

सं./No.: 638549

शाखा  
Branchशाखा की संख्या  
Branch No.
**सेंट्रल बैंक ऑफ इंडिया**  
**Central Bank of India**

1911 से आपके लिए "केन्द्रित" "CENTRAL" TO YOU SINCE 1911

दिनांक  
Dateखाता सं.  
Account No.प्रथम आवेदक की ग्राहक पहचान (सीआईएफ) सं.  
CIF No. of First Applicant  
कार्यालयीन उपयोग हेतु/for office use(विद्यमान ग्राहक की सीआईएफ सं. शाखा द्वारा दी जाएगी)  
(Existing Customer to fill CIF No, A/c No. will be given by the Branch)

जमा खाता खोलने के लिए फार्म (सिर्फ गैर वैयक्तिक ग्राहकों के लिए)

**DEPOSIT ACCOUNT OPENING FORM (FOR NON PERSONAL CUSTOMERS ONLY)**

कृपया फार्म को बड़े अक्षरों में भरें, हस्ताक्षर के लिए काले बॉल प्वाइंट पेन का प्रयोग करें, जहां लागू हो, उचित खाने में (✓) लगाएं. • Please fill in CAPITAL letters and use black ballpoint pen for signature. Please tick (✓) the appropriate boxes.

कृपया निम्न जानकारी के अनुसार आप के शाखा में खाता खोलें. • Please open the following account for/me/us at your branch:

<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Bank Account	<input type="checkbox"/> सेन्ट प्रीमियम Cent Premium	<input type="checkbox"/> चालू खाता Current Account	<input type="checkbox"/> सेन्ट सिलवर/गोल्ड/डायमंड Cent Silver/Gold/Diamond	<input type="checkbox"/> एमएमडीसी MMDC
<input type="checkbox"/> एफडीआर FDR	<input type="checkbox"/> एमआईडीआर MIDR	<input type="checkbox"/> क्यूआईडीआर QIDR	<input type="checkbox"/> आवर्ती जमा खाता Recurring Deposit	<input type="checkbox"/> सेन्ट स्व-शक्ति Cent Swa-Shakti
<input type="checkbox"/> अन्य मीयादी जमा योजना Other Term Deposit Scheme				

प्रारंभिक जमा राशि ₹ नकद/चेक सं. (₹)  मात्र only  
With initial Deposit ₹ by Cash/Cheque No.  दिनांक/Date  /  /  (स्वयं द्वारा स्वयं के पक्ष में आहरित करें/Drawn by self, Fvg. Please Write Your Name)अवधि: आवर्ती जमा एवं मीयादी जमा के मामले में  दिन Day/s  माह Month/s  वर्ष Year/s ब्याज दर %  .  at ROI %(1) खाते का नाम:   
NAME OF THE ACCOUNT: **ग्राहक का प्रकार/CUSTOMER TYPE:**

<input type="checkbox"/> एकल स्वामित्व Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/> भागीदारी फर्म Partnership Firm	<input type="checkbox"/> एल एल पी LLP	<input type="checkbox"/> प्राइवेट लि. कं. Pvt. Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि. कं. Public Ltd Co.
<input type="checkbox"/> न्यास Trust	<input type="checkbox"/> क्लब/एसोसिएशन Club/Association/Society/SHG	<input type="checkbox"/> एचयूएफ HUF	<input type="checkbox"/> स्थानीय विभाग/सरकारी विभाग Local Bodies/Govt Dept.	<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Others (Please specify)

**एकल स्वामी/भागीदार/निदेशक/हस्ताक्षरकर्ताओं का विवरण/DETAILS OF SOLE PROPRIETOR/PARTNERS/DIRECTORS/SIGNATORIES:**प्रथम हस्ताक्षरकर्ता: First Signatory सी आई एफ क्र./CIF No.  पैन क्र./PAN No. 

प्रथम नाम/First Name

मध्य नाम/Middle Name

कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name

द्वितीय हस्ताक्षरकर्ता: Second Signatory सी आई एफ क्र./CIF No.  पैन क्र./PAN No. 

प्रथम नाम/First Name

मध्य नाम/Middle Name

कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name

तृतीय हस्ताक्षरकर्ता: Third Signatory सी आई एफ क्र./CIF No.  पैन क्र./PAN No. 

प्रथम नाम/First Name

मध्य नाम/Middle Name

कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name

चतुर्थ हस्ताक्षरकर्ता: Fourth Signatory सी आई एफ क्र./CIF No.  पैन क्र./PAN No. 

प्रथम नाम/First Name

मध्य नाम/Middle Name

कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name

**परिचालन का प्रकार एवं अन्य अनुदेश/ MODE OF OPERATIONS & OTHER INSTRUCTIONS**

द्वारा खाते का संचालन किया जाएगा और को शेष देय Account will be operated by & Balance payable to	<input type="checkbox"/> मात्र एकल स्वामित्व Sole Proprietor only	<input type="checkbox"/> कोई भी एक भागीदार Any one of the Partners	<input type="checkbox"/> एचयूएफ कर्ता Karta of HUF	<input type="checkbox"/> पी/ए धारक P/A Holder
	<input type="checkbox"/> कोई भी दो निदेशक संयुक्त रूप से Any Two Directors Jointly	<input type="checkbox"/> सचिव एवं कोषपाल संयुक्त रूप से Secretary & Treasurer Jointly	<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से/ Jointly	<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Any Other (PI Specify)

