

खाता खोलने का फॉर्म

(बचत खाते/चालू खाते/फिक्स्ड डिपॉजिटसाठी लागू)

गैर-व्यक्तियों के लिए: एकल स्वामित्व फर्म, साझेदारी फर्म, एचयूएफ, ट्रस्ट, एसोसिएशन, सोसायटी, क्लब और कंपनियां

खाते का चयन

बचत खाता
 चालू खाता
 सावधि जमा
 अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____

आवेदक का विवरण

खाते का नाम: _____

कंस्टीट्यूशन:
 असोसिएशन
 एकल स्वामित्व फर्म
 साझेदारी फर्म
 सोसायटी
 प्राइवेट लिमिटेड कंपनी
 पब्लिक लिमिटेड कंपनी
 एचयूएफ
 ट्रस्ट
 क्लब
 अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____
 वार्षिक कारोबार (नवीनतम वर्ष): _____

संस्थापन की तारीख: _____

पंजीकरण संख्या: _____ पैन/जीआईआर नंबर: _____ व्हेदरएसएसआई: हाँ नहीं

जीएसटीआईएन नंबर: _____ एनबीएफसी कोर इन्वेस्टमेंट कंपनी (सीआईसी) हाँ नहीं न/ए

कानूनी इकाई पहचानकर्ता (एलईआई) _____

चालू खाते के मामले में, कृपया निर्दिष्ट करें केवल घरेलू लेनदेन विदेशी व्यापार लेनदेन और घरेलू लेनदेन खाते में जमा धनराशि का स्रोत: व्यवसायिक रसीदें अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____

सावधि जमा विवरण: राशि _____

अवधि: _____ साल: _____ महीना: _____ दिन: _____ ब्याज दर: _____ % पी.ए. परिपक्वता निर्देश

ऑटो रोलओवर (समान अवधि)
 मेरे/हमारे बार्कलेज खाता संख्या में ब्याज जमा करें _____ और मूल राशि का नवीनीकरण करें
 क्रेडिट परिपक्वता आय मेरे/हमारे बार्कलेज खाता संख्या में क्रेडिट करें _____
 डीडी/पीओ द्वारा ब्याज/परिपक्वता आय का भुगतान करें
 टीडीएस काटें हाँ नहीं (वैध आईटी छूट प्रमाणपत्र संलग्न करें)

सावधि जमा की आंशिक निकासी तरजीही जमा के लिए लागू नहीं है। बी) समयपूर्व निकासी पर यथा लागू जुर्माना। (वर्तमान में 1%) *यदि परिपक्वता निर्देश नहीं दिए गए हैं, तो सावधि जमा स्वतः रोलओवर हो जाएगी। "जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में बिना किसी समयपूर्व दंड के समयपूर्व निकासी की अनुमति है"। स्वचालित नवीनीकरण की अवधि पूरी होने पर विशेष निर्देशों के अभाव में, लागू बचत बैंक दर पर ब्याज का भुगतान किया जाएगा। स्वचालित नवीनीकरण के मामले में, यदि जमा राशि समय से पहले बंद कर दी जाती है या अनुबंध की शेष अवधि से कम के लिए नवीनीकृत की जाती है, तो बैंक अपना दंडात्मक ब्याज निर्धारित करेगा।

चैनल पंजीकरण: मैं/ हम निम्नलिखित सेवाओं के लिए आवेदन करना चाहते हैं:

घरेलू डेबिट कार्ड
 अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड
 एसएमएस अलर्ट

(इस कार्ड पर केवल घरेलू लेनदेन की अनुमति है) (इस कार्ड पर घरेलू और अंतर्राष्ट्रीय दोनों लेनदेन की अनुमति है)

मोबाइल नंबर _____ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

नोट: 1 प्रति खाता केवल एक डेबिट कार्ड की पेशकश की जाएगी। 2) कंपनियों, साझेदारी फर्मों एकल स्वामित्व वाली कंपनियों के मामले में डेबिट कार्ड प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के लिए भी जारी किया जा सकता है। इसके लिए आवेदन करने के लिए आपसे शाखा/ रिलेशनशिप मैनेजर से संपर्क करने का अनुरोध किया जाता है।

कृपया परिचालन का तरीका, यदि कोई हो, सीमा सहित निर्दिष्ट करें

नाम	संचालन का तरीका (अकेले संयुक्त रूप से सभी/किसी के द्वारा/सीमा आधारित प्राधिकरण/कोई अन्य कृपया निर्दिष्ट करें)

डाक/परिचालन पता:

देश: _____

दूरभाष: _____

मोबाइल: _____

ईमेल: _____

पंजीकृत कार्यालय/स्थायी पता:

देश: _____

दूरभाष: _____

मोबाइल: _____

ईमेल: _____

सकल वार्षिक आय: Rs <5lacs Rs 5-10lacs Rs 10-20lacs Rs 20-50lacs Rs 50lacs & ऊपर

सकल वार्षिक आय: Rs <5lacs Rs 5-10lacs Rs 10-20lacs Rs 20-50lacs Rs 50lacs & ऊपर

व्यवसाय/गतिविधि की प्रकृति:

उत्पादक

सेवा प्रदाता

सलाहकार

व्यापारी

अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें

उद्योग

व्यवसाय/वाणिज्यिक गतिविधि

बार्कलेज के सभी खातों का विवरण (सभी उत्पादों में)

खाता नंबर	खाते का प्रकार

मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैं/हम किसी भी ऋण सुविधा का लाभ नहीं उठाते हैं

मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैं/हम निम्नलिखित क्रेडिट सुविधा का लाभ उठाते हैं

बैंक का नाम	शाखा पता	ऋण सुविधाओं का विवरण (यदि कोई हो)	राशि

प्रारंभिक भुगतान विवरण: राशि

नकद (केवल शाखा में जमा किया जाना है)

बार्कलेज खाता संख्या से स्थानांतरण चेक नं. दिनांकित

अन्य बैंक चेक नं. बैंक शाखा दिनांकित

अन्य विवरण [आरटीजीएस, एनईएफटी, आदि] बैंक शाखा

पासबुक/स्टेटमेंट विकल्प-कृपया निम्नलिखित में से किसी एक पर टिक करें। यदि कोई विकल्प नहीं चुना गया है, तो मासिक ई-स्टेटमेंट पंजीकृत ई-मेल पते पर भेजा जाएगा:

मासिक ई-स्टेटमेंट - खाता खोलने के फॉर्म के अनुसार दिए गए पंजीकृत ई-मेल पते पर निःशुल्क ई-स्टेटमेंट।

मासिक विवरण - निःशुल्क मासिक भौतिक विवरण डाक पते पर भेजा जाता है।

त्रैमासिक विवरण - निःशुल्क त्रैमासिक भौतिक विवरण डाक पते पर भेजे जाते हैं।

पासबुक - कृपया इसे प्राप्त करने/अपडेट करने के लिए हमारी शाखा में जाएं।

नामांकन: फॉर्म डीए1 (केवल एकल स्वामित्व वाली संस्थाओं के लिए)

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 452A और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के तहत नामांकन।

मैं/हम (सभी आवेदकों का स्पष्ट अक्षरों में नाम और पता)	
नाम	पता

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करें जिसे मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि बार्कलेज बैंक पीएलसी द्वारा वापस कर दी जाएगी।

नामांकित व्यक्ति का विवरण				
नाम श्री/श्रीमती/मिस	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई हो	आयु	तारीख

यदि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति अवयस्क है, तो मैं/हम श्री/सुश्री/श्रीमती

