

**A&N State Co-operative Bank Ltd.****H.O. Port Blair**

Form No. 0103

खाता खोलने का फार्म
ACCOUNT OPENING FORM
खाता सं. / Account No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शाखा / Branch

दिनांक / Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कौनसा खाता खोलना है, कृपया (✓) का निशान सगाएँ

कृपया निम्नवत विवरण के अनुसार एक खाता खोले :

Please tick (✓) type of account required

Please open an account as per details below :

बचत खाता Saving Account <input type="checkbox"/> चेक बुक के बिना without Cheque Book <input type="checkbox"/> चेक बुक के साथ with Cheque Book <input type="checkbox"/>	सावधि / विशेष सावधि जमा TERM / SPECIAL TERM DEPOSIT <input type="checkbox"/> राशि Amount <input type="text"/> अवधि Period <input type="text"/> मास Months	चालू खाता Current account <input type="checkbox"/>
बचत खाता Re-investment Scheme राशि / Amount <input type="text"/> अवधि Period <input type="text"/> मास Months	आवर्ती जमा खाता RECURRING DEPOSIT ACCOUNT अवधि Period <input type="text"/> मास Months मासिक किस्त Monthly Instalment <input type="text"/>	अन्य (उल्लेख करें) Others (Specify)

पुरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

FULL NAME (IN BLOCK LETTER)

जन्म तिथि

DATE OF BIRTH
(For all individuals)

दिन DD	मास MM	वर्ष YYYY
<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="text"/>

क	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>
A	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>
ख	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>
B	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>
ग	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>
C	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>

पीएन सं. (यदि कर)

PAN No.

क / A

ख / B

ग / C

खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
फोटो चिपकाएं
Affix Photograph of
all persons
opening the
account

<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------

नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature		जाँचकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर और नाम Signature and name of verifying official
	नामूना हस्ताक्षर सं. SS No.....	
	नामूना हस्ताक्षर सं. SS No.....	
	नामूना हस्ताक्षर सं. SS No.....	

संचालन विधि / MODE OF OPERATION		
<input type="checkbox"/> केवल स्वयं द्वारा Self Only	<input type="checkbox"/> पूर्व या उत्तरजीवी Former or Survivor	<input type="checkbox"/> दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी Either or Survivor
<input type="checkbox"/> कोई एक या उत्तरजीवी Any one or Survivor	<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से Jointly	<input type="checkbox"/> कोई अन्य उल्लेख करें Any other (Specify)

For individuals
joint and firm
accounts only

The account will be operated by
and in event of the decease any of us, the balance at the Credit of account will be
payable to the survivor or survivors

For societies
limited liabilities
companies only

The account will be operated by as per copy
of resolution passed by the Board of Directors
Managing Committee as stated overleaf

For partnership
only

Ours is a registered / unregistered partnership firm. The copy of the partnership deed
is enclosed. The account of the firm will be operated by
as per para / clused of the deed. A partnership letter is also enclosed.

1. (For the use of Cooperative Societies and Limited Companies only)

Copy of resolutions passed by the Board of Directors
Managing Committee of the
at their meeting held on.....20..... Name of society or company

Resolved that a banking account be opened in the A&N State Co-operative Bank Ltd.....

.....and further resolved that the same may be operated by following office bearers on behalf of
the.....
(Name of Society or Company)

Shri / Smti.....

Mode of operation.....

Shri / Smti.....

.....

Shri / Smti.....

.....

2. (For the use of joint account)

I here by declare that I am the sole proprietor of the
and I undertake to inform the Bank in case of any change in the constitution of the concern.

Signature of sole proprietor

3. (For the use of joint account)

We the undersigned have opened a joint account with an initial deposit of Rs..... In our joint names
and it shall be maintained may be with further deposit its and/or withdrawal from time to time. In the event of the
death, insolvency or withdrawal of any of us the survivor / survivors of us shall have full control of any money
then and thereafter standing to our credit and shall belong to the survivors / survivors and / no other heir heirs or
legal representatives / representatives of the deceases shall be entitled to claim any right in the said account
adverse to interest of the survivor / survivors. The money, as it may stand to the credit in the account from time
to time belongs to us jointly and no other person / personas has / have any interest whatsoever therein.

