SOUTH INDIAN Bank
EXPERIENCE NEXT-GEN BANKING
Regd.Office, SIB House, T.B Road
Mission Quarters, Thrissur, 680001, Kerala

शाखा ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

शाखा कोड ☐☐☐☐ ग्राहक आईडी ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सी.पी.सी. संख्या....................................

खाता संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ खाता प्रकार ☐ एन.आर.ओ. ☐ एन.आर.ई.

ए.ओ.एफ. सह के.वाई.सी. (एस.बी./सी.ए.) - अनिवासी व्यक्ति

योजना: ☐ एस.बी. स्टैण्डर्ड ☐ एस.बी. सिल्वर ☐ एस.बी. गोल्ड ☐ एस.बी. डायमंड / प्लेटिनम ☐ सी ए राहा ☐ सी ए मीज़ा ☐ अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें..........................

संचालन का तरीका: ☐ स्वयं ☐ संयुक्त रूप से ☐ दोनों में से कोई एक खाताधारक या उत्तरजीवी ☐ पूर्व खाताधारक या उत्तरजीवी ☐ अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें..........................

व्यक्तिगत जानकारी — आवेदक - 1

पूरा नाम श्री/श्रीमती/सुश्री ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

प्रथम नाम (यदि कोई हो) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

पिता का नाम : .... माता का नाम : ....

वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य जीवनसाथी का नाम :..

जन्म तिथि : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ ट्रांसजेंडर

राष्ट्रीयता : .... जन्म का देश कोड : ☐☐ जन्म स्थान : .... समुदाय : ....

आवासीय स्थिति ☐ गैर-आवासीय भारतीय ☐ विदेशी नागरिक ☐ भारतीय मूल का व्यक्ति

व्यवसाय	वार्षिक आय (भारतीय रुपये में)	शिक्षा	पहचान का प्रमाण
☐ निजी क्षेत्र में कार्यरत ☐ सार्वजनिक क्षेत्र में कार्यरत ☐ सरकारी क्षेत्र में कार्यरत ☐ व्यवसाय ☐ पेशेवर ☐ स्व-रोजगार ☐ सेवानिवृत्त ☐ अन्य, निर्दिष्ट करें..............................	☐ 1 लाख से कम ☐ 1 से 5 लाख ☐ 5 से 10 लाख ☐ 10 से 15 लाख ☐ 15 से 25 लाख ☐ 25 लाख और उससे अधिक कुल संपत्ति (भारतीय रुपये में) ₹ .... दिनांक..................	☐ एस.एस.सी. से कम ☐ एस.एस.सी. ☐ एच.एस.सी. ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ पेशेवर	पासपोर्ट संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पासपोर्ट की समाप्ति तिथि ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ पैन संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ आधार ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ क्या आधार संख्या को इस खाते से जोड़ा जाना है ☐ हां ☐ नहीं पहचान का अन्य प्रमाण (प्रकार).................................. (संख्या) .... समाप्ति तिथि (यदि कोई हो) ....

विदेशी पता/संचार पता	भारतीय पता/स्थायी पता
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
पिन/ज़िप ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	पिन/ज़िप ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
मोबाइल (1) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	मोबाइल (2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ....

पते का प्रमाण ....

खाते का उद्देश्य ....व्यवसाय क्षेत्र ....

कोई अन्य जानकारी .... पी.ई.पी. (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति) / पी.ई.पी. से संबंधित / लागू नहीं

एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. घोषणा (कर विवरण)

क्रम संख्या	कर के लिए निवास का देश	कर पहचान संख्या (टी.आई.एन.) या कार्यात्मक समकक्ष	टी.आई.एन. जारी करने वाला देश
1			
2			
3			

निवास कर उद्देश्यों के लिए भारत के बाहर अधिकार क्षेत्र में है विदेशी पता ☐ हां ☐ नहीं (यदि नहीं, तो कृपया नीचे दी गई जानकारी भरें)

पता : ....
....
.... शहर :..........................
राज्य : ....पिन..............................देश..............................

1. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूं कि मैं ऊपर सूचीबद्ध देशों के अलावा किसी अन्य देश का कर निवासी या नागरिक नहीं हूं। 2. मैं घोषणा करता हूं कि इस घोषणा में किए गए सभी कथन, मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार, सही और पूर्ण हैं। 3. मैं परिस्थितियों में होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को तुरंत सूचित करने का वचन देता हूं, जिसके कारण यहां निहित जानकारी गलत हो सकती है और परिस्थितियों में ऐसे बदलाव के 30 दिनों के भीतर बैंक को उचित रूप से अद्यतित घोषणा प्रदान करने का वचन देता हूं। 4. मैं बैंक को, प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से, किसी भी प्रासंगिक कर प्राधिकरण/सरकारी प्राधिकरण और/या स्थानीय/अंतर्राष्ट्रीय स्तर पर अन्य विनियामक प्राधिकरणों या कर उद्देश्यों के लिए बैंक का ऑडिट करने या बैंक के समान नियंत्रण का संचालन करने के लिए अधिकृत किसी भी पक्ष को, इस फ़ॉर्म में निहित जानकारी प्रदान करने और ऐसे कर प्राधिकरणों या ऐसे पक्ष को कोई भी अतिरिक्त जानकारी प्रकट करने के लिए अधिकृत करता हूं जो बैंक के पास हो सकती है। 5. मैं प्रमाणित करता हूं कि मैं उस व्यक्ति की तरफ से हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत (एफ.डी.ए. धारक) हूं जो इस फ़ॉर्म से संबंधित सभी आय का लाभकारी मालिक है और/या मैं इस फ़ॉर्म का उपयोग खुद को एक ऐसे व्यक्ति के रूप में प्रलेखित करने के लिए कर रहा हूं जो कि खाताधारक है। यदि मेरे द्वारा यहां दी गई किसी भी झूठी, असत्य या भ्रामक प्रस्तुति/सूचना के कारण बैंक को किसी भी प्राधिकारी से कोई कठिनाई या दावा झेलना पड़ता है, तो मैं इसके लिए पूरी तरह उत्तरदायी और जिम्मेदार रहूंगा और मैं बैंक द्वारा उठाए गए किसी भी नुकसान या क्षति के विरुद्ध बैंक को क्षतिपूर्ति करने का वचन देता हूं।

संबंधित व्यक्ति का विवरण

संबंधित व्यक्ति का प्रकार: ☐ नाबालिग का अभिभावक (पिता) ☐ नाबालिग का अभिभावक (माता) ☐ अभिभावक (कानूनी/न्यायालय द्वारा नियुक्त) ☐ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)......................

संबंधित व्यक्ति का नाम .... संबंधित व्यक्ति का ग्राहक आईडी ....

संबंधित व्यक्ति की पहचान का प्रमाण (प्रकार).. संबंधित व्यक्ति की पहचान का प्रमाण (नहीं).. (समाप्ति)..........................

सी.पी.सी. संख्या.................................... ग्राहक आई.डी

आवेदक - 2

पूरा नाम श्री/श्रीमती/सुश्री

प्रथम नाम (यदि कोई हो)

पिता का नाम : .... माता का नाम : ....

वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य जीवनसाथी का नाम ....

जन्म तिथि : लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ ट्रांसजेंडर

राष्ट्रीयता : .... जन्म का देश कोड : जन्म स्थान : .... समुदाय : ....

आवासीय स्थिति ☐ गैर-आवासीय भारतीय ☐ विदेशी नागरिक ☐ भारतीय मूल का व्यक्ति

व्यवसाय

- ☐ निजी क्षेत्र में कार्यरत
- ☐ सार्वजनिक क्षेत्र में कार्यरत
- ☐ सरकारी क्षेत्र में कार्यरत
- ☐ व्यवसाय
- ☐ पेशेवर
- ☐ स्व-रोजगार
- ☐ सेवानिवृत्त
- ☐ अन्य, निर्दिष्ट करें.............................

वार्षिक आय (भारतीय रुपये में)

- ☐ 1 लाख से कम
- ☐ 1 से 5 लाख
- ☐ 5 से 10 लाख
- ☐ 10 से 15 लाख
- ☐ 15 से 25 लाख
- ☐ 25 लाख और उससे अधिक

कुल संपत्ति (भारतीय रुपये में)
₹ .... दिनांक..................