निवासी

को नियुक्त करते हैं नामांकित व्यक्ति की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए, नामांकित व्यक्ति के अवयस्क होने के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग (जमा धारक) की मृत्यु की दशा में।

तारीख DDMMYY

जगह:

हस्ताक्षर

* नोट: केवल एक व्यक्ति को ही नामांकित किया जा सकता है

" मैं बैंक खाता विवरण और सावधि जमा पर नामांकित व्यक्ति के नाम का खुलासा करने के लिए सहमत हूँ।"

हां नहीं

घोषणा (यदि नामांकन सुविधा आवश्यक नहीं है)

मैं/हम इसके द्वारा पुष्टि करते हैं कि मैंने / हमने प्रचलित नामांकन सुविधा के तहत बैंक द्वारा दी जाने वाली नामांकन सुविधा के महत्व को पढ़ और समझ लिया है। कानून। हालाँकि, मैंने/हमने नामांकन सुविधा के बिना खाता खोलने का निर्णय लिया है।

हस्ताक्षर

कॉल न करें / परेशान न करें

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि खाता खोलने के लिए प्रारंभिक भुगतान संभालने से पहले मैंने / हमने बैंक अधिकारी की पहचान सत्यापित कर ली है। मैंने/हमने खाता खोलने के लिए अधिकारी को नकदी नहीं सौंपी है, सिवाय इसके कि मैं/हम व्यक्तिगत रूप से उस शाखा में गए हों। (मुझे/हमें खाता खोलने के लिए किसी उपहार/ छूट से प्रोत्साहन नहीं मिला है। मैं/हम इससे सहमत हैं कि यदि मैं/हम इस व्यवस्था से बाहर निकलना चाहते हैं तो बैंक को सूचित करें। ऐसे मामलों में किसी अन्य नो फ्रिल्स खाते पर लागू शुल्क भी मुझे/हमें स्वीकार्य होंगे।

ग्राहक सूचना के प्रकटीकरण की सहमति

समय-समय पर, बार्कलेज बैंक विभिन्न सुविधाओं/उत्पादों/प्रचारों ("ऑफर्स") की पेशकश कर सकता है, जिनका उद्देश्य महत्वपूर्ण लाभ प्रदान करना है। आप या तो स्वयं या विभिन्न साझेदारों के साथ गठजोड़ करके। इस प्रयोजन के लिए, बैंक प्रस्तावों को सीधे संप्रेषित कर सकता है आपको। ऐसा संचार सीधे मेलर्स और या अन्य माध्यमों से हो सकता है। नीचे हस्ताक्षर करके, आप उपरोक्त से सहमत और सहमत हैं।

यदि आप नहीं चाहते कि आपको ऑफर भेजा जाए, तो हम कॉल न करें सेवा प्रदान करते हैं। इसके लिए पंजीकरण करने के लिए कृपया हमारी वेबसाइट www.barclays.in पर जाएं

मैं इसके माध्यम से प्रस्ताव प्राप्त करना चाहता हूँ ई-मेल फ़ोन एसएमएस डायरेक्ट मेलर्स

ग्राहक अनुबंध और प्राधिकरण

सभी खाताधारकों को फॉर्म का यह भाग भरना होगा

इस समझौते पर हस्ताक्षर करके, आप, व्यक्ति(यों), अपनी क्षमता से(मालिक; भागीदार; कर्ता, अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता या ट्रस्टी के रूप में) इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और इसमें उल्लिखित इसके नियमों और शर्तों और हस्ताक्षर कार्ड से सहमत होने के लिए विधिवत अधिकृत हैं

- बैंकिंग सेवाओं के लिए हमें, बार्कलेज बैंक पीएलसी, भारत की एक शाखा में आवेदन करना;
- यह पुष्टि करते हुए कि आपके द्वारा प्रदान किया गया कोई भी विवरण सत्य और पूर्ण है
- हमें (i) इस आवेदन पर विचार करते समय क्रेडिट संदर्भ, पहचान (चुनावी रजिस्टर की खोज सहित) धोखाधड़ी और अन्य पूछताछ करने के लिए अधिकृत करना; (ii) क्रेडिट संदर्भ एजेंसियों के साथ आपके बारे में और आप अपने खातों का प्रबंधन कैसे करते हैं, जानकारी साझा करना
- हमें अधिकृत करना आपको कोई भी चेक बुक और/या कार्ड जारी करने के लिए, और हम किसी भी समय ऐसे कार्ड और चेक बुक को रद्द कर सकते हैं और बदल सकते हैं जिनके लिए आप पात्र हैं;
- समय-समय पर लागू होने वाले ग्राहक अनुबंध (नियम और शर्तों) को स्वीकार करने के लिए सहमत होना जिसमें हमारे प्रति आपके दायित्व और आपके प्रति हमारे दायित्व शामिल हैं;
- आपके द्वारा आवेदन किए गए किसी भी उत्पाद के लिए किसी भी प्रासंगिक अतिरिक्त नियम और शर्तों को स्वीकार करने के लिए सहमत होना;
- केवल केआरए और सीकेवाईसीआर रजिस्ट्री के डेटाबेस से पहचान और पते के सत्यापन के उद्देश्य से, सेंट्रल नो योर कस्टमर रजिस्ट्री (सीकेवाईसीआर) / नो योर क्लाइंट (केआरए) रिपोर्टिंग के साथ नो योर कस्टमर रिकॉर्ड डाउनलोड करने के लिए बार्कलेज बैंक पीएलसी को अपनी सहमति प्रदान करना। आप समझते हैं कि केवाईसी रिकॉर्ड में संस्थाएं और संबंधित पक्ष (निदेशक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता, यूबीओ या समकक्ष) की व्यक्तिगत जानकारी जैसे नाम, पता, जन्मतिथि, पैन नंबर आदि शामिल हैं। आप पुष्टि करते हैं कि सीकेवाईसी/केआरए के साथ पंजीकृत विवरण हर समय सत्य और सही होंगे और बार्कलेज सेवाएं प्रदान करने के उद्देश्य से इस जानकारी पर भरोसा कर सकता है और उसके आधार पर कार्य कर सकता है। मौजूदा सीकेवाईसीआर/केआरए डेटा में किसी भी बदलाव की स्थिति में, आप बार्कलेज बैंक पीएलसी को सीकेवाईसीआर/किसी भी केआरए के साथ समय-समय पर अपडेट किए गए विवरण साझा करने के लिए अधिकृत करते हैं।

इसके अलावा, ट्रस्टों, साझेदारी फॉर्मों, संयुक्त खातों के मामले में, नीचे हस्ताक्षर करके, आप:

- इस बात पर सहमति व्यक्त करते हुए कि हम आप में से किसी एक द्वारा अधिकृत चेक या अन्य भुगतान आदेशों के द्वारा आपके संयुक्त खाते से डेबिट कर सकते हैं।
- हमें आपके खाते के संबंध में संयुक्त विवरण उपलब्ध कराने के लिए अधिकृत करते हैं;
- इस बात पर सहमति जताते हुए कि हम आपमें से किसी एक द्वारा दूसरे के बारे में दी गई जानकारी का उपयोग करके आपके रिकॉर्ड को अपडेट कर सकते हैं;
- हमारे प्रति बकाया किसी भी धन के लिए संयुक्त रूप से और अलग-अलग उत्तरदायी होने के लिए सहमत होना;
- इस बात पर सहमत होना कि इस खाते में वर्णित कोई भी व्यक्ति इस आवेदन के संबंध में आप दोनों / सभी पर क्रेडिट संदर्भ, धोखाधड़ी या अन्य जांच करने के लिए हमें सहमति देने का हकदार है।
- हम अपने विवेक और निर्णय के आधार पर, ऐसे तीसरे पक्षों के साथ आपके खाते का विवरण साझा करने के लिए सहमति दे रहे हैं, जिनके साथ हम आपको उनके उत्पादों के लिए रेफर करने या उनके उत्पादों को आपको वितरित करने के लिए किसी भी व्यवस्था में प्रवेश कर सकते हैं।
- बार्कलेज बैंक पीएलसी, भारत को क्रियर करते समय पारगमन में खो जाने की स्थिति में किसी भी या सभी दस्तावेजों को बदलने के लिए सहमत होना
- इस बात पर सहमति व्यक्त करते हुए कि खाता केवल संतोषजनक दस्तावेजीकरण और जांच के अधीन भारत में ही खोला जाएगा
- इस बात पर सहमत होना कि आपको मेरे / हमारे आवेदन को अस्वीकार करने का पूर्ण अधिकार है और सहायक दस्तावेज आपके रिकॉर्ड बन जाएंगे; और मुझे / हमें वापस नहीं किया जाएगा, जिससे मुझे/हमें मेरे/हमारे द्वारा देय सभी शुल्कों/फीस के लिए खाते से डेबिट करने के लिए अधिकृत किया जाएगा, बिना मुझसे किसी पुष्टि के।

हस्ताक्षर	_____
नाम:	_____
तारीख:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	<input type="checkbox"/> मालिक
<input type="checkbox"/> पार्टनर	<input type="checkbox"/> ट्रस्टी
<input type="checkbox"/> कर्ता	<input type="checkbox"/> कर्ता
ईमेल:	_____

हस्ताक्षर	_____
नाम:	_____
तारीख:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	<input type="checkbox"/> मालिक
<input type="checkbox"/> पार्टनर	<input type="checkbox"/> ट्रस्टी
<input type="checkbox"/> कर्ता	<input type="checkbox"/> कर्ता
ईमेल:	_____

हस्ताक्षर	_____
नाम:	_____
तारीख:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	<input type="checkbox"/> मालिक
<input type="checkbox"/> पार्टनर	<input type="checkbox"/> ट्रस्टी
<input type="checkbox"/> कर्ता	<input type="checkbox"/> कर्ता
ईमेल:	_____

हस्ताक्षर	_____
नाम:	_____
तारीख:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	<input type="checkbox"/> मालिक
<input type="checkbox"/> पार्टनर	<input type="checkbox"/> ट्रस्टी
<input type="checkbox"/> कर्ता	<input type="checkbox"/> कर्ता
ईमेल:	_____

कृपया जो भी लागू हो उस पर टिक कर

एचयूएफ:

चूंकि हमारा एचयूएफ आपके बैंक में एक खाता खोलना चाहता है उक्त नाम से _____ हम घोषणा करते हैं कि इस पत्र पर पहला हस्ताक्षरकर्ता अर्थात् _____ संयुक्त परिवार का कर्ता है और अन्य हस्ताक्षरकर्ता उक्त परिवार के वयस्क सह-वारिस हैं. हम आगे पुष्टि करते हैं कि उक्त संयुक्त परिवार के मामले मुख्य रूप से उक्त कर्ता के साथ-साथ अन्य हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा एचयूएफ के हित में और लाभ के लिए चलाए जाते हैं। हम सभी वचन देते हैं कि उक्त परिवार से बैंक को देय दावे व्यक्तिगत रूप से हम सभी या किसी से और पूरे परिवार की संपत्तियों से वसूली योग्य होंगे, जिसमें पहला हस्ताक्षरकर्ता कर्ता है, जिसमें नाबालिग का हिस्सा भी शामिल है। इस तथ्य को ध्यान में रखते हुए कि हमारी फर्म भारतीय साझेदारी अधिनियम 1932 द्वारा शासित नहीं है, हमने अपनी फर्म को उक्त अधिनियम के तहत पंजीकृत नहीं कराया है।

हम बैंक को कर्ता को डेबिट सह एटीएम कार्ड जारी करने के लिए अधिकृत करते हैं। मैं/हम स्वीकार करते हैं कि कार्ड का मुद्रा और उपयोग समय से लागू नियमों और शर्तों द्वारा नियंत्रित होता है और हम उनसे बंधे होने के लिए सहमत हैं। हम स्वीकार करते हैं कि नियम एवं शर्तें समय-समय पर बैंक द्वारा संशोधन किया जा सकता है। मैं/हम इसके द्वारा पुष्टि करते हैं कि यह खाता कर्ता द्वारा अकेले संचालित किया जाएगा। इसके द्वारा हम खाते की अवधि के दौरान सह-साझेदारों के जन्म या मृत्यु या हमारे संयुक्त परिवार की सदस्यता में किसी भी समय होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को सूचित करने का वचन देते हैं। हम बैंक, उसके ग्राहकों या किसी तीसरे पक्ष को हुई किसी भी हानि या किसी तीसरे पक्ष द्वारा किए गए किसी दावे या कार्रवाई के मामले में क्षतिपूर्ति करने और बैंक को हानिरहित रखने के लिए सहमत हैं, जो किसी भी तरह से उपरोक्त के तहत हमारे द्वारा सेवाओं का लाभ उठाने का परिणाम है। हम सहमत हैं कि ऊपर बताई गई सभी जानकारी सही है और इस फॉर्म या संबंधित दस्तावेजों में दी गई जानकारी में किसी भी बदलाव के बारे में आपको सूचित करने के लिए सहमत हैं।

हम पुष्टि करते हैं कि हमने समय-समय पर खाते के संचालन के संबंध में बैंक के नियमों और सभी बैंकिंग सुविधाओं से संबंधित नियमों और विनियमों को पढ़ा है। हम समय-समय पर लागू होने वाले बैंक के नियमों और शर्तों या किसी भी नियम को स्वीकार करते हैं और उनका पालन करने के लिए सहमत हैं। हम स्वीकार करते हैं कि एक प्रति प्राप्त करना और उसे पढ़ना हमारी जिम्मेदारी है।

मुझे/हमें इस खाता खोलने के फॉर्म के साथ संलग्न जमा नियम प्राप्त हो गए हैं और मैं उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ.

कर्ता का नाम: _____ हस्ताक्षर: _____

सह-पार्सर्नर का विवरण:

1. _____ एसडी / _____ पता _____
_____ संपर्क नंबर _____

जन्म की तारीख _____ राष्ट्रीयता _____ निवास का देश _____ कर्ता से संबंध
और व्यवसाय _____

2. _____ एसडी / _____ पता _____
_____ संपर्क नंबर _____

जन्म की तारीख _____ राष्ट्रीयता _____ निवास का देश _____ कर्ता से संबंध
और व्यवसाय _____

एकल स्वामित्व संस्थाओं के खाताधारकों को फॉर्म के इस भाग में दिए गए अनुसार एक पत्र प्रदान करना होगा:

स्वामित्व पत्र

फॉर्म

आवासीय पता:

फोन नंबर:

मैं आपको सूचित करना चाहता हूँ कि मैं _____ व्यापार कर रहा हूँ _____ नाम से

_____ और यह कि मैं उक्त संस्था का एकमात्र मालिक हूँ। मैं आपके साथ सभी लेन-देन और आपके साथ मेरे खाते (खातों) के संचालन से उत्पन्न होने वाले दायित्वों के लिए जिम्मेदार होगा, चाहे ऐसे दायित्व या लेनदेन उक्त व्यापार नाम और शैली के तहत व्यापार के दौरान हों या अन्यथा। मेरी संस्था के संविधान में किसी भी बदलाव के बावजूद, या उक्त नाम पर व्यवसाय में मेरे मालिकाना हित के निपटान के बावजूद, मैं आपके प्रति उत्तरदायी बना रहूंगा और हर समय आपके प्रति अपने सभी दायित्वों का निर्वहन करूंगा। मैं आपको ऐसे परिवर्तनों के बारे में और उक्त व्यापार नाम में अपने खाते बंद करने या स्थानांतरित करने की सूचना देने का वचन देता हूँ। यदि आवश्यक हुआ। (एक व्यक्ति के रूप में बिना रबर स्टॉप के हस्ताक्षर किए जाएं।)

साझेदारी खाताधारकों को फॉर्म के इस भाग में दिए गए अनुसार एक पत्र प्रदान करना होगा:

साझेदारी पत्र:

हम आपसे इस बात पर ध्यान देने का अनुरोध करते हैं कि हम मेसर्स _____ के नाम और शैली के तहत साझेदारी में व्यापार कर रहे हैं।

और यह कि हमारी फर्म को भारतीय साझेदारी अधिनियम, 1932 के प्रावधानों के तहत रजिस्ट्रार ऑफ फर्मर्स के साथ पंजीकृत किया गया है, _____ नं. _____ के रूप में; और _____ आगे अनुरोध है कि हम सभी या किसी एक या अधिक द्वारा आपके साथ किए गए सभी लेन-देन

और हममें से सभी या किसी एक या अधिक द्वारा किए गए सभी दायित्व चाहे फर्म के हस्ताक्षर के तहत हों या भागीदार या भागीदारों के व्यक्तिगत हस्ताक्षर द्वारा लिखे गए हों लेन-देन में प्रवेश करना या दायित्व वहन करना, सह-दायित्वधारियों के साथ या उसके बिना, आपके द्वारा संयुक्त रूप से और अलग-अलग हम सभी की ओर से किया गया माना जा सकता है और साथ ही फर्म की संपत्तियां बैंक में देय राशि के लिए उत्तरदायी होंगी हम आपसे यह भी ध्यान देने का अनुरोध करते हैं कि हममें से प्रत्येक व्यक्ति हम सभी और हमारी फर्म की ओर से चेक, वचन पत्र, हुंडी, बिल और अन्य परक्राम्य उपकरणों को निकालने, निष्पादित करने, समर्थन करने / स्वीकार करने और बातचीत करने के लिए अधिकृत है, और हम आपसे यह भी अनुरोध करते हैं इस बात पर ध्यान दें कि जैसा कि ऊपर कहा गया है, हमारी देनदारी या हमारी फर्म की देनदारी किसी भी तरह से प्रभावित नहीं होगी, भले ही कोई तीसरा पक्ष सह-बाध्यकारी के रूप में लेनदेन में शामिल हो। हम इसके द्वारा आपको सूचित करते हैं कि हममें से प्रत्येक व्यक्ति उपरोक्त सभी या किसी भी लेनदेन या दायित्वों के संबंध में आपके प्रति उत्तरदायी है। सेवानिवृत्त होने वाला साझेदार भारतीय साझेदारी अधिनियम की धारा 32 के तहत आवश्यक तरीके से सेवानिवृत्ति के संबंध में आपको नोटिस जारी करने के लिए उत्तरदायी होगा और ऐसे सेवानिवृत्त साझेदार किसी भी साझेदार द्वारा किए गए किसी भी कार्य के लिए आपके प्रति उत्तरदायी होंगे और बने रहेंगे, जब तक उपरोक्तानुसार सेवानिवृत्ति की सार्वजनिक सूचना नहीं दी जाती।

इसके अलावा, खाते में उत्पन्न होने वाली देनदारी के लिए भुगतान करने या देनदारियों या उसके किसी हिस्से को स्वीकार करने के मामले में, जब भी बैंक द्वारा विशिष्ट उद्देश्य बचत सीमा के लिए ऐसा करने के लिए कहा जाता है, हम घोषणा करते हैं कि भुगतान / या पावती हममें से किसी एक या अधिक द्वारा बनाया या दिया गया / या हम सभी पर संयुक्त रूप से और/या अलग-अलग बाध्यकारी होगा; और वह कहा गया की हममें से एक या अधिक द्वारा दिए गए भुगतान और पावती हम सभी के खिलाफ संयुक्त रूप से या अलग-अलग सीमा के कानून के प्रयोजन के लिए सीमा को बचाएंगे, क्योंकि ऋण और या भुगतान की ऐसी पावती ली जाएगी जैसा कि दिया गया है और अन्य साझेदारों के एजेंट/एजेंट के रूप में बनाया गया है।

यह पत्र हमारे साझेदारी विलेख के किसी भी प्रावधान के बावजूद प्रभावी रहेगा, जो इनमें से किसी के साथ विरोधाभासी हो सकता है यहां दी गई शर्तें (प्रत्येक भागीदार द्वारा व्यक्तिगत क्षमता में, बिना रबर स्टॉप के हस्ताक्षरित की जानी हैं।)

ट्रस्ट खाताधारकों को फॉर्म के इस भाग में दिए गए अनुसार एक पत्र प्रदान करना होगा:

ट्रस्ट लेटर

हम आपसे यह ध्यान देने का अनुरोध करते हैं कि हम एक ट्रस्ट के ट्रस्टी हैं जिसे _____ कहा जाता है जिसे भारतीय ट्रस्ट अधिनियम के प्रावधानों के तहत स्थापित किया गया है; और आगे अनुरोध है कि हममें से सभी या किसी एक या अधिक द्वारा आपके साथ किए गए सभी लेन-देन और हममें से सभी या किसी एक या अधिक द्वारा किए गए सभी दायित्व, चाहे ट्रस्ट के हस्ताक्षर के तहत हों या ट्रस्टी या प्रवेश करने वाले ट्रस्टियों के व्यक्तिगत हस्ताक्षर द्वारा सव्सक्राइब किए गए हों लेन-देन पर या दायित्व वहन करने पर, सह-दायित्वधारियों के साथ या उसके बिना, आपके द्वारा संयुक्त रूप से और अलग-अलग हम सभी के लिए और हमारी ओर से किया गया और वहन किया गया माना जा सकता है। और ट्रस्ट की संपत्ति भी बैंक को देय राशि के लिए उत्तरदायी होगी। हम आपसे यह भी ध्यान देने का अनुरोध करते हैं कि हममें से प्रत्येक व्यक्ति हमारे और हमारे ट्रस्ट की ओर से चेक, वचन पत्र, हुंडी, बिल और अन्य परक्राम्य उपकरणों को निकालने, निष्पादित करने, समर्थन करने/स्वीकार करने और बातचीत करने के लिए अधिकृत है; और हम आपसे यह भी अनुरोध करते हैं कि ध्यान दें कि उपरोक्तानुसार आपके प्रति हमारा दायित्व या हमारे विश्वास का दायित्व किसी भी तरह से प्रभावित नहीं होगा, भले ही कोई तीसरा पक्ष सह-बाध्यकारी के रूप में लेनदेन में शामिल हो। हम इसके द्वारा आपको सूचित करते हैं कि हममें से प्रत्येक व्यक्ति उपरोक्त सभी या किसी भी लेनदेन या दायित्वों के संबंध में आपके प्रति उत्तरदायी है।