(Signature of joint account holders)

मैं / हम उपर्युक्त खातों सेवाओं उत्पादों से संबंधित बैंक-नियमों का पालन करूंगा करेगी करेगे मैं हम बैंक उसे प्रतिनिधि को टी डी आर खातों के लिए दिए गए विवरणों की जांच करने हेतु प्राधिकृत करता करती हूँ करते हैं जब तक आपको परिपक्वताकी तिथि को या उसके पहले भुगतान की मांग या कोई अन्य अनुदेश प्राप्त न हो जाए तब तक उस समय प्रचलित ब्याज दर पर इसी अवधि अवधियों के लिए कृपया जमा राशी का नवीकरण कर दें नविकरण करते रहें

I/We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above accounts / services / products

I/We authorize the Bank / their representative to verify the details given herein for TDR / deposits / products.

demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity, please renew / continue to renew the deposit for similar period (s) at the then prevailing rate of interest

ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of the Customer(A) ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of the Customer(B) ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of the Customer(A)

A. If the applicant(s) is / are already a customer of the branch, give account number

B. Name and Address of Introducer

(शाखा प्रबंधक / प्राधिकृत अधिकारी)
(Branch Manager / Authorized official)

खाता दिनांक _____ को _____ शाखा को अंतरित किया गया

Account transferred to _____ / Branch on _____

खाता बंद करने की तिथि _____

Account closed on _____

अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Officer _____

PERSONAL INFORMATION

क) व्यवसाय / OCCUPATION

1. व्यवसाय / Occupation
- | | | | |
|--|---|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> वेतनभागी
Salaried | 2. <input type="checkbox"/> स्व - नियोजित व्यवसायिक
Self empld. / Professional | 3. <input type="checkbox"/> व्यवसाय
Business | <input type="checkbox"/> विद्यार्थी
Student |
| 5. <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त
Retired | 6. <input type="checkbox"/> कृषि एवं सहा.कार्य
Agriculture & Allied | 7. <input type="checkbox"/> अन्य उल्लेख करें
Others (Specify.....) | |
2. यदि स्व - नियोजित है
If self employed
- | | | | |
|--|--|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> डाक्टर
Doctor | 2. <input type="checkbox"/> वकिल
Lawyer | 3. <input type="checkbox"/> इंजीनियर
Engineer | <input type="checkbox"/> व्यवसाय
Business |
| 5. <input type="checkbox"/> चार्टर्ड अकाउन्टेन्ट
C.A. | 6. <input type="checkbox"/> व्यापारी डीलर
Trader / Dealer | 7. <input type="checkbox"/> अन्य
Others | |
3. (i) वार्षिक आय
Annual Income
- | | | |
|---|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> रु. 20000/- तक
upto Rs. 20,000/- | 2. <input type="checkbox"/> रु. 20001 से 50000 तक
From Rs. 20,001 to 50,000 | 3. <input type="checkbox"/> रु. 50001 से 1 लाख तक
From Rs. 50,001 to 1 Lac |
| 4. <input type="checkbox"/> रु. 1,00,001/- से 5 तक
From 1,00,001/- to 5 Lacs | 5. <input type="checkbox"/> रु. 5,00,001/- से 10 लाख तक
From Rs. 5,00,001/- to 10 Lacs | 6. <input type="checkbox"/> रु. 10,00,000/- से अधिक
Above Rs. 10,00,000/- |