शिक्षा

- ☐ एस.एस.सी. से कम
- ☐ एस.एस.सी.
- ☐ एच.एस.सी.
- ☐ स्नातक
- ☐ स्नातकोत्तर
- ☐ पेशेवर

पहचान का प्रमाण

पासपोर्ट संख्या

पासपोर्ट की समाप्ति तिथि

पैन संख्या

आधार

क्या आधार संख्या को इस खाते से जोड़ा जाना है ☐ हां ☐ नहीं

पहचान का अन्य प्रमाण (प्रकार)..

(संख्या) .... समाप्ति तिथि (यदि कोई हो) ....

विदेशी पता/संचार पता

राज्य

पिन/ज़िप

देश

मोबाइल (1)

भारतीय पता/स्थायी पता

राज्य

पिन/ज़िप

देश

मोबाइल (2)

ईमेल आईडी ....

पते का प्रमाण ....

खाते का उद्देश्य .... व्यवसाय क्षेत्र ....

कोई अन्य जानकारी .... पी.ई.पी. (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति) / पी.ई.पी. से संबंधित / लागू नहीं

एफ.ए.टी.सी.ए./सी.आर.एस. घोषणा (कर विवरण)

क्रम संख्या	कर के लिए निवास का देश	कर पहचान संख्या (टी.आई.एन.) या कार्यात्मक समकक्ष	टी.आई.एन. जारी करने वाला देश
1			
2			
3			

निवास कर उद्देश्यों के लिए भारत के बाहर अधिकार क्षेत्र में है विदेशी पता ☐ हां ☐ नहीं (यदि नहीं, तो कृपया नीचे दी गई जानकारी भरें)

पता : ....
....
.... शहर :..............................
राज्य : .... पिन...................................... देश......................................

1. मैं एतद्द्वारा प्रमाणित करता हूं कि मैं ऊपर सूचीबद्ध देशों के अलावा किसी अन्य देश का कर निवासी या नागरिक नहीं हूं। 2. मैं घोषणा करता हूं कि इस घोषणा में किए गए सभी कथन, मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार, सही और पूर्ण हैं। 3. मैं परिस्थितियों में होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को तुरंत सूचित करने का वचन देता हूं, जिसके कारण यहां निहित जानकारी गलत हो सकती है और परिस्थितियों में ऐसे बदलाव के 30 दिनों के भीतर बैंक को उचित रूप से अद्यतित घोषणा प्रदान करने का वचन देता हूं। 4. मैं बैंक को, प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से, किसी भी प्रासंगिक कर प्राधिकरण/सरकारी प्राधिकरण और/या स्थानीय/अंतर्राष्ट्रीय स्तर पर अन्य विनियामक प्राधिकरणों या कर उद्देश्यों के लिए बैंक का ऑडिट करने या बैंक के समान नियंत्रण का संचालन करने के लिए अधिकृत किसी भी पक्ष को, इस फ़ॉर्म में निहित जानकारी प्रदान करने और ऐसे कर प्राधिकरणों या ऐसे पक्ष को कोई भी अतिरिक्त जानकारी प्रकट करने के लिए अधिकृत करता हूं जो बैंक के पास हो सकती है। 5. मैं प्रमाणित करता हूं कि मैं उस व्यक्ति की तरफ से हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत (एफ.डी.ए. धारक) हूं जो इस फ़ॉर्म से संबंधित सभी आय का लाभकारी मालिक है और/या मैं इस फ़ॉर्म का उपयोग खुद को एक ऐसे व्यक्ति के रूप में प्रलेखित करने के लिए कर रहा हूं जो कि खाताधारक है। यदि मेरे द्वारा यहां दी गई किसी भी झूठी, असत्य या भ्रामक प्रस्तुति/सूचना के कारण बैंक को किसी भी प्राधिकारी से कोई कठिनाई या दावा झेलना पड़ता है, तो मैं इसके लिए पूरी तरह उत्तरदायी और जिम्मेदार रहूंगा और मैं बैंक द्वारा उठाए गए किसी भी नुकसान या क्षति के विरुद्ध बैंक को क्षतिपूर्ति करने का वचन देता हूं।