इसके अलावा, खाते में उत्पन्न होने वाली देनदारी के लिए भुगतान करने या देनदारियों या उसके किसी हिस्से को स्वीकार करने के मामले में, जब भी बैंक द्वारा विशिष्ट उद्देश्य के लिए ऐसा करने के लिए कहा जाता है, हम घोषणा करते हैं कि भुगतान या पावती हममें से किसी एक या अधिक द्वारा बनाया या दिया गया हम सभी पर संयुक्त रूप से और/या अलग-अलग बाध्यकारी होगा; और यह कि हममें से एक या अधिक द्वारा दिए गए उक्त भुगतान और पावती हम सभी के खिलाफ संयुक्त रूप से और या अलग-अलग उद्देश्य के लिए सीमा को बचाएंगे। इस प्रकार ऋण और भुगतान की पावती दी गई अनुसार ली जाएगी और अन्य ट्रस्टियों के एजेंट के रूप में बनाई जाएगी।

यह पत्र हमारे ट्रस्ट विलेख के किसी भी प्रावधान के बावजूद संचालित और प्रभावी रहेगा, जो यहाँ किसी भी शर्त के साथ विरोधाभासी हो सकता है (प्रत्येक ट्रस्टी द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए।)

हस्ताक्षर नाम:	<input type="text"/>	हस्ताक्षर नाम:	<input type="text"/>
तारीख:	<input type="text"/>	तारीख:	<input type="text"/>
जगह:	<input type="text"/>	जगह:	<input type="text"/>
हस्ताक्षर नाम:	<input type="text"/>	हस्ताक्षर नाम:	<input type="text"/>
तारीख:	<input type="text"/>	तारीख:	<input type="text"/>
जगह:	<input type="text"/>	जगह:	<input type="text"/>

कंपनी की घोषणा

हम पुष्टि करते हैं कि दी गई जानकारी सत्य और पूर्ण है। हम आपको इस एप्लिकेशन के संबंध में आपकी सामान्य प्रक्रियाओं के अनुसार कोई भी खोज या अन्य पूछताछ करने के लिए अधिकृत करते हैं।

इस एप्लिकेशन में और आपके साथ हमारे व्यवहार में आपके द्वारा प्राप्त की गई कोई भी जानकारी निम्नलिखित की ओर से की गई बार्कलेज समूह घोषणा के अंतर्गत संग्रहीत की जा सकती है: _____

निदेशक के हस्ताक्षर _____

नाम:
तारीख:

कंपनी का रबर
स्टाम्प लगाना

निदेशक के हस्ताक्षर _____

नाम:
तारीख:

कार्यालय के उपयोग के लिए ही

अनिवार्य जरूरतें:

केवाईसी अनुपालन

सत्यापित द्वारा: कर्मचारी का नाम

ID

हस्ताक्षर

स्वीकृत दवारा: नाम

ID

हस्ताक्षर

व्यापार अधिकारी

कृपया निम्नलिखित सहित सभी अधिकारियों का विवरण प्रदान करें:

- सभी निदेशक
- सभी यूबीओ, व्यक्तियों के लिए सत्यापन मानकों के अनुसार 10% या अधिक
- बैंकों की नियुक्ति पर सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता।

नाम	जन्म की तारीख	निवास का देश	राष्ट्रियता	कृपया बताएं कि क्या राजनीतिक रूप से कनेक्टेड (कृपया टिक करें)
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/>

सभी खाता उपयोगकर्ताओं का विवरण

व्यक्ति का विवरण : यह अनुभाग खाते के लिए आवेदन करने वाले प्रत्येक व्यक्ति, मालिक, भागीदार, एचयूएफ, ट्रस्टी और अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा पूरा किया जाना है; जब तक कि व्यक्ति के पास पहले से ही बार्कलेज इंडिया के साथ इसी नाम से चालू खाता न हो। कंपनियों के मामले में, कृपया दो प्रमुख निदेशकों, 25% या अधिक की हिस्सेदारी वाले किसी भी शेयरधारक और सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का विवरण प्रदान करें।

व्यक्ति 1 का विवरण

मालिक साझेदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता कोई और _____

नाम पहला नाम मध्य नाम उपनाम
जन्म स्थान जन्म की तारीख DDMMYYYYY लिंग
निवास का देश राष्ट्रीयता
आवासीय पता

ईमेल आईडी टेलीफोन नंबर मोबाइल नंबर.

पहचान का प्रमाण: पासपोर्ट पैन कार्ड या आवंटन पत्र मतदाता पहचान पत्र ड्राइविंग लाइसेंस
 कोई और _____

पते का प्रमाण: पासपोर्ट सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बैंक स्टेटमेंट/पासबुक ड्राइविंग लाइसेंस
(यदि पहचान प्रमाण के रूप में नहीं दिया गया है)

व्यवसाय/पद: कोई और मालिक पिता का नाम: शेयरहोल्डर

व्यक्ति 2 का विवरण

मालिक साझेदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता कोई और _____

नाम पहला नाम मध्य नाम उपनाम
जन्म स्थान जन्म की तारीख DDMMYYYYY लिंग
निवास का देश राष्ट्रीयता
आवासीय पता

ईमेल आईडी टेलीफोननंबर मोबाइल नंबर.

पहचान का प्रमाण: पासपोर्ट पैन कार्ड या आवंटन पत्र मतदाता पहचान पत्र ड्राइविंग लाइसेंस
 कोई और _____

पते का प्रमाण: पासपोर्ट सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल बैंक स्टेटमेंट/पासबुक ड्राइविंग लाइसेंस
(यदि पहचान प्रमाण के रूप में नहीं दिया गया है)

व्यवसाय/पद: _____ पिता का नाम: _____

व्यक्ति 3 का विवरण

मालिक साझेदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता कोई और _____

नाम पहला नाम मध्य नाम उपनाम
जन्म स्थान जन्म की तारीख DDMMYYYYY लिंग
निवास का देश राष्ट्रीयता
आवासीय पता

ईमेल आईडी टेलीफोन मोबाइल नंबर.

पहचान का प्रमाण: पासपोर्ट पैन कार्ड या आवंटन पत्र मतदाता पहचान पत्र ड्राइविंग लाइसेंस
 कोई और _____

पते का प्रमाण: पासपोर्ट सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल बैंक ड्राइविंग लाइसेंस
(यदि पहचान प्रमाण के रूप में नहीं दिया गया है)

व्यवसाय/पद: मालिक शेयरहोल्डर पिता का नाम: _____

व्यक्ति 4 का विवरण

मालिक साझेदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर
 अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता कोई और _____

नाम पहला नाम मध्य नाम उपनाम
जन्म स्थान जन्म की तारीख DDMMYYYYY लिंग
निवास का देश राष्ट्रीयता
आवासीय पता

ईमेल आईडी टेलीफोननंबर मोबाइल नंबर.