ब्याज भुगतान अनुदेश  
Interest Payment Instructions:  डाक पते पर बैंकर चेक  
Bankers Cheque to the mailing address  आपके बैंक के बचत/चालू खाते में अंतरित  
Transfer to Saving/Current account with your Bankपरिपक्वता पर भुगतान  
Payment on Maturity:  डाक पते पर बैंकर चेक  
Bankers Cheque/DD to the mailing address  आपके बैंक के बचत/चालू खाते में अंतरित  
Transfer to Saving/Current account with your Bankमीयादी जमा नवीकरण अनुदेश  
Term Deposit Renewal Instructions:  कृपया परिपक्वता पर बैंक के नियमानुसार जमा राशि का स्वतः नवीकरण करें/ Please auto renew the deposit on maturity as per banks rules.मीयादी जमा पर ब्याज पर टीडीएस से छूट हेतु 15एच/15जी प्रस्तुत  
For exemption from TDS on interest on Term Deposit 15H/15G submitted  हां Yes  नहीं No (चालू वित्तीय वर्ष के लिए ही वैध)  
(valid for current financial year only)खाता विवरण का अपेक्षित अंतराल  
Frequency of Statement of A/c:  हररोज Daily  पाक्षिक Fortnightly  मासिक Monthly  तिमाही Quarterlyखाता विवरण कैसे भेजा जाए  
Statement of A/c to be sent by:  ई-मेल से e-mail  डाक से Post  कुरियर से Courier



## नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

नाम/Name	हस्ताक्षर/Signature	
		फोटोग्राफ चिपकाएं AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाएं AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाएं AFFIX PHOTOGRAPH
		फोटोग्राफ चिपकाएं AFFIX PHOTOGRAPH

परिचालनात्मक अनुदेश/Operating Instructions: \_\_\_\_\_

खाता सं./Account No. \_\_\_\_\_ अधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of Officer: \_\_\_\_\_

## कार्यालयीन उपयोग के लिए/FOR OFFICE USE:

- I. मैंने उपर्युक्त उल्लेखित विवरणों की जाँच कर ली हूँ तथा इसमें वर्णित सभी विवरण कम्प्यूटर में प्रविष्ट कर लिये गये हैं।  
I have verified the details mentioned here in above and all details has been entered in the system.
- II. ग्राहक को दिनांक \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ को धन्यवाद पत्र भेजा गया है तथा दिनांक \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ को अभिस्वीकृति प्राप्त हुई है।  
Letter of thanks has been sent to the Customer on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ and acknowledgement is received on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

अधिकारी/शाखा प्रबंधक का नाम  
Name of Officer/Branch Manager:

दिनांक  
Date

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

अधिकारी/शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर और नमूना सं.  
Signature of Officer/Branch Manager & Index No.

--

नामांकन सुविधाएँ/ **NOMINATION FACILITY : डीए-1 / Form DA-1**

बैंक जमा राशियों के बाबत बैंककारी अधिनियम, 1949 की धारा 45 झेडए और बैंककारी कंपनी (नामनिर्देशन) नियम 2(1) के अधीन नामनिर्देशन  
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.

मैं/ I \_\_\_\_\_ नाम  
और पते Name(s) and address निम्नलिखित व्यक्ति को नामनिर्दिष्ट करता/करती हूँ जिसको मेरी /अवयस्क की मृत्यु की दशा में, जमा राशि जिसका विवरण नीचे दिया गया है। I nominate  
the following person to whom in the event of my/minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below may be returned / सेन्ट्रल बैंक  
ऑफ़ इंडिया / by Central Bank of India \_\_\_\_\_ शाखा/ Branch द्वारा लौटा दी जाए।

जमा का स्वरूप Nature of Deposit	<input type="text"/>	खाता सं. Account No.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	शीर्षक / Title	नामिती का नाम Name of nominee*-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	प्रथम नाम / First Name	मध्य नाम / Middle Name	कुलनाम / Surname
नामिती की आयु Age of the Nominee	वर्ष Year <input type="text"/>	जमाकर्ता के साथ सम्बंध: Relationship with Depositor:	<input type="text"/>
नामिती का पता Address of the nominee			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
दूरभाष सं.: Phone No.:	<input type="text"/>	मोबाईल सं.: Mobile No.:	<input type="text"/>
ई-मेल आईडी: e-mail ID:	<input type="text"/>		

\* चूंकि आज (जन्म तिथि \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) पर नामिती अवयस्क है, मैं \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_  
को नामिती के अवयस्क के दौरान मेरी/अवयस्क की मृत्यु होने पर, नामिती की ओर से, जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ.

\*As the Nominee is minor (Date of Birth- \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) on this date I \_\_\_\_\_ nominate  
Mr/Mrs \_\_\_\_\_ to receive the amount of deposit in the event of my/minor's death during the  
minority of the Nominee.

स्वामी के हस्ताक्षर / Signature of Proprietor

नामांकन हेतु अभिस्वीकृति / **ACKNOWLEDGEMENT FOR NOMINATION**

जमा खाता संख्या \_\_\_\_\_ के बारे में \_\_\_\_\_ से नामांकन करने हेतु  
नामांकन डीए-1 फार्म दिनांक \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ को प्राप्त हुआ. (जमाधारक/कों/के नाम)

Received on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nomination DA-1 for making nomination from \_\_\_\_\_  
in respect of Deposit A/c. No. \_\_\_\_\_ (Name of deposit holder/s)

नामांकन पंजीयन सं. / Nomination Registration No. \_\_\_\_\_

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory