

यूको बैंक  UCO BANK

व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फार्म
ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUALS

ग्राहक-पहचान Customer ID		ग्राहक-पहचान Customer ID		
ग्राहक-पहचान Customer ID		Account No.		बीएसआर-4 (जमा राशि का स्वामित्व) कूट BSR-4 CODE (ownership of deposit)
एसओएल-पहचान / शाखा-पहचान SOL ID/Br. ID		खाते का प्रकार Account Type		

प्रति : प्रबंधक, यूको बैंक शाखा तारीख
To : The Manager, UCO Bank _____ Branch Date : _____

मैं/हम आपके बैंक में एक खाता खोलने और एतत्पश्चात् मेरे/हमारे द्वारा चयनित आपके सभी उत्पादों तक पहुँच की अनुमति प्रदान करने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं।
I / We request you to open an account with your Bank and provide access to all your products as selected by me / us hereafter.

1. खाते का नाम (श्री/मे./श्रीमती) TITLE OF THE ACCOUNT (Mr./Ms/Mrs)

कारबार / कार्यकलाप BUSINESS / ACTIVITY		निधियों का उद्गम/स्रोत* ORIGIN/SOURCE OF FUNDS*	
---	--	--	--

*[वेतन, कारबार, उत्तराधिकार, निवेश, विप्रेषण, अन्य (उल्लेख करें)]

* [Salary, Business, Inheritance, Investment, Remittance, Others (Specify)]

2. खाते का प्रकार / TYPE OF ACCOUNT (जो लागू हो उसपर सही का निशान लगाएं / Tick applicable)

बचत खाता SAVINGS	चेक सुविधा सहित WITH CHEQUE FACILITY	चेक सुविधा रहित WITHOUT CHEQUE FACILITY	स्तरीकृत बचत TIERISED SAVINGS	शून्य शेष ZERO BAL	सीमित सुविधा (लघु बचत) NO FRILL (Small Deposit)	अन्य OTHERS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

मीयादी जमा खाता TERM DEPOSIT	सावधि जमा रसीद FDR	कुबेर योजना KUBER YOJANA	अन्य मीयादी जमा* OTHER TERM DEPOSIT*	आवर्ती जमा RD	यूको लक्ष्मी UCO LAKSMI	अन्य OTHERS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* अन्य मीयादी जमा : टू-वे डिपॉजिट, फ्लेक्सि फिक्सड डिपॉजिट, फ्रेंड-इन-नीड डिपॉजिट, यूको टैक्स सेवर डिपॉजिट स्कीम

* OTHER TERM DEPOSITS : TWO-WAY DEPOSIT, FLEXIFIXED DEPOSIT, FRIEND-IN-NEED DEPOSIT, UCO TAX SAVERS DEPOSIT SCHEME etc.

चालू जमा खाता CURRENT DEPOSIT ACCOUNT	नकदी जमा खाता CASH CREDIT ACCOUNT	अन्य OTHERS	स्तरीकृत चालू खाता TIERISED CURRENT

प्रारंभिक जमा केब्योरे [चेक/नकदी] INITIAL DEPOSIT DETAILS [cheque/cash]	(बैंक/शाखा) जिसपर चेक आहरित है Cheque drawn on (Bank/Branch)
रु. Rs.	

मीयादी जमा / TERM DEPOSITS

सावधि जमा/कुबेर योजना के अधीन सावधि जमा/अन्य मीयादी जमा की अवधि FD / KYFD/OTHER TERM DEPOSIT Period	राशि (रु.) Amount (Rs.)	ब्याज दर Int. Rate	परिपक्वता राशि Maturity Amt.
परिपक्वता पर ब्याज का भुगतान (मासिक/तिमाही/छमाही/वार्षिक) INTT. PAYMENT (M/Q/H/Y)	[खाता सं. एवं शाखा] जिसमें ब्याज जमा किया जाए INTT. CREDITED TO [A/C No. & BRANCH]	* परिपक्वता पर स्वतः नवीकरण - मूलधन + ब्याज *Auto Renewal on maturity - principal + Interest	* परिपक्वता पर स्वतः नवीकरण - केवल मूलधन *Auto Renewal on maturity - Principal only
Payment of Maturity Proceeds			