पहचान का प्रमाण: पासपोर्ट पैन कार्ड या आवंटन पत्र मतदाता पहचान पत्र ड्राइविंग लाइसेंस
 कोई और _____

पते का प्रमाण: पासपोर्ट सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल बैंक स्टेटमेंट/पासबुक ड्राइविंग लाइसेंस
(यदि पहचान प्रमाण के रूप में नहीं दिया गया है)

व्यवसाय/पद: _____ पिता का नाम: _____

Please attach one passport sized photo & provide one photo for signature card (if applicable)

Please attach one passport sized photo & provide one photo for signature card (if applicable)

Please attach one passport sized photo & provide one photo for signature card (if applicable)

Please attach one passport sized photo & provide one photo for signature card (if applicable)

आपको हमें निम्नलिखित दस्तावेजों की एक फोटोकॉपी प्रदान करनी होगी (जब तक कि आपके पास पहले से ही बार्कलेज इंडिया के साथ उसी नाम से चालू खाता न हो, या जब तक अन्यथा नीचे न बताया गया हो):

व्यक्तिगत

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज
<ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट 	<ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट 	<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड / पैन सूचना पत्र / जीआईआर क्रमांक/फॉर्म 60
<ul style="list-style-type: none"> मतदाता पहचान पत्र (वर्तमान आवासीय पता दर्शाता हुआ) 	<ul style="list-style-type: none"> संपत्ति या नगर निगम कर रसीद 	<ul style="list-style-type: none"> प्रत्येक आवेदक का एक फोटो
<ul style="list-style-type: none"> वैध ड्राइविंग लाइसेंस 	<ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता बिल (बिजली, टेलीफोन, पोस्ट-पेड मोबाइल फोन, , पाइप गैस, पानी का बिल) 2 महीने से अधिक पुराना नहीं 	<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तियों के लिए
<ul style="list-style-type: none"> फोटो पैन कार्ड 	<ul style="list-style-type: none"> वैध ड्राइविंग लाइसेंस 	<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए
<ul style="list-style-type: none"> वैध नरेगा जॉब कार्ड 	<ul style="list-style-type: none"> बैंक खाता या डाकघर बचत बैंक विवरण (2 माह से अधिक पुराना नहीं) 	
<ul style="list-style-type: none"> नेशनल पूलेशन रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम और पते का विवरण शामिल है। 	<ul style="list-style-type: none"> सरकार द्वारा जारी पेंशन भुगतान आदेश/बुक/कार्ड 	
	<ul style="list-style-type: none"> राज्य या केंद्र सरकार के विभागों, वैधानिक या नियामक निकायों, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों द्वारा जारी नियोक्ता से आवास आवंटन पत्र, वित्तीय संस्थान और सूचीबद्ध कंपनियाँ और आधिकारिक आवास आवंटित करने वाले ऐसे नियोक्ताओं के साथ लीज और लाइसेंस समझौता। 	

एचयूएफ

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज
<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड 	<ul style="list-style-type: none"> आईटी विभाग द्वारा जारी पैन सूचना पत्र, जिसमें इकाई का नाम और पता लिखा हो 	<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड / पैन सूचना पत्र / जीआईआर क्रमांक/फॉर्म 60
	<ul style="list-style-type: none"> एचयूएफ पत्र/सदस्यों की सूची 	<ul style="list-style-type: none"> कर्ता/मुख्तारनामा धारकों/एचयूएफ की ओर से हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत किसी अन्य सदस्य के लिए पीएल और पीए दस्तावेज प्राप्त किए जाने चाहिए, जैसा कि व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट है, जिसमें एक हालिया फोटो भी शामिल है।
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए

एकल स्वामित्व संस्थाएँ

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़ (स्वामित्व संस्था के नाम पर निम्नलिखित में से कोई दो दस्तावेज़)
<ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट 	<ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट 	<ul style="list-style-type: none"> पंजीकरण प्रमाणपत्र (पंजीकृत संस्था के मामले में)
<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड 	<ul style="list-style-type: none"> मतदाता पहचान पत्र 	<ul style="list-style-type: none"> दुकान और स्थापना अधिनियम के तहत नगर निगम अधिकारियों द्वारा जारी प्रमाण पत्र/लाइसेंस
<ul style="list-style-type: none"> मतदाता पहचान पत्र (वर्तमान आवासीय पता दिखा रहा हो) 	<ul style="list-style-type: none"> पैन आवंटन पत्र 	<ul style="list-style-type: none"> बिक्री कर/आयकर रिटर्न
<ul style="list-style-type: none"> वैध ड्राइविंग लाइसेंस 	<ul style="list-style-type: none"> टेलीफोन बिल तीन माह से अधिक पुराना न हो 	<ul style="list-style-type: none"> सीएसटी/वैट प्रमाणपत्र
	<ul style="list-style-type: none"> बैंक स्टेटमेंट या पत्र (खाता/निवेश/क्रेडिट कार्ड) 3 महीने से अधिक पुराना नहीं 	<ul style="list-style-type: none"> भारतीय चार्टर्ड अकाउंटेंट्स संस्थान/भारत के कंपनी सचिवों के संस्थान/भारतीय चिकित्सा परिषद/खाद्य एवं औषधि नियंत्रण प्राधिकरण/केंद्रीय प्राधिकरण/विभाग द्वारा जारी लाइसेंस/पंजीकरण/प्राक्टिस सर्टिफिकेट
	<ul style="list-style-type: none"> पासबुक जिसमें पिछले 3 महीनों की प्रविष्टियाँ हो 	<ul style="list-style-type: none"> डीजीएफटी द्वारा जारी आईईसी (आयातक निर्यातक कोड)।
	<ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता (जल/विद्युत/गैस) बिल 3 महीने से अधिक पुराना 	<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
	<ul style="list-style-type: none"> कर विभाग से प्राप्त एक पत्र, जो 12 महीने से अधिक पुराना नहीं है 	<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए
	<ul style="list-style-type: none"> मासिक बकाया के लिए सोसायटी बिल, 3 महीने से अधिक पुराना नहीं 	
	<ul style="list-style-type: none"> सरकारी विभाग द्वारा जारी कर या अन्य लेवी के लिए नोटिस/सूचना 	
	<ul style="list-style-type: none"> वैध पंजीकृत/नोटरीकृत पट्टा विलेख 	

साझेदारी फर्म

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़
<ul style="list-style-type: none"> एचयूएफ के लिए दस्तावेज़ीकरण के समान 	<ul style="list-style-type: none"> एचयूएफ के लिए दस्तावेज़ीकरण के समान 	<ul style="list-style-type: none"> साझेदारी विलेख
<ul style="list-style-type: none"> पार्टनरशिप फर्म का पैन कार्ड पीआई के रूप में काम करेगा 		<ul style="list-style-type: none"> साझेदारी के पंजीकरण का प्रमाण पत्र (यदि पंजीकृत है)
		<ul style="list-style-type: none"> सभी साझेदारों/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/पॉवर-ऑफ-अटॉर्नी-धारकों के लिए पीआई और पीए आवश्यकताएं (जैसा कि व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट है) जिसमें एक हालिया तस्वीर भी शामिल है।
		<ul style="list-style-type: none"> अपने साझेदारों, प्रबंधकों, अधिकारियों या कर्मचारियों को अपनी ओर से व्यवसाय चलाने के लिए दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी (जैसा लागू हो)।
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए

ट्रस्ट

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़
<ul style="list-style-type: none"> पंजीकरण प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत हो) 	<ul style="list-style-type: none"> पते का प्रमाण यदि आईडी प्रूफ /अन्य अनिवार्य दस्तावेज़ अनुभाग में उल्लिखित दस्तावेज़ों में से किसी एक में नहीं है - एचयूएफ के लिए पते के प्रमाण के रूप में उल्लिखित किसी भी दस्तावेज़ में से कोई भी दस्तावेज़। 	<ul style="list-style-type: none"> प्रबंध ट्रस्टी/प्राधिकृत व्यक्ति द्वारा सच्ची प्रति के रूप में प्रमाणित ट्रस्ट डीड की प्रति
<ul style="list-style-type: none"> अन्य सार्वजनिक ट्रस्टों के मामले में, चैरिटी आयुक्त या आश्वासन के उप रजिस्ट्रार द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाण पत्र 		<ul style="list-style-type: none"> ट्रस्ट का पैन कार्ड या विधिवत पूरा किया हुआ फॉर्म 60
<ul style="list-style-type: none"> फाउंडेशन/एसोसिएशन के प्रबंध निकाय का संकल्प/ज्ञापन 		<ul style="list-style-type: none"> बैंक के साथ लेनदेन को अधिकृत करने वाला उचित ट्रस्ट संकल्प
<ul style="list-style-type: none"> कर्मचारी कल्याण ट्रस्ट (पीएफ, ग्रेच्युटी और पेंशन) के मामले में, धारा 12ए के तहत आयकर अधिकारियों द्वारा ट्रस्ट के अनुमोदन का प्रमाण (यदि आईटी अधिकारी अनुमोदन से पहले खाता संख्या पर जोर देते हैं तो इसे असाधारण रूप से 		<ul style="list-style-type: none"> प्रबंध ट्रस्टी/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा हस्ताक्षरित ट्रस्टियों की सूची, उनके पते सहित।
		<ul style="list-style-type: none"> सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/पावर-ऑफ अटॉर्नी-धारकों के लिए पीआई और पीए आवश्यकताएं, जैसा कि व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट है (एक हालिया तस्वीर सहित)।
		<ul style="list-style-type: none"> इसकी ओर से व्यापार करने के लिए इसके ट्रस्टियों, प्रबंधकों, अधिकारियों या कर्मचारियों को दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी (जैसा लागू हो)।
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए

सोसायटी/क्लब

पहचान प्रमाण	पता प्रमाण	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़
<ul style="list-style-type: none"> पंजीकरण प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत हो) 	<ul style="list-style-type: none"> पते का प्रमाण - यदि पहचान प्रमाण और अन्य अनिवार्य दस्तावेज़ कॉलम में उल्लिखित नहीं है 	<ul style="list-style-type: none"> उपनियमों/एसोसिएशन के ज्ञापन (या समतुल्य संविधान दस्तावेज़) की प्रति, अध्यक्ष/सचिव द्वारा सच्ची प्रति के रूप में प्रमाणित
<ul style="list-style-type: none"> फाउंडेशन/एसोसिएशन के प्रबंध निकाय का संकल्प/ज्ञापन 		<ul style="list-style-type: none"> सोसायटी/एसोसिएशन की ओर से हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/पावर-ऑफ-अटॉर्नी-धारकों के लिए पीआई और पीए, व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट अनुसार होंगे (हालिया फोटोग्राफ सहित)
<ul style="list-style-type: none"> क्लब/सोसायटी गठन दस्तावेज़ जो संबंधित सरकारी कार्यालय आदि में 		<ul style="list-style-type: none"> प्रबंध समिति/बोर्ड/पदाधिकारियों, द्वारा पारित किया गया प्रस्ताव एमओए के अनुसार
<ul style="list-style-type: none"> सोसायटी के प्रकार के आधार पर सहकारी समितियों के रजिस्ट्रार या आश्वासनों के उप-रजिस्ट्रार के साथ सोसायटी के पंजीकरण का प्रमाण पत्र 		<ul style="list-style-type: none"> ट्रस्टियों, प्रबंधकों, अधिकारियों या कर्मचारियों को इसकी ओर से व्यवसाय चलाने के लिए दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी (जैसा लागू हो)
		<ul style="list-style-type: none"> बैंक के साथ लेनदेन को अधिकृत करने वाले एसोसिएशन/उपनियम (या समकक्ष संविधान दस्तावेज़)।
		<ul style="list-style-type: none"> प्रबंध समिति/बोर्ड (या समकक्ष) के सदस्यों की सूची, उनके पते के विवरण के साथ, अध्यक्ष/सचिव/अधिकृत व्यक्ति द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित
		<ul style="list-style-type: none"> पैन आवंटन पत्र
		<ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता (पानी/बिजली/गैस) बिल (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए

प्राइवेट लिमिटेड

पहचान प्रमाण (कोई भी एक)	पता प्रमाण (कोई एक)	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़
<ul style="list-style-type: none"> निगमन/पंजीकरण का प्रमाण पत्र 	<ul style="list-style-type: none"> पंजीकृत पते का प्रमाण यदि उपरोक्त दस्तावेज़ों में नहीं है- एचयूएफ में उल्लिखित दस्तावेज़ों में से कोई एक दस्तावेज़। 	<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड/पैन आवंटन पत्र की प्रति
		<ul style="list-style-type: none"> मेमोरेण्डम और एसोसिएशन के लेख, कंपनी सचिव या निदेशक या चार्टर्ड एकाउंटेंट द्वारा एक सच्ची प्रतिलिपि के रूप में विधिवत प्रमाणित
	<ul style="list-style-type: none"> यदि व्यावसायिक पता पंजीकृत पते से भिन्न है तो व्यावसायिक पते का प्रमाण - एचयूएफ के लिए उल्लिखित दस्तावेज़ों में से कोई एक दस्तावेज़। 	<ul style="list-style-type: none"> बैंक के साथ लेनदेन को अधिकृत करने वाला उचित बोर्ड संकल्प, जिस पर कंपनी सचिव या अध्यक्ष/किसी एक निदेशक द्वारा विधिवत हस्ताक्षर किया गया हो
		<ul style="list-style-type: none"> कंपनी सचिव या अध्यक्ष/निदेशक द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित निदेशकों और शेरधारकों की सूची (शेरधारिता प्रतिशत के साथ)
		<ul style="list-style-type: none"> सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/पावर ऑफ अटॉर्नी-धारकों के लिए पीआई और पीए आवश्यकताएं, व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट अनुसार होगा (हाल की तस्वीर सहित)।
		<ul style="list-style-type: none"> नवीनतम वार्षिक रिटर्न और शेरहोल्डिंग पैटर्न (यदि वार्षिक रिटर्न में उल्लिखित नहीं है), कंपनी सचिव या अध्यक्ष/निदेशक द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित।
		<ul style="list-style-type: none"> निदेशकों, प्रबंधकों, अधिकारियों या कर्मचारियों को इसकी ओर से व्यवसाय चलाने के लिए दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी (जैसा लागू हो)
		<ul style="list-style-type: none"> पैन आवंटन पत्र
		<ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता (पानी/बिजली/गैस) बिल (3 महीने से अधिक पराना नहीं)
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तियों के लिए

सूचीबद्ध कंपनी

पहचान प्रमाण	पता प्रमाण	अन्य अनिवार्य दस्तावेज़
<ul style="list-style-type: none"> निगमन/पंजीकरण का प्रमाणपत्र 	<ul style="list-style-type: none"> पंजीकृत पते का प्रमाण यदि आईडी प्रूफ और अन्य अनिवार्य दस्तावेज़ों में उल्लिखित दस्तावेज़ों में नहीं है - एचयूएफ के अनुसार सूची में से कोई एक दस्तावेज़ 	<ul style="list-style-type: none"> ज्ञापन और एसोसिएशन के आर्टिकल, कंपनी सचिव या किसी एक निदेशक द्वारा एक सच्ची प्रति के रूप में विधिवत प्रमाणित
	<ul style="list-style-type: none"> यदि व्यावसायिक पता पंजीकृत पते से भिन्न है तो व्यावसायिक पते का प्रमाण एचयूएफ के अनुसार सूची में से कोई एक दस्तावेज़ 	<ul style="list-style-type: none"> सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं/पावर ऑफ अटॉर्नी-धारकों के लिए पीआई और पीए आवश्यकताएं, जैसा कि व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए निर्दिष्ट है (एक हालिया तस्वीर सहित)
		<ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड/पैन आवंटन पत्र की प्रति
		<ul style="list-style-type: none"> बैंक के साथ लेनदेन को अधिकृत करने वाला उचित बोर्ड संकल्प, जिस पर कंपनी सचिव या अध्यक्ष/किसी एक निदेशक द्वारा विधिवत हस्ताक्षर किया गया हो।
		<ul style="list-style-type: none"> निदेशकों, प्रबंधकों, अधिकारियों या कर्मचारियों को इसकी ओर से व्यवसाय चलाने के लिए दी गई पावर ऑफ अटॉर्नी (जैसा लागू हो)
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म
		<ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए और सीआरएस - गैर-व्यक्तियों के लिए स्व-प्रमाणन फॉर्म