ख) व्यक्तिगत / PERSONAL

4. जन्म तिथि/ Date of Birth
- | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| दिन <input type="checkbox"/> | महीना <input type="checkbox"/> | वर्ष <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> वैवाहिक स्थिति | 1. <input type="checkbox"/> विवाहित | 2. <input type="checkbox"/> अविवाहित |
| DD | MM | YY | Marital Status | Married | Unmarried |
6. रक्त श्रेणी / Blood Group _____
7. आपकी शैक्षणिक योग्यता
Education Qualification
- | | | |
|---|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> शिक्षित अशिक्षित
Literate / Illiterate | 2. <input type="checkbox"/> उच्चमाध्यमिक
Upto HSC | 3. <input type="checkbox"/> ग्रातक
Graduate |
| 4. <input type="checkbox"/> रत्रातकोत्तर
Post-Graduate | | |

ग) अन्य बैंकों के साथ व्यवहार/ DEALING WITH OTHER BANKS (if any)

8. बैंक एवं शाखा का नाम/Name of the Bank and Branch _____

9. खातों/सुविधाओं प्रकार/ Type of accounts/facilities _____

घ) विद्यमान ऋण सुविधाएँ/ EXISTING CREDIT FACILITIES

कुल रु./Total Rs. _____

10. कार ऋण/ Car Loan 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No 11. उपभोक्ता ऋण/ Consumer Loan 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

12. क्रेडिट कार्ड/ Credit Card 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No 13. शैक्षणिक ऋण/ Education Loan 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

14. आवास ऋण
Housing Loan 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

15. कृषि कैश क्रेडिट
Agricultural Cash Credit 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

16. कृषि मावधि ऋण
Agril. Term Loan 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

17. किसान क्रेडिट कार्ड
Kisan Credit Card 1 ☐ हाँ/ Yes 2 ☐ नहीं/ No

आस्तियाँ / ASSETS

कुल रु./ Total Rs. _____ (अनुमानित) / (approximate)

18. वाहन
Vehicle ☐ कार
Car ☐ दो पहिया वाहन
Two Wheeler ☐ अन्य
Others ☐ कुछ नहीं
None

19. आप जिस घर में रहते हैं
House you live in ☐ पैतृक हैं
Ancestral ☐ स्वयं का हैं
Owned ☐ किराये पर
Rented ☐ नियोजक का है
Employer's

20. जीवन बीमा की राशि
Life Policy for ☐ 1 लाख रु तक
Upto Rs. 1 lac ☐ 2 लाख रु तक
Upto Rs. 2 lacs ☐ 5 लाख रु तक
Upto Rs. 5 lacs ☐ 5 लाख रु से अधिक
Above Rs. 5 lacs

21. अन्य निवेश
Other investment ☐ 1 लाख रु तक
Upto Rs. 1 lac ☐ 2 लाख रु तक
Upto Rs. 2 lacs ☐ 5 लाख रु तक
Upto Rs. 5 lacs ☐ 5 लाख रु से अधिक
Above Rs. 5 lacs

22. कृषि उपकरण
Farm Equipments ☐ ट्रैक्टर / टेलर
Tractor / Trailor ☐ पंपसेट / पाइप लाइन
Pimpset / Pipe line ☐ थ्रेशर
Thresher ☐ अन्य
Others

23. भवेशियों की संख्या
Number of Farm Animals ☐ भैंस
Buffaloes ☐ गाय
Cows ☐ बकरी
Goals ☐ बैल (गाड़ी)
Bullocks (with cart)

24. कृषि भूमि ☐ स्वयं का / Owned

Agricultural Land ☐ Dryland

Acreage _____ (In area)

☐ Wetland

Acreage _____ (In area)

☐ Paddy land

Acreage _____ (In area)

25. फाल कर नाम / Crops Grown _____

स्थान / Place _____

(ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of the Customer)

स्थान / Place _____

"Form No.60"
(See third provision to rule 114 B)

Form of Declaration to be filled by a person who does not have either a permanent account Number of General Index Register Number and who makes payment in cash in respect of Transactions specified in clauses (a) to (b) of rule 114 B.

1. Full name and address of the declarant

2. Particulars of transaction

3. Amount of transaction

4. Are you assessed to tax

Yes / No

5. If yes

(i) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed?

