				AU
सं./No.: 638549				
शाखा Branch		सेन्ट्रल बैंक ऑफ़ इं		
शाखा की संख्या		Central Bank of In	dia	
Branch No.	1911 से आपके	लिए "केंद्रित" "CENTRAL" TO YOU S	SINCE 1911	
दिनांक Date	खाता सं. Account No.			प्रथम आवेदक की ग्राहक पहचान (सीआईएफ) सं. CIF No. of First Applicant कार्यालयीन उपयोग हेतु/for office use
	(क की सीआईएफ सं. शाखा द्वारा दी fill CIF No, A/c No. will be give	,	-5/
	_	लिए फार्म (सिर्फ गैर वैयक्तिव		
	DEPOSIT ACCOUNT OPENIN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		S ONLY)
		ोग करें, जहां लागू हो, उचित खाने में	(√) लगाएं. • Please fi	ll in CAPITAL letters and use black ballpoin
pen for signature. Please tick (✓) t कपया निम्न जानकारी के अनसार आप	the appropriate boxes. 1 के शाखा में खाता खोलें. • Please open	the following account for/me/us	at vour branch:	
बचत खाता	सेन्ट प्रीमियम	चालू खाता	सेन्ट सिलवर/गोल्ड	
Saving Bank Account एफडीआर		Current Account क्यूआईडीआर	Cent Silver/Gold आवर्ती जमा खाता	/Diamond MMDC सेन्ट स्व–शक्ति
FDR	MIDR	QIDR अन्य मीयादी जमा योजना	Recurring Depos	it Cent Swa-Shakti
		Other Term Deposit Scheme		
प्रारंभिक जमाराशि ₹ नकद/चेक सं. With initial Deposit ₹ by Cash/Cheque No.	दिनांक/Date	₹ / / (xaji ang xa	गं के गथ में भारतित को	मात्र only / Drawn by self, Fvg. Please Write Your Name)
अवधि: आवर्ती जमा एवं मीया			सह	वर्ष ब्याज दर %
Period: Incase of Term De	posit & Recurring Deposit	Day/s N	Month/s	Year/s at ROI %
NAME OF THE ACCOUNT:				
ग्राहक का प्रकार/CUSTOMER TY		_		
एकल स्वामित्व Sole Proprietorship	भागीदारी फर्म Partnership Firm		हवेट लि. कं. t. Ltd. Co.	पब्लिक लि. कं. Public Ltd Co.
न्यास Trust	क्लब / एसोसिएशन Club/Association/Society/SHG		ानीय विभाग / सरकारी वि cal Bodies/Govt Dept.	
एकल स्वामी /भागीदार /निदेशक	n/हस्ताक्षरकर्ताओं का विवरण/ DE	TAILS OF SOLE PROPRIETO	OR/PARTNERS/DI	RECTORS/SIGNATORIES:
प्रथम हस्ताक्षरकर्ताः First Signatory	सी आई एफ क्र./CII	NO	<u>पैन क्र. / PA</u>	IN NO.
प्रथम नाम / First N	Name	मध्य नाम / Middle Name		कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name
द्वितीय हस्ताक्षरकर्ता: Second Signat			पैन क्र./PA	
प्रथम नाम/First I	Name	मध्य नाम / Middle Name		कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name
तृतीय हस्ताक्षरकर्ताः Third Signatory	y सी आई एफ क्र./ CII	No.	पैन क्र./ P A	N No.
प्रथम नाम/First 🛚		मध्य नाम / Middle Name		कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name
चतुर्थ हस्ताक्षरकर्ताः Fourth Signato	ry सी आई एफ क्र./CII	· No.	पैन क्र./PA	IN No.