■ प्रतिकृति क्षतिपूर्ति प्रपत्र

■ बैंकर्स की नियुक्ति

■ हस्ताक्षर कार्ड

फॉर्म संख्या, 60 (नियम 114बी का दूसरा परंतुक देखें)

किसी व्यक्ति (कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा दाखिल किया जाने वाला घोषणा पत्र, जिसके पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और जो नियम 114बी में निर्दिष्ट किसी भी लेनदेन में प्रवेश करता है

1. पहला नाम:
मध्य नाम:
उपनाम:

2. जन्मतिथि/घोषणाकर्ता का समावेश

3. पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में) पहला नाम:
मध्य नाम:
उपनाम:

4. फ्लैट/कमरा नं.

5. मंजिल नं.

6. परिसर का नाम

7. ब्लॉक का नाम/संख्या

8. सड़क/गली/गली

9. क्षेत्र/इलाका

10. नगर/शहर

11. जिला

12. राज्य

13. पिन कोड

14. टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड के साथ)

15. मोबाइल नंबर

16. लेन-देन की राशि (रुपये)

17. लेन-देन की तारीख

18. संयुक्त नाम से लेनदेन के मामले में, लेनदेन में शामिल व्यक्तियों की संख्या चेक कार्ड ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक ऑनलाइन स्थानांतरण अन्य

19. लेन-देन का तरीका: नकद अन्य

20. यूआईडीआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध)

21. यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अभी तक जेनरेट नहीं हुआ है, तो आवेदन की तारीख और पावती संख्या

22. यदि पैन लागू नहीं किया गया है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय भरें (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) जिसमें उपरोक्त लेनदेन हुआ है।

(a) कृषि आय (₹)

(b) कृषि आय के अलावा आय (₹)

23. कॉलम 1 में पहचान के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज का विवरण (प्रष्ठ के दूसरी तरफ के निर्देश देखें)

दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

24. कॉलम 4 से 13 में पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज का विवरण (पिछले पृष्ठ पर निर्देश देखें)

दस्तावेज कोड	दस्तावेज पहचान संख्या	दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

सत्यापन

मैं, _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कहा गया है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं आगे घोषणा करता हूँ कि मेरे पास कोई स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित), जिस वित्तीय वर्ष में उपरोक्त लेनदेन किया जाता है, उसके लिए आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार गणना की गई, कर के दायरे में आने वाली अधिकतम राशि से कम होगी।

सत्यापित, आज _____ के दिन _____ 20 _____ जगह _____ (घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

टिप्पणी:

1. घोषणा पर हस्ताक्षर करने से पहले, घोषणाकर्ता को स्वयं को संतुष्ट कर लेना चाहिए कि इस फॉर्म में दी गई जानकारी सभी प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है। घोषणा में गलत बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदायी होगा और दोषी पाए जाने पर दंडनीय होगा,

(i) ऐसे मामले में जहाँ कर की चोरी पच्चीस लाख रुपये से अधिक की हो, कठोर कारावास जो छह महीने से कम नहीं होगा, लेकिन जिसे सात साल तक बढ़ाया जा सकता है और

(ii) किसी अन्य मामले में कठोर कारावास, जो तीन महीने से कम नहीं होगा, लेकिन जिसे दो साल तक बढ़ाया जा सकता है और जुर्माना होगा।

2. घोषणा को स्वीकार करने वाला व्यक्ति उस घोषणा को स्वीकार नहीं करेगा, जहाँ आइटम 22 बी में निर्दिष्ट प्रकृति की आय की राशि अधिकतम राशि से अधिक है, जो कर के लिए प्रभावी नहीं है, जब तक कि पैन के लिए आवेदन नहीं किया जाता है और कॉलम 21 विधिवत नहीं भरा जाता है।

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का विवरण

हस्ताक्षर कार्ड

खाते का नाम:

खाता संख्या:

(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें).

कृपया जो उपयुक्त हो उस पर टिक करें:

 नया खाता

अतिरिक्त हस्ताक्षरकर्ता

ऑपरेटिंग निर्देश

बार्कलेज़ को निर्देश देने के लिए अधिकृत व्यक्तियों का संयोजन:

कोई भी एक

सभी

एकल (स्वामित्व फर्म)

कोई भी दो

नीचे दिए गए विशिष्ट निर्देश

कृपया संयोजन निर्दिष्ट करें

कृपया ध्यान दें: जब तक संबंधित बॉक्स पर टिक नहीं किया जाता है, तब तक यह माना जाएगा कि इस हस्ताक्षर कार्ड पर नामित प्रत्येक व्यक्ति, किसी भी व्यवसाय या सेवा पर बार्कलेज़ को निर्देश देने के लिए अधिकृत है।

यहां फोटो चिपकाएं
और फोटो पर
हस्ताक्षर करें

नाम:

पद:

(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें).

हस्ताक्षर:

कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं
और फोटो पर
हस्ताक्षर करें

नाम:

पद:

(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें).

हस्ताक्षर:

कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं
और फोटो पर
हस्ताक्षर करें

नाम:

पद:

(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें).

हस्ताक्षर:

कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं
और फोटो पर
हस्ताक्षर करें

नाम:

पद:

(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें).

हस्ताक्षर:

कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

(कृपया सुनिश्चित करें कि पूरा हस्ताक्षर बॉक्स के अंदर है)

द्वारा प्रमाणित:

तारीख

नाम:

पद:

यहां फोटो चिपकाएं
और फोटो पर
हस्ताक्षर करें

किसी भी अतिरिक्त हस्ताक्षरकर्ता को कॉर्पोरेट खाता आवेदन में जानकारी प्रदान करनी होगी, जो प्रत्येक अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा प्रदान की जानी आवश्यक है

यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें	नाम:	<input type="text"/>	
	पद:	<input type="text"/>	(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें)
	हस्ताक्षर:	<input type="text"/>	कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें	नाम:	<input type="text"/>	
	पद:	<input type="text"/>	(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें)
	हस्ताक्षर:	<input type="text"/>	कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें	नाम:	<input type="text"/>	
	पद:	<input type="text"/>	(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें)
	हस्ताक्षर:	<input type="text"/>	कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें	नाम:	<input type="text"/>	
	पद:	<input type="text"/>	(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें)
	हस्ताक्षर:	<input type="text"/>	कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें	नाम:	<input type="text"/>	
	पद:	<input type="text"/>	(यदि नंबर अभी तक निर्दिष्ट नहीं हुआ है तो खाली छोड़ दें)
	हस्ताक्षर:	<input type="text"/>	कृपया टिक करें कि क्या हस्ताक्षरकर्ता के पास केवल खाते संचालित करने का अधिकार है

(कृपया सुनिश्चित करें कि पूरा हस्ताक्षर बॉक्स के अंदर है)			यहां फोटो चिपकाएं और फोटो पर हस्ताक्षर करें
द्वारा प्रमाणित:	<input type="text"/>	तारीख <input type="text"/>	
नाम:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
पद:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	