



**आवेदकों द्वारा घोषणा / वचन पत्र :**

मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि मैंने / हमने विभिन्न खातों / सेवाओं संबंधी नियम पढ़ व समझ लिए हैं। मैं / हम, मेरे / हमारे द्वारा खोले गए / बैंक में समय-समय पर खोले जाने वाले खाते और विभिन्न सेवाओं / उत्पादों संबंधी नियम, एटीएम / डेबिट कार्ड / टेलीबैंकिंग / इंटरनेट बैंकिंग / एसएमएस अलर्ट / मोबाईल बैंकिंग इत्यादि शामिल हैं, पर इन तक सीमित नहीं हैं, संबंधी इन नियमों तथा समय-समय पर इनके संशोधनों में दी गयी शर्तों व नियमों का पालन करने पर सहमत हूँ / हूँ। मैं / हम मेरे / हमारे विभिन्न खातों पर उपलब्ध कराई जाने वाली अन्य सेवाओं के संबंध में बैंक के नियमों में समय-समय पर होने वाले परिवर्तनों से सहमत हूँ और विभिन्न खातों / सेवाओं के संबंध में जान नियमों व शर्तों में ऐसे परिवर्तनों से आबद्ध होऊंगा / होंगे।

मैं / हम समझते हैं कि यदि मैं / हम लगातार दो वर्षों तक अपने खाते में कोई नामे / जमा लेन देन नहीं करते हैं तो खाता निष्क्रिय के रूप में वर्गीकृत हो जाएगा। हालांकि ऐसे खाते में क्रेडिट / बैंक द्वारा स्वीकार किए जाएंगे किन्तु मेरे द्वारा जारी कोई चेक / डेबिट अनुदेश तब तक स्वीकारे नहीं जाएंगे जब तक कि मैं / हम खाते को सक्रिय बनाने हेतु विशेष अनुरोध नहीं करता / करते हैं।

मैं / हम उपरोक्त खातों / सेवाओं / उत्पादों के संबंध में बैंक के नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

मैं / हम घोषणा करता हूँ / करते हैं कि मुझे / हमें किसी प्रतिबन्धित संगठन से अंशदान / दान / राशि प्राप्त नहीं होती है।

मैं / हम प्रतिवर्ष अप्रैल माह में अग्रिम रूप से फार्म 15 जी / एच जमा कराने का वचन देता हूँ / देते हैं।

मैं / हम प्रतिवर्ष बैंक की किसी अन्य शाखा / अन्य बैंक से किसी ऋण सुविधा का लाभ नहीं उठा रहा हूँ / रहे हूँ।

मैं / हम वचन देते हैं कि जैसे ही किसी अन्य बैंक / इस बैंक की अन्य शाखा से मेरे / हमारे द्वारा कोई ऋण सुविधा दी जाती है तो मैं / हम आपको यथाशीघ्र इसकी लिखित सूचना दूंगा / देंगे।

मैं / हम आपको एतद्वारा इस खाते में आहरित सभी चैकों / आदेशों / बिलों / नोटों को स्वीकार करने के लिए प्रधिकृत करते हैं। जो कि मेरे / हमारे द्वारा आहरित हों ऐसे चेकों / आदेशों को तक तक मेरे खाते में डेबिट करने के लिए प्राधिकृत करते हैं। जब तक कि यह राशि क्रेडिट में अथवा अन्यथा हो।

मैं / हम कृपया मुझे/ हमें / मेरे/ हमारे प्रयोग हेतु एक पासबुक और एक चेकबुक जारी करें।

**भवदीय**

गवाह : यदि अंगूठा निशान हो तो

हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा

हस्ताक्षर

नाम

पता

नाम

नाम

नाम

प्रथम आवेदक

द्वितीय आवेदक

तृतीय आवेदक

मेरे समक्ष हस्ताक्षरित, अतः हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा-बायां / दायां सत्यापित खाता खोलने के लिए अनुमत:

हस्ताक्षर: प्राधिकृत अधिकारी/शाखा प्रबन्धक -

नाम : .....

दिनांक .....

नामांकन :-

फार्म डी ए-1

मैं/हम नामांकन नहीं चाहते।

**Form DA-1**

**ZILA SAHKARI BANK LTD. MATHURA**

Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules 1985 in respect of the deposits.

I/We.....

Address.....

Nomination

Record at S.No.

Date :.....

nominate the Following person to whom in the event of my/our/minor's death, the Amount of the deposit, particular where of are given below may be returned by District Co-operative Bank Ltd., Mathura. Branch.....

(Name and address of branch office in which deposit is held)

Deposit			Nominee				
Nature of Account	Account No.	Additional Details if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

\*\*2. As the nominee is a minor on this date, I/we appoint Shri/Smt./Km.....  
Age.....Address.....