आवर्ती जमा RECURRING DEPOSIT	माह Months	किस्त रु Instalment Rs.	परिपक्वता की तारीख एवं मूल्य Maturity date and Value
यूको लक्ष्मी योजना UCO LAKSHMI YOJNA	माह Months	किस्त (न्यूनतम) किस्त (अधिकतम) Instalment (min) Instalment (max)	परिपक्वता की तारीख Maturity date

- * जबतक नियत तारीख के पूर्व मुझसे/हमसे किसी भिन्न आशय का पत्र प्राप्त न हो तबतक समान अवधि/.....माह/.....वर्ष के लिए नवीकृत किया जाए।
* May be renewed for the same period/_____ months/_____ Years unless you receive any other communication from me/us before the due date.

3. परिचालन की विधि/MODE OF OPERATION

आवेदक(कों) द्वारा खाते का परिचालन निम्नानुसार किया जाएगा [सही का निशान लगाएं]
The Account shall be operated by applicant/s [Tick]

अकेले Singly	संयुक्ततः Jointly	दोनों में से किसी एक या उत्तरजीवी द्वारा Either or Survivor	पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी द्वारा Former or Survivor	किसी एक या उत्तरजीवी द्वारा Any one or Survivor	संरक्षक द्वारा By Guardian	अन्य(उल्लेख करें) Others (specify)

एक या एकसे अधिकखातेदार(रों) या उत्तरजीवी (यों) को समयपूर्व भुगतान, समयपूर्व अवधि-विस्तार एवं ऋण अनुमत करने के लिए वैकल्पिक अनुदेश :

Optional Instructions for premature payment, premature extension and allowing loans to one or more of the account holder(s) or to the survivor(s)

श्री/श्रीमती हमलोगों में से पूर्ववर्ती/उत्तरवर्ती/प्रथम नामित/द्वितीय नामित आदि या हमलोगों में से किसी एक या उत्तरजीवी/ हमलोगों में से किसी एक या हमलोगों के उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों में से किसी एक से लिखित आवेदन की प्राप्ति पर बैंक, अपने पूर्ण विवेकाधिकार से और ऐसे निबंधन एवं शर्तों के अध्याधीन जैसा बैंक निर्धारित करे, (क) हमलोगों के संयुक्त नाम में जारी की जानेवाली मीयादी जमा रसीद की प्रतिभूति के प्रति कोई ऋण/अग्रिम मंजूर कर सकता है, या (ख) जमाराशि की प्राप्तियों का समयपूर्व भुगतान हमलोगों में से पूर्ववर्ती/उत्तरवर्ती/प्रथम नामित/हमलोगों में से किसी एक या उत्तरजीवी आदि/हमलोगों में से द्वितीय नामित/ हमलोगों में से किसी एक या हमलोगों के उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों में से किसी एक को कर सकता है, या (ग) हमलोगों में से किसी एक के अनुरोध पर इस खाते को बंद/अंतरित कर सकता है।
The Bank may, on receipt of written application from Shri/Smt. of us or Either or Survivor of us/Anyone or survivors or the former/the latter/the first named/the second named etc. in its absolute discretion and subject to such terms and conditions as the Bank may stipulate, (a) grant a loan advance against the security of the term deposit receipt to be issued in our joint names, or (b) make premature

payment of the proceeds of the deposits to the former/the latter/the first named of us/either or survivor of us, etc./the second named of us/anyone of us or survivors of survivors of us (c) close/transfer this account on instruction from anyone of us.

4. अपेक्षित खाते का विवरण / STATEMENT OF ACCOUNT REQUIRED

बचत बैंक/ Savings Bank	पास बुक (खातेदार को सुपुर्दगी) / Pass Book (Self Delivery)	
------------------------	--	--

[विवरण वर्तमान पते /स्थायी पते/कार्यालय पते पर भेजा जाए - किसी एक पर सही का निशान लगाएं]
[Statement to be sent to present address/permanent address/office address - Tick any one]

चालू खाता/Current account	मासिक / Monthly		साप्ताहिक*/Weekly *		दैनिक/Daily *	
---------------------------	-----------------	--	---------------------	--	---------------	--

*प्रभार लागू होगा/*Charges will apply.

