व के नाम पर होना चाहिए (अंतिम 3 माह)। से क्रेडिट सुविधा प्राप्त करने के मामले में अन्य बैंक का एनओसी List of Managing Committee Members / Members on Complete Income Tax Return (not just the List of latest Directors of the Company with contact Board of Trustees / प्रबंध समिति के सदस्यों / न्यासी बोर्ड के acknowledgement) in the name of the sole proprietor details and address / संपर्क विवरण और पते के साथ कंपनी के सदस्यों की सूची where the firm's income is reflected, duly authenticated नवीनतम निदेशकों की सूची / acknowledged by the Income Tax authorities / एकल Bye-Laws / उपनियम स्वामित्व के नाम पर पूर्ण आयकर रिटर्न (न कि केवल स्वीकृति) जहाँ DIR 12 & ROC required if change in directors from विधिवत प्रमाणित / आयकर अधिकारियों द्वारा स्वीकृत फर्म की आय those appearing in MOA & AOA / यदि एमओए और एओए में Documents of identity & address of the persons प्रदर्शित की गयी हो। प्रदर्शित होने वाले निदेशकों में परिवर्तन होता है तो डीआईआर 12 और authorized to operate the account & those signing on आरओसी की आवश्यकता होती है the resolution / खाते को संचालित करने के लिए अधिकत लोगों Certificate / Registration document issued by Sales और प्रस्ताव पर हस्ताक्षर करने वाले लोगों की पहचान और पते के Tax / Service Tax / Professional Tax authorities / सेल्स FATCA declaration (for all non individual entities as टैक्स / सर्विस टैक्स / व्यावसायिक टैक्स प्राधिकरण द्वारा जारी required for both entity and Beneficiary Owner) / प्रमाणपत्र / पंजीकरण दस्तावेज FATCA घोषणा (निकाय और लाभार्थी स्वामी दोनों के लिए आवश्यकता NOC from other bank in case the firm enjoys credit facility from any other bank / किसी अन्य बैंक से क्रेडिट के रूप में सभी गैर-निजी संस्थाओं के लिए) Certificate / Licence issued by the municipal authorities सुविधा प्राप्त करने के मामले में अन्य बैंक से एनओसी under Shop and Establishment Act / दुकान/ प्रतिष्ठान Documents of identity & address of the persons अधिनियम के अंतर्गत नगर पालिका अधिकारियों द्वारा जारी प्रमाण पत्र / Annexure R - Details of Beneficial Owners / अनुलग्नक R authorized to operate the account & those signing on the resolution / खाते को संचालित करने के लिए अधिकृत लोगों और - लाभार्थी स्वामियों का विवरण प्रस्ताव पर हस्ताक्षर करने वाले लोगों की पहचान और पते के दस्तावेज License / Certificate of practice issued in the name of FATCA declaration (for all non individual entities as the proprietary concern by any professional body Annexure R - Details of Beneficial Owners / अनुलग्नक R required for both entity and Beneficiary Owner) / FATCA घोषणा (निकायों और लाभार्थी स्वामी दोनों के लिए incorporated under a statute / किसी क़ानून के अंतर्गत शामिल नाभार्थी स्वामियों का विवरण किसी भी पेशेवर निकाय द्वारा स्वामित्व फर्म के नाम पर जारी किए गए आवश्यकता के रूप में सभी गैर-निजी संस्थाओं के लिए) Company Identification Number (CIN) / कंपनी की पहचान अभ्यास का लाइसेंस / प्रमाण पत्र संख्या (CIN) For opening of accounts of Government or its CST / VAT / GST Certificate (Provisional / Final) / CST Departments: / सरकार या उसके विभागों के खाते खोलने के लिए: / VAT / GST प्रमाणपत्र (अनंतिम / अंतिम) a) Document showing name of the person to act on PAN Card for HUF is mandatory / एचयूएफ के लिए पैन कार्ड behalf of the entity / इकाई की ओर से कार्य करने के लिए अनिवार्य है व्यक्ति का नाम दिखाने वाला दस्तावेज़ Identity & Address of karta along with HUF b) Proof of Possession of Aadhaar Number / PAN / declaration duly signed by all the adult co-parceners Official Valid Document for proof of identity and and guardian of minor co-parceners with date of birth address in respect of the person holding an of minor / सभी वयस्क सह-साझेदार और नाबालिग की जन्मतिथि attorney (authorized signatory) to transact on its behalf / अपनी ओर से लेन-देन करने के लिए एक वकील सहित नाबालिग के अभिभावकों द्वारा विधिवत हस्ताक्षर किए गये एचयूएफ घोषणापत्र के साथ कर्ता की पहचान और पता (अधिकत हस्ताक्षरकर्ता) रखने वाले व्यक्ति के संबंध में पहचान और पते के प्रमाण के लिए आधार संख्या / पैन / आधिकारिक वैध Partnership Deed (Registered) / साझेदारी विलेख (पंजीकृत) दस्तावेज का प्रमाण। If deed is notarized additional document for entity c) Document to establish the legal existence of such proof is required / यदि विलेख को नोटरीकृत किया जाता है तो entity / ऐसी इकाई के कानूनी अस्तित्व को स्थापित करने के लिए निकाय प्रमाण के लिए अतिरिक्त दस्तावेज की आवश्यकता होती है Partnership Declaration / भागीदारी की घोषणा Registration under Shop and Establishment Act / दुकान और स्थापना अधिनियम के तहत पंजीकरण Partnership Letter / भागीदारी पत्र Power of Attorney (Incase of POA holder photo, Identity and Address proof) / पॉवर ऑफ एटॉर्नी (POA धारक की फोटो, पहचान और पते के प्रमाण के मामले में) NOC from other bank in case the firm enjoys credit facility from any other bank / किसी अन्य बैंक से क्रेडिट सुविधा प्राप्त करने के मामले में अन्य बैंक से एनओसी Annexure R - Details of Beneficial Owners / अनुलग्नक R लाभार्थी स्वामियों का विवरण FATCA declaration (for all non individual entities as required for both entity and Beneficiary Owner) / FATCA घोषणा (निकायों और लाभार्थी स्वामी दोनों के लिए आवश्यकता के रूप में सभी गैर-निजी संस्थाओं के लिए)

Please Note: / कृपया ध्यान दें:

- 1) Identity and Address proof (Official Valid Document) to be obtained for Proprietor, Partners, Authorized Signatories & Beneficial owners प्रोप्राइटर, पार्टनर्स, अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं और लाभार्थी स्वामियों के लिए पहचान और पते का प्रमाण (आधिकारिक वैध दस्तावेज) प्राप्त करना
- CPV is required all Current Accounts which includes Govt Accounts सीपीवी के लिए सभी चालू खातों की आवश्यकता होती है जिसमें सरकारी खाते भी शामिल हैं
- 3) Official Valid Document: Passport, Driving License, Voter id, Proof of Possession of Aadhaar Number, Job Card issued by NREGA, Letter by National Population Register आधिकारिक वैध दस्तावेज: पासपोर्ट, ड्राइविंग लाइसेंस, वोटर आईडी, आधार नंबर होने का प्रमाण, नरेगा द्वारा जारी किया गया जॉब कार्ड, राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र

## Rupay Platinum - Scheme Code List / रूपे प्लेटिनम - योजना कोड सूची

	Scheme Description योजना का विवरण	Rupay Platinum रूपे प्लेटिनम	Codes कोड्स		Rupay Platinum रूपे प्लेटिनम
CA201	DCB Classic Current Account डीसीबी क्लासिक चालू खाता	Yes हाँ	CA219	DCB New Classic Current Account डीसीबी न्यू क्लासिक चालू खाता	Yes हाँ
CA202	Premium Current Account प्रीमियम चालू खाता	Yes हाँ	CA221	DCB Golden Current Account डीसीबी गोल्डन चालू खाता	Yes हाँ
CA210	DCB Personal Current Account डीसीबी व्यक्तिगत चालू खाता	Yes हाँ	CA224	DCB Elite Current Account डीसीबी एलीट चालू खाता	Yes हाँ
CA212	DCB Excel Current Account डीसीबी एक्सेल चालू खाता	Yes हाँ	CA225	DCB PayLess Current Account डीसीबी पेलैस चालू खाता	Yes ਗ਼ੱ
CA213	DCB Privilege Current Account डीसीबी विशेषाधिकार चालू खाता	Yes हाँ	CA227	DCB SmartGain Current Account डीसीबी स्मार्टगेन चालू खाता	Yes हाँ
CA218	Trade - Current Account व्यापार - चालू खाता	Yes हाँ	CA229	DCB Business Saver Account डीसीबी बिजनेस सेवर खाता	Yes हाँ

## Instruction for filling Account Opening Form / खाता खोलने के लिए फॉर्म भरने का निर्देश



Please fill the form preferably in 'BLACK' ink only कृपया फॉर्म को केवल 'काली' स्याही में भरें



Hint boxes give tips and highlight important points across the form हिंट बॉक्स सुझाव (टिप्स) बतलाते हैं और फॉर्म में महत्वपूर्ण बिंदुओं पर प्रकाश डालते हैं



Please write your NAME as it appears in all your support documents कृपया अपना नाम लिखें क्योंकि यह आपके सभी संलग्न दस्तावेज़ों में दिखाई देगा



Please countersign in full for any overwriting / alteration कृपया किसी भी ओवरराइटिंग / परिवर्तन के लिए प्रतिहस्ताक्षर करें



Please use in CAPITAL LETTERS only कृपया केवल बड़े अक्षरों का उपयोग करें



Please tick the appropriate boxes कृपया उपयुक्त बक्से पर टिक करें



Specify the addresses along with City, State and PIN Code शहर, राज्य और पिन कोड के साथ पते निर्दिष्ट करें



ALL PHOTOCOPIES of documents to be SELF-ATTESTED by the applicant आवेदक द्वारा सभी दस्तावेजों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियां

#### Bank Use only (\* Fields are Mandatory) **Application No.: IND** DCB BANK आवेदन संख्याः IND केवल बैंक उपयोग (\*फील्ड अनिवार्य है) Customer ID: ग्राहक आईडी Account No.: खाता क्रमांक \*Segment Code: Source Code: Label Code: Scheme Code: \*सेगमेंट कोड: सोर्स कोड लेबल कोड योजना कोड Account Manager Code: Employee Code: "Please open account at कृपया खाता खोलें Branch' खाता प्रबंधक कोड कर्मचारी कोड **Branch SOL:** Date: शाखा एसओएल दिनांक Relationship Form / रिलेशनशिप फॉर्म Current / करेंट (चालू) Customer ID only DBSA Elite Excel Insti Prime ग्राहक आईडी केवल डीबीएसए एलीट एक्सेल इंस्टी प्राइम Privilege New Classic Premium **RERA** SmartGain Others (please specify) न्यू क्लासिक पीमियम विशेषाधिकार रेरा स्मार्टगेन अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) Applicant's / Company's Profile - आवेदक की / कंपनी की प्रोफाइल Simplified (for low risk customers) OTP based e-KYC ओटीपी आधारित ई-केवाईसी \*Account Type: Normal Small सरलीकृत (कम जोखिम वाले ग्राहक के लिए) 'खाते का प्रकार साधारण लघु Existing Customer ID (If applicable): **KYC Number:** केवाईसी संख्या मौजूदा ग्राहक आईडी (यदि लागू हो) Name of the Applicant / Company: आवेदक / कंपनी का नाम Date of Incorporation / Registration: \*Permanent Account Number (PAN): PAN for निगमन / पंजीकरण की तिथि \*स्थायी खाता संख्या (पैन) the FIRM to be shared \*GST Number: फर्म के साथ साझा \*जीएसटी नंबर करने के लिए पैन Company Identification Number (CIN): कंपनी की पहचान संख्या (CIN) Office Address: कार्यालय का पता City: Pin: पिन शहर Landmark: **लैंडमार्क** State: Country: देश \*Preferred Mobile No.: \*पसंदीदा मोबाइल नं. Telephone: (with STD Code) If email addres टेलीफोन: (एसटीडी कोड के साथ) provided. Preferred Email Id: Physical पसंदीदा ईमेल आईडी Statement will not be send **Registered Address:** Same as Office Address यदि ईमेल पता ऑफिस के पते के समान पंजीकृत पता उपलब्ध कराया गया है तो, भौतिक विवरण र्नहीं भेजा जाएगा City: Pin: शहर पिन Landmark: लैंडमार्क State: Country: देश Telephone: (with STD Code) \*Preferred Mobile No.: टेलीफोन: (एसटीडी कोड के सा \*पसंदीदा मोबाइल नं Preferred Email Id: पसंदीदा ईमेल आईडी Partnership Constitution: Proprietorship HUF Pvt. Ltd. Public Ltd. Trust Societies Clubs प्राइवेट लिमिटेड पब्लिक लिमिटेड संघटन स्वामित्व साझेदारी एचयूएफ ट्रस्ट सोसायटी क्लब Others (Please specify) अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) Others (Please specify) Nature of Business: व्यवसाय की प्रकृति Import / Export आयात / निर्यात Manufacturing Trading Services अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) व्यापार Occupation: Builder / Developer Importer / Exporter Self Employed (Non Professional / Trader) Manufacturing Jeweller जौहरी बिल्डर / डेवलपर आयातक / निर्यातक स्व नियोजित (गैर पेशेवर / व्यापारी) व्यवसाय Government / Semi-Government / Local Bodies Real Estate Others (Please specify) सरकार / अर्द्ध सरकारी / स्थानीय निकाय रियल एस्टेट अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) \*Description of Business: \*व्यापार का विवरण Credit Facilities / क्रेडिट सुविधाएं

I / We do not enjoy credit facilities with other bank(s)

Limit / सीमा

ROI / आरओआई

मैं / हम अन्य बैंक के साथ ऋण सुविधाओं का लाभ नहीं लेते हैं

Name of the Facility / सुविधा का नाम

I / We enjoy credit facilities with other bank(s) मैं / हम अन्य बैंक के साथ ऋण सुविधाओं का लाभ लेते हैं

Bank / बैंक

No Objection Certificate (NOC)

अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी)

NOC to be attached incase Takeover / टेकओवर नहीं No नहीं

हाँ

हाँ

customer(s) are enjoying credit facility with other bank(s) यदि ग्राहक अन्य बैंक के साथ क्रेडिट सुविधा का लाभ लेत है तो एनओसी संलग्न करें

Authorise	ed Sig	gnato	ry 1	/ अधि	वेकृत	हस्ता	क्षरकत	f 1																Card can be issue to Individual /
*Account Type: *खाते का प्रकार		Norma साधारण						ed (for lo (कम जोरि								Small लघु								Proprietorship / HUF / Partnership Firm / Pvt. Ltd.
GILI 471 X471K		OTP ba	ased e-			YC N	umber:			l alega	47 (((4)													Co only. Indemnity
Existing Custom		ओटीपी (	भाधारितः Yes	ई-केवाई	सी <b>के</b> 	वाईसी	सख्या		 				 			) (Plea				 etails)				Annexure required for Pvt. Ltd. Co and
मौजूदा ग्राहक आईडी *Name:	Mr.	M	हाँ	M			or.	Prof		Ca	nt			*D	नर्ह ate of	ी (कृपय Birth:		विवरण १ 	1			,   ,	.	Mode of Payment should be 'Any
	श्री		मती	सुः	ड. श्री	s		्री प्री.	٠. لــ	कैप्त	pt. न				न्म तिथि	ы ин. -	D	D	M	M	Y   Y		YY	One'. Type of card
																								would be based upon the product
(First Name / पहर Marital Status:	ता नाम)	Sing	۵		Mar	,		lame / ਸੲ er's Ma	,	Vame.				1 1	ı	1	ı		(La:	st Name	e / उपनाम् 	म) 		कार्ड केवल व्यक्तिगत / प्रोपराइटरशिप / एचयूएफ / पार्टनरशिप
वैवाहिक स्थिति		अविव	हित		विवा	हित		ा विवाह पृ	र्व नाम					Dive			- 0.6-		1					फर्म / प्रा. लि. के लिए जारी किया जा सकता
*Card: Debit Car *कार्ड: डेबिट कार्ड आ	व requii वश्यक है	rea	हाँ		न	lo हीं		रूपें प	ay Pia लेटिनम	(वैकल्पि		•	<b>-</b>	Pleas	se refer। कृपया पा	page n त्र योजना	o. 2 10 ा कोड वे	r eligib ह लिए पे	ie scne ज नं. 2	eme co देखें	de			है। भागीदारी फर्म / प्राइवेट लिमिटेड कंपनी
							Mobile E बाइल बैंकिं				net Bar ट बैंकिंग	nking												के लिए क्षतिपूर्ति अनुबंध आवश्यक है और भूगतान का तरीका
Nationality: राष्ट्रीयता		lian तीय		thers ( न्य (कृपर			y)																	'कोई भी' होना चाहिए। कार्ड का प्रकार उत्पाद
Short Name: संक्षिप्त नाम																		name v	would	19 char appear	on Deb	oit Ca		पर आधारित होगा
*Gender: *लिंग	Male पुरुष		Fem महिल			Third थर्ड जे	d Gend	er								<u>_</u> 3	अधिकतम	r 19 <b>ਰ</b> ਯ	। यह न	ाम डेबिट	कार्ड पर '	दिखाई	देगा।	,
*Country of Birt	_					ı					*Place *जन्म स्थ		rth:											Please fill FATCA
*Citizenship:											*Resid	lence		Tax Pu	irposes	s:								Declaration Form if you are
*नागरिकता U.S. Person:	Ye	s	No		atego	ory:		neral		IBC / 3		ОВ	C /	अन्य		 / अनुसूि	चेत	S	T / अनु	सूचित		Other	rs	U.S.A. or other country citizen
अमेरिकी व्यक्ति Religion:	हाँ	Hind	्र नहीं u		र्ग ⁄luslim	 ı [		गन्य Christiar		छड़ा वर्ग	Sikh	पिछः	ड़ा व	र्ग Buddh	_ जाति ist		Jain		नजाति	Parsi	3	भन्य	Others	- / resident यदि आप यूएसए या अन्य देश के
धर्म *Mother's Full N	lame:	े हिंदू ∣ ।		मु 	सलमान 			साई 	ı		सिख 			बौद्ध 	I		जैन 			पारसी 			अन्य 	नागरिक / निवासी हैं तो कृपया
*माता का पूरा नाम *Father / Spous		lame															1							FATCA घोषणा पत्र भरें
*पिता / पति / पत्नी	का पूरा न					.: -11			D:						N = 4! =	. [	<u></u>	D		l	0-1-1-			If PAN is
*Residential Sta *आवासीय स्थिति			f	esider वासी व		viduai			ı Kesid गी भारती	dent Ind ोय	alan			oreign । वेदेशी राषि	ट्रयता					Indian के व्यक्ति		1		not available please fill in
*Permanent Acc *स्थायी खाता संख्या (	पैन)	umber	(PAN)	•											Form 6 फॉर्म 60									Form 60 यदि पैन उपलब्ध
*Aadhaar Numb *आधार संख्या	er:										Yo	ur 12 c	digit ı	unique ic	dentificat	ion nui	mber /	आपका	12 अंक	ों का विधि	शेष्ट पहच	ान नंब	₹	नहीं है तो कृपया  फॉर्म 60 भरें
Passport Numb पासपोर्ट संख्या	er:														xpiry समाप्ति ति		D	D	M	M	YY	/	YY	Required if
Driving Licence	:														xpiry समाप्ति ति		D	D	M	M	YY	/ \	YY	Passport or Driving licence
Voter Identity C	ard:													_										provide as Identity /
NREGA Job Car	d:																							Address proof आवश्यक है यदि पासपोर्ट या डाइविंग
Others: (any docum				ernment)	)																			लाइसेंस पहचान / पते के प्रमाण के
Identification Nu																								रूप में प्रदान किया है
पहचान संख्या *Proof of Addres	ss:	Pass	sport		Drivi	ng Lic	ence		UID (A	adhaa	r)	V	oter	Identity	v Card		N	REGA	Job	Card				•
*पते का सबूत	Sim	पासपे olified I		es Acc	~ -	ग लाइसें Docume	स nt Type C		यूआईडी 	(आधार	·)	मत Other		ा पहचान <sup>ी</sup> 	, Чя 		नरे 	रंगा जॉब 	ा कार्ड 		I	ı		
Communication	सरली	कृत मेजर	खाता द				iii Type O					अन्य												1
संचार का पता	Addie	33.																				_		
												Щ	1									_		
					City शहर													Pin: पिन						
Landmark: लैंडमार्क																								
State: राज्य																								
Telephone: (with ST टेलीफोन: (एसटीडी कोड												ferred ोदा मोब		bile No नं	.:									
Preferred Email I																	Ī					Ī		
Permanent Add	ress:					nicatio	n Addr	ess																
स्थाई पता			समार प	ते के स	नान 																			]
				1	City	y:												Pin:						] 
Landmark:					शहर													पिन 						
तौंडमार्क State:		<u> </u>				<u> </u> 																		
राज्य									1		I													
Telephone: (with ST टेलीफोन: (एसटीडी कोड रं																								