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/minor's death during the nominee.  
Place :

Date : \* Signature(s) / Thumb Impression(s)  
of Depositor(s)

Name(s), Signature(s) and Address(s) of Witness(es) @

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

\*\* Strike out if nominee is not a minor.

\*\*\* Two witnesses required for illiterate persons.



**जिला सहकारी बैंक लि०, मथुरा**  
**Zila Sahkari Bank Ltd. Mathura**

शाखा  
Branch .....

दिनांक  
Date .....

श्री/श्रीमती/कुमारी/Shri/Smt./Km. ....

हम आपके द्वारा खाता (बचत/चालू/सा.जमा/विशेष सा.ज. आदि) सं.....पर श्री/श्रीमती/कुमारी.....

.....आयु..... वर्ष के पक्ष में फार्म डी.ए. 1 द्वारा दिनांक ..... को दिये गये नामांकन की अभिस्वीकृति स्वीकार करते हैं।

We acknowledge receipt of nomination made by you in favor of Shri/Smt./Km ..... Aged .....

years in respect of your ..... (SB/CA/TD/STD etc.) account number ..... on form Da 1 date .....

शाखा प्रबन्धक/Branch Manager

**अशिक्षित के मामले में घोषणा :**

मैं एतद्द्वारा सहमति व्यक्त करता/करती हूँ कि खाते का परिचालन स्वयं काउन्टर पर जाकर करूंगा/करूंगी तथा बैंक उपर्युक्त के अतिरिक्त अन्यथा भुगतान करने का उत्तरदायी नहीं होगा। इस पत्र की अंतर्वस्तु मुझे/स्वयं कर दी गयी है। कारोबार के नियम तथा अन्य शर्तें भी मुझे बता दी गयी हैं और मैंने इसे समझ लिया है।

**अवयस्क के मामले में घोषणा :**

अभिभावक का प्रकार:  पिता  माता  न्यायालय द्वारा नियुक्त

अभिभावक का पूरा नाम : .....

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि श्री / कुमारी ..... मेरा / मेरी पुत्र/पुत्री है इसकी जन्मतिथि ..... है। मैं उसका / उसकी नैसर्गिक और विधि सम्मत अभिभावक / न्यायालय आदेश दिनांक ..... (प्रति संलग्न) द्वारा नियुक्त अभिभावक हूँ। मैं उक्त अवयस्क के सभी लेनदेनों का प्रतिनिधित्व करूंगा / करूंगी, जब तक यह अवयस्क, वयस्कता की आयु प्राप्त न कर ले। मेरे द्वारा उसके खाते में किए गए किसी आहरण के लिए उक्त अवयस्क द्वारा किए गए किसी भी दावे के प्रति पूरी तरह क्षतिपूर्ति करूंगा / करूंगी।

अभिभावक के हस्ताक्षर  
(अवयस्क के लिए और उसकी ओर से)

**स्टाफ के मामले में घोषणा:**

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं जिला सहकारी बैंक लि०, मथुरा का / की कर्मचारी / भूतपूर्व कर्मचारी / मृत कर्मचारी की पति/पत्नी हूँ और इस खाते की जमा राशि मुझसे संबंधित है। यह खाता सुविधा की दृष्टि से संयुक्त नामों में रखा गया है। (संयुक्त खातों के मामलों में पहला नाम स्टाफ / सेवानिवृत्ति स्टाफ / मृत कर्मचारी पति/पत्नी का होना चाहिए)।

**पर्दानशीन महिलाओं के मामलों में शपथ पत्र :**

मैं इसके साथ नोटरी द्वारा विधिवत् प्रमाणित शपथ-पत्र संलग्न कर रही हूँ जिसमें मेरी आयु, शैक्षिक योग्यता, बचत बैंक / मियादी जमा खाता खोलने की मेरी इच्छा तथा खाता खोलने के लिए आवश्यक अन्य निजी विवरण दिये गये हैं।

**मियादी जमा राशियों के मामले में निर्देश :**

1. कृपया मासिक/तिमाही ब्याज मेरे बचत खाता सं० ..... में जमा करें।
2. कृपया परिपक्वता पर :-
  1. मियादी जमाराशि को उसी अवधि के लिए लागू ब्याज दर स्वतः नवीनकरण करें।
  2. मियादी जमाराशि को ..... दिन / माह / वर्ष की अवधि के लिए ब्याज सहित जमाराशियों की मियादी ब्याज दर पर नवीनीकृत करें।
  3. आपके पास मेरे / हमारे बचत बैंक / चालू / उधार खाते सं० ..... में परिपक्वता राशि जमा करें।

