



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

खाता खोलने का फॉर्म - भाग - II Account Opening Form - Part - II व्यक्तियों के लिए (नये / वर्तमान ग्राहक) For Individuals (New / Existing Customers)

शाखा / Branch कूट क्रं. / Code No.

दिनांक / Date खाता सं. / Account No. (कार्यालय प्रयोग के लिए / for office use)

कृपया फॉर्म बड़े स्पष्ट अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए काली स्याही का प्रयोग करें। उपयुक्त खानों में (✓) का निशान लगाएं।
Please fill up in BLOCK letters and use black ink for signature. Please tick (✓) the appropriate boxes.

कृपया निम्नवत विवरण के अनुसार एक खाता खोलें / Please open an account as per details given below :

बचत बैंक खाता (चेक-बुक के साथ) Savings Bank account (with cheque book)	<input type="checkbox"/>	सावधि जमा Term Deposit	<input type="checkbox"/>
बचत बैंक खाता (बिना चेक-बुक) Savings Bank account (without cheque book)	<input type="checkbox"/>	विशेष सावधि जमा Special Term Deposit	<input type="checkbox"/>
नो-फ्रिल्स खाता No-Frills account	<input type="checkbox"/>	बहु विकल्पी जमा योजना (खाते से संबंधित) Multi Option Deposit Scheme linked with	
सेविंग्स प्लस खाता / प्रीमियम सेविंग खाता Savings Plus / Premium Savings account	<input type="checkbox"/>	बचत बैंक खाता <input type="checkbox"/> चालू खाता <input type="checkbox"/> Savings Bank Current Account	
चालू खाता Current account	<input type="checkbox"/>	अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Others (please specify).....	
आवर्ती जमा Recurring Deposit	<input type="checkbox"/>		

(क) आवेदक / आवेदकों का विवरण / (A) Applicant(s) details:

नाम / Name * सीआइएफ क्रमांक (शाखा / एलसीपीसी द्वारा भरा जाएगा)

एकल / पहला धारक / Sole / 1st holder * CIF No. (to be filled in by branch / LCPC)

दूसरा धारक / 2nd holder * सीआइएफ क्रमांक (शाखा / एलसीपीसी द्वारा भरा जाएगा)

* CIF No. (to be filled in by branch / LCPC)

तीसरा धारक / 3rd holder * सीआइएफ क्रमांक (शाखा / एलसीपीसी द्वारा भरा जाएगा)

* CIF No. (to be filled in by branch / LCPC)

* मौजूदा ग्राहक के संदर्भ में कृपया सीआइएफ क्रमांक भरें / In case of existing customers, please mention CIF No.

(ख) खाते का नाम : (एकल खाता धारकों को छोड़कर, पास बुक / एकाउन्ट स्टेटमेंट पर उल्लेख हेतु धारक का अपेक्षित नाम)

(B) Account Name: (For accounts other than Single holder, as would appear on passbook/ account statement)

(ग)
(C)

नमूना हस्ताक्षर
Specimen Signature

सत्यापक अधिकारी का हस्ताक्षर, नमूना हस्ताक्षर क्रमांक और नाम
Signature, SS No. and Name of Verifying officer

एकल / पहला धारक Sole/1st holder	<input type="text"/>	<input type="text"/>
दूसरा धारक 2nd holder	<input type="text"/>	<input type="text"/>
तीसरा धारक 3rd holder	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(घ) नामांकन : (यदि चाहिए तो फॉर्म डीए-1 भरें)

(D) Nomination : (if required, please fill in Form DA-1)

चाहिए
Required

नहीं चाहिए
Not required

यदि नहीं चाहिए तो खाने में हस्ताक्षर करें / If not required, please sign in the box

मैं / हम इस खाते के लिए किसी को नामांकित करना नहीं चाहता हूँ/चाहते हैं / I / We do not want to nominate any person in this account

एकल / पहला धारक / Sole / 1st holder दूसरा धारक / 2nd holder तीसरा धारक / 3rd holder



(इ) परिचालन का तरीका / (E) Mode of operation:

- सिर्फ स्वयं द्वारा Self only
 कोई एक अथवा उत्तरजीवी Any one or Survivor
 दोनों में कोई एक अथवा उत्तरजीवी Either or Survivor
 संयुक्त रूप से Jointly
 पूर्वतर अथवा उत्तरजीवी Former or Survivor

अन्य कोई (कृपया उल्लेख करें) / Any other (please specify)

(च) अपेक्षित सेवाएं / (F) Services required:

मुझे निम्नलिखित सेवाएं चाहिए और मैं शर्तों एवं निबंधनों का पालन करने पर सहमत हूँ।
I require the undernoted services and agree to abide by the terms and conditions.