Authorise	d Sig	nato	ry 2 /	अधि	कृत हर	ताक्षरव	र्ग्ता 2																	Card can be issue to Individual /
*Account Type: *खाते का प्रकार		Normal साधारण					olified (fo								Sr लघ्	mall								Proprietorship / HUF / Partnership Firm / Pvt. Ltd.
GILI 471 X471K		OTP ba	sed e-k			Numb	er:	viller (								3								Co only. Indemnity
Existing Custom		आटापा उ	गधारित ई∙ Yes	-कवाइस	कवाइ	सी संख्या												ne belo		ails)				Annexure required for Pvt. Ltd. Co and
मौजूदा ग्राहक आईडी *Name:	Mr.	Mr	हाँ s	Ms		Dr.	F	Prof.		Capt.				*Date	नहीं e of B		नीचे वि	वरण भरें	. 1 .	ر ا ب			V	Mode of Payment should be 'Any
	श्री	श्रीग 		सुश्री		ਤੱi. ਤੱi.		n		कैप्टन		ı	ı	*जन्म 1			D	ווע	VI I	VI Y	Y	Y	Υ	One'. Type of card would be
/First Name / Har						(Midd	le Name	/ #67 -77	T)										/l oot	Nama	/			based upon the product
(First Name / पहर Marital Status:	11 114)	Singl	e		Marrie	d * <b>Mc</b>	ther's l	Maide	n Nan	ne:									(Lasi		/ उपनाम)			कार्ड केवल व्यक्तिगत / प्रोपराइटरशिप / एचयूएफ / पार्टनरशिप
वैवाहिक स्थिति  *Card: Debit Car	d requir	अविवा ed	हित Ye	 s	विवाहित No	*मात	ा का विवा R	<b>ह पूर्व ना</b> lupay F		ım (Or	otiona	D)	F	Please r	efer pa	ae no.	2 for	eliaible	schen	ne code				फर्म / प्रा. लि. के लिए जारी किया जा सकता
* <b>कार्ड</b> : डेबिट कार्ड आ	वश्यक है		हाँ		नहीं	a (Mohi	₹ le Bankir	षे प्लेटिन	नम (वैक	ल्पिक) ternet		_		कृष	ग्या पात्र	योजना	कोड के	लिए पेज	नं. 2 दे	खें	J			है। भागीदारी फर्म / प्राइवेट लिमिटेड कंपनी के लिए क्षतिपूर्ति
Matianalitan			डीर	ीबी - उ	भॉन द गो	(मोबाइल		19)		रनेट बैं।		9	ı				ı		ı			1 1		अनुबंध आवश्यक है और भुगतान का तरीका
Nationality: राष्ट्रीयता	Ind भार				lease spo निर्दिष्ट क																			'कोई भी' होना चाहिए। कार्ड का प्रकार उत्पाद पर आधारित होगा
Short Name: संक्षिप्त नाम																	8	appear	on Del	bit / AT	is name M Card एम कार्ड प			~
*Gender: *लिंग	Male पुरुष		Fema महिला	е		hird Ge र्ड जेंडर	nder								`	0111111	110	. 11 10		/ (0.	<b>VI 10</b>	i i i i		
*Country of Birt *जन्म का देश	h:										lace c न्म स्थान	of Birtl न	h:											Please fill FATCA
*Citizenship: *नागरिकता													or Tax ए निवास	Purpo	oses:									Declaration Form if you are U.S.A. or other
U.S. Person: अमेरिकी व्यक्ति	Ye: हाँ	5	No ਜहੀਂ	Ca वर्ग	tegory		Genera सामान्य		MBC पिछडा			OBC पिछडा	/ अन्य वर्ग		SC / उ जाति	अनुसूचि	त	ST . जनज	/ अनुसू गति	चित	Oth अन्य	ners		country citizen / resident
Religion: धर्म		Hind हिंद्	J		uslim लमान		Chris	tian		Sik सिर				ldhist			Jain जैन		F	Parsi गरसी		Ot अन	thers य	यदि आप यूएसए या अन्य देश के नागरिक / निवासी
*Mother's Full N *माता का पूरा नाम	lame:																							हैं तो कृपया FATCA घोषणा
*Father / Spous *पिता / पति / पत्नी																								पत्र भरें
*Residential Sta				u sident गसी व्या	Individ	ual		 Ion Re वासी भा		India	n			् gn Nat राष्ट्रियत				Persor भारतीय		ndian (	Origin			If PAN is not available
*Permanent Acc *स्थायी खाता संख्या (		umber			40		×		KIII				विष्रा	Foi	'' rm 60 f 60			414(114	thick do	प्यापरा				please fill in Form 60
*Aadhaar Numb											Your	· 12 dig	it uniqu			n num	ber/3	गपका 12	2 अंकों	का विशिष	ट पहचान	नंबर		यदि पैन उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 भरें
*आधार संख्या Passport Numb	er:									`					iry D		DΙ	D I I	иlг	иΙγ	·   Y		Y	4717 00 4K
पासपोर्ट संख्या Driving Licence:	:													Ехр	प्त तिथि iry D	ate:	D	_		ИΥ	·   V	·	· ·	Required if Passport or
ड्राइविंग लाइसेंस Voter Identity C	ard:													समा	प्त तिथि	i [			VI   I	V1 1		'		Driving licence provide as Identity /
मतदाता पहचान कार्ड NREGA Job Car	d:																							Address proof आवश्यक है यदि पासपोर्ट या डाइविंग
नरेगा जॉब कार्ड Others: (any docum				nment)																				लाइसेंस पहचान / पते के प्रमाण के
अन्यः (केंद्र सरकार द्वारा आ		भी दस्तावेज		_ 																				रूप में प्रदान किया है
पहचान संख्या *Proof of Addres	ss:	Pass	port		Driving	Licence	,		(Aadh	naar)		Vote	er Ider	ntity C	ard		NR	EGA J	lob C	ard				~
*पते का सबूत		पासपो			ड्राइविंग ल	गइसेंस			ईडी (आ 				ाता पहच 					_ जॉब व ∣			I I	ı		
Communication	सरली	कृत मेजर	गटवडवार खाता दस्त			ument ryp	Je Code					ग्रागठा उ गन्य ।												
संचार का पता																								
												$\perp$								_				
					City: शहर													'in: ोन						
Landmark: लैंडमार्क																								
State: राज्य																								
Telephone: (with ST टेलीफोन: (एसटीडी कोड ह												rred M ा मोबाइ	1obile ਗ ਜਂ.	No.:										
Preferred Email le पसंदीदा ईमेल आईडी	d:																							
Permanent Add स्थाई पता	ress:		Same a संचार पते			ation A	ddress																	
					City: शहर													Pin:						
Landmark: लैंडमार्क					7164																			
State:																1								
राज्य																								
टेलीफोन: (एसटीडी कोड व	के साथ)																							

Authorise	ed Sig	ınato	ry 3 <i>i</i>	/ अधि	धेकृत	हस्त	ाक्षरव	न्तां उ																				Card can b
*Account Type: *खाते का प्रकार		Normal						olified											nall								_ <del>-</del>	Proprieto HUF / Part
जात का प्रकार			sed e-k				Numb		⊶ जा≀	অধ বা	।   	१ क	।वाप्)					े लघ् 	<b>!</b>									Firm / Pv Co or Indem
Existing Custom		ओटीपी उ	गधारित ई Yes	-केवाई 	सी <b>वे</b>	ज्वाईस 	नी संख्य 	T 										No (	Pleas	e fill t	the be	alow o	details	:)				Annex required f
मौजूदा ग्राहक आईडी	ilei ib.		हाँ			<u> </u>		<u></u>		<u> </u>									(कृपया					·) 				Ltd. Co Mode of P
	Mr. श्री	Mr श्रीग		M सुः			Dr. डॉ.		Pro प्रो.	f.		Capt कैप्टन					Date ( जन्म ति		irth:	D	D	M	M	Υ	Υ	Υ	Υ	should be One Type of
																			ĺ							ĺ		would based u
(First Name / पहल	ता नाम)						(Midd	le Nan	ne / मध	य नाम)												(La	ast Na	me / ਰ	पनाम)			the pro कार्ड केवल व
Marital Status: वैवाहिक स्थिति		Singl अविवा			Mai विवा	rried		other				ne:																/ प्रोपराइटः एचयूएफ / प फर्म / प्रा. लि
*Card: Debit Car	rd requir	_	Ye	s	N	lo	"HIG	ा का वि	Rup	ay Pl	latinu	ım (O	ption	al)		Plea	ase ref							code	)			जारी किया ज है। भागीदारी
<b>'कार्डः</b> डेबिट कार्ड आ	वश्यक है	L	हाँ Do	 	न On Th	हीं e Go	) (Mob	ile Bar		प्लेंटिन!	_		) et Ban	kina			कृपय	ा पात्र	योजना	कोड वे	तिए प	ोज नं. १	2 देखें		,		•	प्राइवेट लिमित के लिए क्ष
		Ļ	ਤੀ-	सीबी -	ऑन द	मो (	मोबाइल		9/	L		टरनेट है		9														अनुबंध आव और भुगतान व
Nationality: राष्ट्रीयता	Ind भार				(Please या निर्दिष																							'कोई भी' होन कार्ड का प्रक प्रार आधारि
Short Name: संक्षिप्त नाम																		4	N	/laxim				. This	name v Card	would		A GIBIL
Gender:	Male		Fema	le			ird Ge	ender						,				1	अधिकत	तम 19	वर्ण। य	ह नाम	डेबिट /	<u>एटीएम</u>	कार्ड फ	र दिखाः	ई देगा	
'लिंग 'Country of Birtl	पुरुष h:		महिला			ુ યક	जेंडर					*F	Place	of Bi	rth:													Please
*जन्म का देश *Citizenship:												*ᢐ	न्म स्थ	ान		Tax P	urnaa		1									FATO Declara
*नागरिकता			7									*а	न्र उद्देश	यों के 1	लिए नि	नेवास	_		L						1 -			Form if you
U.S. Person: अमेरिकी व्यक्ति	Ye: हाँ	S	No नहीं		Catego र्ग	ory:		Gene सामान्य			MBC पेछड़ा	/ अति वर्ग	Г		C / ३ ड़ा वर्ग			C / ३ ाति	मनुसूच <u>ि</u>	त		T / अ नजाति	नुसूचित		Oth अन्य			country o
Religion: धर्म		Hind। हिंदू	ı 🗆		/luslim (सलमान			Ch ईसा	ristiaı ₹	n		Si सि	kh ख			Buddl बौद्ध	nist			Jain जैन			Par पारस			Ot अन्	hers य	यदि आप यू अन्य देश
'Mother's Full N	lame:			,				_ \																		_		नागरिक / हैं तो कृ FATCA
'माता का पूरा नाम 'Father / Spous								 																				PATCA पत्र पत्र
पिता / पति / पत्नी । Residential Sta	-	ਸ _		eidor	nt Indi	vidu	al		Nor	n Res	iden	t Indi	an e		] E	oreign	Natio	nnel			Porc	on of	India	an Ori	ain			If PAN
आवासीय स्थिति			नि	वासी व्य		viuu	ui I	Ш		n Hes प्री भार		i mali	ын 			देशी रा	ष्ट्रियता						के व्य		9111			not avai
Permanent Acc स्थायी खाता संख्या (		umber	(PAN):														Forn फॉर्म										-	Form यदि पैन उ
Aadhaar Numb आधार संख्या	er:											•	You	ur 12 c	ligit u	ınique i	identifi	catio	n num	ber /	आपका	12 अं	कों का वि	विशिष्ट	पहचान न	नंबर )		नहीं है तो फॉर्म 60
Passport Numbe ासपोर्ट संख्या	er:				İ												Expir समाप्ति			D	D	М	M	Υ	Υ	Υ	Υ	~
Driving Licence:	: -																Expir	y Da	ate:	D		M	M		$\overline{\vee}$	V		Require Passpo
ड्राइविंग लाइसेंस Voter Identity Ca	ard:																समाप्ति	ा तिथि	r		D	IVI	IVI					Driving li
नतदाता पहचान कार्ड																												Identii Address आवश्यक
NREGA Job Car ारेगा जॉब कार्ड	rd:																											पासपोर्ट या लाइसेंस पह
<b>Others:</b> (any docum <b>अन्य:</b> (केंद्र सरकार द्वारा आं	nent notified धिसूचित कोई	l by the ce भी दस्तावेज	entral gove )	rnment)	)																							पते के प्रम रूप में प्र
dentification Nu	umber:																											किया
ाहचान संख्या 'Proof of Addre:	ss:	Pass	port				icence	e [		UID (				V	oter	Identi	ty Car	rd					Caro	i				
पते का सबूत	Simr	पासपो	ਰ ∕leasure	νς Λος	ड्राइविं Sount					यूआई	डी (अ ।	ाधार)		ा मर Othe		पहचान	पत्र	ı		ु नरे ∣	गा जॉ	ब कार्ड 	ı		ı	1		
	सरली	कृत मेजर	/leasure खाता दस				nent Typ	ve Code	' L					अन्य		1									Ш,			
Communication वंचार का पता	Addres	ss:																										
					Cit																Pin:							
andmark:					शहर	₹ <u> </u>															पिन 				<u> </u>			
तैंडमार्क State:																												
ाज्य								_			╝.																	
Telephone: (with ST टेलीफोन: (एसटीडी कोड रे														erred दा मोब		oile No i.	o.:											
Preferred Email lo मसंदीदा ईमेल आईडी	d:																											
Permanent Addı	ress:		Same			nicat	tion A	ddres	s																			
स्थाई पता			संचार परे	ा क सी	ਜ <b>ਾ</b> ਜ 																			<u> </u>				
					0"										1					J	Di							
					Cit																Pin: पिन							
									1	1		1		1	1		1 1											
Landmark: लैंडमार्क State:																												

Authorise	d Sig	nato	ry 4 /	' अधि	कृत हर	ताक्षरव	र्ग्ता 4																	Card can be issue to Individual /
*Account Type: *खाते का प्रकार		Normal साधारण					olified (f कृत (कम									Small								Proprietorship / HUF / Partnership
"खात का प्रकार		OTP ba	sed e-k			Numb	er:	जाखम	वाल ग्रा	gen en	(वाप्					लघु								Firm / Pvt. Ltd. Co only. Indemnity
Existing Custon		ओटीपी उ	भाधारित ई Yes	-केवाईर्स 	े केवा <u>ः</u>	ईसी संख्या 	r (								No	) (Plea	se fill	the be	elow d	letails)				Annexure required for Pvt.
मौजूदा ग्राहक आईडी			हाँ				<u> </u>								नह	र्शि (कृपय	ग्रानीचे 1			,	ı	1		Ltd. Co and Mode of Payment should be 'Any
	Mr. श्री	Mı श्री	's. मती	Ms सुश्री		Dr. डॉ.		Prof. प्रो.		Capt. कैप्टन					ate of न्म तिथि		D	D	M	M	Y	Y \	YY	One'. Type of card
																								would be based upon the product
(First Name / पहर	ना नाम)					,	le Name		,										(La	st Nam	ıe / उपना	ाम)		कार्ड केवल व्यक्तिगत / प्रोपराइटरशिप /
Marital Status: वैवाहिक स्थिति		Singl अविवा	e हित		Marrie विवाहित		other's ग का विव			ne:														एचयूएफ / पार्टनरशिप फर्म / प्रा. लि. के लिए जारी किया जा सकता
*Card: Debit Car *कार्ड: डेबिट कार्ड आ	d requir वश्यक है	ed	Ye हाँ	S	No नहीं		F و	Rupay रूपे प्लेटि	Platin। :नम (वैव	um (O कल्पिक)	ptiona	al)	4	Pleas	se refer कृपया प	page n ात्र योजन	io. 2 fo ii कोड वे	r eligik हे लिए पे	ole sch गेज नं. 2	eme cc ? देखें	ode			है। भागीदारी फर्म / प्राइवेट लिमिटेड कंपनी
						GO (Mobi	ile Banki बैंकिंग)	ng)		nterne टरनेट बै		king												के लिए क्षतिपूर्ति अनुबंध आवश्यक है
Nationality: राष्ट्रीयता	Ind भार		Ot	ners (P	lease sp निर्दिष्ट क	ecify)																		और भुगतान का तरीका 'कोई भी' होना चाहिए। कार्ड का प्रकार उत्पाद
Short Name: संक्षिप्त नाम				1 (9/44)	ानादब्द क											•		appe	ar on [	Debit / A	This nar	ard		पर आधारित होगा
*Gender: *लिंग	Male पुरुष		Fema महिला	le		hird Ge र्ड जेंडर	ender									आधव	कतम 19	वण। य	हि नाम	डॉबंट / ए	रटीएम का	ाड पर	दिखाई देगा	
*Country of Birt *जन्म का देश	-		_	L							lace ( ान्म स्था	of Bir	th:											Please fill FATCA
*Citizenship:										*R	Reside	ence f		ax Pu	rpose	s:								Declaration Form if you are
*नागरिकता U.S. Person:	Ye	s	No		itegory		Genera	al	MBC	्र <b>ेवः</b> २ / अति		यों के लि OBC	} / अ	न्य		_ / अनुसूर्	चित	S	T / अर्	नुसूचित <b>्</b>		Othe	rs	U.S.A. or other country citizen
अमेरिकी व्यक्ति Religion:	हाँ	Hind	ु नहीं u ः	वर्ग Mu	uslim		सामान्य Chris	tian	पिछड़ा		L kh	पिछड़	_	 Buddhi	्र जाति st		Jain		नजाति	Parsi		अन्य	Other	_ / resident यदि आप यूएसए या S अन्य देश के
धर्म *Mother's Full N	lame.	हिंदू 		मुस	लमान 		्र ईसाई ।	ı		सिन् 	ख		a	गैद्ध ।	I		जैन ।	ı		पारसी			अन्य 	नागरिक / निवासी हैं तो कृपया
*माता का पूरा नाम																1								FATCA घोषणा पत्र भरें
*Father / Spous *पिता / पति / पत्नी	का पूरा ना											$\perp$												W
*Residential Sta *आवासीय स्थिति	tus:			sident गसी व्या	Individ क्ते	ual		Von Re प्रवासी भ		t India	an			reign <b>N</b> रेशी राष्ट्रि		al				Indiar के व्यक्ति	n Origir त	n		If PAN is not available please fill in
*Permanent Acc *स्थायी खाता संख्या (		umber	(PAN):												Form 6 फॉर्म 60									Form 60 यदि पैन उपलब्ध
*Aadhaar Numb *आधार संख्या	er:										You	ır 12 diç	git ur	nique id	entifica	tion nu	mber /	आपका	12 अंव	नों का वि	शिष्ट पहच	चान नंब	<b>बर</b>	नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 भरें
Passport Numb पासपोर्ट संख्या	er:									_					xpiry माप्ति ति		D	D	M	М	Y	Y	YY	
Driving Licence डाइविंग लाइसेंस	:													Е	xpiry माप्ति वि	Date:	D	D	М	М	Y	Y	YY	Required if Passport or Driving licence
Voter Identity C मतदाता पहचान कार्ड	ard:																						1	provide as Identity /
NREGA Job Car नरेगा जॉब कार्ड	rd:																							Address proof आवश्यक है यदि पासपोर्ट या ड्राइविंग लाइसेंस पहचान /
Others: (any docum अन्यः (केंद्र सरकार द्वारा अ				rnment)																				पते के प्रमाण के रूप में प्रदान
Identification Nu पहचान संख्या	ımber:																							किया है
*Proof of Addre: *पते का सबूत	ss:	Pass पासपो			Driving ड्राइविंग ल	Licence गइसेंस	9		) (Aadl ाईडी (अ					dentity पहचान प				REG <i>l</i> रेगा जॉ	A Job ब कार्ड	Card				
			Measure खाता दस्त			ument Typ	e Code					Others अन्य	8											
Communication संचार का पता	Addres	ss:																						
								i				i				Ī						Ť		
					City:													Pin:				-		_
Landmark:					शहर													पिन 						_
लैंडमार्क State:																								
राज्य											*D (				ı	1	ı	ı			ı		ı	I
Telephone: (with S' टेलीफोन: (एसटीडी कोड	के साथ)									Ш.		erred I दा मोबाः		ile No.	.:							_		
Preferred Email I पसंदीदा ईमेल आईडी	d:																							
Permanent Add स्थाई पता	ress:		Same व संचार पत			ation A	ddress																	
					City: शहर													Pin: पिन						
Landmark: लैंडमार्क																					i			
State:																			1					
राज्य Telephone: (with S																								
टेलीफोन: (एसटीडी कोड																								

gar gyene	Initial Paym	ent Deta	IIS / ม	ाराभक	े भुगता	יו ועעי	(U														
The count of the c	Payment By के द्वारा भुगतान	Cheque / चेक / डीडी	DD / Pa / पे ऑर्ड	ıy Orde र नं.	r No.:											D	M	M	Υ	Υ	Υ
Doots to CORS Brail A/c No.    Book to DCB Brail A/c No.   Physicial Statement: within finer wit	Orawn on:   को देय	_									)						İ				
Services / Rife  words   No	Amount in words: राशि शब्दों में																				
Interest Book																					
and Statement   Dealy   Woody   Monthly   Suprimer   strikes   Unified   Unified   Strikes   Unified   Strikes   Unified   Uni	Services / स	पर्विस																			
The Receive of Section of Section 1 we have registered for email statement of account, I / we hereby give my / our consent to the Bank to send physical statement of account only once a year on completion of financial year. / §th R 1 / we have registered for email statement of account, I / we have registered for email statement of account, I / we have registered for email statement of account to rive once a year on completion of financial year. / §th R 1 / we have give and \$  set set set in \$ \text{ with the Bank to send physical statement of account to only once a year on completion of financial year. / §th R 1 / we have give and \$ \text{ set set set in \$ \text{ with the Bank to send physical statement of account to only once a year on which have described a before the set in \$ \text{ with the Bank to send physical statement of account to once and the set in \$ \text{ with the Bank to send physical statement of account to once and the send  Cheque Book: वेक बुक							nt:														
Since I / we have registered for email statement of account, I / we have the good to completion of financial year. / 15th # 15th early and & device face in the financial year. / 15th # 15th early and & device face in the financial year. / 15th # 15th early and & device face in the financial year. / 15th # 15th early and we you to receive what in the financial year of the financial year. / 15th early and we you to receive what he was a third with a financial year. / 15th early and we you to receive what he was a third was a financial year. / 15th early and we you to receive what he was a third was a financial year. / 15th early and we was a financial year. / 15th early and we was a financial year. / 15th early and we was a financial year. / 15th early and we want in the financial year. / 15th early and we want in the financial year. / 15th early and we want in the financial year. / 15th early and we want in the financial year. / 15th early and we want in the financial year. / 15th early and year.	Email Statement:	Daily			у	Мо	nthly		Quar	terly		Yearly			****						
und has riffere fixers what he fixery what results of it.  SE Banking A Chief Facility-New Loss include statics and the section of the sect	Since I / we ha	ave registered		nail stat	ement	of acco	unt, I /		reby gi	ve my /		onsent									
state. New device may be added from the colorie.  Travel & Travel & Band Area ( 1981) and signal and an area of the same is an all and into a sure is an it and time and it may are all time and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times and a sure are all times ar	खाते का भौतिक वि	विवरण भेजने के वि	लेए अपनी	सहमति	देते हैं।																
is missed 2. Authorisond signatoryless of the Firm? Company? are eligible for free Mobile islent facility subject to compliance of terms and conditions as stipulated by the Bank from time to time. Missed 4. Search and 1997 of 199	update. New alerts may b	be added from ti	me to tim	ne.	,			,				Ü	0 0		Ü						
marred of / sort in college secretaries analysis in a contraction of the proposition of	नोड़े जा सकते हैं।	J									Ü										
प्रकार किशा	<b>कृपया ध्यान दें</b> : फर्म / कंपनी के	प्राधिकृत हस्ताक्षरकत	र्गा आईईएर	स बैंक द्वारा	समय-समय											110 40 011	Julatoa	Jy 1110 L	Janien		io to time
titer and tife, quarter after (recept) with a life general failure and a first and a fir	फोन बैंकिंग		उप	प्योगिता वि	बेल							DID (					,				
बहित पासा शिक्स	मितगत और हिंदू अविभाजित प	परिवार (एचयूएफ) खा													attache						
realest erms & conditions and schedule of charges). To avail Bharat ORA & UPI services, pleases select occupation. Transaction charges apply.  ब्लाक्ट अस्तुम्द्र को मुस्सी के बेल्प क्षेत्र के किए कुणना कर्माण यूनी शेन-रेन गुक्क लगू।  Medical Stores & Pharmacies  'त्रीविक्त करेंग और क्षामींत्र के सिंद कुणना कर्माण यूनी शेन-रेन गुक्क लगू।  Medical Stores & Pharmacies  'त्रीविक्त करेंग और क्षामींत्र के सिंद कुणना कर्माण यूनी शेन-रेन गुक्क लगू।  Medical Stores & Pharmacies  'त्रीविक्त करेंग और क्षामींत्र क्षामींत्र के सिंद कुणना क्षामण यूनी शेन-रेन गुक्क लगू।  Medical Stores & Pharmacies  'त्रीविक्त करेंग और क्षामणींत्र के सिंद कुणना क्षामण यूनी शेन-रेन गुक्क लगू।  Medical Stores and Supermarkets  क्षित्रमा करेंग और क्षामणींत्र के सिंद कर्म करेंग के सिंद क्षामणींत्र के सिंद क	Preferred Language पसंदीदा भाषा विकल्प	Options:									, ,			_			ı				
Medical Stores & Pharmacies  'I Travé & Transport  'प्राण्य के Research कीर कमानिकार  'प्राण्य के Stay  'तिराज्य कीर उद्देश कीर कमानिकार  'तिराज्य कीर उद्देश कीर कमानिकार  'तिराज्य कीर उद्देश कीर कमानिकार  'तिराज्य कीर उद्देश कीर क्षणाविक्य  'तिराज्य कीर उद्देश कीर कीर क्षणाविक्य  'तिराज्य कीर उद्देश कीर अपनाविक्य  'तिराज्य कीर अपनाविक्य  'तिराज्य कीर अपनाविक्य  'तिराज्य कीर क्षणाविक्य  'तिराज्य कीर अपनाविक्य  'तिराज्य कीर क्षणाविक्य  'तिराज्य कीर कार कीर क्षणाविक्य  'तिराज्य कीर कार कार केरिय कीर कार कार कार कार कार कार कार कार कार का																		vebsite	www	.dcbba	ank.com
Medical Stores & Pharmacies   Travel & Transport   Agricultural Services की बेवाल							तान संग्रह से	वा प्रदान	करती है।	(कृपया विस	तृत नियम	ों और शतों	ीं और शुल	कों की अन्	पुसूची के	लेए हमारी	वेबसाइट w	ww.dc	bbank	د.com ت	पर जाएं)। १
Grocey Stores and Supermarkets   Best on Star Agranda grant and star agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant agranda grant gr	☐ Medical Stores &	Pharmacies	कृपया व्यव	साय चुन। ल	_	☐ Trav			t								Servic	es			
Electronics Shop   Eateries & Restaurants   Govt. Services समझी क्षेत्रण   Fuel Deplets   Fuel	☐ Grocery Stores ar	and Supermarl	kets		1												ctric, g	as, wa	ater &	k sanit	tary
प्रकेशनिक्स की दुकान									ırants						उपय	गिता बिज	ाली, गैसं,				-
अवपात अवपात के स्वाप्त	इलेक्ट्रॉनिक्स की दुका	न				भोजन	ालय और		irarito						सरक	ारी सेवाएं					
होती क्यों से प्रकार के स्वति और सैक्कि सेवार   स्कृती और सैक्कि सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान और सेवार   विविध संस्थान   विवध संस्थान   विवध संस्थान   विवध संस्थान   विवध संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संस्थान   विवध संस्थान   विवध संख संस्यान   विवध संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   विवध संख संस्थान   व	कंप्यूटरं हार्डवेयर और	सॉफ्टवेयर की दुक	गन ं			अस्पत	गल								ईंधन	डीलर	_				
विशेष वर्ष दे विशेष बुद्दा स्टेर कहिल, विश्वविद्यालय और व्यावशायिक स्कृत प्रामी और सामाजिक सेवा संगठन प्रकार की स्वीर प्रकार के स्वीर संगठन प्रकार की स्वार प्रकार के स्वीर संगठन प्रकार की स्वार प्रकार की स्वार प्रकार की संगठन प्रकार की स्वार प्रकार की स्वार प्रकार की संगठन प्रकार की स्वार प्रकार की संगठन प्रकार की स्वार प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार प्रकार की संगठन स्वार संगठन स्वार संगठन स्वार संगठन स्वार संगठन स्वर संगठन स्वार संगठन संगठन स्वार संगठन संगठन संगठन स्वर संगठन संगठन संगठन स्वार संगठन संगठ			3		I					Services	3								ervice	es	
Jewellers & Watches ज़िरी को पहिला प्राप्त के Organizations ज़िरी को पहिला प्राप्त के प्रतिकृत करने की स्वर्धिक करने की सार्विक करना चारत है हिम्म करती की जाएगी चरि लाह के लिए स्वर्धिक करना चारत है हिम्म करती की जाएगी चरि लाह है के लिए स्वर्धिक करना चारत है हिम्म करने की तारीख पर विद्या कर करने की तारीख पर विद्या है हम किनाविवित व्यक्ति के जमार्थिक करना चारत है है जिनके वाले को नहीं हम किनाविवित व्यक्ति के जमार्थिक करना चारत है है जिनके वाले में हम किनाविवित व्यक्ति को नामार्थिक करना चारत है है हम किनाविवित व्यक्ति को नामार्थिक करना चारत है है हम किनाविवित व्यक्ति को नामार्थिक करना चारत है है हम किनाविवित व्यक्ति को नामार्थिक करना चारत है है हम किनाविवत वालि के जाना कि करना चारत है है हम किनाविवत वालि को नामार्थ कर करने हैं हमका का स्वर्धि हम हम्म किन्न वालि वालि हम हम्म जान हम्म हम्म करनाविव हम्म जान हम्म हम्म हम्म का स्वर्धिक करना चारत है हम्म हम्म हम्म हम्म हम्म हम्म हम्म ह			Retail St	ores	I	□ Coll	eges, U	nivers	ities &	Profess	sional	Schoo	ls							e Orga	anizatic
Liquour Shop व्यवसायी सेवाएँ westment: Life Insurance क्षेत्र को बोवन बीचा प्रोच्चक कि तुकान विवस की बोवन बीचा प्राचित कि विवस की बोवन बीचा प्राचित कि विवस की बावन बीचा प्राचित कि विवस की बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा प्राचित कि बावन बीचा कि बावन	☐ Jewellers & Watc				ı	□ Cou	rier & P	ost	JIK 0410	idiiqu) (	YCI				Rel	gious T	rust &	Organ		ons	
westment:	जौहरी और घड़ियाँ ☐ Liquour Shop				1				ices						धार्मि	क ट्रस्ट उ	रि संगठन	Ŧ			
से जीवन बीमा प्रवुजल फंड पन प्रबंधन सामान्य बीमा प्रवुजल फंड पन प्रबंधन सामान्य बीमा		☐ Life Insura	nce		Mutual		ायी सेवाऐं		alth Ma	ınagem	ent		Gen	eral Ins	suranc	e					
Rest स्वीप जमा विवरण: आवश्यक सुविधा:  हाँ नहीं (कृपया उचिव विकट्स पर टिक करें)  Reverse Sweep (Transfer of funds from this (SB / CA) Account to Term Deposit Account)  हिस्से स्वीप (इस (SB / CA) खाता से सावधि जया खाते में पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस (SB / CA) खाता से सावधि जया खाते में पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस (SB / CA) खाता से सावधि जया खाते में पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस (SB / CA) खाता से सावधि जया खाते में पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से स्वीप (इस सावधि जया खाता से (SB / CA) खाते में ये पन का इस्तांतरण)  हिस्से धाविधानित का में सिंह सावधि जया खाता से पाय सावधि सावधि तो मी सी सी अधिक हो और स्वीप वस ही होगा जब इस (SB / CA) खाते में ये रागि दी गायी सीमा से नीचे वसी वाप। इसी जया खाता से शाय धाव से शाय खाता से शाय धाव से शाय सावधि दी गायी सीमा से अधिक हो और स्वीप वस हो होगा जब इस (SB / CA) खाते में ये रागि दी गायी सीमा से नीचे वसी वाप। इसी जया धाव से शाय पाय दी रागी सीमा से नीचे वसी वाप। इसी जया खाता से शाय धाव से शाय शाय खाता से शाय धाव से शाय शाय खाता से शाय धाव से शाय खाता से शाय धाव से शाय खाव से शाय	निवेश	जीवन बीमा			म्यूचुअल प				बंधन				सामान	य बीमा	, a. a						
हितर्स स्वीप (इस (SB / CA) खाता से सावधि जमा खाता से धन का हस्तांतरण)  Both देनों  ease Note: Reverse Sweep to Fixed Deposit account shall happen only, if the balance in this (SB/CA) account exceeds threshold limit and Sweep shall happen if the balance in this (SB/CA) goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FF littlify is available only when initial funding is provided for the account.  FIXE TRUE TRUE TRUE TRUE TRUE TRUE TRUE TRU		•		ility rec	quirea:									)							
Both दोनों asse Note: Reverse Sweep to Fixed Deposit account shall happen only, if the balance in this (SB/CA) account exceeds threshold limit and Sweep shall happen if the balance in this (SB/CA) count goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FF count goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FF count goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FF count goes below the threshold limit and Sweep shall happen if the balance in this (SB/CA) account to the count goes below the threshold limit and Sweep shall happen if the balance in this (SB/CA) account for the scheme shall happen if the balance in this (SB/CA) account for the scheme shall happen if the balance in this (SB/CA) account for the scheme shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this (SB/CA) account shall happen if the balance in this call that a this facility may differ from product and from time to time. FF ility is available only the facility may differ from product and from time to time. FF ility is available only in the stall call that a till a this is a till a till attended in the stall call at a till a till attended and a till a till attended in the account shall be account.  No, If we can the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned by the comming the following person to whom in the event of my / our / minor's de							to Term	Depos	it Accou	unt)										is (SB /	/ CA) Acc
ease Note: Reverse Sweep to Fixed Deposit account shall happen only, if the balance in this (SB/CA) account exceeds threshold limit, and Sweep shall happen if the balance in this (SB/CA) count goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FF illity is available only when initial funding is provided for the account.  Intraura & Dear Board & Road स्वीप कर्म से Road Road Road Road Road Road Road Road	Both	SB/ CA) MICH C	1 सापाय ग	ના હાત ન	ସମ ସମ ହ	KIIKIKVI)						14 (201	andid of	ni Gildi v	(1 (00)	OA) GII	1 4 4 1 4	и если	101)		
count goes below the threshold limit. All deposits will be under Re-investment scheme with Auto Renewal Facility, this facility may differ from product to product and from time to time. FFi chillity is available only when initial funding is provided for the account.  स्वाध्यान दें. फिक्स्ड बियॉनिट खाते में रिक्स स्वीप तभी होगा, जब इस (SB/CA) खाते में शेष राशि दी गयी सीमा से नीचे चली जाए। सभी जमा स्वतः नवीनीकर सेथा के साथ पुनः निवेश योजना के अंवर्गत होंगे, यह बुविधा उत्पाद और समय-समय पर मिन्न हो सकती है। एकएफडी की सुविधा केवल तब उपलब्ध होती है जब खाते के लिए प्रारंगिक धन उपलब्ध कराया जाता है।  Tax Deduction at Source / सोत पर कर कटौती  Sto be deducted if applicable:  हाँ   Yes   No   नहीं   टीडीएस खूट जमा करने की तारीख    No, TDS Exemption submission date :   D   M   M   Y   Y   Y    No, TDS Exemption Reference No.   दे नहीं, तो टीडीएस खूट जमा करने की तारीख    Nomination Details (Form DA 1) / नामांकन विवरण (फॉर्म डीए 1)   Applicable only for Individual and Proprietorship Accounts    क्षेत्रच व्यविकाल और प्रोप्त होता के लिए लागू  Yes, I / we want to nominate the following person   हां, मैं / हम निम्नलिखित व्यवित को नामांकित करना चाहते हैं   अनके खाते में मेरे / हमारे / नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिपटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है    We nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned to CB Bank Limited / में / हम निम्नलिखित व्यवित को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिपटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है    ddress:		Sween to Fixed (	Denosit a	account s	shall han	nen only	if the ha	alance i	n this (S	B/CA) ac	count	evceeds	thresh	old limit	and S	ween sh	all hanne	n if the	- halar	nce in t	his (SB/(
प्याध्यान दें: फिक्स्ड डिपॉजिट खाते में रिवर्स स्वीप तभी होगा, जब इस (SB/CA) खाते में शेष राशि दी गयी सीमा से अधिक हो और स्वीप तब ही होगा जब इस (SB/CA) खाते में शेष राशि दी गयी सीमा से नीचे वर्ती जाए। सभी जमा स्वतः नवीनीक स्वेधा के साथ पुनः निवेश योजना के अंतर्गत होंगे, यह सुविधा उत्पाद से उत्पाद और समय-समय पर मिन्न हो सकती है। एफएफडी की सुविधा केवल तब उपलब्ध होती है जब खाते के लिए प्रारंभिक धन उपलब्ध कराया जाता है।  Tax Deduction at Source / सोत पर कर कटौती  Sto be deducted if applicable:  Yes  No  TDS Exemption submission date:  Entire Tash and the minimal submissi	account goes below the	threshold limit.	All depo	sits will b	e under	Re-inves															
Tax Deduction at Source / सोत पर कर कटौती  Distored be deducted if applicable:	• <b>कृपया ध्यान दें</b> : फिक्स्ड डिपॉजिब	ाट खाते में रिवर्स स्वीप	तभी होगा,	जब इस (S	B/CA)	खाते में शेष													गए। सभी	ो जमा स्व	वतः नवीनीव
DS to be deducted if applicable: बाँ पुष्ठ होएस कटौती की जाएगी यदि लागू हो तो: हाँ नहीं ते होएस कटौती की जाएगी यदि लागू हो तो: हाँ नहीं ते होएस कटौती की जाएगी यदि लागू हो तो: हाँ नहीं तो टीडीएस छूट जमा करने की तारीख है ते होएस छूट जमा करने की तारीख है है ते होएस छूट जमा करने की तारीख है है है ते होएस छूट जमा करने की तारीख है है है है है है है है है है है है है							_	कता ह। ए	फएफडी के	न सुविधा क	वल तब र	उपलब्ध हात	∏ ह जब	खात क लि	ए प्राराभ	<b>ह</b> धन उपल	ध कराया र	नाता है।			
Styte कटौती की जाएगी यदि लागू हो तो: हाँ नहीं टीडीएस छूट जमा करने की तारीख  No, TDS Exemption Reference No. दे नहीं, तो टीडीएस छूट संदर्भ सं.।  Enclose TDS Certificate for exemption. / छूट के लिए टीडीएस प्रमाणपत्र संलग्न करें।  Nomination Details (Form DA 1) / नामांकन विवरण (फॉर्म डीए 1)  Applicable only for Individual and Proprietorship Accounts केवल व्यक्तितात और प्रोपराइटरिय खातों के लिए लागू  Yes, I / we want to nominate the following person हां, मैं / हम निम्मलिखित व्यक्ति करना चाहते हैं  / we nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned be CB Bank Limited / मैं / हम निम्मलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबालिंग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिमिटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है  ominee Name:  ### ### ### ### #### #### ##########							"			TDS	Even	ntion s	suhmi	esion c	late ·		1	1	1	1 1	
Enclose TDS Certificate for exemption. / छूट के लिए टीडीएस प्रमाणपत्र संलग्न करें।  Nomination Details (Form DA 1) / नामांकन विवरण (फॉर्म डीए 1)  Yes, I / we want to nominate the following person हो, मैं / हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करना चाहते हैं  We nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned be cominee Name:  मांकित व्यक्ति का नाम	ीडीएस कटौती की जाएगी	। यदि लागू हो तोः													iale.	D	M	M	Υ	Υ	Y
Nomination Details (Form DA 1) / नामांकन विवरण (फॉर्म डीए 1)  Yes, I / we want to nominate the following person हां, मैं / हम निम्मलिखित व्यक्ति के नामांकित करना चाहते हैं  / we nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned by cominee Name:  ### Particular of the deposit / in the account may be returned by cominee Name:  ###################################			No.																		
Yes, I / we want to nominate the following person हां, मैं / हम निम्नितिखित व्यक्ति को नामांकित करना चाहते हैं  / we nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned be CB Bank Limited / मैं / हम निम्नितिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबातिंग की मृत्यु की स्थित में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिमिटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है ominee Name:  मांकित व्यक्ति का नाम			emptio	n. / छूट	के लिए ट	ोडीएस प्र	माणपत्र सं	ांलग्न क	ŧΊ												
Yes, I / we want to nominate the following person हां, मैं / हम निम्नितिखित व्यक्ति को नामांकित करना चाहते हैं  / we nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned be CB Bank Limited / मैं / हम निम्नितिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबातिंग की मृत्यु की स्थित में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिमिटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है ominee Name:  मांकित व्यक्ति का नाम	गदि नहीं, तो टीडीएस छूट	tificate for ex	p								A			The all of all		d Door of	. 4 1 . 1 .				
हां, मैं / हम निम्निखित व्यक्ति को नामांकित करना चाहते हैं नहीं, मैं / हम किसी को नामांकित नहीं करना चाहते हैं  we nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit / in the account may be returned be CB Bank Limited / मैं / हम निम्निखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबालिंग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिमिटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है  ominee Name:  मांकित व्यक्ति का नाम  ddress:	ग्रदि नहीं, तो टीडीएस छूट Enclose TDS Cert						। विवरः	ग (फ	में डीए	(1)	केवल व	यक्तिगत औ	niy toi र प्रोपराइ	' inaivia टरशिप खात	iuai an ों के लिए	a Propri लागू	etorsnij	ACCO	unts		
CB Bank Limited / मैं / हम निम्नितिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिनके खाते में मेरे / हमारे / नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि डीसीबी बैंक लिमिटेड द्वारा खाते में वापस आ सकती है ominee Name: मांकित व्यक्ति का नाम	ग्रेद नहीं, तो टीडीएस छूट Enclose TDS Cert Nomination	Details (	Form		<u> </u>																
ddress:	प्रदि नहीं, तो टीडीएस छूट Enclose TDS Cert Nomination Yes, I / we wa	Details (	Form	follow	ing per											one					
	पिट नहीं, तो टीडीएस खूट  Enclose TDS Cert  Nomination  Yes, I / we ware it, मैं / हम निम्मी  / we nominate the DCB Bank Limited / मैं  Nominee Name:	n Details ( rant to nomin लिखित व्यक्ति के e following pe	Form ate the ो नामांकि erson to	follow त करना च o whon	r <b>ing per</b> बाहते हैं n in the	son e event	of my		<b>नहीं</b> / mine	, <b>ਸੈਂ / हम</b> or's dea	किसी : ath th	<mark>को नामां</mark> e amo	<mark>केत नर्ह</mark> unt o	<b>ों करना र</b> f the d	<mark>बाहते हैं</mark> leposi	t / in t					turned
	मिद नहीं, तो टीडीएस खूट  Enclose TDS Cert  Nomination  Yes, I / we ware, it if / हम निम्मा  / we nominate the DCB Bank Limited / में Nominee Name: तामांकित व्यक्ति का नाम	n Details ( rant to nomin लिखित व्यक्ति के e following pe	Form ate the ो नामांकि erson to	follow त करना च o whon	r <b>ing per</b> बाहते हैं n in the	son e event	of my		<b>नहीं</b> / mine	, <b>ਸੈਂ / हम</b> or's dea	किसी : ath th	<mark>को नामां</mark> e amo	<mark>केत नर्ह</mark> unt o	<b>ों करना र</b> f the d	<mark>बाहते हैं</mark> leposi	t / in t					turned
	पिट नहीं, तो टीडीएस खूट  Enclose TDS Cert  Nomination  Yes, I / we ware it, मैं / हम निम्मी  / we nominate the DCB Bank Limited / मैं  Nominee Name:	n Details ( rant to nomin लिखित व्यक्ति के e following pe	Form ate the ो नामांकि erson to	follow त करना च o whon	r <b>ing per</b> बाहते हैं n in the	son e event	of my		<b>नहीं</b> / mine	, <b>ਸੈਂ / हम</b> or's dea	किसी : ath th	<mark>को नामां</mark> e amo	<mark>केत नर्ह</mark> unt o	<b>ों करना र</b> f the d	<mark>बाहते हैं</mark> leposi	t / in t					turned
	मिंद नहीं, तो टीडीएस छूट  Enclose TDS Cert  Nomination  Yes, I / we ware and fine the DCB Bank Limited / मै Nominee Name: वामांकित व्यक्ति का नाम Address:	n Details ( rant to nomin लिखित व्यक्ति के e following pe	Form ate the ो नामांकि erson to	follow त करना च o whon	r <b>ing per</b> बाहते हैं n in the	son e event	of my		<b>नहीं</b> / mine	, <b>ਸੈਂ / हम</b> or's dea	किसी : ath th	<mark>को नामां</mark> e amo	<mark>केत नर्ह</mark> unt o	<b>ों करना र</b> f the d	<mark>बाहते हैं</mark> leposi	t / in t					turned
	मिंद नहीं, तो टीडीएस छूट  Enclose TDS Cert  Nomination  Yes, I / we ware and fine the DCB Bank Limited / मै Nominee Name: वामांकित व्यक्ति का नाम Address:	n Details ( rant to nomin लिखित व्यक्ति के e following pe	Form ate the ो नामांकि erson to	follow त करना च o whon	r <b>ing per</b> बाहते हैं n in the	son e event	of my		<b>नहीं</b> / mine	, <b>ਸੈਂ / हम</b> or's dea	किसी : ath th	<mark>को नामां</mark> e amo	<mark>केत नर्ह</mark> unt o	<b>ों करना र</b> f the d	<mark>बाहते हैं</mark> leposi	t / in t					turned