				/:0 /
प्रथम नाम/First N	Name अनुदेश/ MODE OF OPERATION	मध्य नाम/Middle Name S & OTHER INSTRICTIONS	•	कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name
द्वारा खाते का संचालन किया जाएगा	मात्र एकल स्वामित्व	कोई भी एक भागीदार	एचयूएफ कर्ता	पी/ए धारक
और को शेष देय	Sole Proprietor only	Any one of the Partners	Karta of HUF	P/A Holder
Account will be operated by & Balance payable to	कोई भी दो निदेशक संयुक्त रूप से Any Two Directors Jointly	सचिव एवं कोषपाल संयुक्त रूप से Secretary & Treasurer Jointly	संयुक्त रूप से/ Jointly	अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Any Other (Pl Specify)
ब्याज भुगतान अनुदेश Interest Payment Instructions:	डाक पते पर बैंकर चेक Bankers Cheque to the maili	ng address	आपके बैंक के ब	वत/चालू खाते में अंतरित ving/Current account with your Bank
परिपक्वता पर भुगतान Payment on Maturity:	डाक पते पर बैंकर चेक Bankers Cheque/DD to the n		आपके बैंक के ब	वत/चालू खाते में अंतरित ving/Current account with your Bank
मीयादी जमा नवीकरण अनुदेश Term Deposit Renewal Instructions:		_		the deposit on maturity as per banks rules.
मीयादी जमा पर ब्याज पर टीडीएस से	छूट हेतु 15एच / 15जी प्रस्तुत rest on Term Deposit 15H/15G submitt	हां Yes		(चालू वित्तीय वर्ष के लिए ही वैध) (valid for current financial year only)
खाता विवरण का अपेक्षित अंतराल	हररोज़	पाक्षिक	मासिक	तिमाही
Frequency of Statement of A/c:	Daily	☐ Fortnightly	Monthly	Quarterly
खाता विवरण कैसे भेजा जाए	ई-मेल से	डाक से	कुरियर से	·

	स्थायी अनुदेश	मैं/हम बैंक को अपना बचत/चालू जमा/ओडी खाता संख्या/I/We authorise the Bank to debit my/our SB/CD/OD account [] दि./on को प्रत्येक माह आवर्ती जमा/ऋण राशि/टीडीएस के लिए नामे करने हेतु प्राधिकृत करता/करती हं/every month towards RDS/														
i	Standing Instructions:	Loan amount/Tax Deducted			, 6.61	,	.,	1 4 1 6 6 71	1-1-2-11		&	,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,	
				अपेक्षित र	ोवाएं/SE	RVIC	ES R	EQUIRED								
(1	l) एटीएम-कम	-डेबिट कार्ड (कार्ड पर दर्शित हो	ने वाला नाम	ा लिखें) /ATM-	cum-De	bit Ca	rd (w	rite name a	as it sh	ould a	ppear o	n card)			
		म∕Name of Card Holder:													Ш	
(ii	i) एसएमएस द्वारा SMS Alerts :					हां Yes		नहीं No	(iii		ईल बैंकिंग pile Bank			हां Yes		नहीं No
(ir	v) * इंटरनेट बैंकिं Internet B		नहीं No	यदि हां, किस हेतु if yes, for		खना /iew		लेनदेन Transaction			कार्ड अपे rd requi			हां Yes		नहीं No
(v	r) * इसीएसः ECS:			हां Yes		नहीं No										
*	[:] अलग आवेदन प	त्र प्रस्तुत करें/Seperate applicat	tion form to	be submitted												
		स बुक पर मुद्रित करें: minee May be printed on Pass	Book:	हां Yes		नहीं No	(v)	चेकबुक अपेक्षि Cheque Bo		uired:		हां Yes		नहीं No		
घो	षणा : DECLA ।	RATIONS: मैं/हम पुष्टि एवं घोषण	गा करता/कर	ती हूँ/ करते हैं कि	: I/We a	affirm 8	&dec	lare that:								
*		द्वारा प्रदान की गई अन्तर्राष्ट्रीय डेबिट था परिपत्रों/सूचना पटल/वेबसाइट,								_			_			
	and regulat	ion of the Bank, and those S banking/Mobile banking/1	relating to	various serv	ices offe	red by	the	bank inclu	ding l	out not	limited	l to In	ternatio	nal de	ebit card	d/Internet