**नो - फ्रिल्स खातों के मामलों में :**

मैं / हम एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे / हमारे सभी खातों में कुल मिलाकर शेष राशि 50,000 रुपये से कम होगी और सभी खातों में कुल क्रेडिट एक वर्ष में 1.00 लाख रुपये से कम होगा। मैं / हम इस बात से अवगत हैं कि उक्त सीमा से अधिक राशि होने पर बैंक द्वारा खाते में तब तक आगे संचालन करने की अनुमति नहीं दी जाएगी जब तक कि मेरे / हमारे द्वारा पहचान और पते के प्रमाण हेतु अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत नहीं किए जाते। ऐसी स्थिति में खाते का भाग संचालन करने हेतु ऐसे दस्तावेज देने का वचन देता हूँ।

**इंटरनेट, एटीएम, एस.एम.एस. अलर्ट और टेलीबैंकिंग सुविधा के मामले में घोषणा :-**

मैंने / हमने इंटरनेट बैंकिंग, एटीएम सुविधा, एस.एम.एस अलर्ट और टेलीबैंकिंग सेवाओं के प्रयोग संबंधी नियम व शर्तें पढ़ और समझ लिया है और मैं इन्हे स्वीकार करता / करती हूँ। मैं हम एतद्द्वारा समय-समय पर लागू उक्त नियम व शर्तों का पालन करने पर सहमत हूँ।

वार्षिक टर्न ओवर (व्यवसाय होने पर)			
वार्षिक आय (✓) टिक करें	60,000 से कम <input type="checkbox"/> 60,001 से 1 लाख <input type="checkbox"/> 1 लाख से 2.5 लाख <input type="checkbox"/> 2.5 से 5 लाख <input type="checkbox"/> 5 लाख से 10 लाख <input type="checkbox"/> 10 लाख से अधिक <input type="checkbox"/>	60,000 से कम <input type="checkbox"/> 60,001 से 1 लाख <input type="checkbox"/> 1 लाख से 2.5 लाख <input type="checkbox"/> 2.5 से 5 लाख <input type="checkbox"/> 5 लाख से 10 लाख <input type="checkbox"/> 10 लाख से अधिक <input type="checkbox"/>	60,000 से कम <input type="checkbox"/> 60,001 से 1 लाख <input type="checkbox"/> 1 लाख से 2.5 लाख <input type="checkbox"/> 2.5 से 5 लाख <input type="checkbox"/> 5 लाख से 10 लाख <input type="checkbox"/> 10 लाख से अधिक <input type="checkbox"/>
आयकर पैन संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#  S - Service (  Private Sector  Public Sector  Government Sector )  
 O - Other (  Professional  Self Employed  Retired  House Wife  Student )  
 B - Business  
 X - Not Categorised

*आवासीय स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी मूल <input type="checkbox"/> भारतीय मूल	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी मूल <input type="checkbox"/> भारतीय मूल	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी मूल <input type="checkbox"/> भारतीय मूल
----------------	--	--	--

पता :-

वर्तमान पता :-

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
*आवास सं०/ बिल्डिंग का नाम व सं० / ग्राम			
*गली / रोड / लोकिलटी / पोस्ट			
*शहर / जिला / प्रदेश (पिन कोड के साथ)			
*राज्य कोड	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #
टेलीफोन सं० / मोबाईल नं०			
ई-मेल :			

स्थायी पता :-  चिन्हित करें यदि वर्तमान व स्थायी पता एक ही है।

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
*आवास सं०/ बिल्डिंग का नाम व सं० / ग्राम			
*गली / रोड / लोकिलटी / पोस्ट			
*शहर / जिला / प्रदेश (पिन कोड के साथ)			
*राज्य कोड #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #
टेलीफोन सं० / मोबाईल नं०			
ई-मेल :			

कार्यालय/व्यवसायिक पता :-

	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
*आवास सं०/ बिल्डिंग का नाम व सं० / ग्राम			
*गली / रोड / लोकिलटी / पोस्ट			
*शहर / जिला / प्रदेश (पिन कोड के साथ)			
*राज्य कोड #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #	<input type="checkbox"/> UP उ.प्र./ <input type="checkbox"/> .....अन्य प्रदेश #
टेलीफोन सं० / मोबाईल नं०			
ई-मेल :			

# राज्य कोड सूची देखें।

\*आवश्यक रूप से भरें।

पत्र व्यवहार हेतु :-  वर्तमान पता  स्थायी पता  कार्यालय / व्यवसायिक पता

**ग्राहक को जाने (KYC) डाक्यूमेंट :-**

	प्रथम आवेदक		द्वितीय आवेदक		तृतीय आवेदक	
	आई०डी० प्रूफ	पते का प्रूफ	आई०डी० प्रूफ	पते का प्रूफ	आई०डी० प्रूफ	पते का प्रूफ
डाक्यूमेंट का प्रकार (कोड भरें)						
डाक्यूमेंट आई० डी० संख्या						
जारी करने की दिनांक						
जारी करने की वैधता						