5. नामांकन हाँ नहीं [यदि हाँ, तो कृपया फार्म डीए-1 भरें]
NOMINATION : YES NO [If yes please fill in form DA-1]

6. अपेक्षित सुविधाएं (सही का निशान लगाएं) एटीएम कार्ड इंटरनेट बैंकिंग मोबाइल बैंकिंग
FACILITIES REQUIRED (Tick) :- ATM CARD INTERNET BANKING MOBILE BANKING

मुझे/हमें निम्नलिखित व्यक्ति(यों) के नाम में एटीएम/वीजा डेबिट कार्ड जारी किया जाए। मैंने /हमने एटीएम/वीजा डेबिट कार्ड के उपयोग को शासित करनेवाले निबंधन और शर्तों को पढ़ लिया है। एड-ऑन-कार्ड (खातेदार) के नाम में जारी किया जाए और प्राथमिक खाता (खाता सं.) होगा।
I/We may be issued ATM / VISA DEBIT CARD in the names of following person[s]. I/We have read the terms and conditions governing the use of ATM / VISA DEBIT CARD. ADD-ON-CARD may be issued in the name of [Account holder] and the primary account will be (A/c No)

मैंने /हमने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध इंटरनेट बैंकिंग सेवाओं को शासित करनेवाले दिशानिर्देशों का अध्ययन किया है। मैं/हम उक्त सेवा का लाभ उठाने हेतु निबंधन और शर्तों को मानने के लिए सहमत हूँ /हैं।
I/We have gone through the guidelines governing Internet Banking Services available on Bank's website. I/We agree to abide by terms and conditions for availing the service.

मैंने /हमने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध मोबाइल बैंकिंग सेवाओं को शासित करनेवाले दिशानिर्देशों का अध्ययन किया है। मैं/हम उक्त सेवा का लाभ उठाने हेतु निबंधन और शर्तों को मानने के लिए सहमत हूँ /हैं। I/We have gone through the guidelines governing Mobile Banking Services available on Bank's Website. I/We agree to abide by Terms & Conditions for availing the service.

खाते के ब्योरे/Details of the Account :

खाते का प्रकार A/C Type	खाता सं. A/c No.	सुविधा का नाम Name of facility	परिचालन की विधि Mode of operation	संयुक्त खातेदारों के नाम Name of Joint A/c. holders	ग्राहक पहचान [शाखा के उपयोग के लिए] * Customer ID [Branch use] *

प्रथम/प्रसिद्ध नाम/Maiden/Nick Name

*(इंटरनेट बैंकिंग के लिए खाता, ग्राहक-पहचान के साथ संबद्ध होना चाहिए)
* (For Internet banking, account must be linked with Customer ID)

7. वैयक्तिक ब्योरे/ PERSONAL DETAILS

आवेदकद्वारा भरा जाए
To be filled by Applicant

	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	उपनाम Surname	पिता/पति का नाम Fathers /Husbands Name	ग्राहक - पहचान Customer ID
पहला आवेदक 1 st Applicant					
दूसरा आवेदक 2 nd Applicant					
तीसरा आवेदक 3 rd Applicant					

8. अ) परिचय : मैं श्री/मे. को वर्ष माह से के रूप में (उदाहरणार्थ) मित्र, नातेदार, पड़ोसी आदि) जानता हूँ और के रूप में उसकी उपजीविका की पुष्टि करता हूँ /करते हैं तथा ग्राहक के प्रोफाइल अनुलग्नक में यथाउल्लिखित पता (पते) की पुष्टि करता हूँ।

8. A) INTRODUCTION : I know Mr. / Ms. for the past years months as a (e.g.) friend, relative, neighbour etc. and confirm his/her occupation as a and confirm address(es) as mentioned in the Customer Profile Annexure.

(क) परिचयकर्ता का नाम

(a) Introducer's Name

(ख) परिचयकर्ता का पता

(b) Introducer's Address

फोन

Phone

परिचयकर्ता की ग्राहक-पहचान सं.
Introducer's Customer ID No.

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर
Signature of the Introducer

परिचयकर्ता का खाता क्रमांक
Introducer's Account No.

ख) पासपोर्ट /ड्राइविंग लाइसेंस /मतदाता पहचान-पत्र के सत्यापन द्वारा परिचय
B) Introduction by verification of Passport/Driving Licence/Voter Identity Card.

9. घोषणा/ DECLARATION :

मैंने /हमने (क) खाते के नियमों को पढ़ा है और मैं/हम जो खाता/खाते यूको बैंक में खोल रहा हूँ/रहे हैं/खोलूँगा/खोलेंगे, उन खाते (खातों) को शासित करनेवाले नियमों के निबंधनों और शर्तों से एतद्द्वारा आबद्ध होने के लिए सहमत हूँ /हैं। (ख) नियमों में और जिन विभिन्न सेवाओं का लाभ मेरे/हमारे द्वारा उठाया जा रहा है उनमें समय-समय पर किए जानेवाले संशोधनों को पढ़ा है। मैं/हम जानता हूँ /जानते हैं कि बैंक मुझे/हमें कोई सूचना दिए बिना अपने पूर्ण विवेकाधिकार से किन्हीं सेवाओं को पूर्णतः या अंशतः बंद कर सकता है। मुझे/हमें बैंक द्वारा प्रदान की जानेवाली विभिन्न सेवाओं पर लागू प्रभार की जानकारी भी दी गई है। मैं/हम समय-समय पर लागू सेवा प्रभार /अनुषंगी प्रभार की वसूली के लिए अपने खाते नामे डालने के लिए बैंक को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर में दी गई सूचना मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है।

I / We have read (a) the Account Rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined to these rules which govern the account(s) which I/We am/are opening / will open with UCO Bank and (b) amendments to the rules made from time to time and those relating to various services availed by me. I/We understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us. I/ We have also been made aware of the charges applicable on various services provided by the Bank. I/We authorize the bank to debit my/our account for recovery of service charges / incidental charges as applicable from time to time. I/We hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my/our knowledge.

मैं/हम यूको बैंक के उत्पादों और/या सेवाओं या समय-समय पर बैंक द्वारा जारी किए जानेवाले संवर्धन प्रस्तावों के बारे में फोन बैंकिंग सहित संचार के सामान्य साधनों द्वारा दी जानेवाली जानकारी को प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ/हैं तथा विपणन प्रयोजनों के लिए बैंक के पास उपलब्ध मेरी/हमारी वैयक्तिक जानकारी का उपयोग करने के लिए भी बैंक को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं।
 I/ We give our consent to receive information by usual means of communication, including phone Banking about UCO's Products and / or services or promotional offers introduced by the bank from time to time and also authorize the bank to use my / our personal information available with the Bank for marketing purposes.

पहले आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of 1st Applicant

दूसरे आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of 2nd Applicant

तीसरे आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of 3rd Applicant

10. अवयस्क के खाते के मामले में घोषणा / Declaration in case of a minor account :

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि अवयस्क की जन्म की तारीख/...../..... है जो मेरा (नातेदारी) है और मैं उसका नैसर्गिक संरक्षक/न्यायालय के आदेश दिनांक..... (प्रति संलग्न) द्वारा नियुक्त विधिपूर्ण संरक्षक हूँ। मैं उक्त अवयस्क द्वारा वयस्कता की प्राप्ति तक उपर्युक्त खाते में भविष्य में किए जानेवाले सभी लेनदेन में उक्त वयस्क का प्रतिनिधित्व करूँगा। अवयस्क के खाते में मेरे द्वारा किए जानेवाले किसी आहरण / लेनदेन के प्रति अवयस्क द्वारा किए जानेवाले दावे के विरुद्ध मैं बैंक को क्षतिपूरित रखूँगा।

I hereby declare that the date of birth of minor is / / who is my (relationship) and I am his/her natural guardian / lawful guardian appointed vide court order dated (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against the claim of the above minor of any withdrawal / transactions made by me in his / her account.