		through Circulars/Notice Boa			CIII (163. 1/	weag	iee u	Jabide by t	iie saii	ic as ais	o by the	ose as v	vould b	e arrier	ided idi	rtilei ilolli
*		र्ं/हैं कि मेरे/हमारे यूजर आईडी एवं गैर इन्टरनेट/मोबाइल/इ–मेल/द्र														
	agree that th	ne transactions & request exe	cuted in ab	ove mentione	d accoun	t throu	ugh ii	nternet, mo	bile &	Геle-baı	nking ui	nder m	y/our u	ser ID 8	& Passw	ord will be
**	internet/mo	ng on me/us & I/We am/are r bile/e-mail/telephone. I/We	have mand	late from othe	joint hol	dersto	o viev	v/enquire/o	perat	e the joi	nt acco	unt me	ntione	dabove	e	
*		ाभार के लिए बैंक मेरा / हमारा खाता : scontinue my/our account wi		_	सूचना दिए	बगर में	रा / हम	गरा खाता बद	कर सक	ता है. • E	Bank ma	y debi [.]	t my/ou	raccou	ınt for a	ny service
*	व्यवसाय के सा	मान्य दायरे में की गई किसी भी कार्य	र्वाही के कार	ण मुझे/हमें हुए वि	-						गम्मेदार न	हीं होगा.	• Bank	or its a	agent sł	nall not be
*		r Loss/Damage incurred to m ही मृत्यु की दशा में अवधिपूर्व भुगतान									अर्थ-दंड	लगाये वि	बेना, कि	या जाएगा	ī.• In th	ne event of
***	without levy	positor/s premature terminating any penalty.								_						
*		हो अवधिपूर्व भुगतान बैंक के नियमानु 	-													
·		पे परिचालनात्मक अनुदेश/अधिदेश /mandate once exercised will					_		वाापस न	ાદા ાલયા	जाए/स	शाधित न	१हा ।कया	जाए.	· Ine o	perational
*	यह खाता वैध उ	द्देश्यों के लिए खोला गया है. • This	account is	opened for rur	nning and	d pursu	uing t	he lawful p								
*		प्राधिकारी को किसी लेनदेन /स					मुझे / ह	में कोई आप	त्ति नर्ह	होगी.	I/We s	hall n	ot hav	e any	objecti	ion if any
*		/related information are app ता/करती/करते हूँ/हैं कि उपर्युक					ान के	अनुसार सत्य	एवं सह	ही हैं और	कोई भी	जानका	री छुपार्य	ो नहीं गः	ई हैं.• I/V	Ne certify
	that the fact concealed.	s stated above and the con	tents of th	e declaration	s are true	e and (corre	ct to the b	est of	my/our	knowle	edge a	nd not	hing h	as been	1
**		'जानती/जानते हूँ/हैं कि जिन शर्तों न कर लिया है और इसे स्वीकार कर		_												_
	which are di	splayed on http://www.cer cept the same.														
		स्थि हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम/Nai	mes of All S	ignatories						हर	ताक्षर / !	Signat	ures			
							1									
1																
2																
2																
3	•															
4																

नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

नाम/Name	हस्ताक्षर/Signature	
		फोटोग्राफ चिपकाएं AFFIX PHOTOGRAPH
परिचालनात्मक अनुदेश / Operating Instructions: अधिक	ारी के हस्ताक्षर/Signature of Officer:	
कार्यालयीन उपयोग के लि I. मैंने उपर्युक्त उल्लेखित विवरणों की जाँच कर ली हैं तथा इसमें वर्णित सभी विवरण कम्प्यूटर रें I have verified the details mentioned here in above and all details has been II. ग्राहक को दिनांक// को धन्यवाद पत्र भेजा गया है तथा दिनांक Letter of thanks has been sent to the Customer on// and अधिकारी / शाखा प्रबंधक का नाम Name of Officer/ Branch Manager: दिनांक Date	में प्रविष्ट कर लिये गये हैं. entered in the system. / को अभिस्वीकृति प्राप्त हुई है. d acknowledgement is received on/ अधिकारी / शाखा प्रबं	्र धक के हस्ताक्षर और नमूना सं. Branch Manager & Index No.