A- पासपोर्ट      B- वोटर पहचान पत्र      C- पैन कार्ड      D- ड्राइविंग लाईसेंस      E- आधार कार्ड

F- नरेगा जॉब कार्ड      Z- अन्य (भारत सरकार द्वारा जारी डॉक्यूमेंट)

मैं/हम आई०डी० व पते का प्रूफ इस प्रपत्र के साथ संलग्न करते हैं। साथ ही उक्त की मूल प्रति प्रमाणीकरण/सत्यापित हेतु प्रस्तुत करते हैं।

परिचयकर्ता :-	हस्ताक्षर प्रथम आवेदक	हस्ताक्षर द्वितीय आवेदक	हस्ताक्षर तृतीय आवेदक
<p>मैं आवेदक श्री/श्रीमती/कु० ..... को ..... वर्ष/वर्षों से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ एवं आवेदन में सूचित सूचनाओं एवं पते की पुष्टि करता हूँ। मैं सिफारिश करता हूँ कि एकल/प्रथम आवेदक बैंक, खाता खोलने पर विचार कर सकता है।</p> <p>परिचयकर्ता का नाम : .....</p> <p>परिचयकर्ता का पता : .....</p> <p>परिचयकर्ता का आई.डी. नं०/खाता सं० : .....</p> <p>फोन नं० : .....</p> <p>परिचय कर्ता के हस्ताक्षर : <input type="text"/></p>			

**शाखा के उपयोग हेतु**

जोखिम मात्रा :  उच्च (High)       मध्यम (Medium)       न्यूनतम (Low)

	कर्मचारी का नाम	कर्मचारी का कोड	पद	दिनांक	हस्ताक्षर
1. परिचयदाता के हस्ताक्षर सत्यापित द्वारा					
2. खाते धारक के हस्ताक्षर सत्यापित द्वारा					
3. ग्राहक आई.डी. कागजात की प्राप्ति, ग्राहक का नाम आदि प्रपत्र मूल से सत्यापित					
4. कस्टमर मास्टर अधिकृत द्वारा					



**"FORM No. 60 [See Second proviso to rule 114B]**

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

1	First Name																2	Date of Birth/Incorporation of declarant				
	Middle Name																					
	Surname																					
3	Father's name (in Case of individual)	First Name																				
	Middle Name																					
	Surname																					
4	Flat/Room No.					5	Floor No.															
6	Name of premises					7	Block Name/No.															
8	Road/Street/Lane					9	Area/Locality															
10	Town/City					11	District			12	State											
13	Pin code		14		Telephone Number (with STD Code)			15		Mobile Number												
16		Amount of transaction (Rs.)					18		In case of transaction in joint names, number of person involved in the transaction													
17	Date of transaction																					
19	Mode of transaction: <input type="checkbox"/> Cash, <input type="checkbox"/> Cheque, <input type="checkbox"/> Card, <input type="checkbox"/> Draft/Banker's Cheque <input type="checkbox"/> Online transfer, <input type="checkbox"/> Other																					
20	Aadhaar Number issued by UIDAI (if available)																					
21	If applied for PAN and it is not yet generated enter date of application and acknowledgment number																					
22	If PAN not applied, fill estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) for the financial year in which the above transaction is held																					
a		Agricultural Income (Rs.)																				
b		Other than agricultural income (Rs.)																				
23	Details of documents being produced in support of identity in Column 1 (Refer instruction overleaf)			Document Code	Document identification number		Name and address of the authority issuing the document															
24	Details of documents being produced in support of address in Column 4 to 13 (Refer instruction overleaf)			Document Code	Document identification number		Name and address of the authority issuing the document															

**Verification**

I, \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. I further declare that I do not have a Permanent Account Number and my/our estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) computed in accordance with the provisions of Income-tax Act, 1961 for the financial year in which the above transaction is held with be less than maximum amount not chargeable to tax Verified today, the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Place : \_\_\_\_\_

(Signature of Declarant)

**Note :**

- Before signing the declaration, the declarant should satisfy himself that the information furnished in this form is true, correct and complete in all respects. Any person making a false statement in the declaration shall be liable to prosecution under section 277 of the Income-tax Act, 1961 and on conviction be punishable :-
  - in a case where tax sought to be evaded exceeds twenty-five lakh rupees, with rigorous imprisonment which shall not be less than six months but which may extend to seven years and with fine.
  - in any other case, with rigorous imprisonment which shall not be less than three months but which may extend to two years and with fine.
- The person accepting the declaration shall not accept the declaration where the amount of income of the nature referred to in item 22b exceeds the maximum amount which is not chargeable to tax, unless PAN is applied for the column 21 is duly filled.