वेदक के साथ संबंध, यदि कोई	nt, if any —————		Age: आयु	Yea वर्ष		e of Birth: की तारीख	DD	M	MY	/   Y	YY
	on this date, I / we appoir त नाबालिग है, अतः मैं / हम (ना										
ive the amount of the	e deposit / in the account o	on behalf of the non	ninee in	the event of my	/our death	during the	minority o	f the n	ominee.		
you have specified	a nominee above, please i	ndicate if you wish t		·	nominee na	me on the p	oassbook	, state	ment & [	DCA iss	ued in
पने ऊपर एक नामित को निर्ा	d / or the passbook issued र्देष्ट किया है, तो कृपया इंगित करें	to you कि आप अपने खाते के स	ांबंध में जा	री पासबुक, स्टेटमेंट	और जमा पुष्टि	सलाह (डिपॉपि	नट कंफर्मेशन	एडवाइर	प्त) (डीसीए	ए) पर नाम	ांकित व्यक्ति
का उल्लेख करना चाहते हैं	Yes No हाँ नहीं										
	at what is stated above is ्/ करते हैं कि जो कुछ ऊपर कह				l belief.						
					Signal	ure(s) / T	humh Ir	nnras	eion(e)	of An	nlicant
					Olgilai		के हस्ताक्ष				piloani
ss(es) / गवाह (साक्ष्य):											
ne:				Name: नाम							
nature:				Signature:							
ादारवा छ। इर ress:				हस्ताक्षर Address:							
				पता							
e:	Date: दिनांक			Place: स्थान				Date:	:		
	nor. ** Where deposit is made /			minor the nominal				lly entitle	ed to act o	on behalf	of the mind
	हां राशि को जमा किया जाता है / खाते को etails / सावधि जमा वि					जा नाबाालग का अ	ार स कानूनन हर	<b>इदार ह</b> ।			
e of Deposit				indatory / फ़ीर llable FD	ड आनवाय ह )						
म प्रकार जा प्रकार	Fixed Deposit (FI सावधि जमा (एफडी)	<i>'</i> )	अप्रतिदेय								
erest Payout equency	Monthly Interest । मासिक ब्याज भुगतान			arly Interest Pa ज्र ब्याज भुगतान (केव					rly Intere ब्याज भुग		out (QIC) )
भुगतान की आवृत्ति		or deposits less than 6 ने से कम जमा के लिए)	months)	On Ma मैच्योरिट							
ount of Deposit	Please issue Fixed Depo		f								
की राशि	कृपया के नाम में सावधि जमा ज by Cash / Debit to Acco	गरी करें									
	नकद / डेबिट द्वारा खाता संख्य Amount ₹	T									
	राशि रू (Rupees										only)
											only) — केवल)
	(₹		1	Years (Minim	ıum 7 days ı	maximum 1	0 years)				
	(v	Months महीने			टेन अधिकतमः	1∩ ਰਾਓ)					
	(रु. Days दिन Senior Citizen	महीने Yes No		वर्ष (न्यूनतम 7 Intere	st Rate	10 वर्ष)			r annum	1	
की अवधि	ि Days दिन Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक	महीने Yes No नहीं		वर्ष (न्यूनतम 7	st Rate	10 वर्ष)		% pe % प्रति			hrough
की अवधि erest Payment rructions	िरु.  Days दिन Senior Citizen विरष्ठ नागरिक  Transfer to DCB E डीसीबी बैंक खाता संख्य	महीने Yes No नहीं Bank A/c. No.:		वर्ष (न्यूनतम 7 Intere	st Rate	10 वर्ष)				TI	hrough EFT
की अवधि rest Payment ructions	्रि.    Days दिन   Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक	महीने Yes No नहीं Bank A/c. No.:		वर्ष (न्यूनतम 7 Intere	st Rate	10 वर्ष)				TI N एन	_
erest Payment tructions ज भुगतान अनुदेश aturity Instructions ck any one) / मैच्योरिटी	Days दिन Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक  Transfer to DCB E डीसीबी बैंक खाता संख्य Issue Demand Dra डिमांड ड्राफ्ट जारी करें  Auto Renew Prir	महीन Yes No नहीं sank A/c. No.: ा में स्थानांतरण		वर्ष (न्यूनतम 7 Intere	at Rate	Pay Intere		% प्रति	ा वर्ष	TI N ए मा	EFT गईएफटी के
erest Payment tructions ज भुगतान अनुदेश aturity Instructions ek any one) / मैच्योरिटी श (किसी भी एक पर टिक करें)	िह.    Days दिन     Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक     Transfer to DCB E     डीसीबी बैंक खाता संख्य     Issue Demand Dra     Issue Deman	महीने Yes No नहीं Bank A/c. No.: ा में स्थानांतरण aft Payable at पर देय ncipal and Interest ज्य (मूलधन) और ब्याज	₹	वर्ष (न्यूनंतम 7 Intere: ब्याज द	st Rate	Pay Intere	r	% प्रति	r वर्ष y Princip ान और ब्य	TI N एन मा oal and ाज	EFT गईएफटी के ध्यम से
eposit Period ता की अवधि erest Payment structions ज भुगतान अनुदेश laturity Instructions ck any one) / मैच्योरिटी शि (किसी भी एक पर टिक करें) ode of Operation तानन का तरीका	Days दिन Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक  Transfer to DCB E डीसीबी बैंक खाता संख्य Issue Demand Dra डिमांड ड्राफ्ट जारी करें  Auto Renew Prir स्वतः नवीकरण मूल स्व	महीन Yes No नहीं Bank A/c. No.: ा में स्थानांतरण पर देय ncipal and Interest प्म्लधन) और ब्याज	urvivor e or Surv	वर्ष (न्यूनंतम 7 Intereseur qui qui qui qui qui qui qui qui qui qui	st Rate	Pay Intere	r	% प्रति	r वर्ष y Princip ान और ब्य	TI N एन मा oal and	EFT गईएफटी के ध्यम से
erest Payment tructions ज भुगतान अनुदेश aturity Instructions क्रि any one) / मैच्योरिटी श (किसी भी एक पर टिक करें) ode of Operation लन का तरीका	िह.  Days दिन  Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक  Transfer to DCB E डीसीबी बैंक खाता संख्य  Issue Demand Dra डिमांड ड्राफ्ट जारी करें  Auto Renew Prir स्वतः नवीकरण मूल स्व  Self स्वयं  Guardian अभिभावक  Transfer to DCB E	महीने Yes No नहीं Bank A/c. No.: ा में स्थानांतरण aft Payable at पर देय ncipal and Interest ज्य (मूलधन) और ब्याज Either or S या उत्तरजीवी By anyone किसी के भी	urvivor e or Surv	वर्ष (न्यूनंतम 7 Intereseur qui qui qui qui qui qui qui qui qui qui	st Rate	Pay Intere	r	% प्रति	r वर्ष y Princip ान और ब्य	TII N ए- मा oal and ाज	EFT गईएफटी के ध्यम से Interest hrough
की अवधि erest Payment tructions व भुगतान अनुदेश aturity Instructions k any one) / मैच्योरिटी ग (किसी भी एक पर टिक करें) de of Operation लन का तरीका	Days दिन Senior Citizen वरिष्ठ नागरिक  Transfer to DCB E डीसीबी बैंक खाता संख्य Issue Demand Dra डिमांड ड्राफ्ट जारी करें  Auto Renew Prir स्वतः नवीकरण मूल ख	महीने Yes No नहीं Bank A/c. No.: II में स्थानांतरण aft Payable at पर देय Incipal and Interest जम (मूलधन) और ब्याज Either or S या उत्तरजीवी By anyone किसी के भी :	urvivor e or Surv	वर्ष (न्यूनंतम 7 Intereseur qui qui qui qui qui qui qui qui qui qui	st Rate	Pay Intere	r	% प्रति	r वर्ष y Princip ान और ब्य	TI N एर मा oal and ाज	EFTँ तर्इएफटी के ध्यम से Interest

#### Instructions for payment of interest & maturity proceeds for Term Deposit through NEFT एनईएफटी के माध्यम से सावधि जमा के लिए ब्याज और मैच्योरिटी आय के भुगतान के निर्देश 1. Mandatory to attach a cancelled cheque of the bank account mentioned below / नीचे उल्लिखित बैंक खाते का रद्द चेक संलम्न करना अनिवार्य है 2. Beneficiary Name (As per Beneficiary's Bank record - should be same as applicant name): / लाभार्थी का नाम (लाभार्थी के बैंक रिकॉर्ड के अनुसार - आवेदक के नाम के समान होना चाहिए): Bank Name: **Branch Name:** बैंक का नाम शाखा का नाम **Account Number:** Account Type: Savings Current खाता संख्या चालू खाते का प्रकार बचत Others (please specify) अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) IFS Code: Overdraft ओवरडाफ्ट Terms and conditions / नियम और शर्तें I/We abide by the following terms and conditions: 1. It is being understood that the remittance is to be sent at my/our own risk and responsibility and on the distinct understanding that no liability whatsoever is to be attached to the Bank for any loss or damages arising or resulting from delay in transmission, delivery or non-delivery of the message or for any mistake, exchange or error in transmission or delivery thereof or in deciphering the message for whatsoever cause or from its misinterpretation when received or the action of the destination Bank or due to RBI (Reserve Bank of India) RTGS / NEFT system not being available or failure of internal communication system at the recipient bank/branch or incorrect information provided by me/us or any incorrect credit accorded by the recipient bank/branch due to information provided by me/us or any act or event beyond control or from failure to properly identify the person's name. 2. I/We understand that the RTGS/NEFT request is subject to the RBI regulations and guidelines governing the same. 3.1/We agree that the credit will be effected solely on the beneficiary account number information and beneficiary name particulars will not be used for the same. के प्राप्त कर कि कि प्राप्त कर कि स्वार्त के प्राप्त कर के स्वार्त के जाखिय और जिम्मेदारी पर और इस विशिष्ट समझ पर भेजा जाना है कि कोई भी देनदारी जो कि बैंक के किसी भी नुकसान या क्षति से जुड़ी है या संचरण में देरी के परिणामस्वरूप उत्पन्न होती है, संदेश मिलने या न मिलने या उसके प्रसारण या वितरण में किसी भी गलती, विनिमय या तुटि के लिए या किसी भी वजह से संदेश पढ़ने में या इसकी गलत व्याख्या से उत्पन्न समस्या या गंतव्य बैंक की कार्रवाई या आरबीआई (भारतीय रिज़र्व बैंक) के कारण आरटीजीएस / एनईएफटी प्रणाली के उपलब्ध न होने या प्राप्तकर्ता बैंक / शाखा द्वारा प्रदान किया गया कोई गलत क्रेडिट या मेरे / हमारे या किसी और द्वारा प्रदान की गई जानकारी या नियंत्रण से परे कार्य या घटना, या व्यक्ति के नाम को ठीक से पहचानने में हुई विफलता। 2. मैं / हम समझते हैं कि एनईएफटी अनुरोध आरबीआई के नियमों और दिशानिर्देशों के अधीन है। 3. मैं / हम इस बात से सहमत हूँ / हैं कि क्रेडिट पूरी तरह से लाभार्थी के खाता संख्या पर संपन्न किया जाएगा। तथा लाभार्थी के नाम का विवरण इस आशय के लिए उपयोग नहीं किया जाएगा। DCB Diamond Khushiyali Deposit Details / डीसीबी डायमंड खुशियाली जमा विवरण Monthly Instalment Amount / मासिक किश्त राशि रुपये Deposit Period Days Months Years (Deposit period is minimum 14 days and maximum 10 years) जमा की अवधि दिन महीने वर्ष (जमा की अवधि न्यनतम 14 दिन और अधिकतम 10 वर्ष) Senior Citizen Yes No Interest Rate % वरिष्ठ नागरिक नहीं ब्याज दर Monthly Instalments to Debit to Account No. be collected through खाता संख्या से डेबिट के माध्यम से मासिक किस्तों को on of every month एकत्र किया जाना है पर हर महीने के Maturity Instructions Transfer to DCB A/c No.: मैच्योरिटी निर्देश डीसीबी खाते संख्या में स्थानांतरण CIDD for Firm / Company - फर्म / कंपनी के लिए सीआईडीडी Information / जानकारी Details / विवरण Countries where business associates located (for Businessmen, only) / वे देश जहां व्यापारिक सहयोगी स्थित हैं (केवल व्यवसायियों के लिए) Source of Funds for Credits in the Account Salary **Business Proceeds** Sale of Property Savings खाते में जमा राशि का स्रोत जमा पूंजी वेतन संपत्ति की बिकी व्यापार प्रक्रम Investments Inheritance Professional fee निवेश उत्तराधिकारी पेशेवर शुल्क Other (please specify) अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) Upto ₹1 Lakh Upto ₹ 10 Lakhs Upto ₹ 50 Lakhs Expected Annual Turnover (₹) अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर (रु) 10 लाख रुपये तक 50 लाख रुपये तक रु 1लाख तक Upto ₹ 1 Crore Unto ₹ 5 Crores Unto ₹ 10 Crores 1 करोड़ रुपये तक 5 करोड़ रुपये तक 10 करोड़ रुपये तक More than ₹ 25 Crores Upto ₹ 25 Crores 25 करोड़ रुपये तक 25 करोड़ रुपये से अधिक

Up to 20

20 तक

Into the Account

From the Account

Yes

हाँ

खाते में

खाते से

21 to 50

21 से 50

No

No

नहीं

Approximate Value ₹

अनुमानित मूल्य रु

Yes

Yes

हाँ

No

नहीं

More than 50

50 से अधिक

Value ₹

मूल्य रु.

Value ₹

मूल्य रु.

Expected number of transactions in a month

Foreign Inward Remittances Expected per Year

एक महीने में लेनदेन की अपेक्षित संख्या

प्रति वर्ष प्रत्याशित विदेशी आवक प्रेषण

Wire Transfers Expected

प्रत्याशित वायर ट्रांसफर

This facility is not available for fixed deposits with maturity instruction as "Auto Renew Principal & Pay Interest" यह सुविधा स्वतः वनीकरण मूलधन और ब्याज मुगतान के रूप में मैच्योरिटी निर्देश के साथ सावधि जमा के लिए उपलब्ध

DKD can be created in the name of the Primary Applicant only केवल प्राथमिक आवेदक के नाम पर डीकेडी बनाया

For Bank Use Only / केवल बैंक उपयोग के लिए	
Public Figure or related to a Political / Public Figure निकाय के कोई भी हस्ताक्षरकर्ता / लाभार्थी मालिक / एक राजनीतिक / सार्वजनिक चरित्र या	Yes No if yes, please give position नहीं यदि हाँ, कृपया पद का नाम दें
एक राजनीतिक / सार्वजनिक चरित्र से संबंधित व्यक्ति Does it seem that the initial Deposit and/or the declared transaction profile I authorise opening of account as per details specified in the account openi क्या ऐसा लगता है कि प्रारंभिक निर्देष्ट विश्वर और / या घोषित लेन-देन का अधिकार देता हूं ।  Approved है कि Approved Number ( कियु प्रकार के अनुसार खाता खोलने का अधिकार देता हूं ।	ing form हाँ नहीं
Approved Elite Account Number / स्वीकृत एलीट खाता संख्याः	
by / के द्वारा:	Signed in my presence with seal
BCSOM / Branch Head / शाखा प्रमुख	Name & Signatures of the Officer along with Signature Code Number हस्ताक्षर कोड संख्या के साथ अधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर, नाम के साथ मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए गए
Risk Classification / जोखिम का वर्गीकरण *Kindly fill the foll	owing details. / कृपया निम्नलिखित विवरण भरें
Risk Category: Low Medium দাংযাদ কা প্রিকা	High ਰਦ
Basis of Categorisation: Politically Exposed Person (PEP) / Re राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति (पीईपी) / पीई	elated to PEP Domiciled in Risk Country Trust
निष्क्रिय भागीदार उच्च जोखिम पेशा / गतिविधि	Others (Flease specify). अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) ————————————————————————————————————
Information: Politically Exposed Person due to position / status as: पद / स्थिति के कारण राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति	
lf Domiciled in Risk Country - Country Name: यदि खतरे वाले देश के निवासी हैं तो - देश का नाम	
Nature of Business / Occupation: व्यवसाय की प्रकृति / व्यवसाय	
Registration / Application Form for DCB Business I डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए पंजीकरण/आवेदन पत्र	nternet Banking
Branch: Sol ID: शाखा Sol आईडी	Customer (Cust.) ID: ग्राहक (Cust.) आईडी
Account Name: खाते का नाम	
1. User details and access levels to be provided in Business Intern Note: Transaction limits will be in multiple of Rs. 5 lakhs only (e.g.: 5 lakhs, 10 la will be applicable for all relationships with the DCB Bank Limited ('Bank') and ac	khs, 15 lakhs up to a maximum of 100 lakhs). These limits will be absolute and
व्यावसायिक इंटरनेट बैंकिंग (बीआईबी) ( 🗸 ) जहाँ भी लागू हो, में उपयोगकर्ता विवरण और पहुं	इँच स्तर उपलब्ध कराया जाएगा
नोट: लेन-देन की सीमा केवल 5 लाख रुपये के गुणज में होगी। (उदाहरण के लिए: 5 लाख, 10 लाख, भुगतान विधियों के साथ सभी संबंधों के लिए लागू होंगी।  Maker-Checker Facility / मेकर-चेकर स्विधा	15 लाख अधिकतम 100 लाख तक)। ये सीमाएँ निरपेक्ष होंगी और डीसीबी बैंक लिमिटेड ('बैंक') और
Tick below if Single User Facility is required / एकल उपयोगकर्ता सुविधा की आवश्यकता हो	ने पर नीचे टिक करें
We understand that Maker-Checker facility in BIB is a risk control mecha	nism of the Bank. However, due to our business / process compulsions, we are
held liable and responsible under any circumstances, in case of any losses i	esponsibility and liability. We hereby agree and undertake that the Bank will not be ncurred by me / us as a result of using the transaction facility with single user.
	व्यवसाय / प्रक्रिया की मजबूरियों की वजह से, हम स्वैच्छा से अपने जोखिम, जिम्मेदारी और दायित्व पर एकल एकल उपयोगकर्ता समेत लेन-देन की सुविधा का उपयोग करने के परिणामस्वरूप उत्पन्न मुझे / हमें हुए किसी भी
नुकसान के मामले में बैंक को किसी भी परिस्थिति में उत्तरदायी और जिम्मेदार नहीं ठहराया जाएगा।	mer ID is single user. We hereby agree and undertake that the same will remain
unchanged till our written notice of revocation of the said authorisation to th	
लिखित सूचना तक वह अपरिवर्तित रहेगा।  User Name 1:	
उपयोगकर्ता नाम 1	
User ID:         Email ID:           यूजर आईडी         ईमेल आईडी	
	nould have separate email id & mobile number. के पास अलग ईमेल आईडी और मोबाइल नंबर होना चाहिए।
वावनायां होंगे। किसी विशेष वर्ण के उपयोग की अनुमति नहीं है। उदाहरण के लिए: ABCDE123)  Mobile No.: मोबाइल नं.	
View Access: Rights / Role to be provided for transac अभिगम देखें यदि आवश्यक हो तो लेन-देन उपयोग के लिए अधिकार	
Maximum Transaction (Txn) limit (Amount in lakhs): Per Txn Per transaction limit cannot be greater than per day limit. अधिकतम लेन-देन (Txn) सीमा (लाख में राशि): प्रति लेनदेन सीमा प्रति दिन की सीमा से अधिक नहीं हो सकती है।	Per Day प्रति दिन
Payment Gateway (PG) limit भुगतान गेटवे (पीजी) की सीमा (PG limit should not exceed 25 lakh, PG limit cannot be greater than per day limit)	Access to be provided to the Accounts under this Cust. ID: All इस कस्टमर आईडी के तहत खातों तक पहुंच प्रदान की जाएगी सभी
(पीजी की सीमा २५ ताख से अधिक नहीं होनी चाहिए, पीजी की सीमा प्रति दिन की सीमा से अधिक नहीं हो सकती है)  Account No. 1	Selective (Please mention the relevant Account number for which access is to be provided.) चयनात्मक (कृपया उस प्रासंगिक खाता संख्या का उल्लेख करें जिसके तिए अभिगम प्रदान किया जाना है।)
खाता संख्या 1 Account No. 2 खाता संख्या 2	Account No. 3 खाता संख्या 3
Account No. 4 खाता संख्या 4	Signature of User उपयोगकर्ता का हस्ताक्षर