(i) एटीएम कम डेबिट कार्ड: (इंटरनेशनल कार्ड और उससे संबंधित प्रकार के कार्डों के लिए अलग से आवेदन प्रस्तुत करना होगा)

ATM-cum-Debit Card: (for International card and its variants, separate application is to be submitted):

- एकल/प्रथम धारक Sole/1st applicant: Card type : Domestic अंतर्राष्ट्रीय International

कार्ड पर नाम कैसे लिखा जाए

Name, as would appear on the card:

- दूसरा धारक 2nd applicant: Card type : Domestic अंतर्राष्ट्रीय International

कार्ड पर नाम कैसे लिखा जाए

Name, as would appear on the card:

- तीसरा धारक 3rd applicant: Card type : Domestic अंतर्राष्ट्रीय International

कार्ड पर नाम कैसे लिखा जाए

Name, as would appear on the card:

यदि आप किसी अन्य खाते को जोड़ना चाहते हैं तो दर्शाएँ / Please mention any other account desired to be linked

खाता प्रकार / A/c type

खाता क्रमांक / Account No.:

नाम / Name:

(ii) इंटरनेट बैंकिंग :

Internet Banking: Sole/ 1st applicant:

दूसरा आवेदक
2nd applicant:

तीसरा आवेदक
3rd applicant:

लेनदेन अधिकार

Transaction rights:

लेनदेन अधिकार

Transaction rights:

लेनदेन अधिकार

Transaction rights:

तृतीय पक्ष अंतरण

Third party transfers:

तृतीय पक्ष अंतरण

Third party transfers:

तृतीय पक्ष अंतरण

Third party transfers:

(iii) एसएमएस द्वारा सूचना (भाग - I (ख) में दिए गए नंबर पर)

SMS Alert {at mobile no given under (B) of Part I} :

(iv) चालू खाता के स्टेटमेंट की आवधिकता

Statement Frequency for Current account:

मासिक

Monthly

ई-मेल से/through e-mail

तिमाही

Quarterly

चाहिये

Required

छमाही

Half-yearly

नहीं चाहिये

Not required

(v) अन्य (स्पष्ट करें) / Others (please specify):

(छ) निम्नलिखित उत्पादों / सुविधाओं के लिए विकल्प / विवरण दें :

(G) For the following products/ facilities, please furnish options/ details:

जो लागू न हो उसे काट दें / Please strike out whatever not applicable.

(i) सावधि जमा / विशेष सावधि जमा

Term Deposit/Special Term Deposit

राशि

Amount:

सावधि जमा के मामले में ब्याज भुगतान

In case of Term Deposits, interest payable

और ब्याज भुगतान कैसे किया जाएगा

and payment of interest is by :

खाता क्रमांक में जमा करें

Credit to account no.

अन्य (कृपया स्पष्ट करें)

Others (please specify)

अवधि

Period:

मासिक

Monthly

वर्ष

Years

तिमाही

Quarterly

माह

Months

दिन

Days

परिपक्वता संबंधी अनुदेश : / Maturity instructions:

परिपक्व राशि का फिर उसी अवधि के लिए, उस समय प्रभावी ब्याज दर पर नवीकरण करें
Renew matured amount for same period at the then prevailing rate of interest

केवल मूल-राशि का नवीकरण करें ब्याज खाता क्रमांक में जमा कर दें
Renew principal amount only and credit interest to a/c no.:

रु. का नवीकरण करें शेष राशि खाते में जमा करा दें - खाता क्रमांक
Renew Rs. and credit residual amount to a/c no.

परिपक्व होने पर परिपक्वता राशि खाते में जमा करा दें - खाता क्रमांक
On maturity, credit maturity proceeds to account no.:

अन्य (कृपया स्पष्ट करें)

Other (please specify):



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

खाता खोलने का फॉर्म - भाग - II Account Opening Form - Part - II व्यक्तियों के लिए (नये / वर्तमान ग्राहक) For Individuals (New / Existing Customers)

(ii) **बहु विकल्पी जमा योजना / Multi-Option Deposit Scheme**

मैं/हम, एतद्वारा सहमति प्रदान करते हैं कि बचत बैंक और चालू खातों पर सामान्यतया लगने वाला सेवा प्रभार मेरे/हमारे खाते को नामे कर दिया जाए।
I/We hereby give consent for debiting my/ our account for recovering service charges as normally applicable to Savings Bank and Current Account.
लिंक किए गए बचत बैंक / चालू खाते का क्रमांक :
Linked Savings Bank/ Current Account No. :