(ii) Reason for not having permanent account number / General Index Register Number?

7. Details of the document being produced in support of address in column (i)

Verification

I do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today, the day of 20.....

Date :

Place:

.....
(Signature of the declarant)

Instruction: Documents which can be produced in support of the address are:-

- a) Ration Card
- b) Passport
- c) Driving Licence
- d) Identity Card issued by any institution
- e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address.
- f) Any document or communication issued by an authority of Central Government, State Government or Local bodies showing residential address.
- g) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

"Form No.61"

(See Provision to clause (a) of rule 114 C)

Form of Declaration to be filled by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income tax in respect of transactions specified in clauses (a) to (h) of rule 114 B.

1. Full name and address of the declarant

2. Particulars of transaction

3. Details of documents being produce
in support of address in column (i)

Yes / No

I hereby declare that my source of income from agriculture and I am not required to pay income tax on any other income if any

Date:

Place:

.....
(Signature of the declarant)

Verification

Ido hereby declare that what
is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today, the day of 20

Place:

.....
(Signature of the declarant)

Instruction: Documents which can be produced in support of the address are:-

- h) Ration Card
- i) Passport
- j) Driving Licence
- k) Identity Card issued by any institution
- l) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address.
- m) Any document or communication issued by an authority of Central Government, State Government or Local bodies showing residential address.
- n) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

नामंकन / Nomination



फार्म डी ए 1 Form DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंककारी विनियम अधिनियम 1949 की धारा 45 जेड ए तथा बैंकिंग कंपनी नामंकन नियम 1965 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामंकन
Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1965 in respect of bank deposits.

मैं / हम, I/We _____

(नाम और पता / Names & Addresses)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करती हूँ / करते हैं जिसे मेरी / हमारी /अवयस्ककी मृत्यु होने पर इस जमा की राशी _____ द्वारा लौटा दी जाए जिसका विवरण नीचे दिया गया है / nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by A & N State Co-op Bank Ltd. _____ branch (उस शाखा / कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

जमा / DEPOSIT

प्रकार Nature of	विशिष्ट खाता क्र. Distinguishing Account No.	अन्य विवरण, यदि कोई हो Additional details, if any

नामिनी / NOMINEE

नाम Name	पता Address	रिस्ता Relationship	आयु Age	यदि नामिती अवयस्क हो तो उसकी जन्म तिथि If nominee is a minor, his date of birth

2. आज के दिन नामिती अवयस्क है, अतः मैं / हम, श्री /श्रीमती /कुमारी _____

As the nominee is minor on this date, I/We appoint Shri / Smt / Kum. _____

(नाम, पता और आयु / Name, Address and Age)

को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी /हमारी /अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशी प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता /करती हूँ /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.
(यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें /Strike out, if nominee is not a minor)

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

साक्षियों के नाम, हस्ताक्षर एवं पते @
Name (s), Signature (s) and address (es) of witnesses @

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठा का निशान
Signature (s) Thumb impression(s) of depositor(s)*

जहाँ जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम हो वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो / 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
@ अंगूठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जाएंगे Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

(यहाँ काटें)



A & N State Cooperative Bank Ltd., Port Blair

(Cut Here)

श्री /श्रीमती /कुमारी / Shri/Smt./Kum. _____

महोदय / महोदया / Dear Sir/Madam

नामांकन सुविधा / NOMINATION FACILITY

हमने आपके नामांकन फार्म डी ए १ दिनांक _____ के अनुसार श्री सुश्री कु. _____ के आयु _____ के नाम से आपका नामांकन फार्म प्राप्त कर लिया है जो आपके (बचत /चालू /जमा /वि. जमा आदि) खाता क्र. _____ के लिए है

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/Smt/Kum. _____ aged _____ years in respect of your _____ Account Number (SB/CA/TDR etc.) of form DA 1 date _____

Yours faithfully

शाखा _____
दि. _____

शाखा प्रबंधक

Branch _____
Date _____

Branch Manager