ग्राहक/संरक्षक के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप
SIGNATURE/THUMB IMPRESSION OF CUSTOMER/GUARDIAN

**11. सीमित सुविधा (लघु जमा) खाते के मामले में घोषणा
DECLARATION IN CASE OF NO FRILL (SMALL DEPOSIT) ACCOUNT**

चूंकि मेरे/हमारे पास वैयक्तिक पहचान / पते के सबूत के लिए अपेक्षित कोई दस्तावेज नहीं है, अतः मैं/हम प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि ग्राहक-प्रोफाइल दस्तावेज में यथा उल्लिखित पता सही एवं सत्य है। मुझे/हमें यह भी ज्ञात है कि किसी भी समय खाते में शेष 50,000/-रु* तक सीमित होगा और पूरे वर्ष किया जानेवाला लेनदेन 1 लाख रु* तक सीमित रहेगा। जब कभी शेष या कुल लेनदेन इन सीमाओं से अधिक होता है तो यूको बैंक इस खाते को सामान्य बचत बैंक खाता मानेगा और बैंक के विद्यमान दिशानिर्देशों के अनुसार छापने ग्राहक को जाने ६ संबंधी सामान्य क्रियाविधि अपनाई जाएगी। बैंक के पास अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत नहीं किए जाने की दशा में यूको बैंक को खाता से निकासी पर रोक लगाने / खाता बंद करने का अधिकार है। * भा. रि. बैंक / बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार परिवर्तन के अधीन।

As I/We, do not possess any of the documents required for Personal Identity / Address Proof. I/We certify that the address as mentioned in the customer profile document is true and correct. I/We also understand that the balance in the account at any time will be limited to Rs. 50,000/-* and total transaction in the year will be restricted to Rs. 1 lac* in the year. As and when the balance or total transactions exceed these limits, UCO Bank will treat the account as a normal Savings Bank account and normal KYC procedure as per Bank's extant guidelines will be followed. In the event of non-submission of the required documents to the bank, UCO Bank has the right to freeze/close the account.

* Subject to change as per RBI/Bank guidelines.

हस्ताक्षर/बाएं आंगूठे की छाप/दाएं आंगूठे की छाप
Signature / LTI / RTI

12. निरक्षर/दृष्टिहासित व्यक्तियों के खातों *केलिए
FOR ILLITERATE PERSON'S/VISUALLY IMPAIRED *ACCOUNT

प्रबंधक, यूको बैंक/
The Manager, UCO Bank

दिनांक / Date

..... शाखा/ Branch

प्रिय महोदय/ Dear Sir,

विषय : मेरा बचत बैंक/मीयादी जमा/चालू जमा खाता/ My Savings Bank/Term Deposit/Current Deposit Account

खाता खोलने के फार्म एवं बचत बैंक/ मीयादी जमा/चालू जमा खाते के संबंध में तत्समय प्रवृत्त बैंक के नियमों की विषयवस्तु जमाकर्ता को समझा दी गई है और उन्होंने उसे अच्छी तरह समझ लिया है तथा उसके प्रतीकरूप उन्होंने मेरी उपस्थिति में इसके नीचे अपने बाएं/दाएं अंगूठे की छाप लगाई है।

The content of the Account Opening Form and Rules of the Bank regarding Savings Bank/Term Deposit/Current Deposit Account in force for the time being has been explained to the Depositor and fully understood by him/her and he/she affixed his/her left/right thumb impression hereunder in my presence in token thereof.

*बैंक के परिपत्र क्रमांक सीएचओ/एसयूए/36/2008-09 दिनांक 10.09.08 में उल्लिखित दृष्टिहासित व्यक्तियों के लिए बैंक के दिशानिर्देश तथा संबंधित अनुरोध-पत्र /क्षतिपूर्ति-पत्र/वचन-पत्र की विषय-वस्तु भी मेरी उपस्थिति में जमाकर्ता को समझा दी गई है और उन्होंने उसे अच्छी तरह समझ लिया है तथा इसके नीचे अपने बाएं/दाएं अंगूठे की छाप लगाई है।
*Bank's guidelines vide CHO/SUA/36/2008-09 dated 10.09.08 for visually impaired persons alongwith related request letter/indemnity letter/letter of undertaking has been also explained to the depositor and fully understood by him/her in my presence and he/she has affixed his/her left/right thumb impression hereunder.