(iii) **सेविंग्स प्लस खाता**

प्रीमियम सेविंग्स खाता

जब भी मेरे खाते का शेष रु.
(रु. 5,000 या अधिक सेविंग्स प्लस खाते हेतु अथवा रु. 25,000/- या अधिक प्रीमियम सेविंग खाते हेतु) से अधिक हो जाये तो कृपया आटो स्वीप सुविधा प्रदान करें।
यह सुविधा प्रति सप्ताह के (दिवस-जैसे सोमवार, मंगलवार.....) (केवल सेविंग्स प्लस खाते हेतु)
अथवा प्रति माह की तिथि जैसे (1, 2, 3) को प्रदान करें। यह सुविधा से प्रारंभ करें।

Savings Plus Account

Premium Savings Account

Please provide auto-sweep facility, whenever the balance in my/ our account exceeds

Rs. (Rs.5000/- or above for Savings Plus Account OR Rs.25,000 or above for Premium Savings Account)
as at the end of the day of each day (e.g. Mon or Tue or), every week (weekly option is only for Savings Plus Account) or (e.g. 1st or 2nd or) of every month beginning from

मैं / हम आपको अतिरिक्त राशि, बहु विकल्पी जमा योजना (सावधि जमा / विशेष सावधि जमा) में वर्ष/माह हेतु अंतरित करने हेतु अधिकृत करता हूँ / करते हैं। मैं / हम समझते / हूँ / हैं कि उक्त अंतरण एक बार में केवल रु.1000/- के गुणकों में, न्यूनतम रु.10,000/- के लिए किया जाएगा। रिवर्स आटो स्वीप में बहु विकल्पी जमा योजना को तोड़ने हेतु निम्न आधार पर अधिकृत करता हूँ / करते हैं।

I/ We authorise you to transfer the excess amount to a Multi Option Deposit (TD/ STD) (please tick) for a period of _____ months/ year(s). I/We understand that this auto sweep will be done for a minimum of Rs.10,000/- and in multiples of Rs.1,000/- at any one instance. Further, under the reverse sweep facility for breaking of Multi Option Deposit, I/ we authorise you to break the Multi Option Deposit by following the principle of

लास्ट इन फर्स्ट आउट या फर्स्ट इन फर्स्ट आउट
'Last in first out' OR 'First in first out'

प्राप्तियों का भुगतान तथा सावधि जमा के लिए नामांकन, आपके पास खोले गए हमारे सेविंग्स प्लस / प्रीमियम सेविंग्स खाते जिसको नामे करके बहु विकल्पी खाते को सृजित किया जाएगा, के अनुसार होगा।

Payment of proceeds, as well as nomination for the term deposits so made would be as per my/our Savings Plus / Premium Savings Account with you, by debit to which the Multi Option Deposits would be created.

(iv) **आवर्ती जमा / मनी बॉक्स / Recurring Deposit/ Money Box**

मासिक किस्त / मूल राशि रु. अवधि वर्ष माह
Monthly Instalment/ Core amount: Rs. Period: Years Months
 स्थायी अनुदेश, यदि कोई है नामे करें खाता संख्या
Standing instructions, if any Debit account no.
 परिपक्वता पर खाता क्रमांक में जमा करें
On maturity, credit proceeds to account no.

(v) **नो फ्रिल्स खाता / No-frills Account**

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरी सकल मासिक आय रु.5000/- से अधिक नहीं है। आय के रु.5000/- प्रतिमाह से अधिक होने पर मैं आपको सूचित करूंगा।
I declare that my present gross monthly income is not more than Rs. 5,000/-. I shall inform you whenever it exceeds Rs.5,000/-.
मुझे ज्ञात है कि यदि हमारे व्यवसाय संबंध -जिसमें आवर्ती जमा या सावधि जमा जैसे अन्य देयता उत्पाद भी शामिल हैं - रु.10,000/- से अधिक हो जाते हैं तो यह खाता 'नो फ्रिल्स खाता' नहीं रहेगा। ऐसी स्थिति में यह खाता आम बचत बैंक खाता समझा जाएगा तथा ऐसे खातों पर लागू होने वाली शर्तें और निबंधन इस खाते पर भी लागू होंगे। मैं समय-समय पर लागू अपने 'ग्राहक को जानिये' से संबंधित मानदंडों का पालन करूंगा।
I understand that if the value of my business connection, including other liability products like Recurring Deposit or Term Deposit, exceed Rs.10,000/-, this account will cease to be a 'No-frills' account. The account will then be treated as a normal Savings Bank account, governed by the terms and conditions applicable to such accounts. I shall abide by the 'Know Your Customer' norms as stipulated from time to time.