ग्योगकर्ता नाम 2																	_										
ser ID: ज़र आईडी										ईमेल	ail ID ग आईः	डी															
er ID shall be alpha . 6 to Max. 10 chara योगकर्ता आईडी में अधिव	acters. No s कतम ६ से लेक	pecial c ल १० वण	haracter गैं वाले वर्ण	s are allo अथवा वर	owed. F र्गवसंख्य	For exa या शब्द	ample: / / ग्राहक	ABCDE <sup>-</sup>	123)				d have s स अलग ईम्						ber.								
यांश होंगे। किसी विशेष व obile No.: बाइल नं.	वण क उपयाग	का अनुम	ति नहा ह	उदाहरण	क ।लए:	ABCD	)E123)																				
ew Access: भेगम देखें													n acce मिका प्र			ed:			nitiato हलकर्त					_	orizer तकर्ता		
aximum Transa	nnot be gre	ater tha	n per da	y limit.		,		Ţ	er Tx ति लेन	देन									r Day १ दिन								
धेकतम लेन-देन (T ayment Gatewa ातान गेटवे (पीजी)	ay (PG) li की सीमा	mit		,					ही हो सकर्त	ी है।					ss to l स्टमर अ									s Cu	st. ID		Al सः
limit should not exc ा की सीमा २५ लाख से अधिव scount No. 1	ceed 25 Iaki ह नहीं होनी चाहि	ा, PG III ए, पीजी की	nit canno सीमा प्रति	ot be gre दिन की सीम	ater tha ासे अधिक	an per ह नहीं हो	day IIm सकती है)	iit) 	I	ı	ı	I			ctive ( त्मक (कृ											be pr	ovide
ता संख्या 1						_							A 0.00	ount N	lo 2		,		1 1	1	ı		ı		1		1
count No. 2 ता संख्या 2						_		_					खाता	ount N संख्या 3		L											
count No. 4 ता संख्या 4														ature o ाकर्ता क													
er Name 3: योगकर्ता नाम 3																											
er ID: ार आईडी											ail ID ग आईः																
er ID shall be alpha . 6 to Max. 10 chara योगकर्ता आईडी में अधिव यांश होंगे। किसी विशेष व bbile No.:	acters. No s कतम ६ से लेक	pecial c र १० वण	haracter गैं वाले वर्ण	s are allo अथवा वर	owed. F र्गवसंख्य	For exa या शब्द	ample: / / ग्राहक	ABCDE:					d have s स अलग ईंग						ber.								
गइल नं.				Ria	hts /	Role	e to b	e pro	video	l for t	trans	actio	n acce	ss. if	requir	ed:			nitiato					_	orizer ਰੂਨਰੀ		
													<del></del>		Annua											(जाच	<del>1-1</del> 1
भेगम देखें aximum Transa transaction limit car घेकतम लेन-देन (T	nnot be gre xn) सीमा	ater tha (लाख	n per da	यदि nount y limit.	<b>आवश्</b> in lak	<b>यक हो</b> (hs):	ो तो ले	न <b>-देन</b> र F ग्र	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन			मिका प्र	द्दान की			.,	Pe प्रि	हलकर्ता r Day i दिन			_					कर्ता)
भगम देखें aximum Transa transaction limit car देकतम लेन-देन (T yyment Gatew तान गेटवे (पीजी) I limit should not exc की सीमा २५ लाख से अधिव ccount No. 1	nnot be gre xn) सीमा ay (PG) li की सीमा ceed 25 laki	ater tha (लाख mit n, PG lin	n per da में राशि	यदि nount y limit. ): प्रति लेन्	आवश्य in lak नदेन सीमा eater tha	यक हो (hs): प्रति दिन an per	की सीमा व	<b>न-देन र</b> F प्र से अधिक न	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन			(मिका प्र	Acce इस कर Sele	जाएगी: ss to k स्टमर अ ctive ( त्मक (क्	ाईडी वे Please	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		A स
भेगम देखें aximum Transa transaction limit car धेकतम लेन-देन (T syment Gatewa तान गेटवे (पीजी) i limit should not exc की बीचा २५ ताब से अधिव ccount No. 1 ता संख्या 1	nnot be gre xn) सीमा ay (PG) li की सीमा ceed 25 laki	ater tha (लाख mit n, PG lin	n per da में राशि	यदि nount y limit. ): प्रति लेन्	आवश्य in lak नदेन सीमा eater tha	यक हो (hs): प्रति दिन an per	की सीमा व	<b>न-देन र</b> F प्र से अधिक न	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन				Acce इस कर Sele	ss to k स्टमर अ ctive ( त्मक (कृ	ाईडी वे Please	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सः
सेगम देखें aximum Transa transaction limit car देकतम लेन-देन (T yment Gatew तान गेटवे (पीजी) Ilimit should not exc की सीमा २५ ताख से अधिव ccount No. 1 ता संख्या 1 ccount No. 2 ता संख्या 2 ccount No. 4	nnot be gre xn) सीमा ay (PG) li की सीमा ceed 25 laki	ater tha (लाख mit n, PG lin	n per da में राशि	यदि nount y limit. ): प्रति लेन्	आवश्य in lak नदेन सीमा eater tha	यक हो (hs): प्रति दिन an per	की सीमा व	<b>न-देन र</b> F प्र से अधिक न	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन			Acce खाता Sign	Acce इस करें Sele चयना Dunt N संख्या 3	ss to b स्टमर अ ctive ( त्मक (क् lo. 3	ाईडी वे Please पया उस प्र	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सग
सेगम देखें aximum Transa transaction limit car dranta नेन-देन (T yment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exc count No. 1 ता संख्या 1 count No. 2 ता संख्या 2 count No. 4 ता संख्या 4	nnot be gre xn) सीमा ay (PG) li की सीमा ceed 25 laki	ater tha (लाख mit n, PG lin	n per da में राशि	यदि nount y limit. ): प्रति लेन्	आवश्य in lak नदेन सीमा eater tha	यक हो (hs): प्रति दिन an per	की सीमा व	<b>न-देन र</b> F प्र से अधिक न	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन			Acce खाता Sign	Acce इस कर Sele चयना Dunt N	ss to b स्टमर अ ctive ( त्मक (क् lo. 3	ाईडी वे Please पया उस प्र	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सग
सेगम देखें aximum Transa transaction limit can the part of - देन (T yment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exc a की सीमा २५ ताब से अधिव ccount No. 1 ता संख्या 1 ccount No. 2 ता संख्या 2 ccount No. 4 ता संख्या 4 cer Name 4:	nnot be gre xn) सीमा ay (PG) li की सीमा ceed 25 laki	ater tha (लाख mit n, PG lin	n per da में राशि	यदि nount y limit. ): प्रति लेन्	आवश्य in lak नदेन सीमा eater tha	यक हो (hs): प्रति दिन an per	की सीमा व	<b>न-देन र</b> F प्र से अधिक न	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	<b>के लिए</b> n देन			Acce खाता Sign	Acce इस करें Sele चयना Dunt N संख्या 3	ss to b स्टमर अ ctive ( त्मक (क् lo. 3	ाईडी वे Please पया उस प्र	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सग
सेगम देखें aximum Transa transaction limit can transaction limit can transaction limit can transaction limit can transaction limit can transaction limit can transaction limit should not exc t की चीमा २५ ताव से अधिव ccount No. 1 ता संख्या 1 ccount No. 2 ता संख्या 2 ccount No. 4 ता संख्या 4 ser Name 4: योगकर्ता नाम 4 ser ID: ार आईडी	nnot be gre (xn) सीमा (Ay (PG) li की सीमा Deed 25 lakk हा नहीं होनी चाहि	mit n, PG lir	n per da में राशि। Init canno सीमा प्रति	यदि mount y limit. ): प्रति ले st be gree	आवश्य	यक हो khs): प्रति दिन an per क नहीं हो	की सीमा प्र की सीमा प्र (day lim सकती है)	<b>F</b>	<b>उपयोग</b> Per Tx ाति लेन	के लिए n n चेदेन   Ema		):	Acce खाता Sign	Acce इस करें Sele चयना Dunt N संख्या 3	ss to b स्टमर अ ctive ( त्मक (क् lo. 3	ाईडी वे Please पया उस प्र	के तहर menti	Pe प्रति ed to i खात	r Day ो दिन the A ों तक प	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सग
भगम देखें aximum Transa transaction limit car धेकतम लेन-देन (T yyment Gatewa तान गेटते (पीजी) is limit should not exc की बीचा २५ ताब वे जीव ccount No. 1 ता संख्या 1 ccount No. 2 ता संख्या 2 ccount No. 4 ता संख्या 4 ser Name 4: योगकर्ता नाम 4 ser ID: ता संख्या 6 ser ID: ता संख्या 1 ser ID shall be alpha in 6 to Max. 10 chare प्रांगकर्ता जाईडी er ID shall be alpha uiw होंग। किसी विशेष व	or alphanur acters. No s	ater tha (लाख mit n, PG lim lim lim lim lim lim lim lim lim lim	n per da h में राशि । में राशि । I state   I	यदि nount yimit. ): प्रवि ते- st be green st be green st be green st be green st be green st be green st be green st be green st be green st green	आवश्यां I lak	यक हो प्रति दिन an per क नहीं हो	की सीमा के की सीमा के day lim सकती है)	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	अपयोग :	Em. ईमेल Eacl	ail IC	हार / भू	Acce खाता Sign	Acce इस क Sele चयना Dount N संख्या 3	ss to t	ाईडी वे Please पया उस प्र भर	के तहर menti initifia व	Pe प्रति	r Day i दिन the A i तक t	ACCO (ACCO	unts । ग्रदान व	नी जाए nber fo	r this एगी r whice	s Cus	st. ID		Al सग
भगम देखें aximum Transa transaction limit car transaction limit car transaction limit car transaction limit car transaction limit car transaction limit car transaction limit car transaction limit car and the should not exc count No. 1 an संख्या 1 cocount No. 2 an संख्या 2 cocount No. 4 an संख्या 4 ser Name 4: योगकर्ता नाम 4 ser ID: tr आईडी er ID shall be alpha a be for Max. 10 chara triving and lague a diving and lague a bobile No.: alege fi.	or alphanur acters. No s	ater tha (लाख mit n, PG lim lim lim lim lim lim lim lim lim lim	n per da h में राशि । में राशि । I state   I	यदि nount y limit. ): प्रति के out be gree out be gree ase of ct of	आवश्यांता lak	यक है। (hs): प्रति दिन an per s नहीं हो	day lim day lim and the standard  F T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	उपयोग :	<b>Em</b> : <b>ईमें</b> ल Eacl	ail IC र आईर h user	ाः / भू	Acce खाता Sign उपयोग I have s	Acce इस क Sele चयना bunt N संख्या 3 ature ( वाकर्ता क	ss to t स्टिमर अ ट्रिस्पक (कृ Albo. 3	ाईडी वे Please प्रमा उस प्र id & n	के तहर menti initifia व	Pe प्रिंति प्रति	r Day f दिन the A freelevanta a so seeds	Acco	uunts (	नी जाए nber fo	r this	s Cu:	ess is to	b be pr	An An An An An An An An An An An An An A	
सेगम देखें aximum Transa transaction limit car transaction limit car drant ने-देन (T yment Gatewa तान गेटते (पीजी) limit should not exc of की जीमा २५ ताल के अधिव ccount No. 1 ता संख्या 1 ccount No. 2 ता संख्या 2 ccount No. 4 ता संख्या 4  ser Name 4: योगकर्ता नाम 4 ser ID: तर आईडी er ID: तर	or alphanur or alphanur cacters. No s	eneric was pecial color of the state of the	n per da में राशि मे	यदि nount y limit. ): प्रति के out be green asse of cut says as are all says as are all says as are all says as are all says as are all says as are all says as are all	आवश्य in lak ater tha ater tha a wifus bustome for a rice a for a ric	ur हो (chs):  प्रति दिन  an per  प्राप्त दिन  क नहीं ही  प्राप्त दिन  अविद्यास	day lim सकती है। day lim सकती है।	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	अपयोग : Per Tx ति लेन- ति लेन- ति से से सकर्त	Emacle Each under the first terms of the first ter	ail IC	हार / भू	Acce खाता Sign उपयोग	Acce इस करें Sele चयना with N संख्या 3	ss to b	ाईडी वे Please प्रमा उस प्र id & n	के तहर menti initifia व	Pe प्रति	r Day r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay relevant r का उल्लेख	Acco	uunts। यदान दं	नी जाए nber fo	r this	s Cu:	st. ID	b be pr	ecke
स्ताम देखें aximum Transatransaction limit car dransaction limit car drant तेन-देन (T dyment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exc count No. 1 ता संख्या 1 count No. 2 ता संख्या 2 count No. 4 ता संख्या 4  er Name 4: योगकर्ता नाम 4 er ID: त् र आईडी er ID shall be alpha a de till be alpha a di bill bobille No.:  ाइल नं  हम्म Access:  प्रेमम देखें aximum Transatransaction limit car	nnot be gre 'Xn) सीमा Xy (PG) li की सीमा Deed 25 lakl or बड़ि होने चाहि or alphanur acters. No s कतम ६ से लेव चार्योग	neric w. peg lind की अनुम	n per da में राशि  init cannati cannati dan uta	यदि गिर्मा प्रांति से	आवश्य in lak rater thin that structured in the structured in lak structured in lak	पक हो (hs): प्रति दिन an per s नहीं हो	day lim day lim tanadi है)	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	अपयोग : Per Tx ति लेन- है है है सकर्त  223) दा  Svidec  Surura	Em Each Recard of the first f	ail IC	हार / भू	Acca खाता Sign उपयोग It have s	Acce इस करें Sele चयना with N संख्या 3	ss to b	ाईडी वे Please प्रमा उस प्र id & n	के तहर menti initifia व	Pe प्रिति प्रित	r Day f दिन the A freelevant i का उत्तेव	Acco	uunts। यदान दं	नी जाए nber fo	r this	s Cu:	ess is to	b be pr	ecke
स्पाम देखें  eximum Transatransaction limit can upon ने ने ने ने (T yment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exc की सीमा २५ ताज से अधिव count No. 1 ता संख्या 1 count No. 2 ता संख्या 2 count No. 4 ता संख्या 4  er Name 4: पोगकर्ता नाम 4  er ID: र आईडी er ID shall be alpha a lor of to Max. 10 chara पोगकर्ता जाईसे में अधिव पोगकर्ता जाईसे में अधिव पोगकर्ता शाईसे में अधिव पोगकर्ता हो किसी विशेष व bobile No.: पाइल नं. हम्म देखें eximum Transa transaction limit can upont Gatewa तान गेटवे (पीजी)	or alphanur or alphanur or alphanur or alphanur cacters. No s कतम ६ से तेव वर्षा क उपयोग action (T nnot b gre T nnot b gre T ay (PG) li की सीमा	mit  , PG lin  , PG lin  , PG lin  x पीकी की	n per da में राशि init cannuit cannuit cannuit cannuit finit cannuit finit cannuit finit	यदि nount y limit. ): प्रति के- out be green see of cc. s are alla series si sivari ac acatevo Rig acatevo y limit. ): प्रति के-	आवश्यं in lak ustome in lak ustome wwed. F. di संख्य के लिए:	पक हो khs):  प्रति दिन  an per  'r''s chc For exe  प्रति BBCD  'Role  'पिक हो khs):  प्रति दिन	day limin day l	F	अपयोग : Per Tx ति लेन- है है है सकर्त  223) दा  Svidec  Surura	Em Each Recard of the first f	ail IC	हार / भू	Acca खाता Sign उपयोग It have s	Acce इस क Sele चयना Sele चयना Mitंख्या 3 eparature o lapari क eparature o lapari क lapari a lapari a	ss to b	Please Please प्रमा उस प्रमा अस्ति हैं वे वे स्वाप्त अस्ति प्रमा अस्ति प्रमा अस्ति स्वाप्त स्वाप्त अस्ति स्वाप्त स्वापत स्वाप्त स्वापत स्वापत स्वापत स्वापत स्व	के तहर menti unitifus र mobile होना च	Per प्रति	r Day r दिन the A i तक t relevant n का उल्लेख	Accoo	unts । यदान दं uunt nur unt nur in fatt व aker)	ही जाए mber fo विभाग प्रद	r this	S Cu: जाना है।	ess is to	t (Che	All tri
सेगम देखें aximum Transa transaction limit car transaction limit car transaction limit car dibarth न ने-देन (T yment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exx count No. 1 ता संख्या 1 count No. 2 ता संख्या 2 count No. 4 ता संख्या 4  eer Name 4: योगकर्ता नाम 4 eer ID: तर आईडी er ID shall be alpha a limit should not exx transaction limit car dibarth सेखें aximum Transa transaction limit car dibarth ने-देन (T yment Gatewa तान गेटवे (पीजी) limit should not exx li की सीमा २५ ताख से अधिव count No. 1	or alphanur or alphanur or alphanur or alphanur cacters. No s कतम ६ से तेव वर्षा क उपयोग action (T nnot b gre T nnot b gre T ay (PG) li की सीमा	mit  , PG lin  , PG lin  , PG lin  x पीकी की	n per da में राशि init cannuit cannuit cannuit cannuit finit cannuit finit cannuit finit	यदि nount y limit. ): प्रति के- out be green see of cc. s are alla selections rights rights Rig u a rights	आवश्यं in lak ustome in lak ustome wwed. F. di संख्य के लिए:	पक हो khs):  प्रति दिन  an per  'r''s chc For exe  प्रति BBCD  'Role  'पिक हो khs):  प्रति दिन	day limin day l	F	अपयोग : Per Tx ति लेन- है है है सकर्त  223) दा  Svidec  Surura	Em Each Recard of the first f	ail IC	हार / भू	Acca खाता Sign उपयोग It have s	Acce इस क Sele चयना Sele चयना Mixeu 3 ature o aranf क eparate la आईडी Acce इस क	ss to b	id & n id & n id & n en	के तहत menti III मिक र Movid के तहत	Per प्रति ed to r खात nthe number num हिए।  Ir  Per प्रति cod to	r Day r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay relevant r Tay relevant r Tay relevant r Tay r	r (Mai (निम	unts । ग्रदान दं प्राथम nurr unt nurr श्रीता)	ही जाए mber fo लियाम प्रद	r this ्रगी r which r this ऱ्यी r this	s Cu: th according है।	prizer तकर्ता	(Che (viia	Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al A
सिगम देखें aximum Transa rtransaction limit car transaction limit car देकितम तेन-देन (T ayment Gatewa तान गेटवे (पीजी) à limit should not exc की की सीमा २५ ताल के अधिव टट्टाता संख्या 1 टट्टाता संख्या 2 टट्टाता संख्या 4  ser Name 4: ायोगकर्ता नाम 4 ser ID: तर आईडी अध्या विशेष विशेष व उठा। पोणकर्ता आईडी अध्या होगो किसी विशेष व obbile No.: बाइल नं. ew Access: सिगम देखें aximum Transa rtransaction limit car थे कतम लेन-देन (T ayment Gatewa तान गेटवे (पीजी) i limit should not exc की की सीमा २५ ताल के अधिव टट्टाता संख्या 1 टट्टाता संख्या 1 टिट्टाता सेव्या 1 टिट्टाता सेव्या 1 टिट्टाता सेव्या 1	or alphanur or alphanur or alphanur or alphanur cacters. No s कतम ६ से तेव वर्षा क उपयोग action (T nnot b gre T nnot b gre T ay (PG) li की सीमा	mit  , PG lin  , PG lin  , PG lin  x पीकी की	n per da में राशि init cannuit cannuit cannuit cannuit finit cannuit finit cannuit finit	यदि nount y limit. ): प्रति के- out be green see of cc. s are alla selections rights rights Rig u a rights	आवश्यं in lak ustome in lak ustome wwed. F. di संख्य के लिए:	पक हो khs):  प्रति दिन  an per  'r''s chc For exe  प्रति BBCD  'Role  'पिक हो khs):  प्रति दिन	day limin day l	F	अपयोग : Per Tx ति लेन- है है है सकर्त  223) दा  Svidec  Surura	Em Each Recard of the first f	ail IC	हार / भू	Acce खाता Sign उपयोग have s स अलग ईंग्	Acce इस क Sele चयना Sele चयना Miteral 3 ature of the missing selection	ss to b स्टमर अ ctive ( एमक (क् lo. 3 lo. 3 lo. 3 lo. 3 requir requir ss to b ss to b ctive ( एमक (क्	id & n id & n id & n en	के तहत menti III मिक र Movid के तहत	Per प्रति ed to r खात nthe number num हिए।  Ir  Per प्रति cod to	r Day r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay relevant r Tay relevant r Tay relevant r Tay r	r (Mai (निम	unts । ग्रदान दं प्राथम nurr unt nurr श्रीता)	ही जाए mber fo लियाम प्रद	r this ्रगी r which r this ऱ्यी r this	s Cu: th according है।	prizer तकर्ता	(Che (viia	All HT
ew Access: िभगम देखें  aximum Transa r transaction limit car एकतम लेन-देन (T ayment Gatewa तान गेटवे (पीजी) दे limit should not exx तान गेटवे (पीजी) दे limit should not exx तान संख्या 1 ccount No. 2 तात संख्या 2 ccount No. 4 तात संख्या 4  ser Name 4: वयोगकर्ता नाम 4 ser Name 4: वयोगकर्ता नाम 4 ser ID: कर आईडी ser ID: कर आईडी ser ID shall be alpha a n. 6 to Max. 10 chare व्यायोगकर्ता नाम 4 ser III: कर आईडी ser ID shall be alpha a n. 6 to Max. 10 chare व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे ser III: व्यायोगकर्ता नाम वे व्यायोगकर्ता नाम वे व्यायान गेटवे (पीजी) वे limit should not exx वे की की वीचा २५ लाड वे अधिव ccount No. 1 ताता संख्या 1 ccount No. 2 ाता संख्या 2 ccount No. 4 ाता संख्या 4	or alphanur or alphanur or alphanur or alphanur cacters. No s कतम ६ से तेव वर्षा क उपयोग action (T nnot b gre T nnot b gre T ay (PG) li की सीमा	mit  , PG lin  , PG lin  , PG lin  x पीकी की	n per da में राशि init cannuit cannuit cannuit cannuit finit cannuit finit cannuit finit	यदि nount y limit. ): प्रति के- out be green see of cc. s are alla selections rights rights Rig u a rights	आवश्यं in lak ustome in lak ustome wwed. F. di संख्य के लिए:	पक हो khs):  प्रति दिन  an per  'r''s chc For exe  प्रति BBCD  'Role  'पिक हो khs):  प्रति दिन	day limin day l	F	अपयोग : Per Tx ति लेन- है है है सकर्त  223) दा  Svidec  Surura	Em Each Recard of the first f	ail IC	हार / भू	Acce खाता Sign उपयोग In acce सिका प्रा	Acce इस क Sele चयना  Sele चयना  Substitute of the selection of the select	ss to b स्टिमर अ ctive ( स्टिमक (क् lo. 3 lo. 3 lo. 3 lo. 3 lo. 3 requir requir ss to b स्टिमर अ ctive ( स्टिमर अ	हंडी वे विश्व Please	के तहत menti III मिक र Movid के तहत	Per प्रति ed to r खात nthe number num हिए।  Ir  Per प्रति cod to	r Day r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay r Tay relevant r Tay relevant r Tay relevant r Tay r	r (Mai (निम	unts । ग्रदान दं प्राथम nurr unt nurr श्रीता)	ही जाए mber fo लियाम प्रद	r this ्रगी r which r this ऱ्यी r this	s Cu: th according है।	prizer तकर्ता	(Che (viia	Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al Al A

- b) We have read and understood Bank's Terms and Conditions in relation to the DCB Business Internet Banking facility (copy of which was provided to us) and agree to abide by them and to the amendments thereto from time to time made at the sole discretion of the Bank. हमने डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग सुविधा (जिसके बारे में हमें प्रदान किया गया था) के संबंध में बैंक के नियम और शर्तों को पढ़ा और समझा है तथा समय-समय पर बैंक के स्व-विवेक पर किए गए संशोधनों से तथा उनका पालन करने के लिए सहमत हैं।
- We hereby request you to grant us DCB Business Internet Banking facility subject to the Bank's Terms and Conditions for DCB Business Internet Banking facility to be operated by us (as per list of users mentioned herein above) in terms of our DCB Business Internet Banking mandate stated herein above. हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप हमारे डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के संदर्भ में हमारे द्वारा संचालित की जाने वाली डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग सुविधा (ऊपर उल्लिखित उपयोगकर्ताओं की सूची के अनुसार) के लिए बैंक के नियमों और शर्तों के अधीन हमें डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग सुविधा प्रदान करें।
- d) We hereby authorize the Bank to recover / debit from our account/s all charges and costs in relation to DCB Business Internet Banking facility as and when due
- and not reimbursed by us to the Bank forthwith. यदि मैं बैंक को इन शुल्कों की प्रतिपूर्ति नहीं करता तो हम यहाँ डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग सुविधा के संबंध में अपने खाते से सभी शुल्कों और लागतों को वसूलने / डेबिट करने के लिए बैंक को अधिकृत करते हैं। We further request you to provide transaction access to the designated users as per the terms of our DCB Business Internet Banking mandate stated herein
  - above. इम आपसे अनुरोध करते हैं कि ऊपर बताए गए हमारे डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग जनादेश के अनुसार नामित उपयोगकर्ताओं को लेनदेन की पहुंच प्रदान करें।

We enclose herewith a copy of the resolution passed in a duly convened meeting of our Board of Directors / Members of the Managing Committee / Board of Trustees in the prescribed format, in terms of which this application is made or We enclose herewith a copy of the partnership declaration letter, in the prescribed format, in terms of which this application is made. हम निर्धारित प्रारूप में हमारे निदेशक मंडल / प्रबंध समिति / न्यासी मंडल के सदस्यों की विधिवत बैठक में पारित प्रस्ताव की एक प्रति संलग्न करते हैं, जिसके संदर्भ में यह आवेदन किया गया है या हम निर्धारित प्रारूप में साझेदारी घोषणा पत्र की एक प्रति संलग्न करते हैं, जिसके संदर्भ में यह आवेदन किया गया है।

- We understand that notwithstanding this mandate, the aforesaid Maker Checker authorization shall not be applicable for Payment Gateway transactions and the same shall be processed through single user authorization only. हम समझते हैं कि इस आदेश के बावजूद, उपरोक्त मेकर - चेकर प्रमाणीकरण भुगतान गेटवे लेनदेन के लिए लागू नहीं होगा और उसे केवल एकल उपयोगकर्ता प्रमाणीकरण के माध्यम से तैयार किया जाएगा। Payment Gateway transactions does not require any authorization and they are executed immediately after initiation.