जमाकर्ता के बाएं/दाएं अंगूठे की छाप/हस्ताक्षर
Left/Right thumb impression/signature of the Depositor

हस्ताक्षर/Signature
(उपर्युक्त ब्योरे समझानेवाले व्यक्ति)
(Person explaining the above details)

निरक्षर व्यक्ति का पहचान चिह्न

Illiterate person's identification marks

प्राधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर / Signature of Authorized Officer

एकव्यक्ति द्वारा खोले जानेवाले चालू खाते के मामले में

IN CASE OF CURRENT ACCOUNT OPENED BY A SINGLE INDIVIDUAL

खाता मेरे द्वारा परिचालित किया जाएगा और मैं आपको प्राधिकृत करता हूँ कि आप ऐसे सभी चेकों एवं अन्य आदेशों को सकारें जो इस खाते पर मेरे द्वारा आहरित किए जाएं तथा ऐसे चेक या आदेश या बिल या नोट को अपने पास के मेरे खाते नामे डालें चाहे ऐसे खाते में तत्समय जमा पक्ष अधिक हो या उससे अधिक आहरण किया गया हो।

The account will be operated upon by me and I authorize you to honour all cheques or other orders which may be drawn by me on this account and to debit such cheques or orders or bills or notes to my account with you whether such account be for the time being in credit or overdrawn.

हस्ताक्षर/ Signature

संयुक्त खाते के मामले में / IN CASE OF JOINT ACCOUNTS

हम आपको अनुरोध एवं प्राधिकृत करते हैं कि जबतक हम लोगों में से कोई एक आपको लिखित रूप में प्रतिकूल सूचना न दे तबतक आप अपने पास रखे गए हमारे संयुक्त खाते पर आहरित किए जा सकनेवाले सभी चेकों एवं अन्य आदेशों या हम लोगों में से किसी एक द्वारा हस्ताक्षरित हमारी ओर से स्वीकार किए गए बिलों या तैयार किए गए नोट को सकारें तथा ऐसे चेक या आदेश या बिल या नोट को अपने पास के हमारे खाते नामे डालें चाहे ऐसे खाते में तत्समय जमा पक्ष अधिक हो या उससे अधिक आहरण किया गया हो। हम लोगों में से किसी एक की मृत्यु, दिवालियापन या हम लोगों में से किसी एक द्वारा इससे अपने को अलग कर लिए जाने की दशा में हमारे उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों को आपके पास के हमारे इस खाते में हमारे नाम में उस समय जमा रहनेवाली या बाद में जमा होनेवाली किसी राशि पर पूर्ण नियंत्रण होगा और यह ज्ञात है कि खाते के चालू रहने के दौरान हम लोगों में से किसी एक की मृत्यु होने की दशा में आपके पास के हमारे इस खाते में इस समय या इसके पश्चात् जमा होनेवाली सभी राशि पर उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों का अधिकार होगा। यह भी ज्ञात है कि यदि हम लोगों में से कोई एक किसी खाते से (जो हम लोगों में से सभी को संयुक्ततः देय नहीं है) भुगतान करने के लिए मना करता है तो यदि उस समय उक्त खाते में जमा पक्ष अधिक है तो उसके बाद उसपर ब्याज मिलना बंद हो जाएगा एवं हम लोगों में से सभी के द्वारा या उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों द्वारा हस्ताक्षर किए जाने के सिवाय उसका भुगतान नहीं जाएगा। हम यह भी अनुरोध करते हैं कि आप हमें देय चेकों या अन्य आदेशों, बिल या नोटों पर हम लोगों में से किसी एक के परांकन को स्वीकार करें।

We request and authorise you until any of us shall give you notice in writing to the contrary to honour all cheques or other orders which may be drawn on our this joint account kept by us with you or bills accepted or notes made on our behalf signed by any one of us and to debit such cheques or orders or bills or notes to our account with you whether such account be for the time being in credit or overdrawn. In the event of death, insolvency or withdrawal of any of us, the survivor or survivors of us shall have full control of any moneys then and thereafter standing to our credit in our this account with you and it is understood that all moneys now or hereafter standing to our credit in our account with you shall belong to the survivor or survivors in the event of any of us dying during the currency of the account. It is further understood that if any one of us forbids payment of an account (which is not payable to all of us jointly) the account if in credit shall thereupon cease to carry interest and shall not be payable except on the discharge of all of us or survivor or survivors. We also request you to accept the endorsement of any of one of us to cheques or other orders, bills or notes payable to us.

हम संयुक्ततः एवं पृथक्तः इस बात से सहमत हैं कि यदि किसी समय हमारे खाते या खातों से अधिक राशि आहरित की जाती है तो हम कमीशन एवं ब्याज सहित उसपर तत्समय आपको देय किसी राशि के लिए संयुक्ततः एवं पृथक्तः दायी होंगे।

We jointly and severally agree if our account or accounts at any time be overdrawn to be jointly and severally liable to you for any moneys for the time being owing to you thereon including commission and interest.

हम संयुक्ततः एवं पृथक्तः इस बात से भी सहमत हैं कि आपके कब्जे में रहनेवाली या आनेवाली सभी राशि, प्रतिभूति या अन्य चल संपत्ति (चाहे वह संयुक्ततः हमारी हो या संयुक्ततः या पृथक्तः हम लोगों में से किसी की हो) समय-समय पर आपके प्रति हमारी संयुक्त ऋणग्रस्तता एवं देयता के सम्यक् रूप से भुगतान के लिए प्रतिभूति होगी एवं रहेगी और भारित रहेगी।

We also jointly and severally agree that all moneys, securities or other movable property (whether ours jointly or that of any or either of us either jointly or severally) in or coming into your possession shall be and remain as security and shall stand charged for the due payment of our joint indebtedness and liabilities to you from time to time.

.....
हस्ताक्षर/ Signature

.....
हस्ताक्षर/ Signature

.....
हस्ताक्षर/ Signature

शाखा के उपयोग के लिए/FOR BRANCH USE

	नाम NAME	हस्ताक्षर SIGNATURE	भ.नि.स.सं PF NO.	तारीख DATE
1. परिचयकर्ता के हस्ताक्षर/दस्तावेज सत्यापित करनेवाले Introducer's Signature/ Documents verified by				
2. ग्राहक प्रोफाइल तैयार किया जाना प्राधिकृत करनेवाले (जिनकी उपस्थिति में ग्राहक प्रोफाइल भरा गया) Creation of Customer Profile authorized by (in whose presence customer profile filled in)				
3. खाता खोला जाना प्राधिकृत, दस्तावेजों की प्रतियां प्राप्त और सत्यापित, बंद सूची से ग्राहक के नाम की जांच तथा जोखिम श्रेणी का सत्यापन करनेवाले Account opening Authorized, copies of documents obtained & verified, Customers name checked with the barred list and Risk category verified by				
4. खाता खोलनेवाले Account opened by				
5. धन्यवाद ज्ञापित करते हुए खातेदार (रो)के पासको पत्र भेजा गया और इन्हें-को पावती प्राप्त की गई । Letter of thanks sent to the A/c Holder(s) on & acknowledgement received on				
6. परिचयकर्ता शाखा में नहीं आए । धन्यवाद ज्ञापित करते हुएको पत्र भेजा गया औरको पावती प्राप्त की गई । Introducer did not call on the Branch. Letter of thanks sent on and acknowledgement received on				

जोखिम श्रेणी
Risk Category :

अधिक जोखिम
High Risk

मध्यम जोखिम
Medium Risk

कम जोखिम
Low Risk

पहली बार कब समीक्षा की गई
1st Review done on
(तारीख /Date)

दूसरी बार कब समीक्षा की गई
2nd Review done on
(तारीख /Date)

नामांकन के ब्योरे

NOMINATION DETAILS

बैंक जमाराशियों की बाबत बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेड ए और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अधीन नामांकन
Nomination under Sec 45ZA of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of Bank Deposits.