(vi) **'दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी' अथवा 'कोई एक या उत्तरजीवी' परिचालन वाले संयुक्त खातों के लिए -**

For joint accounts with 'Either or Survivor' or 'Anyone or Survivor' mode of operation -

हमें सूचित करना है कि भारतीय स्टेट बैंक हममें से किसी को, नियत तिथि को या उसके पूर्व, नियत तिथि या उसके पश्चात और जिन मामलों में नियत तिथि नहीं निर्धारित है - मांग करने पर, ब्याज सहित मूल राशि का भुगतान कर सकता है। हममें से किसी को भुगतान, बैंक को हम सभी से भारमुक्त कर देगा - बशर्ते इसके विरुद्ध आपको, हम दोनों / हम सबकी ओर से नोटिस न प्राप्त हो। किसी की मृत्यु की स्थिति में राशि का भुगतान उत्तरजीवी को कर दिया जाए।

We have to advise that State Bank of India may pay to anyone of us, any day either before or on due date, on or after due date and where no due date is fixed, on demand, the principal alongwith interest. Payment to any one of us is discharge to the Bank from all of us, until you receive a notice contrary to it from both/ all of us. In case of death of any one, amount is to be paid to the survivor(s).

मैंने / हमने वैकल्पिक उत्पाद (उत्पादों) / सेवा (सेवाओं) के नियमों एवं विनियमों को पढ़ा है और समझ लिया है तथा यह करार करते हैं कि समय समय पर उसमें किए गए किसी भी परिवर्तनों के रूप में उसके आचरण से संबंधित शर्तों एवं निबंधनों का पालन करूंगी / करूंगा / करेंगे।

I/ We have read and understood the rules and regulations of the product(s)/ service(s) opted for and agree to abide by the terms and conditions relating to the conduct thereof as also any changes brought about therein from time to time.

एकल / पहला धारक / Sole / 1st holder	दूसरा धारक / 2nd holder	तीसरा धारक / 3rd holder
-------------------------------------	-------------------------	-------------------------

फॉर्म - डीए 1 / FORM - DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45जेडए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन
Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits

मैं / हम, I / We,	(नाम और पता) / (names and addresses)
निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता / करती / करते हूँ / हैं जिसको मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु पर जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, भारतीय स्टेट बैंक, nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by State Bank of India,	
(शाखा / कार्यालय का नाम एवं पता जिसमें राशि जमा की है) द्वारा वापस किया जाए। / (Name and address of branch / office in which the deposit is held)	

जमा राशि के ब्यौरे / Details of Deposit

खाते का प्रकार / Type of Account:		खाता संख्या / Account No.:	
अतिरिक्त ब्यौरे, यदि कोई हों : / Additional details, if any:			

नामिती के ब्यौरे / Details of Nominee

संपूर्ण नाम / Full Name:			
पता : / Address:			
शहर : / City:		पिन कोड / PIN Code:	
जमाकर्ता से रिश्ता, यदि हो तो / Relationship with depositor, if any			
आयु / Age:		नामिती की जन्म तिथि (यदि अवयस्क है तो) / Date of birth of nominee (if minor):	

नामिती की सीआईएफ संख्या (शाखा/एलसीपीसी द्वारा भरा जाए) :

CIF No. of the nominee (to be filled in by branch/LCPC) :

यदि नामिती का पहले से खाता इस बैंक में हो, वर्तमान सीआईएफ क्र. लिखा जाए

In case the nominee is already a customer, existing CIF No. has to be mentioned

चूँकि नामिती इस तिथि पर अवयस्क है, अतः मैं/हम/श्री/श्रीमती/कुमारी/ As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Shri / Smt. / Kum.

(नाम पता एवं आयु) / (Name address and age)
--

को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु होने पर नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने हेतु नियुक्त करते हैं।

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

दिनांक / Date:	
स्थान / Place:	
साक्षी (साक्षियों) का नाम, हस्ताक्षर एवं पता Name(s), Signature(s) and Address(es) of witness(es)*	जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप / Signature(s) / Thumb impressions(s) of depositor(s)*


1.	2.
----	----

* यदि जमा राशि अवयस्क के नाम पर हो, तो अवयस्क की ओर से नामांकन करने वाला व्यक्ति, ऐसा करने हेतु विधिपूर्वक हकदार होना चाहिए।

@ यदि जमाकर्ता ने अंगूठा निशान लगाया है तो दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित होना चाहिए।

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

@ Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

 भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India	शाखा Branch	दिनांक Date
श्री / श्रीमती / कुमारी / Shri / Smt. / Kum.		
हम आपके द्वारा खाता (बचत / चालू / सा.जमा / विशेष सा.ज.आदि) सं. पर श्री / श्रीमती / कुमारी आयु वर्ष के पक्ष में फार्म डीए 1 द्वारा दि. को किये गये नामांकन की अभिस्वीकृति प्रदान करते हैं।		
We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri / Smt. / Kum aged years in respect of your (SB/CA/TD/STD etc) account number on form DA 1 dated		
	भवदीय / भवदीया / Yours faithfully,	
	(शाखा प्रबंधक / Branch Manager)	