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory

नामांकन सुविधाएँ/।	NOMINATI	ON FAC	CILIT	Y : डीग	र−1/	/For	m D	A-1																			
बैंक जमा राशियों के ब Nomination under	बाबत बैंककारी	ो अधिनिय	ग्म, 19	949 की	ो धारा	T 45 3	झेडए	और बै														in ro	cnoc	t of I	a a ple	donos	itc
/I	Sec.45ZA 01	ине ванк	ding Ke	egulat	ION A	Cl. 19	149 ai	ia Ku	ie 2(1) 0	ı me	Dariki	ng cc	тра	arnes	(IVO	1111116	atioi	ı) Kui	es, i	900	III re	spec	LOIL	Jank	aepos	ाऽ. नाम
७ - गौर पते Name(s) and	d address निग	——— म्नलिखित	व्यक्ति	 1 को ना	मनिर्दि	ष्ट कर	ता / व	रती ह	जिस	को	मेरी /	′अवय	स्क की	ो मृत्य	र्यु की द	शाः	ों, ज	मा र	ाशि जि	सक	ा विव	रण न	नीचे वि	देया ग	या हैं।	nomi	
ne following perso								,	- \						-												
ॉफ इंडिया / by Centr																											
जमा का स्वरूप														खात	ता सं.		ſ		Т	Τ		Т	Т	T			
Nature of Deposit														Acc	ount	No.			_				_				
	शीर्षक/Title						नामि	ोती का	नाम	Naı	me of	nomi	nee*-														
			Ш	\perp		\bot																					
	म नाम/First N	lame						मध्य	नाम,	/Mi		Name								कुल	ानाम,	/Sur	nam	9			
नामिती की आयु Age of the Nominee	वर्ष Year]									माकर्ता elatio			म्बंधः ı Dep	osito	or:										
						;	नामिर्त	का प	ता Ad	ddre		the n															
						\equiv	Т			_						T	T	T	$\overline{\top}$	Т							$\overline{}$
	+++			ightharpoonup	\vdash	\pm	+	\overline{H}	_	_		+	$\overline{\Box}$	\dashv		$\frac{\perp}{}$	$\frac{\perp}{}$	$\frac{\perp}{}$	+	<u> </u>			_	\dashv	+	$\frac{\square}{\square}$	=
		Ш	Щ		Ш								Ш			_	_	_									
दूरभाष सं.ः Phone No.:												ोबाईल lobile											Ι				
ई-मेल आईडीः	$\overline{}$			П	П		Τ		Т	Т	T	T	П	Т	Т				Т	Τ		Т	Τ	Τ		Т	
e-mail ID:							7 7.														ر ۵۔	-0-	0				
र्गूँकि आज (जन्म तिशि		_/ मिती के अ									_					_			` ~	_	श्री/						
																		L	स्वार्म	के	हस्त	क्षर /	'Sigr	natu	re of	Propri	ietor
				 मांकन																							
मा खाता संख्या					_ के	बारे मे																		 _ से ः	. नामांक	न करन	· • • ने हेतु
मा खाता संख्या ामांकन डीए–1 फार्म दि	 नांक/_				_ के	बारे मे																		 . _ से ः	. नामांक	• • • • न कररं	ने हेतु
मा खाता संख्या ामांकन डीए–1 फार्म दि eceived on/_				को प्राप्त	के हुआ.	बारे मे	Ť						(जम्	गधार	क/क	ों / वे	नाम	т)						 _ से ^इ	नामांक		. ने हेतु
eceived on/_		nomin	nation	को प्राप्त 1 DA-1	के हुआ. for n	बारे मे nakin	i						(जम्	गधार	क/क	ों / वे	नाम	т)	eposit					_ से र	. नामांक	न करन	े
	// it A/c. No	nomin	nation	को प्राप्त ı DA-1	के हुआ. for n	बारे मे	i						(जम्	गधार	क/क	ों / वे	नाम	т)					•••	_ से च	नामांक		ने हेतु