यूको बैंक  UCO BANK

फार्म डीए 1/ Form DA 1

मैं/हम (नाम और पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ /करते हैं जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में खाते में धारित जमाराशि, जिसके ब्योरे नीचे दिए गए हैं, बैंक की शाखा द्वारा वापस कर दी जाए ।			
I/We (name & address) nominate the following person to whom in the event of my/ our/ minor's death the amount of deposit held in the account, particulars whereof are given below may be returned by branch of the bank.			
जमा का स्वरूप Nature of Deposit	खाता संख्या Account Number	अतिरिक्त ब्योरे, यदि कोई हों Addl. Details, If any	अतिरिक्त ब्योरे, यदि कोई हों Name & Address of nominee
जमाकर्ता के साथ नामिती की, यदि कोई हो, नातेदारी Relationship of the nominee with the Depositor, if any	नामिती की आयु Age of the nominee	यदि नामिती अवयस्क हो, तो जन्म की तारीख If nominee is a minor, date of birth	
चूँकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, अतः मैं /हम नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए श्री/श्रीमती/कुमारी (नाम, पता और आयु) को नियुक्त करता हूँ /करते हैं। [यदि नामिती अवयस्क न हो तो इस पंक्ति को काट दें] As the nominee is a minor on this date, I/we appoint Mr/ Mrs/ Miss (Name, address and age) to receive the amount of deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/ our/minor's death during the minority of the nominee. [strike off, if nominee is not a minor]			

बैंक के प्रयोग हेतु (पावती अगले पृष्ठ पर) / FOR BANK USE (Acknowledgement overleaf)

मैं/हम शाखा को अनुदेश देता हूँ/देते हैं कि वे पास बुक/खाता-विवरण /सावधि जमा रसीद में नामिती के नाम का उल्लेख करें /न करें I/We instruct the branch to indicate/not to indicate the name of the nominee in Pass Book/Statement of account/ FDR.	
नामिती के नमूना हस्ताक्षर (वैकल्पिक) Specimen Signature of nominee (optional)	नामिती का पहचान चिह्न (यदि निरक्षर हों) Identification mark of nominee (if illiterate)
स्थान/ Place : तारीख /Date :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर * Signature /Thumb impression of Depositor(s) *
साक्षी / Witness : नाम / Name(s) : पता(ते)/Address(es) : दूरभाष सं/Tel. No. : स्थान / Place : तारीख /Date :	साक्षी / Witness : नाम / Name(s) : पता(ते)/Address(es) : दूरभाष सं/Tel. No. : स्थान / Place : तारीख /Date :
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> साक्षी (यों) के हस्ताक्षर/ अंगूठे की छाप @ Signature /Thumb impression of witness(es) @	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> साक्षी (यों) के हस्ताक्षर/ अंगूठे की छाप @ Signature /Thumb impression of witness(es) @

[नोट * यदि किसी अवयस्क के नाम में राशि जमा की जाती है, तो अवयस्क की ओर से कार्य करनेवाले विधिपूर्वक हकदार संरक्षक द्वारा नामांकन-पत्र हस्ताक्षरित किया जाए ।

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

@ अंगूठे की छाप दो साक्षियों द्वारा सत्यापित किए जाएं...

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

यूको बैंक शाखा
UCO BANK B/O

पावती
ACKNOWLEDGEMENT

तारीख
Date :

हम आपके खाता सं. (बचत बैंक /चालू खाता/मीयादी जमा आदि) की बाबत श्री/श्रीमती /मे. आयु के पक्ष में फार्म डीए1 में किए गए आपके नामांकन की प्राप्ति स्वीकार करते हैं ।

We acknowledge receipt of Nomination made by you in favour of Shri/Smt./Ms. aged yrs in respect of your (SB/CA/TD etc.) A/c. No. on Form DA 1

शाखा प्रबंधक / Branch Manager