Mobile No.: मोबाइल नं. Signature: हस्ताक्षर

	Designation / पद	Signature with rubber stamp / रबर स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर
Name(s) of Authorizer / अधिकृतकर्ता का नाम	Designation / पद	Signature with rubber stamp / रबर स्टैम्प के साथ हस्ताक्षर
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines	s Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के
As per declaration letter / Board resolution - घोषणा पत्र / Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this साथ संलग्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines इट http://www.dcbbank.com/cms/showp	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this प्राथ संलग्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा Constitution / घोषणा	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this अथ संलम्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines इट http://www.dcbbank.com/cms/showp Supporting Documents / सहायक ব	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this साथ संलग्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा Constitution / घोषणा Public Limited Company / पब्लिक लिमिटेड कंपनी	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines इट http://www.dcbbank.com/cms/showp Supporting Documents / सहायक व	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this प्राथ संलग्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा Constitution / घोषणा Public Limited Company / पब्लिक लिमिटेड कंपनी Private Limited Company / प्राइवेट लिमिटेड कंपनी	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines इट http://www.dcbbank.com/cms/showp Supporting Documents / सहायक व Format   / प्रारूप	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।
Refer to on our website http://www.dcbbank.com/cms supporting documents, to be enclosed along with this प्राथ संलग्न होने वाले नीचे दिए गए दस्तावेजों को जानने के लिए हमारी वेबसा Constitution / घोषणा Public Limited Company / पब्लिक लिमिटेड कंपनी Private Limited Company / प्राइवेट लिमिटेड कंपनी	s/showpage/page/forms-business- Application Form for DCB Busines इट http://www.dcbbank.com/cms/showp Supporting Documents / सहायक व Format   / प्रारूप   Format   / प्रारूप	is Internet Banking / डीसीबी बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग के लिए इस आवेदन पत्र के page/page/forms-business-internet-banking पर जाऐं।

Date: दिनांक

### Declaration / घोषणा

1/We have read, understood and hereby agree to the terms and conditions as applicable to my/our account set forth on DCB Bank Limited (the "Bank"/"DCB Bank") website at www.dcbbank.com.1/We understand that access to any changes / updates in terms and conditions applicable to this relationship shall be available on the Bank's website only.1/We do hereby declare that data/information furnished in this Form is true and correct to the best of my/our knowledge and belief. I/We am/are not related to any director / official of the Bank. I / We, hereby agree and give consent for the disclosure

by lie Balik of all of all young any soun, में हैं और इसके साथ ही मेरे / हमारे खाते पर लागू होने वाले नियमों और शर्तों से सहमत हैं, जो डीसीबी बैंक लिमिटेड (''बैंक'') ''डीसीबी बैंक'') की वेबसाइट www.dcbbank.com पर उपलब्ध हैं। मैं / हम समझते हैं कि इस संबंध में लागू होने वाले नियमों और शर्तों में कोई भी परिवर्तन / अद्यात नक पहुँच केवल बैंक की वेबसाइट के माध्यम से उपलब्ध होगी। मैं / हम एततद्वारा घोषित करते हैं कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत सूचना / जानकारी मेरे / हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में सत्य और सही हैं। मैं / हम बैंक के किसी भी निदेशक / अधिकारी से संबंधित नहीं हैं। मैं / हम, एततद्वारा सहमत हैं और निम्न सभी के लिए या ऐसे किसी भी बैंक द्वारा साझाकरण के लिए सहमित देते हैं:

(a) Information and data relating to me / us, (b) Information or data relating to any credit facility availed of / to be availed by me / us, and (c) Default, if any, committed by me / us, in discharge of my / our obligation as the Bank may deem appropriate and necessary, to disclose and furnish information to Credit Information Bureau (India) Ltd., and other agency authorised in this behalf by the Reserve

हिता है . हिता है से हिता सुवना और जानकारी. (b) मेरे द्वारा / हमारे द्वारा प्राप्त की जाने वाली किसी भी क्रेडिट सुविधा से संबंधित सुचना या जानकारी, और (c) मेरे / हमारे द्वारा वचनभंगता में मेरे / हमारे द्वारा प्रतिबद्ध कोई भी डिफॉल्ट, जिसे बैंक क्रेडिट इंफॉर्मेंशन ब्यूरो (इंडिया) तिमिटेड, और भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा इस संबंध में अधिकृत अन्य एजेंसी को जानकारी देने और प्रस्तुत करने के लिए जो उपयुक्त और आवश्यक समझे।

I/We hereby understand that among all other things, minimum balance requirement for variants of Current account under various scheme codes would be applicable and is in line with such updated information as available on the Bank's website. In the absence of maturity instructions, the deposit will be auto-renewed with the same tenure at the prevailing interest rates with the applicable terms

मैं / हम इस बात को समझते हैं कि अन्य सभी चीजों के बीच, विभिन्न स्कीम कोड के तहत करंट अकाउंट के वेरिएंट के लिए न्यूनतम बैलेंस की आवश्यकता लागू होगी और यह बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध अद्यतन जानकारी के अनुरूप होगी। मैच्योरिटी निर्देशों के अभाव में, जमाराशि को लागू नियमों और शर्तों के साथ प्रचलित ब्याज दरों पर उसी अवधि के साथ स्वत: नवीनीकृत किया जाएगा।

We understand that the conduct of RERA account will be governed by applicable statutory / regulatory guidelines including but not limited to release of funds in linked current account being subject to submission of prescribed documents / certificates, and any other statutory / regulatory guideline as may be applicable for the opening, operations and conduct of RERA accounts from time to time.

## / हम समझते हैं कि रेरा खाते का संचालन लागू वैधानिक / विनियामक दिशा-निर्देशों के द्वारा होगा, जो लिंक किए गए चालू खाते में धन जारी करने तक सीमित नहीं है, जो निर्धारित दस्तावेजों / प्रमाणपत्रों को जमा करने के अधीन है, और किसी अन्य वैधानिक / विनियामक दिशा-निर्देशों के अनुसार हो सकता है जो समय-समय पर रेरा खातों को खुलवाने, उसके संचालन और क्रियायिधि के लिए लागू है।

1/We hereby authorize issuance of ATM/Debit Card and provision of Statement, Email Statement, Phone Banking, Mobile Banking Services, Internet Banking and Bill Payment Services, as requested 

I/We agree that the non-callable deposit/s cannot be closed by me/us before expiry of the term of such deposit/s

मैं / हम सहमत हैं कि अप्रतिदेय जमा की अवधि की समाप्ति से पहले इस तरह के जमा को मेरे / हमारे द्वारा बंद नहीं किया जा सकता है।

I/We declare, confirm and agree: मैं / हम घोषणा करते हैं, पुष्टि करते हैं और सहमत हैं:

a) That all the particulars and information given in this application form (and all documents referred or provided therewith) are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I/we have not a) I hat all the particulars and information given in this application form (and all oocuments referred or provided therewith) are trule, correct, complete and up-to-date in all respects and if we have not withheld any information. I / We understand certain particulars given by me / us are required by the operational guidelines governing banking companies. I / We agree and undertake to provide any further information as and when the Bank may require. (b) That I / we have had no insolvency proceedings initiated against me / us nor I / we have ever been adjudicated insolvent. (c) That I / we have read the application form and brochures and am / are aware of all the terms and conditions of availing finance or service or products from the Bank. (d) That I / We agree and understand that the Bank reserves the right to reject any application without providing any reason and reference to me / us. I / We agree and understand that reserves the right to reject any application without providing any reason and reference to me / us. I / We agree and understand that the Bank reserves the right to reject any application without providing any reason and reference to me / us. I / We agree and understand that the Bank reserves the right to retain the application forms, and the documents provided therewith, including photographs, and shall not return the same to me / us. (e) To inform the Bank regarding change in my / our constitution / business / residence / employment and to provide any further information as and when the Bank may require from time to time. (f) and, undertake that: (f) the Credit Information Bureau (India) Ltd. and any other agency so authorised may use, process the said information and data disclosed by the Bank in the manner as deemed fit by them (ii) the Credit Information Bureau (India) Ltd. and any agency so authorised may furnish for consideration, the processed information and data or products to other credit grantors or registered users, as may be specified by the Reserve Bank of India in this behalf. (g) That I / We shall not hold the Bank liable for furnishing of the processed information / data / products thereof to other Banks /Financial Institutions / Credit Providers / Users registered as above. (h) and understand that I / we have to complete further application for specific liability products /services from the Bank as prescribed from time to time, and that such further applications shall be regarded as an integral part of have to complete unter application for specific liability products services from the balls as prescribed, the particulars and information set forth herein as well as the documents referred or provided herewith are true, correct, complete and up-to-date in all respects. (i) and understand that such further applications will require incorporation of the application form number, and / or such details as the Bank may prescribe, to facilitate data management. (i) and authorise the Bank to issue a Debit cum ATM Card to me / us (Authorised Signatory(ies)). (k) and acknowledge that the issue and usage of the Debit cum ATM Card is governed by the terms and conditions as in force from time to time and I / we agree to be bound by the same. (i) and accept that the terms and conditions of Debit cum ATM Card are liable to be amended by the Bank from time to time. (m) and further unconditionally and irrevocably authorise the Bank, to debit my, our account annually with an amount equivalent to the fee and charges for use of the Debit Card. (n) and, hereby authorise the eligible parties (mentioned in the form) to access the Internet Banking, Phone Banking and Mobile Banking channels as provided for viewing of and transaction from the account. (o) and, hereby state that if I / we wish to revoke the above (n) authorisation, I / We, shall duly issue a letter of revocation ("The Revocation Letter") to the Bank in this regard. I / We hereby agree that such authorisation as aforestated shall come into effect after ten clear working days after receipt of such revocation letter by the Bank. (p) and, the joint holder(s), agree that in case of death of any one or more of the joint depositor(s), the proceeds may be paid to the survivor(s), on request before due date as per the mode of operations. The Bank can levy penal charges, if any, as may be permissible by either regulatory guidelines or provisions of BCSBI code or both, applicable as on the date of request. (q) and understand that continuation of the account with the Bank is at the sole discretion of the Bank and in case the Bank is dissatisfied with the conduct of the Account / account holder, the Bank has the right to close the continuation of the account with the Bank is at the sole discretion of the Bank and in case the Bank is dissatisfied with the conduct of the Account/ account holder, the Bank has the right to close the account after giving me / us one month's notice or withdraw the concessions in to or any service granted to me / us or charge the Bank's applicable rates for such services. (f) and understand that the Bank may at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me / us. (s) that on receipt of written application from any of the Authorised Signatory(ies) and / or survivor or survivors of us, the Bank at its sole discretion and subject to such terms and conditions, grant a loan / advance / renew / enhance against the security/ collateral issued in joint names. (it) and understand that DCB — On The Go facility will be offered to customers whose account is an individually operated resident account, in the case of joint Account(s) this facility will not be available. (u) and understand that DCB Mobile Banking will also not be available to Non Resident Accounts. (v) to receive only e-mail statement incase of e-mail address is provided. (w) and understand that in case of HUF wishing to open an account with the Bank the first signatory to this form is the Karta of the HUF and other signatories are the adult coparceners of the HUF. (s) and lowe vill/all undertake that claims due to the Bank from the HUF shall be recoverable personally from all or any of us and also from the entire properties of which the first signatory is the Karta/Coparcener, including share of minor coparceners. (z) and hereby undertake to inform the Bank of the death or birth of any coparceners or any change occurring at any time in the membership of HUF during the currency of the account. I/We confirm that, I/We will intimate / notify in writing to the Bank and update operating instructions and / or any other change(s) on Bank's record immediately in the event of any change in the operating instructions and/or any other change(s) with respect to the account/s held with the Bank. I/We hereby agree and authorize Bank to mark freeze to my account if I/We fail to submit the updated / refresh KYC documents as per Bank's KYC policy and / or operating instructions for my/our account periodically to the Bank. (aa) I/We agree that the DCB Bank shall deduct applicable TDS (Tax Deducted at Source) as per the Income Tax Provisions.

a) कि इस आवेदन पत्र में वर्णित सभी विवरण और जानकारी (और संदर्भित या प्रदान किए गए सभी दस्तावेज) सभी प्रकार से सत्य, सही, पूर्ण और नवीनतम हैं और मैंने / हमने किसी भी जानकारी को छिपाया नहीं है। मेरे / हमारे द्वारा दिए गए विवरण बैंकिंग a) िक इस आवेदन पत्र में विणित सभी विवरण और जानकारी (और संदर्भित या प्रदान किए गए सभी दस्तावेज) सभी प्रकार से सत्य, सही, पूर्ण और नवीनतम हैं और मैं / हमने किसी भी जानकारी के छिपाया नहीं है। में / हमारे द्वारा रिए गए विवरण बैंकिंग कंपनियों को संचालित करने वाले परिचालन दिशानिर्देशों द्वारा आवश्यक हैं। मैं / हम सहमत हैं और वचन देते हैं कि जब भी बैंक को आवश्यकता होगी तब कोई और जानकारी बैंक को प्रदान करेंगे। (b) मेरे / हमारे द्वारा आवश्यक हैं। मैं / हम सहमत हैं और समझते हैं के वेक ने आवश्यकता होगी तब कोई और मानता हैं। हम सहमत हैं और समझते हैं कि बैंक मुझे / हमें कोई कारण और संदर्भ प्रदान किए बिना किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार रखता है। मैं / हम इस बात से सहमत हैं और समझते हैं कि बैंक के पास आवेदन प्रपन्नों को मारा रखने का अधिकार सुरक्षित है, और फोटोग्राफ सहित दस्तावेजों को मुझे / हमें वापस नहीं किया जाएगा। (e) मेरे / हमारे संघटन / व्यवसाय / निवास / रोजगार में परिवर्तन के बारे में और जब भी समय-समय पर बैंक की आवश्यकता होगी तब कोई और जानकारी बैंक को प्रदान करेंगे। (f) और, यह वचन देते हैं कि: (i) क्रेडिट सूचना ब्यूरों (इंडिया) तिमिटेड और इस तरह अधिकृत कोई अन्य अधिकृत करेंस अन्य क्रेडिट अनुदानकार्ताओं या पंजीकृत उपयोगकार्ती को विवार के लिए संसाधित जानकारी और डेटा या उत्पाद प्रस्तुत कर सकती हैं, जैसा कि भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा इस संबंध में निदिष्ट किया गया हो। (स) यह कि मैं / इस प्ररोतन अन्य बैंक / वितास संस्थानों / क्रेडिट सूचना ब्यूरों (इंडिया) तिमिटेड और इस तरह अधिक के अधिकार अधिकार के निर्धार करने के लिए बैंक को जियान के अधिवर को पूरा करना है। है। अधिकृत उपयोगकार्ती को विवार के लिए संसाधित जानकारी और डेटा या उत्पाद प्रस्तुत कर सकती हैं, जैसा कि भारतीय रिजर्द बैंक हो में निदेष्ट किया गया हो। (स) यह कि मैं / इस प्ररोत अप उपयोगकार अप प्रयोग कर अधिकार के अधिवर के अधिवर के प्रयोग कर साम स्थान में निर्ध किया के सिर्प एक साम अधिकार के विवार के लिए से साम स्थान में अधिकार के अधिवर को प्रयोग कर साम के अधिवर के प्रयोग कर साम साम साम साम प्रयोग के आवेदन के सिर्प के अधिवरों के अधिवरनों के इस आवेदन को प्रयोग किया का ति हम अधिवर के किया जाता है। (स) और इसके विषय का ति किया के का विवार के किया का ति हम अधिवर के प्रयोग कि जानकारी के साथ-साथ दस्तावेजों में उल्लिखित या प्रदान किए गए दस्तावेज सभी मामलों में सत्य. सही. पूर्ण और अद्यतित हैं। (i) और यह समझते हैं कि इस तरह आगे के आवेदनों के लिए हैंटा प्रवंधन की सुविधा के लिए, बैंक द्वारा निर्धारित आवेदन फॉर्म संख्या और / या इस तरह के विवरणों को शामिल करना होगा। (j) और बैंक को मेरे लिए एक डेबिट सह एटीएम कार्ड जारी करने के लिए मैं / हम अधिकृत करते हैं (अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)। (k) और स्वीकार करते हैं कि डेबिट और एटीएम कार्ड को जारी करना तथा उनका उपयोग करना समय-समय पर लागू होने वाले नियमों और शतों द्वारा नियंत्रित होता है और मैं / हम उससे बाध्य होने के लिए सहमत होते हैं। (j) और स्वीकार करते हैं कि बैंक द्वारा समय-समय पर डेबिट सह एटीएम कार्ड के नियमों और शतों में संशोधन किया जा सकता है। (m) और आगे बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से बैंक को डेबिट कार्ड के उपयोग के लिए लगने वाले शुल्क और प्रभार के बराबर की राशि से प्रति वर्ष मेरे / हमारे खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं। (n) और मैं एततद्वारा, इंटरनेट बैंकिंग, फोन बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग चैनलों का उपयोग करने के लिए पात्र पार्टियों (फॉर्म में उल्लिखित) को अधिकृत करता हूं, जैसा कि खाते से लेनदेन करने और उसे देखने के लिए प्रदान किया गया है। (o) और, मैं एततद्वारा स्पष्ट करता हूँ कि यदि मैं / हम उपरोक्त प्रमाणीकरण को रह करना चाहते हैं, तो मैं इस संबंध में बैंक को खंडन पत्र (''निरस्त पत्र'') को विधिवत जारी करूंगा। मैं / हम इस बात से सहमत हैं कि बैंक को इस तरह के निरस्तीकरण पत्र की प्राप्ति के बाद दस स्पष्ट कार्य करता हूँ कि यदि मैं / हम उपरोक्त प्रमाणीकरण को रह करना चाहते हैं, तो मैं इस संबंध में बैंक को खंडन पत् (''निरसन पत्र'') को विधिवत जारी करूगों। मैं / हम इस बात से सहमत हैं कि बैंक को इस तरह के निरस्तीकरण पत्र की प्राप्ति के बाद दस स्पष्ट कार्य दिवसों के बाद अधिवाद रूप में इस तरह का प्रमाणीकरण प्रमावी हो जाएगा। (p) मैं / हम, संयुक्त थारक, सहमत हैं कि संयुक्त जमाकर्ता में से किसी एक या अधिक की मृत्यु के मामले में, बचे हुए उत्तरजीवी को उपरोक्त संचावन की विधा के अनुसार देय तिथे से पहले अनुसोर कर भुगतान किया जा सकता है (समय-समय पर निर्धारित समयपूर्व पुगतान दंडात्मक प्राथान के अधीन हैं)। (q) और यह समझते हैं कि बैंक के साथ खात के जान्य ते के विवेकाधिकार पर निर्भार हैं और यदि बैंक खाते के संचातन / खाता धारक के आवरण से असंतुष्ट है, तो बैंक के पास मुझे एक महीने का नोटिस देने मुझे / हमें बिना किसी सूचना दिए बंद कर सकती हैं। (s) कि कोई भी प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता और / या उत्तरजीवी या उत्तरजीवी में से किसी की ओर से तिखत आवेदन प्राप्त होने पर, बैंक अपने विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन प्राप्त होने पर, बैंक अपने विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन प्राप्त होने पर, विवाद करने या ऐसी सेवाओं के लिए बैंक की लागू दूरों का युक्त लोन को और यह समझते हैं कि बैंक के आप ताते के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन प्राप्त होने पर, बैंक अपने विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन प्राप्त होने पर, विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन प्राप्त होने पर, विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन हों हमें पर, विवेकाधिकार और ऐसे नियमों और शर्तों के अधीन, लोन की संविद्य जावेदन हमाने प्राप्त हमें प्राप्त हमें प्राप्त हमें पर, विवेकाधिकार के प्राप्त हमें से किसी की ओर से विवेकाधिकार हों। एम संविद्य के स्वाप्त हमें से संविद्य के से संवि अधिकृत करने के लिए सहमत हैं।

I/We understand that the Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the applicant named above in compliance with FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) / CRS (Common Reporting Standards).

मैं / हम समझते हैं कि बैंक FATCA (विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनयम) / सीआरएस (सामान्य रिपोर्टिंग मानक) के अनुपालन में उपरोक्त आवेदक की स्थिति का निर्धारण करने के लिए इसी जानकारी पर निर्भर है।

The Bank is not able to offer any tax advice on CRS or FATCA or its impact on the applicant. I/We shall seek advice from professional tax advisor for any tax questions

बैंक सीआरएस या एफएटीसीए पर कोई कर सलाह या आवेदक पर इसके प्रभाव की पेशकश करने में सक्षम नहीं है। मैं / हम किसी भी कर प्रश्न के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेंगे।

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

यदि इस फॉर्म पर कोई भी जानकारी या प्रमाणन गलत हो जाता है तो मैं / हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हैं।

I/We agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities the Bank may also be required to report, reportable details to CBDT (Central Board of Direct Taxes) or close or suspend my/

मैं / हम इस बात से सहमत हैं कि घरेलु नियामकों / कर अधिकारियों की आवश्यकतानुसार, बैंक को उइज्द्र (केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड) को रिपोर्ट करने योग्य विवरण की रिपोर्ट करने और मेरे खाते को बंद करने या निलंबित करने की भी आवश्यकता हो सकती है।

I/We certify that I/we provide the information on this form and to the best of my/our knowledge and belief the certification is true, correct, up-to-date, and complete including the taxpayer identification number of the applicant.

मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि मैंने / हमने इस फॉर्म में जो जानकारी प्रदान की है वह मेरे / हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में सत्य, सही अद्यतित और आवेदक की करदाता पहचान संख्या सहित पूर्ण है।

l agree that my personal Know Your Customer (KYC) information may be shared with Central KYC (CKYC) registry or any other competent authority. I hereby give consent to receive information from the Bank/ CKYC registry/ the Government/ Reserve Bank of India or any authority through SMS/ email on my registered mobile number/ email address. I also agree that non receipt of any such SMS/ email shall not make the Bank liable for any nature of loss or damage.