नामांकन फ़ॉर्म डी.ए. 1 ☐ आवश्यक (कृपया निम्नलिखित विवरण भरें) ☐ आवश्यक नहीं

बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के तहत बैंक जमा के संबंध में नामांकन

मैं/हम .... (नाम और पता)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूं/करते हैं, जिसे मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, साउथ इंडियन बैंक लिमिटेड .... (शाखा का पता जहां जमा स्वीकार किया एवं धारित है) द्वारा वापस किया जा सकता है।

जमा विवरण			नोमिनी		
जमा की प्रकृति	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो	नाम और पता	जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई हो	यदि नामिती नाबालिग है, जन्म तिथि और आयु

चूंकि नोमिनी इस तिथि को नाबालिग है, इसलिए मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी.. जन्म तिथि................./................../......................

निवासी.. को नोमिनी की नाबालिग अवस्था के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूं/करते हैं

स्थान : ....

तिथि : ....

नाम गवाह/गवाहों के हस्ताक्षर एवं पता

1.

2.

**जमाकर्ता/जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर/बाएं हाथ के अंगूठे का निशान	
आवेदक 1 के हस्ताक्षर	आवेदक 2 के हस्ताक्षर

**जहां नाबालिग के नाम पर राशि जमा की जाती है, नामांकन पर नाबालिग की ओर से कार्यवाही करने के लिए कानूनी रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।
**यदि पक्ष अंगूठे के निशान का इस्तेमाल कर रही है तो उसे दो गवाहों और प्रबंधक/सहायक प्रबंधक द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए। *अनुपयुक्त को हटा दें/नामिती को हटा दें यदि वह नाबालिग नहीं है।

प्रारंभिक धन-प्रेषण की जानकारी

☐ चेक ☐ ड्राफ़्ट ☐ अन्य राशि और मुद्रा .... प्रेषणकर्ता बैंक का नाम ....

चेक संख्या .... दिनांक .... अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें ....

चैनल सेवाएँ

ए.टी.एम. कम डेबिट कार्ड की आवश्यकता है ☐ हां ☐ नहीं (संयुक्त रूप से संचालित खातों के लिए डेबिट कार्ड जारी नहीं किए जाएंगे)

एस.एम.एस. की आवश्यकता है ☐ हां ☐ नहीं यदि हां, तो पसंदीदा मोबाइल नंबर ☐ मोबाइल (1) ☐ मोबाइल (2)

मोबाइल बैंकिंग की आवश्यकता है ☐ हां ☐ नहीं

इंटरनेट बैंकिंग की आवश्यकता है ☐ हां ☐ नहीं

ऋण सुविधाएं

☐ मैं/हम बैंकिंग प्रणाली से किसी भी ऋण सुविधा का आनंद नहीं ले रहा हूं/रहे हैं

☐ मैं/हम बैंकिंग प्रणाली से ऋण सुविधाओं का आनंद ले रहा हूं/रहे हैं, जैसा कि हमारे संलग्न पत्र में सूचीबद्ध है। ऋणदाताओं की एन.ओ.सी. (चालू खातों के लिए लागू) भी संलग्न हैं।

परिचय

मैं/हम पुष्टि करता हूं/करते हैं कि मैं/हम आवेदक/आवेदकों को .... महीने से अधिक समय से व्यक्तिगत रूप से जानता हूं/जानते हैं तथा ऊपर बताए अनुसार उनकी पहचान और पते की पुष्टि करता हूं/करते हैं।

परिचयकर्ता का नाम ....(ग्राहक आई.डी. ....) और हस्ताक्षर ....

एन.आर.ई. के संबंधी की जानकारी

एन.आर.ई. के संबंधी का नाम........संबंध........

एन.आर.ई. के संबंधियों का पता........

नाबालिग के खाते (केवल उन मामलों में आवश्यक है जहां अभिभावक नाबालिग के खाते का संचालन कर रहा हो)

धन का स्रोत: स्वयं का धन / नाबालिग का धन (जो लागू न हो उसे काट दें)

मैं घोषणा करता हूं कि खाते से निकासी केवल नाबालिग के लाभ हेतु राशि का उपयोग करने के लिए की जाएगी। मैं उपरोक्त नाबालिग/नाबालिगों के खाते में मेरे द्वारा किए गए किसी भी लेनदेन/निकासी के लिए उनके दावे के विरुद्ध बैंक को क्षतिपूर्ति दूंगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर........

निवासी भारतीय' बचत बैंक (एस.बी.) खाते को एन.आर.ओ. एस.बी. खाते में बदलने का अनुरोध

बचत बैंक खाता संख्या........ग्राहक आई.डी........शाखा........

आपके ध्यान में यह लाया जाता है कि, मेरी आवासीय स्थिति दिनांक ..../......../........ से निवासी भारतीय (आर.आई.) से अनिवासी भारतीय (एन.आर.आई.) में परिवर्तित हो चुकी है। अतः मैं आपसे अनुरोध करता हूं कि कृपया मेरे मौजूदा 'निवासी भारतीय' बचत बैंक खाते को तत्काल प्रभाव से एन.आर.ओ. बचत बैंक खाते में परिवर्तित करने की व्यवस्था करें।

इसकी घोषणा में मैं बैंक से अनुरोध करता हूं कि वह मेरे खाते को एन.आर.ओ. खाते में पुनः नामित करें और पुष्टि करें कि मेरे द्वारा यहां प्रदान किए गए सभी विवरण सही हैं। मैंने एन.आर.ओ. खाते और फ़ेमा 1999 के प्रावधानों को पढ़, समझ लिया है और उनका पालन करने के लिए सहमत हूं।

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही हैं और मैं आपको इसमें होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में तुरंत सूचित करने का वचन देता हूं। यदि उपरोक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत की गई पाई जाती है, तो मैं/हम जानता हूं/जानते हैं कि मैं/हम इसके लिए उत्तरदायी हो सकता हूं/सकते हैं। मैं/हम आपको आधार के लिए आधार संख्या और आधार प्रमाणीकरण सेवा, ई-के.वाई.सी. के लिए बायोमेट्रिक नंबर लिंक करने के लिए अधिकृत करता हूं/करते हैं। मेरी व्यक्तिगत/के.वाई.सी. जानकारी केंद्रीय के.वाई.सी. रजिस्ट्री, स्थानीय और विदेशी कर प्राधिकरणों/नियामकों के साथ साझा की जा सकती है। मैं उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ई-मेल पते पर एस.एम.एस./ई-मेल के माध्यम से केंद्रीय के.वाई.सी. रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देता हूं। मैंने बैंक की वेबसाइट www.southindianbank.com पर विशेषताएं, नियम, शर्तें, सेवा शुल्क और निःशुल्क विवरणिका, एन.आर.ई./एन.आर.ओ. बचत बैंक खाते (एस.बी.) और एन.आर.ई./एन.आर.ओ. चालू खाते (सी.ए.) के लिए लागू बैंक की प्रतिबद्धता संहिता और मूल्य वर्धित सेवाएं - मोबाइल बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग और ए.टी.एम. कम डेबिट कार्ड को पढ़ लिया है एवं पूरी तरह से समझ लिया है।

मैं/हम घोषणा करता हूं/करते हैं कि मैं/हम नामांकन के लाभों से अवगत हूं/हैं/नामांकन के लाभों के बारे में मुझे/हमें समझाया गया है।

मैं/हम केवल सी.के.वाई.सी.आर. रजिस्ट्री के डेटाबेस से मेरी पहचान और पते के सत्यापन के उद्देश्य से, केंद्रीय के.वाई.सी. रजिस्ट्री (सी.के.वाई.सी.आर.) से मेरे के.वाई.सी. रिकॉर्ड डाउनलोड करने की सहमति प्रदान करता हूं/करते हैं। मैं/हम समझता हूं/समझते हैं कि मेरे के.वाई.सी. रिकॉर्ड में मेरे के.वाई.सी. रिकॉर्ड/व्यक्तिगत जानकारी जैसे मेरा नाम, पता, जन्म तिथि, पैन नंबर आदि शामिल हैं।

हस्ताक्षर आवेदक 1 [ ]

हस्ताक्षर आवेदक 2 [ ]

पहले आवेदक का रंगीन फ़ोटो

दूसरे आवेदक का रंगीन फ़ोटो

स्थान........ तारीख ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

कार्यालय प्रयोग हेतु

प्राप्त दस्तावेज ☐ स्व-प्रमाणित ☐ सत्य प्रति ☐ नोटरी जोखिम श्रेणी ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ निम्न

एल.जी. पी.पी.सी. ☐☐☐☐☐ एल.सी. पी.पी.सी. ☐☐☐☐☐ सी.आर.एम. लीड आई.डी. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

विनिमय कोड........प्रोमो अभियान कोड........ नामांकन संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

अन्य उत्पाद जिनमें रुचि है: ☐ एच.एल. ☐ मोबिलोन ☐ स्थान ☐ अंतराल ☐ जीवन बीमा ☐ स्वास्थ्य बीमा ☐ अन्य........

किसी भी अन्य जानकारी :

अधिकारी के हस्ताक्षर (हस्ताक्षर कोड........)

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर (हस्ताक्षर कोड........)

खाता खोलने के नियम

कृपया साउथ इंडियन बैंक लिमिटेड के साथ नए संबंध की शुरूआत करने के लिए इस फ़ॉर्म का इस्तेमाल करें।

- खाते खोलने के लिए विनियामक/बैंक अधिकारियों द्वारा अनिवार्य सभी आवश्यक दस्तावेज़ उपलब्ध कराए जाने चाहिए।
- खाते खोलने के लिए विनियामक/बैंक अधिकारियों द्वारा अनिवार्य सभी आवश्यक दस्तावेज़ उपलब्ध कराए जाने चाहिए।
- सभी खातों में उत्पाद कार्यक्रम और जिस शाखा में खाते खोले गए हैं, उसके आधार पर निर्धारित औसत तिमाही-शेष बनाए रखना चाहिए।
- एन.आर.ई./एन.आर.ओ. बचत/चालू खाते केवल व्यक्तियों द्वारा गैर-व्यावसायिक उद्देश्यों के लिए खोले जा सकते हैं
- किसी भी उत्पाद की विशेषताओं से संबंधित किसी भी शिकायत के मामले में, समाधान के लिए बैंक के शिकायत निवारण प्रकोष्ठ से ccc@sib.co.in पर संपर्क किया जा सकता है और यदि 30 दिनों के भीतर संतोषजनक ढंग से समाधान नहीं होता है, तो संबंधित क्षेत्र के प्रभारी भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा नियुक्त लोकपाल से संपर्क किया जा सकता है।
- भारतीय रिजर्व बैंक के दिशा-निर्देशों के अनुसार, जब ग्राहक एन.आर.आई. बन जाता है तो सभी मौजूदा निवासी स्थिति खातों को गैर-निवासी स्थिति (एन.आर.ओ. खाता) में परिवर्तित कर दिया जाना चाहिए।
- व्यवसाय/व्यापार/साझेदारी/स्वामित्व/निगम बचत खाता नहीं खोल सकते। यदि एन.आर.ई./एन.आर.ओ. बचत/चालू खाते का उपयोग व्यावसायिक उद्देश्यों के लिए किया जाता है, जैसा कि लेनदेन व्यवहार से स्पष्ट होता है, तो बैंक खाता बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- चेक जारी करने से पहले खाते में पर्याप्त शेष राशि बनाए रखी जानी चाहिए।
- धन हस्तांतरण, अंतर शाखा बैंकिंग और अन्य सेवाओं पर शुल्क का विवरण सेवा शुल्क और शुल्क विवरणिका में उपलब्ध है।
- नियम और शर्तों, सेवा शुल्क और शुल्क विवरणिका और व्यक्तिगत ग्राहकों के लिए बैंक की प्रतिबद्धता संहिता की प्रति शाखा / वेबसाइट से प्राप्त की जा सकती है।
- बचत खाते में ब्याज का भुगतान समय-समय पर आर.बी.आई. द्वारा निर्धारित के अनुसार किया जाएगा। बचत/चालू खातों में किसी भी तरह के अनियोजित ओवरड्राफ़्ट की अनुमति नहीं होगी। अपवादों के मामले में, बैंक वाणिज्यिक दर पर ब्याज वसूलेगा।
- खाते के किसी भी असंतोषजनक संचालन के मामले में बैंक खाता बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- संयुक्त खाताधारकों में से किसी एक की मृत्यु की स्थिति में, जमा राशि का अधिकार स्वतः ही जीवित संयुक्त जमा खाताधारक को नहीं मिल जाता। जब तक कि उत्तरजीविता खंड न हो।
- बैंक की जमाराशि डी.आई.सी.जी.सी. के पास बीमित है और बैंक के परिसमापन की स्थिति में डी.आई.सी.जी.सी. परिसमापक के माध्यम से प्रत्येक जमाकर्ता को दावा सूची की तिथि से दो महीने के भीतर एक लाख रुपये तक की जमा राशि का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी है।
- पासबुक अद्यतन के लिए कृपया अपनी मूल शाखा में जाएं।

खाता खोलने का फ़ॉर्म भरने के लिए मार्गदर्शन

- कृपया केवल बड़े अक्षरों में भरें और हस्ताक्षर के लिए काली स्याही का इस्तेमाल करें। कृपया दो शब्दों के बीच एक बॉक्स खाली छोड़ दें।
- आवेदन में उल्लिखित नाम और हस्ताक्षर तथा सभी पहचान दस्तावेज सुपाठ्य और एक जैसे होने चाहिए।
- कृपया आवेदन में सभी जगहों पर और हमारे साथ अपने सभी भावी बैंकिंग लेन-देन में एक समान हस्ताक्षर का इस्तेमाल करें।
- प्रत्येक आवेदक को दिए गए बॉक्स में पासपोर्ट आकार की तस्वीर चस्पा करनी होगी। कृपया पासबुक पर चस्पा करने के लिए एक और तस्वीर संलग्न करें।
- यदि के.वाई.सी. के लिए दिया जा रहा पहचान प्रमाण विदेशी भाषा में है, तो उसकी प्रमाणित अनुवादित प्रति देनी होगी। आवेदक स्वयं भी सादे कागज पर अनुवाद कर सकता है, साथ ही साउथ इंडियन बैंक अधिकारी/पब्लिक नोटरी/भारतीय दूतावास/उच्चायोग द्वारा सत्यापन भी करवा सकता है।
- नाबालिगों के लिए, जहां पहचान/कर निवास/पते का प्रमाण उपलब्ध नहीं है, वही पिता/माता/प्राकृतिक अभिभावक द्वारा प्रदान किया जाएगा।
- आपको खाता खोलने के आवेदन में पूर्ण हस्ताक्षर के साथ किसी भी सुधार/परिवर्तन को प्रमाणित करना चाहिए

दस्तावेजों/घोषणाओं/अन्य आवश्यकताओं की विस्तृत सूची के लिए, कृपया शाखा अधिकारियों से संपर्क करें।

खाता खोलने के लिए आवश्यक दस्तावेज़

- एक पासपोर्ट आकार की तस्वीर।
- 1) पहचान प्रमाण-पत्र, 2) संचार पते का प्रमाण, 3) स्थायी पता, 4) स्थिति का प्रमाण, 5) अतिरिक्त प्रमाण (केवल दूरस्थ ग्राहकों के लिए)
- प्रारंभिक धन-प्रेषण (चेक या ड्राफ़्ट) "साउथ इंडियन बैंक खाता <Appicant's name>" के पक्ष में तैयार किया जाना चाहिए।

1. पहचान प्रमाण-पत्र

पासपोर्ट की प्रति (आप्रवासन स्टाम्प वाले पेजों समेत सभी पेज)

2. संचार पता प्रमाण (विदेशी)

(नाविक कार्य प्रोफ़ाइल वाले और जहाज़ पर रहने वाले एन.आर.आई., नियोक्ता का विदेशी पता या भारतीय पता दे सकते हैं।)

निम्न में से कोई भी:

1. पासपोर्ट के संबंधित पेज (विदेशी पते का उल्लेख करते हुए)
2. निम्नलिखित में से किसी एक की प्रति प्रस्तुत करके सकारात्मक पुष्टि के साथ पते की स्व-घोषणा।

a) सरकार ने निवास के देश में राष्ट्रीय पहचान पत्र जारी किया
b) विदेश में जारी ड्राइविंग लाइसेंस
c) नवीनतम उपयोगिता बिल (बिजली, टेलीफ़ोन, गैस)
d) नवीनतम विदेशी बैंक खाते की मूल प्रति या विदेशी पते वाले मौजूदा एन.आर.ई. / एन.आर.ओ. खाता विवरण
e) नियोक्ता का प्रमाणपत्र
f) उपरोक्त बिंदु a) से e) के अनुसार रक्त संबंधी का पता प्रमाण (पति/पत्नी, पिता, माता, बहन, भाई और बच्चा) जिसके साथ आप संबंध के सहायक प्रमाण(पासपोर्ट, पैन कार्ड, ड्राइविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र, आधार कार्ड, विवाह प्रमाण पत्र, जन्म प्रमाण पत्र) के साथ रह रहे हैं।

3. स्थायी पता प्रमाण (विदेशी/भारतीय)

निम्नलिखित में से कोई भी:

1. एन.आर.आई. के लिए: निम्न में से कोई भी:

a) पासपोर्ट के संबंधित पेज
b) ड्राइविंग लाइसेंस
c) मतदाता पहचान पत्र
d) आधार पत्र/कार्ड
e) नरेगा जॉब कार्ड

2. पी.आई.ओ./ओ.सी.आई. के लिए: पासपोर्ट के संबंधित पेज

4. स्थिति का प्रमाण

1. एन.आर.आई. के लिए: निम्नलिखित में से कोई भी

a) वैध वीज़ा/वर्क परमिट/निवास परमिट
b) नाविक के लिए निम्नलिखित दस्तावेज़
i) निरंतर डिस्चार्ज प्रमाणपत्र (सी.डी.सी.)
ii) वैध नौकरी अनुबंध (सी.डी.सी. पर उतरने का टिकट 6 महीने से अधिक पुराना नहीं होना चाहिए)

2. पी.आई.ओ./ओ.सी.आई. के लिए: निम्नलिखित में से कोई एक:

a) पी.आई.ओ. कार्ड/ओ.सी.आई. कार्ड
b) माता-पिता या दादा-दादी के पासपोर्ट के संबंधित पेज, जो उनके भारतीय मूल को प्रमाणित करते हों
c) जीवनसाथी के भारतीय मूल को प्रमाणित करने वाला विवाह प्रमाणपत्र

5. एफ.ए.टी.एफ. देशों में रहने वाले आवेदकों के लिए अतिरिक्त प्रमाण, जो खाता खोलने के लिए हमारी शाखा में नहीं आ रहे हैं (दूरस्थ)

निम्नलिखित में से कोई भी:
1. भारत में किसी भी बैंक में आपके मौजूदा एन.आर.ई. खाते का एक खाता आदाता चेक, जो आपके नाम पर न्यूनतम 2000/- रुपये का हो।
2. भारत में किसी भी बैंक में मूल विदेशी बैंक या एन.आर.ई. खाते का खाता विवरण (नवीनतम) - ग्राहक द्वारा स्व-सत्यापित
यदि आप हमारी शाखा में आने में असमर्थ हैं और किसी गैर एफ.ए.टी.एफ. देश में रह रहे हैं, तो आपको अपने वर्तमान निवास देश से उपरोक्त में से किसी एक द्वारा अपनी पहचान का प्रमाण और स्थिति का प्रमाण सत्यापित करना होगा: साउथ इंडियन बैंक अधिकारी/पब्लिक नोटरी/भारतीय दूतावास/उच्चायोग/विदेशी बैंकर।

पावती (ग्राहक प्रति)

शाखा ....

दिनांक

संदर्भ संख्या ....

सेवा में,

श्री/श्रीमती/सुश्री..(प्रथम आवेदक)

श्री/श्रीमती/सुश्री..(दूसरा आवेदक)

पंजीकरण: साउथ इंडियन बैंक में एन.आर.ई./एन.आर.ओ. बचत/चालू खाता खोलने के लिए आवेदन।

हम ऊपर बताए अनुसार एन.आर.ई./एन.आर.ओ. बचत/चालू खाता खोलने के लिए आपके आवेदन की प्राप्ति के लिए आभार व्यक्त करते हैं

भवदीय,

प्रबंधक