\*\*# सहमत हुं कि भी त्यवित्वगत केवाईसी की जानकारी केद्रीय केवाईसी (सीकवाईसी) रिजस्ट्री या किसी अन्य प्रतियोगी प्राधिकरण के साथ साझा की जा सकती हैं। मैं अपने पंजीकृत मोबाइल नंबर / ईमेल पते पर एसएमएस / ईमेल के माध्यम से बैंक / सीकेवायसी रिजस्ट्री / सरकार / भारतीय रिजर्व बैंक या किसी भी प्राधिकरण के सहसाति देता हूं। मैं यह भी मानता हूं कि इस तरह के किसी भी एसएमएस / ईमेल को प्राप्त करने में मेरी अक्षमता बैंक को किसी भी प्रकार के नुकसान या

क्षति के लिए उत्तरदायी नहीं बनाएगी।

#### Aadhaar Consent / आधार सहमति

I have voluntarily submitted my Aadhaar number mentioned above and consent to:

मैंने स्वेच्छा से ऊपर उल्लिखित अपना आधार / यूआईडी नंबर प्रस्तुत किया है तथा मैं सहमत हूँ कि:

- Seed my Aadhaar / UID Number issued by UIDAI, Government of India in my name with my aforesaid account. यूआईडीएआई भारत सरकार द्वारा जारी मेरे आधार / यूआईडीएआई नंबर को मेरे उपरोक्त खाते के साथ मेरे नाम से सीड कर दिया जाए।
- Map it at NPCI to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my above mentioned account. I understand that if more than one Benefit Transfer is due to me, I will receive all Benefit Transfers in this account.
  पनपीसीआई में इसे मैप किया जाए ताकि मैं अपने उपर्युक्त खाते में भारत सरकार से प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त कर सकूं। मैं समझता हूँ कि यदि एक से अधिक लाभ अंतरण मुझ पर अतिदेय हैं, तो मैं इस खाते में सभी लाभ अंतरण प्राप्त करूंगा।
- Use my Aadhaar details to authenticate me from UIDAI.
- यूआईडीएआई से मुझे अधिकृत करने के लिए मेरे आधार विवरण का उपयोग कीजिए।
- Use my mobile number mentioned in my account for sending SMS alerts to me. मुझे एसएमएस अलर्ट भेजने के लिए मेरे खाते में उल्लिखित मेरे मोबाइल नंबर का उपयोग करें।
- Consent for Authentication: I, the holder of the above stated Aadhaar number, hereby give my consent to DCB Bank Limited, to obtain my Aadhaar number, Name and Fingerprint/Iris for authentication with UIDAI. DCB Bank Limited has informed me that my identity information would only be used for demographic authentication / validation / e- KYC purpose and also informed that
- adulering and in OiDAL DUB Balik Limited has minormed the that my identity information would only be used for demographic authentication / e- KYC purpose and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR (Central Identities Data Repository)only for the purpose of authentication.

  प्रमाणीकरण के लिए सहमित: मैं, ऊपर उत्तिखित आधार नंबर का धारक, यहाँ डीमीबी बैंक लिमिटेड को युआईडीएआई के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट/आइस्सि प्राप्त करने के लिए मेरी सहमति देता हूँ। डीमीबी बैंक लिमिटेड को युआईडीएआई के साथ प्रमाणीकरण के लिए प्रयोग की जायेगी तथा यह भी सूचित किया है कि बायोमेट्रिक का संग्रहण / साझा नहीं किया जाएगा तथा केवल प्रमाणीकरण के प्रयोजन से ही सीआईडीआर (केद्रीय पहचान डाटा रिपॉजिटरी) को प्रस्तुत किया जाएगा।

I have been given to understand that my information submitted to the bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law

मुझे यह समझाया गया है कि बैंक को यहाँ प्रस्तुत की गई जानकारी का उपयोग उपर्युक्त उल्लिखित कानून की आवश्यकतानुसार किसी अन्य प्रयोजन के लिए नहीं किया जाएगा।

Customer ID Merger: I/We understand and agree that all my/our Accounts will now be consolidated under a single DCB Bank Customer ID after merging the multiple Customer IDs. Post such merging, only one Customer ID will remain active. I/We, am/are aware that DCB Bank Personal Internet Banking or DCB Bank Business Internet Banking, if availed, will now be accessible only under the retained Customer ID and all the Accounts will be consolidated to this Customer ID. I/We am/are aware that Tax Deducted at Source (TDS) on interest earned on DCB Bank Fixed Deposit Account(s) under erstwhile Customer IDs will also stand consolidated and TDS shall now be applicable on the basis of the unique Customer ID in accordance with the provisions of the Income Tax Act, 1961 and the Bank will furnish one TDS Certificate for all my/our Accounts.

**ग्राहक आईडी वितय**ः मैं / हम समझते हैं और सहमत हैं कि अ<sup>ं</sup>ब एक से अधिक ग्राहक आईडी को विलय करने के बाद एकल डीसीबी बैंक ग्राहक आईडी के अंतर्गत मेरे / हमारे सभी खातों को समेकित किया जाएगा। इस तरह के विलय के बाद, केवल एक ग्राहक आईडी सक्रिय रहेगी। मैं / हम, जानते हैं कि डीसीबी बैंक पर्सनल इंटरनेट बैंकिंग या डीसीबी बैंक बिजनेस इंटरनेट बैंकिंग, यदि इनका लाभ उठाया जाता है, तो वे अब केवल बरकरार ग्राहक आईडी के तहत ही उपलब्ध होंगे और सभी खाते इस ग्राहक आईडी के लिए समेकित किए जाएंगे। मैं / हम इस बात से अवगत हैं कि डीसीबी बैंक साविध जमा खाता (फिक्स्ड डिपॉजिट अकाउंट) (तत्कालीन) में अर्जित ब्याज पर टैक्स डिडक्टेड एट सोर्स (टीडीएस) लगेगा, इसके अलावा ग्राहक आईडी भी समेकित होंगे और टीडीएस अब आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार यूनीक कस्टमर आईडी के आधार पर लागू होगा और बैंक मेरे / हमारे सभी खातों के लिए एक टीडीएस प्रमाणपत्र प्रस्तुत करेगा।

I/We confirm that all the details provided are correct and I/We agree to the terms and conditions of the Bank. I/We also understand that all my/our accounts can be accessed from the unique Customer ID post consolidation of multiple Customer ID's if any

में / हम पुष्टि करते हैं कि प्रदान किए गए सभी विवरण सही हैं और में / हम बैंक के नियमों और शर्तों से बाध्य होने के लिए सहमत हैं। मैं / हम यह भी समझते हैं कि मेरे / हमारे सभी खातों को कई ग्राहक आईडी को यूनीक कस्टमर आईडी में समेकित करके उपयोग किया जा सकता है।

Authorised Signatory 1 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1	Authorised Signatory 2 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 2	Authorised Signatory 3 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 3	Authorised Signatory 4 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 4
*Rubber Stamp of the Company / firm	n / concern required / *कंपनी / फर्म / कारोब	बार का रबर स्टैम्प आवश्यक है	
Place: स्थान		Date: दिनांक	D M M Y Y Y Y

## Declaration for DCB Business Saver Account / डीसीबी विजनेस सेवर अकाउंट के लिए घोषणा

• I hereby agree that in addition to the Current Account there will be a Savings Account opened in my individual name. Both these accounts will be linked for the purpose of a) accessing all the money in both accounts through the Current Account and b) calculation of interest on the funds lying in the Savings Account.

मैं इस बात से सहमत हूं कि चालू खाते के अतिरिक्त मेरे व्यक्तिगत नाम से एक बचत खाता भी खोला जाएगा। इन दोनों खातों को इन प्रयोजनों से लिंक किया जाएगा कि a) चालू खाते के माध्यम से दोनों खातों में समग्र राशि का उपयोग करना और b) बचत

- I agree that the daily balances (minimum ₹ 1) in excess of ₹ 25,000/- in my Current Account will be transferred to the linked Savings Account automatically. This amount will be transferred to
- the Saving Accounts at the beginning of the next working day. मैं सहमत हुं कि मेरे चालू खाते में 25000/- से अधिक की रोज़ाना राशि (न्यूनतम 1 रु.) लिंक किए गए बचत खाते में स्वतः ही हस्तांतरित हो जाएगी। यह राशि अगले कार्यकारी दिवस की शुरुआत में बचत खाते में हस्तांतरित की जाएगी।
- . I hereby agree that I would be eligible to get cheque book, Debit/ATM card, etc for my Current Account and the same will not be issued on the Savings Account.
- मैं इस बात से सहमत हूं कि मैं अपने चालू खाते के लिए चेक बुक, डेबिट / एटीएम कार्ड इत्यादि प्राप्त करने के लिए पात्र हूँ और जिन्हें बचत खाते के लिए जारी नहीं किया जाएगा।
- I hereby agree that if there is any shortfall in my Current Account balance, the required amount will automatically get transferred from the linked Savings Account to the Current Account. The transfer entry will be reflected in the statement/system at the end of the same day.
- मैं इस बात से सहमत हुं कि यदि मेरे चालू खाते की शेष राशि में कोई कमी आती है, तो आवश्यक राशि स्वचालित रूप से लिंक किए गए बचत खाते से चालू खाते में स्थानांतरित हो जाएगी। स्थानांतरण की प्रविष्टि उसी दिन के अंत में स्टेटमेंट / सिस्टम में परिलक्षित होगी।
- I hereby agree that in case the balance in the Current Account falls below ₹ 25,000/- a sum of money, equivalent to the extent of the amount required to fulfil the minimum threshold of ₹ 25,000/-, will be transferred from the linked Savings Account to the Current Account. The Bank's records of transfer (on account of sweep from Savings Account) posted to the Current Account are conclusive and binding on me.
- मैं इस बात से सहमत हूं कि यदि चालू खाते में शेष राशि रु 25,000/- से नीचे आती है, तो समेकित राशि जो कि न्यूनतम सीमा की राशि 25,000/- है को पूर्ण करने के लिए आवश्यक राशि के बराबर की राशि चालू खाते से लिंक किए गए बचत खाते में हस्तांतरित हो जाएगी। चालू खाते में हस्तांतरण का बैंक रिकॉर्ड (बचत खाते से स्वीप के कारण) मेरे लिए निर्णायक और बाध्यकारी हैं।
- I hereby agree that the daily interest would accrue on the end of day balance of the linked Savings Account only. The interest would be credited to the Savings Account on a half yearly basis (i.e. in the months of September and March currently and subject to change at the sole discretion of the Bank). No interest will be paid on the balances lying in my Current Account
- मैं इस बात से सहमत हूं कि दैनिक ब्याज केवल लिंक किए गए बचत खाते में दिन के अंत में शेष राशि में समेकित होगा। यह ब्याज छमाही आधार पर बचत खाते में जमा किया जाएगा (यानी वर्तमान में सितंबर और मार्च के महीनों में जो बैंक के विवेकाधिकार में परिवर्तन के अधीन है)। मेरे चालु खाते में पड़ी शेष राशि पर कोई ब्याज नहीं दिया जाएगा।
- I agree that interest rates may be amended from time to time at the sole discretion of the Bank without any notice to me and that the rates would be made available at the Branch or on the
- मैं सहमत हूं कि ब्याज दरों में समय-समय पर बैंक के विवेकाधिकार में बिना किसी सूचना के संशोधन किया जा सकता है और यह दरें शाखा या बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध कराई जाएंगी।
- I will not hold the Bank responsible for failure to execute the above sweep transactions between the Savings Account and Current Account and vice versa on account of circumstances beyond the control of the Bank.
  - मैं बैंक के नियंत्रण से परे किसी भी परिस्थितियों के कारण बचत खाते और चालू खाते के बीच उपरोक्त स्वीप लेनदेन के निष्पादन में विफलता के लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा।
- I agree that the request for closure of Current Account will entail closure of the linked Savings Account as well, failing which such closure requests shall be rejected by the Bank. मैं सहमत हूं कि चालू खाते को बंद करने के अनुरोध से लिंक किया गया बचत खाता भी बंद किया जा सकेगा, ऐसा न होने पर ऐसे अनुरोध को बैंक के द्वारा निरस्त कर दिया जाएगा।
- I agree that the Bank may exercise its discretion to effect transfers of funds under hold in the event of a court order or Income Tax or any other statutory or regulatory authority freeze order or any such instructions or for any other reasons that the Bank deems fit.
- मैं इस बात से सहमत हूँ कि न्यायालय के आदेश या आयकर या किसी अन्य वैधानिक या विनियामक प्राधिकरण के आदेश या किसी अन्य ऐसे निर्देश या किसी अन्य कारण से जिसे बैंक उपयुक्त समझे, बैंक निधि हस्तांतरण के प्रभाव को रोकने के लिए अपने विवेकाधिकार का प्रयोग कर सकता है।

Please fill in for a Hindu Undivided Family	/ (HUF) / कृपया एक हिंदू अविभाजित परिवार (एचयूएफ) के लिए भरें
Re: Opening of a new account in the name of	(the "HUF")
के नाम से एक नया खाता पुनः खोलना; We refer to the captioned account and declare as under: / हम कैप्श	ान वाले खाते का उल्लेख करते हैं और निम्नानुसार घोषणा करते हैं:
We, the undersigned, state that the first signatory to this letter is the हम, अधोहस्ताक्षरी, व्याख्या करते हैं कि इस पत्र के पहले हस्ताक्षरकर्ता एचयूएफ के कर्ता हैं अ	Karta of the HUF and other signatories are the adult co-parceners of the HUF. भौर अन्य हस्ताक्षरकर्ता एचयूएफ के वयस्क सहदायिक हैं।
body of co-parceners of the HUF. We all undertake that claims due entire family properties of which the first signatory is the Karta, inclu हम आगे इस बात की पुष्टि करते हैं कि कि एचयूएफ के मामले में एचयूएफ के सहदायिक के स्	lly by the said Karta as also by the other signatories hereto in the interest and benefit of the entire e to the Bank from the HUF shall be recoverable personally from all or any of us and also from the iding the share of minor co-parceners. सम्प्र निकाय के हित और लाभ में एचयूएफ का व्यवसाय मुख्य रूप से कर्ता तथा अन्य हस्ताक्षरकर्ता / सहदायिकों द्वारा किया जाता है। मैं किसी से व्यक्तिगत रूप से वसूल किया जाएगा और यह भी कि सम्पूर्ण संपत्तियों में से पहला हस्ताक्षरकर्ता कर्ता / सहदायिक है, जिसमें
	Partnership Act, 1932, we have not got our said firm registered under the said Act. We hereby ner or any change occurring at any time in the membership of our HUF during the currency of the
इस तथ्य के मद्देनजर कि हमारी भागीदारी भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 द्वारा संचालि बाते के प्रचलन के दौरान एचयूएफ की सदस्यता में किसी भी समय किसी भी सहदायिक की मृ	त नहीं है, अतः हमें उक्त अधिनियम के तहत पंजीकृत हमारी उक्त फर्म नहीं मिली है। हम इसके द्वारा ,त्यु या जन्म या किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को सूचित करने का वचन देता हूँ / देते हैं।
Yours faithfully / आपका आभारी,	
Name and Signature of Karta: / कर्ता का नाम और हस्ताक्षर	
Names and Signature of all co-parceners: / सभी सहदायिकों के नाम	और हस्ताक्षरः
1	
2	
3	
4	
Please fill in for a Sole Proprietorship Acc	count / कृपया एक एकल स्वामित्व खाते के लिए भरें
Re: Opening of a new account in the name of	(the "concern")
नाम पर एक नया खाता खोलना	(''कारोबार'')
n the constitution of the concern and I will be liable to you for any o such notice and until all such obligations shall have been liquidated. में, अधोहस्ताक्षरी, कारोबार का एकमात्र मालिक हूं और इस प्रकार देनदारियों के लिए पूरी त	lely responsible for the liabilities thereof. I shall advice you in writing of any change that takes place obligation which may be standing in the concern's name in your books on the date of the receipt of
Yours faithfully / आपका आभारी,	
Name:	Signature (Please sign without Stamp)
नाम	हस्ताक्षर ( स्टैम्प के बिना हस्ताक्षर करें )
	In case of HUF as Proprietor, same to be signed in capacity of HUF (with Rubber Stamp) / प्रोपराइटर के रूप में एचयूएफ के मामले में, एचयूएफ की क्षमता (रबर स्टैम्प के साथ) में उस पर हस्ताक्षर करना

# Re: Opening of a new account in the name of (the "firm") नाम से एक नया खाता खोलना (''फर्म'') We refer to the captioned account and declare as under: / हम कैप्शन वाले खाते से संबंधित हैं और निम्नानुसार घोषणा करते हैं: We, the undersigned, are the only partners in the firm and are jointly / severally responsible for the liabilities thereof. We shall advice you in writing of any change that takes place in the partnership and all the present partners shall be liable to you on any obligation which may be standing in the firm's name in your books on the date of the receipt of such notice and until all such obligations are liquidated. हम, अधोहस्ताक्षरी, फर्म के केवल भागीदार हैं और इस प्रकार हम संयुक्त / पृथक रूप से देनदारियों के लिए पूरी तरह जिम्मेदार हैं। मैं भागीदारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में आपको सुचित करूंगा और सभी वर्तमान भागीदार ऐसे किसी भी कर्तव्य के लिए आपके प्रति उत्तरदायी रहेंगे जो इस नोटिस की प्राप्ति की तारीख को आपकी पुस्तकों में कारोबार के नाम पर स्थापन्न हैं तथा जब तक सभी दायित्वों को समाप्त नहीं कर दिया जाता। Yours faithfully / आपका भवदीय Name of Partners /भागीदारों का नामें Signature (without stamp) [To be signed by all partners] हस्ताक्षर (बिना मोहर) सभी भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित If Debit Card Required / यदि डेबिट कार्ड आवश्यक है तो We, the undersigned, wish to individually hold the International Debit-cum-ATM Card separately in the individual name of each of the partners /all / few of us as per the below mentioned listand hereby grant our consent for the same. DCB Bank Limited (the "Bank") has, considering our request and relying on the representations made by us, agreed to issue individually to all/ one/ a few of us, the said International Debit-cum-ATM Cards ("Debit Cards") as partners in respect of the said account subject to our executing a declaration as under: हम, अधोहस्ताक्षरी, व्यक्तिगत रूप से नीचे दी गयी सूची के अनुसार हम में से प्रत्येक / सभी भागीदारों / हम में से कुछ लोगों के नाम में अलग-अलग अंतर्राष्ट्रीय डेबिट-सह-एटीएम कार्ड रखने की इच्छा रखते हैं और इसके लिए एततद्वारा अपनी सहमित देते हैं। डीसीबी बैंक विमिटेड (बैंक) ने हमारे अनुरोध पर विचार करते हुए और हमारे ह्यार किए गए अप्यावेदन पर भरोसा व्यक्त करते हुए उक्त खाते के संबंध में सभी को व्यक्तिगत रूप से / किसी एक को / कुछ को, उक्त अंतर्राष्ट्रीय डेबिट-सह-एटीएम कार्ड (डेबिट कार्ड) को जारी करने की सहमति व्यक्त की है जो निम्नानुसार हमारी घोषणा के निष्पादन के अधीन है: That the said account will henceforth always be operated by us on the instructions "Any One of Us" and we shall not change the said operating instructions. कि उक्त खाता हम में से किसी भी एक निर्देश पर हमेशा हमारे द्वारा संचालित किया जाएगा और हम उक्त परिचालन निर्देशों को नहीं बदलेंगे। b) In the event of any change in the operating instructions or any other change(s), all of us will notify the same to the Bank jointly. However, each of us shall own the responsibility and liability of any transaction being effected from the date of such notification till the date of modification in operating instructions or other change(s) actually effected in the Bank's records, through any/all of the Debit Cards issued in the said account. संचातन के निर्देशों में परिवर्तन या किसी अन्य परिवर्तन की स्थिति में , हम सभी बैंक को संयुक्त रूप से सूचित करेंगे। हालाँकि, हम में से प्रत्येक इस अधिसूचना की तारीख से लेकर परिचालन निर्देश में परिवर्तन करने तक किए जा रहे किसी भी लेनदेन तथा कथित खाते में जारी डेबिट कार्ड के माध्यम से बैंक के रिकॉर्ड में वास्तव में प्रभावी अन्य परिवर्तनों के प्रति स्वयं उत्तरदायी एवं जवाबदेह होंगे। That in the event of any dispute(s) arising between the partners (current and/or erstwhile)inter se, regarding the issuance of the Debit Cards by the Bank to them and more particularly due to its usage thereof including but not limited to the cash withdrawals and/or purchases made from the said account, effecting actual debits therein, it will be the sole responsibility and liability (jointly and severally) of all the partners (current and/or erstwhile, as applicable) and, under no circumstances, we shall hold the Bank responsible for the same. However, we agree and hereby authorise the Bank that at its sole discretion and without any reference to us, on coming to know of any such dispute(s) amongst us, the Bank shall be entitled to mark as 'hot' all the Debit Cards / delink the same from the account and stop operation in the account through Debit Cards till such dispute is finally resolved amongst us, or the operating instructions are modified by all of us together accordingly, as the case may be. However, if during the subsistence of such dispute(s) any transaction(s) is/are effected through the Debit Cards for any reason whatsoever then we hereby authorize the Bank to debit the above mentioned account for such transaction(s). िक बैंक द्वारा सभी साझेदारों (वर्तमान और / या तत्कालीन) को डेबिट कार्ड को जारी करने तथा विशेष रूप से इसके उपयोग को लेकर तथा कथित खाते से क्रय करने या निकासी जो वास्तविक डेबिट को प्रभावित करे, को लेकर साझेदारों के बीच उत्पर हुए किसी भी विवाद के मामले में, सभी साझेदार स्वयं जिम्मेदार और जवाबदेह (संयुक्त और गंभीर रूप से) होंगे, और किन्हीं भी परिस्थितियों में, हम उस के लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे। हालाँकि, हम सहमत हैं और इसके द्वारा बैंक को अपने स्व-विवेक तथा बिना किसी संदर्भ के इस बात के लिए अधिकृत करते हैं कि, हमारे बीच किसी भी तरह के विवाद के बारे में पता चलने पर, बैंक सभी डेबिट कार्डों को 'हॉट' के रूप में चिन्हित करने / उसे डिलिंक करने तथा हमारे बीच इस तरह के विवाद के सुलझने तक डेबिट कार्ड के माध्यम से खाते में संचालन को बंद करने का हकदार होगा। हालांकि, कथित विवाद के दौरान किसी भी वजह से यदि डेबिट कार्ड के माध्यम से लेनदेन प्रभावित होता है तो, फिर हम इस तरह के लेनदेन के लिए उपरोक्त उ िंच को अधिकत करते हैं। We shall be solely liable and responsible (jointly and severally) for the Debit Cards and its usage and under no circumstances we shall hold the Bank responsible and liable for the same The Bank shall merely carry out the instruction(s) received from us with respect to the Debit Cards. It shall not be the responsibility of the Bank to ascertain the authenticity of the We hereby declare to and shall jointly and severally reimburse the Bank and its directors and officers as well as their successors and assigns against all/any losses, claims, demands, actions, costs, charges and expenses including the legal cost/s which may be sustained or suffered or incurred by the Bank or made against it and/or its directors and officers as well as their successors and assigns howsoever, by any/a few/all of us or by any other person(s), in respect of the issue or use of the Debit Cards by any/a few/ all of the partners for any purpose whatsoeverand for any other reason(s) in respect of the Debit Cards. भावताञ्चलका का प्रकार । विकास किन्या हिन्या का विकास का किसी में We request you to issue Debit Cards to the following partners: / हम आपसे निम्नलिखित भागीदारों को डेबिट कार्ड जारी करने का अनुरोध करते हैं: 1. 3 That we all shall abide by the usual terms and conditions of the Bank as applicable to the Debit Cardholders. कि हम सभी डेबिट कार्डधारकों के लिए लागू बैंक के सामान्य नियमों और शर्तों का पालन करेंगे। Name of Partners / भागीदारों का नाम Signature (with stamp) [To be signed by all partners] हस्ताक्षर (स्टाम्प के साथ) सभी भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित

Please fill in for a Partnership Firm / कृपया एक साझेदारी फर्म के लिए भरें

Confirmation / पुष्टिकरण	"I confirm having met the Applicant/s	in person." / मैं पृष्टि करता हूं कि मैं आवेदक व्यक्ति से	मिला हूँ।
nfirm having met Mr. / Ms			, in person at th
k,	Branch,	Registered Address (anyone address as mer	· '
by confirm the identity and address		and also confirm having verified the copy of the	
nals as produced by the applicant/s	S.		20.20.0
		॥ (आवेदन पत्र में उल्लिखित कोई भी पता) और इसके बाद पहच	से मिलने की पुष्टि करता ह     जीर पते की पष्टि इस खाता खोलने के फॉम
	जों के लिए दस्तावेजों (जो भी लागू है) की प्रति सत्यापित व		
	ned by the applicant(s)/Authorised Signato		
9 %	/ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / गारंटर द्वारा फॉर्म पर हस्ताक्षर वि	किए गए हैं ।	
C Verification carried out by ne of Bank Official: Mr.	/ केवाइमैं यह भी पुष्टि करता हूं कि मेरी उपस्थिति में   Mrs.		
अधिकारी का नाम श्री	। IVIIS.   IVIS. श्रीमती सुश्री		
loyee No.:	Employee Designation: कर्मचारी का पदनाम		
ch:	प्रमयारा प्रग प्रयुगान		
	YYYY	Signature of Ba	ink Official / बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर
b D D MI MI	लन का तरीका	Signature of Ba	ınk Official / बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor	ointly Any one of the Author	ised Signatories Others (please specif	y)
क Mode of Operation / संचा		ised Signatories Others (please specif	y)
	ointly Any one of the Author	ised Signatories Others (please specif	y)
क Mode of Operation / संचा	ointly Any one of the Author	ised Signatories Others (please specif	y)
Mode of Operation / संचा Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर	pintly Any one of the Author युक्त रूप से अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में रे	ised Signatories Others (please specif	y)
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor	ointly Any one of the Author	ised Signatories Others (please specif अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करे	(y) (t)
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix	pintly युक्त रूप से  Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से	ised Signatories Others (please specif अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें Please affix	Please affix
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph
Mode of Operation / संचा  Mandate / Proprietor जनादेश / प्रोपराइटर  Please affix a recent photograph	pintly युक्त रूप से Any one of the Author अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं में से Please affix a recent photograph	ised Signatories Others (please specified अन्य, (कृपया निर्दिष्ट करें) Please affix a recent photograph	Please affix a recent photograph

For Office Use Only केवल कार्यालय , उपयोग के लिए DETAILS OF THE BENEFICIAL OWNERS (Bos) / लाभार्थी मालिकों (बीओ) का विवरण

Name / नाम	DOB (DD/MM/YYYY) जन्म तिथि	Nationality राष्ट्रीयता	Occupation / Profession कारोबार / व्यवसाय	Residential address (With email IDs & Landline / Mobile numbers) / आवासीय पता (ईमेल आईडी और लैंडलाइन / मोबाइल नंबर के साथ)

For Companies (Private and Public) Shareholders with more than 25% of Shares/Capital (whether acting alone or together or through one or more judicial person would be treated as Bos) / 25% से अधिक शेयरों / पूंजी वाली कंपनियों (चाहे वह निजी हों या सार्वजनिक हों) के शेयरधारकों के लिए (अकेले या एक साथ या अधिक न्यायिक व्यक्ति के माध्यम से व्यवहार करने वाले व्यक्तियों को बीओ माना जाएगा)

Partnership accounts / Trusts (Public / Private) / Association of Persons(AOP) more than 15% interest (Capital/Profit) in the Partnership / Trust / AOP पार्टनरशिप / ट्रस्ट / एओपी में 15% से अधिक हित वाले साझेदारी खाते / ट्रस्ट (सार्वजनिक / प्राइवेट) / व्यक्तियों का समूह

For Partnership firms, Signatures of all the Partners in the account to be obtained / साझेदारी फर्मों के लिए, प्राप्त किए जाने वाले खाते के सभी भागीदारों के हस्ताक्षर

For others, either all Authorised Signatories may sign OR those as per mandate in the account OR by the Directors/Trustees who have signed on the Resolution. / अन्य के लिए, या तो सभी प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता हस्ताक्षर कर सकते हैं या वे जो खाते में शासनादेश के अनुसार हैं या उन निदेशकों / ट्रस्टियों द्वारा हस्ताक्षर कर सकते हैं जिन्होंने प्रस्ताव पर हस्ताक्षर किए हैं

For / के लिये

## Self-Certification for Entities FATCA / CRS Declaration Form - संस्थाओं के लिए स्व-प्रमाणन FATCA / CRS घोषणा पत्र

Part I / भाग I	
A. Is the account holder a Government body/International Organization/listed company on recognized stock exchange खाता धारक एक सरकारी निकाय / अंतर्राष्ट्रीय संगठन / मान्यता प्राप्त स्टॉक एक्सचेंज में सूचीबद्ध कंपनी है	
If "No", then proceed to point B यदि ''नहीं' है, तो बिंदु इ पर आगे बढ़ें	Voc. No.
lf "yes" please specify name of stock exchange, if you are listed यदि ''हाँ'' तो कृपया स्टॉक एक्सचेंज का नाम निर्दिष्ट करें, यदि आप सूचीबद्ध हैं, तो	Yes No हाँ नहीं
company, कंपनी and proceed to sign the declaration	
घोषणां पर हस्ताक्षर करने के लिए आगे बढ़ें	
B. Is the account holder a (Entity/Financial Institution) tax resident of any country other than India क्या खाता धारक भारत के अलावा किसी भी देश का कर निवासी (निकाय / वित्तीय संस्थान) है	
lf "yes", then please fill in FATCA/ CRS Self certification Form यदि ''हाँ'' है, तो कृपया FATCA/ CRS स्व-प्रमाणीकरण फॉर्म भरें	Yes No हाँ नहीं
lf "No", proceed to point C यदि ''नहीं'', तो बिंदु C पर आगे बढ़ें	
C. Is the account holder an Indian Financial Institution खाताधारक एक भारतीय वित्तीय संस्थान है	
lf "yes", please provide your GIIN, if any, यदि ''हाँ'', तो कृपया अपना जीआईआईएन प्रदान करें. यदि कोई हो, तो	Yes No हाँ नहीं
lf "No", proceed to point D यदि ''नहीं'' है, तो D को इंगित करें	
D. Are the substantial owners or controlling persons in the entity or chain of ownership resident for tax purpose in any country outside India or not an Indian citizen	
भारत के बाहर किसी भी देश में कर के उद्देश्य से पर्याप्त मालिक या नियंत्रण करने वाले व्यक्ति या स्वामित्व वाली श्रृंखला के निवासी हैं या भारतीय नागरिक नहीं हैं	Yes No
lf "yes", (then please fill in FATCA / CRS self-certification form). यदि ''हाँ', (तो कृपया FATCA / CRS स्व-प्रमाणन फ़ॉर्म भरें)	हाँ नहीं
If "No", proceed to sign the declaration यदि ''नहीं'', घोषणा पर हस्ताक्षर करने के लिए आगे बढ़ें	
Customer Declaration / ग्राहक घोषणा	
() Under penalty of perjury, I/we certify that / शपथभंग के जुर्माने के तहत, मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि:  1. The applicant is / आवेदक है:	
(i) An applicant taxable as a US person under the laws of the United States of America ("U.S.") or any state or poincluding the District to Columbia or any other states of the U.S.,	
संयुक्त राज्य अमेरिका (यूएस) या उसके किसी भी राज्य या राजनीतिक उपखंड के कानूनों के तहत एक अमेरिकी व्यक्ति के रूप में आवेदक कर योग्य व्यक्ति है, कोई भी अन्य राज्य शामिल हैं	
(ii) An estate the income of which is subject to U.S. federal income tax regardless of the source thereof. (This claus identified as a US person) एक संपत्ति, जिसकी आय उसके स्रोत पर ध्यान दिए बगैर अमेरिकी संघीय आयकर के अधीन है। (यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाताधारक की पहचान अमेरि	
2. The applicant is an applicant taxable as a tax resident under the laws of country outside India. आवेदक भारत के बाहर देश के कानूनों के तहत कर निवासी के रूप में कर योग्य आवेदक है।	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<ul><li>(ii) I/We understand that the Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the applic FATCA/CRS.</li></ul>	ant named above in compliance with
मैं / हम समझते हैं कि बैंक ऋअढउअ / उठडके अनुपालन में उपरोक्त आवेदक की स्थिति का निर्धारण करने के लिए इसी जानकारी पर निर्भर है। The Bank is not able to offer any tax advice on FATCA/CRS or its impact on the applicant. I/we shall seek advice fro	m professional tax advisor for any tax
(iii) I/We agree to submit a new form within 30 days if any information or certification in the Form becomes incorrect, inco मैं / हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत होते हैं यदि इस फॉर्म में कोई भी जानकारी या प्रमाणीकरण गलत, अपूर्ण या अप-टू-डेट हो जा	mplete or not up-to-date.
<ul><li>(iv) I/We agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities the Bank may also be required to report, suspend my/our account.</li></ul>	
में / हम इस बात से सहमत हूँ / हैं कि चूंकि घरेलू नियामकों / कर अधिकारियों द्वारा आवश्यक हो सकता है, इसलिए बैंक को सीबीडीटी को रिपोर्ट करने योग्य विक या निलंबित करने की भी आवश्यकता हो सकती है।	रण की रिपोर्ट करने या मेरे / हमारे खाते को बंद करने
<ul> <li>(v) I/We certify that I/we provide the information in the Form and to the best of my/our knowledge and belief the certific complete including the taxpayer identification number of the applicant.</li> <li>मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि मैंने / हमने इस फॉर्म में जो जानकारी प्रदान की है वह मेरे / हमारे सर्वोत्तम ज्ञान में सत्य, सही है, अद्यतित है, और आवेदक की करदात</li> </ul>	
Name of the Entity	
इकाई का नाम	
Signature 1 Signature 2	
हस्ताक्षर 1 हस्ताक्षर 2	

(As per MOP) (संचालन के तरीके के अनुसार)

Signature 3 \_ हस्ताक्षर 3

Date / दिनांक:

#### Part II / भाग II Self-Certification Form (Entity) for Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") and Common Reporting Standards (CRS) विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (''एफएटीसीए'') और सामान्य रिपोर्टिंग मानकों (सीआरएस) के लिए स्व-प्रमाणन प्रपत्र (इकाई) Section 1: Entity information / खंड 1: इकाई जानकारी Name of the Entity इकाई का नाम Customer ID (if existing) ग्राहक आईडी (यदि मौजूद है तो) **Entity Constitution Type** इकाई संविधान का प्रकार Entity Identification type Tax Identification Number (TIN) U.S. GIIN Company Identification Number इकाई पहचान का प्रकार कर पहचान संख्या (टिन) अमेरिकी जीआईआईएन कंपनी की पहचान संख्या Global Entity Identification Number (EIN) Other वैश्विक इकाई पहचान संख्या (ईआईएन) अन्य Entity Identification No इकाई पहचान सं Entity Identification issuing Country इकाई की पहचान जारी करने वाला देश Country of Residence for tax Purpose कर उद्देश्य के लिए निवास का देश Section 2: Classification of Non-Financial entities / खंड 2: गैर-वित्तीय संस्थाओं का वर्गीकरण I/We (on behalf of the entity) certify that the entity is: मैं / हम (इकाई की ओर से) प्रमाणित करते हैं कि इकाई है: Yes Nο a) An entity incorporated and taxable in US (Specified US person) हाँ नहीं अमेरिका में निगमित और कर योग्य एक इकाई (निर्दिष्ट अमेरिकी व्यक्ति) If "Yes", please provide your U.S. Taxpayer Identification Number (TIN)\_ TIN यदि ''हाँ'', तो कृपया अपना यूएस करदाता पहचान संख्या (टीआईएन) प्रदान करें Yes No b) An entity incorporated and taxable outside of India (other than US) हाँ नहीं भारत के बाहर (अमेरिका के अलावा) निगमित एक कर योग्य इकाई If "Yes", please provide your TIN or its functional equivalent. Provide your TIN issuing country TIN यदि ''हाँ'', तो कृपया अपना टिन या इसके कार्यात्मक समकक्ष प्रदान करें अपने टिन जारीकर्ता देश को प्रदान करें c) Please provide the following additional details if you are not a Specified US Person: कृपया निम्नलिखित अतिरिक्त विवरण प्रदान करें यदि आप एक निर्दिष्ट अमेरिकी व्यक्ति नहीं हैं तो: FATCA / CRS classification for Non-financial entities (NFFE) गैर वित्तीय संस्थाओं के लिए FATCA / CRS वर्गीकरण (NFFE) Active NFFE सक्रिय NFFE Passive NFFE without any controlling Person बिना किसी नियंत्रित व्यक्ति के निष्क्रिय NFFE Passive NFFE with Controlling Person(s): नियंत्रित व्यक्ति के साथ निष्क्रिय NFFE US अमेरिका अन्य Direct Reporting NFFE (Choose this if any entity has registered itself for direct reporting for FATCA and thus the Bank is not required to do the reporting) प्रत्यक्ष रिपोर्टिंग NFFE (यह चुनें कि क्या किसी संस्था ने FATCA के लिए प्रत्यक्ष रिपोर्टिंग के लिए खुद को पंजीकृत किया है और इस प्रकार बैंक को रिपोर्टिंग करने की आवश्यकता नहीं है) Please provide GIIN number: कृपया जीआईआईएन नंबर प्रदान करें Section 3: Classification of financial institutions (including Banks) / खंड 3: वित्तीय संस्थानों का वर्गीकरण (बैंकों सहित) I/We (on behalf of the entity) certify that the entity is : मैं / हम (इकाई की ओर से) प्रमाणित करते हैं कि इकाई है a. An entity is a U.S. financial institution Yes Nο एक अमेरिकी वित्तीय संस्थान है नहीं If "Yes", अगर ''हाँ'', तो (i) Please provide your Taxpayer Identification Number (TIN)\_ TIN कृपया अपना करदाता पहचान संख्या (टिन) प्रदान करें टिन (ii) Please provide GIIN, if any कुपया जीआईआईएन प्रदान करें, यदि कोई हो तो If "No", please tick one of the following boxes below: यदि ''नहीं'', तो कृपया नीचे दिए गए बॉक्स में से एक पर टिक करें: **FATCA Classification** Please provide the Global Intermediary Identification number (GIIN) or other FATCA वर्गीकरण

Reporting Foreign Financial Institution (FFI) in a Model 1 Inter-Governmental Agreement ("IGA") Jurisdiction

एक मॉडल 1 के अंतर-सरकारी समझौते ("IGA") के क्षेत्राधिकार में विदेशी वित्तीय संस्थान (FFI) की रिपोर्टिंग

Reporting Foreign Financial Institution in a Model 2 IGA Jurisdiction

एक मॉडल 2 IGA क्षेत्राधिकार में विदेशी वित्तीय संस्थान की रिपोर्टिंग Participating FFI in a Non-IGA Jurisdiction गैर-आईजीए क्षेत्राधिकार में एफएफआई प्रतिभागिता Non-reporting Financial Institution (FI)

Owner-Documented FI with specified US owners निर्दिष्ट अमेरिकी मालिकों के साथ मालिकाना-प्रलेखित FI

गैर-रिपोर्टिंग वित्तीय संस्थान (FI) Non-Participating FI गैर-भागीदार एफआई information

कृपया वैश्विक मध्यवर्ती पहचान संख्या (जीआईआईएन) या अन्य जानकारी प्रदान करें

## Section 4: Controlling person declaration / धारा 4: नियंत्रण करने वाले व्यक्ति की घोषणा

जन्म का देश

If you are classified as "Passive NFFE with Controlling Person(s)" or "Owner documented FFI" or "Specified US person", please provide the following details: यदि आपको ''व्यक्ति के नियंत्रण के साथ निष्क्रिय NFFE या मालिकाना प्रलेखित FFI या निर्दिष्ट अमेरिकी व्यक्ति" के रूप में वर्गीकृत किया गया है, तो कृपया निम्नलिखित विवरण प्रदान करें:

Name of controlling person / नियंत्रण करने वाले व्यक्ति का नाम	Correspondence address पत्राचार का पता	Country of residence for tax purpose / कर उद्देश्य के लिए निवास का देश	: टिन	TIN issuing Country टीआईएन जारी करने वाला देश	Controlling person Type / व्यक्ति प्रकार को नियंत्रित करना
Details वेवरण	Controlling person 1 नियंत्रित व्यक्ति 1	Controlling person 2 नियंत्रित व्यक्ति 2	Controlling person 3 नियंत्रित व्यक्ति 3	Controlling person 4 नियंत्रित व्यक्ति 4	Controlling person 5 नियंत्रित व्यक्ति 5
ldentification Type पहचान का प्रकार					
ldentification Number पहचान संख्या					
Occupation Type व्यवसाय का प्रकार					
Occupation व्यवसाय					
Birth Date जन्म दिन					
Nationality राष्ट्रीयता					
Country of Birth					

#### Section 5: Declaration / धारा 5: घोषणा

- (I) Under penalty of perjury, I/we certify that: / शपथभंग के जुमनि के तहत, मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि:
  - 1. The number shown in this form is the correct taxpayer identification number of the applicant, and / इस फॉर्म में दिखाया गया नंबर आवेदक की सही करदाता पहचान संख्या है, और
  - 2. The applicant is (i) an applicant taxable as a US person under the laws of the United States of America ("U.S.") or any state or political subdivision thereof or therein, including the District of Columbia or any other states of the U.S., (ii) an estate the income of which is subject to U.S. federal income tax regardless of the source thereof, or / आवेदक (i) संयुक्त राज्य अमेरिका (यूएस) या उसके किसी भी राज्य या राजनीतिक उपखंड के कानून के तहत एक अमेरिकी व्यक्ति के रूप में एक कर योग्य आवेदक है, जिसमें यूएस के कोलंबिया जिला या किसी भी अन्य राज्यों के जिले शामिल हैं। (ळळ) एक ऐसी संपत्ति, जिसकी आय उसके स्रोत पर ध्यान दिए बिना अमेरिकी संघीय आयकर के अधीन है, या
  - 3. The applicant is an applicant taxable as a tax resident under the laws of country outside India. / आवेदक भारत के बाहर देश के कानूनों के तहत कर निवासी के रूप में कर योग्य आवेदक है।
- (ii) I/We understand that the Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the applicant named above in compliance with CRS/FATCA. The Bank is not able to offer any tax advice on CRS or FATCA or its impact on the applicant. I/we shall seek advice from professional tax advisor for any tax questions. / मैं / हम समझते हैं कि बैंक CRS / FATCA के अनुपालन में उपरोक्त नामित आवेदक की स्थिति का निर्धारण करने के लिए इसी जानकारी पर निर्भर है। बैंक सीआरएस या एफएटीसीए पर कोई कर सलाह देने या आवेदक पर इसके प्रभाव की पेशकश करने में सक्षम नहीं है। मैं / हम किसी भी कर सवालों के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह तेंगे।
- (iii) I/We agree to submit a new form within 30 (thirty) days if any information or certification in this form gets changed. / मैं / हम समझते हैं कि बैंक CRS / FATCA के अनुपालन में उपरोक्त नामित आवेदक की स्थिति का निर्धारण करने के लिए इसी जानकारी पर निर्भर है। बैंक सीआरएस या एफएटीसीए पर कोई कर सलाह देने या आवेदक पर इसके प्रभाव की पेशकश करने में सक्षम नहीं है। मैं / हम किसी भी कर सवालों के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेंगे।
- (iv) I/ We agree as may be required by the regulatory / statutory authorities, the Bank shall be required to comply to report, reportable details to CBDT or close or suspend my / our account. / मैं / हम सहमत हैं कि नियामक / वैधानिक अधिकारियों की आवश्यकतानुसार, बैंक को सीबीडीटी को रिपोर्ट करने, रिपोर्ट करने योग्य विवरणों का अनुपालन करने या मेरे / हमारे खाते को बंद करने या निलंबित करने की आवश्यकता हो सकती है।
- (v) I/We certify that I/we have provided the information in this form and to the best of my / our knowledge and belief the information and certification is true, correct, complete and upto-date including the tax payer identification number of the applicant. / मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि मैंने / हमने इस फॉर्म में जो जानकारी प्रदान की हैं वह मेरे / हमारे सर्वोत्तम ज्ञान में सत्य, सही, पूर्ण और अद्यतित हैं, जिसमें आवेदक की करदाता पहचान संख्या शामिल है।

I/We hereby confirm that details provided are accurate, correct, complete and up-to-date / मैं / हम इसकी पुष्टि करते हैं कि उपलब्ध कराए गए विवरण सर्ट सही, पूर्ण और अद्यतित हैं
(S.V)
Authorized Signatories and Company Seal (if applicable) प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता और कंपनी की सील (यदि लागू हो)
Name / नाम
Date (DD/MM/YYYY) / दिनांक

2308-Ver 1.1-Mar 2018 DCB Bank Limited M001 / Dec 21 / 2.8

## Acknowledgement / स्वीकृति

Please provide this number for future reference कृपया भविष्य में संदर्भ के लिए यह संख्या प्रदान करें

ग्राहक का / आवेदक का नाम	
Name of the Bank Official: बैंक अधिकारी का नाम	
Branch:	

Date: D D M M Y Y Y Y

# **DCB Customer Care**

Customer's / Applicant's Name:

शाखा

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

OCB BANK

Signature of Bank Official बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर