

खाता खोलने का फॉर्म: इलेक्ट्रॉनिक रूप से प्राप्त चालू खाता बचत खाता

जना स्मॉल फाइनेंस बैंक

(एक अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक)

शाखा का नाम: शाखा का कोड: उत्पाद कोड:

उत्पाद कोड: स्वयं दोनों में से एक या उत्तरजीवी दो में से पहला या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से अभिभावक के अधीन अवयस्क अन्य

ग्राहक का नाम 1: सीआरएन 1: (यदि मौजूदा ग्राहक हो) मोबाइल नंबर + 9 1
ग्राहक का नाम 2: सीआरएन 2: (यदि मौजूदा ग्राहक हो) मोबाइल नंबर + 9 1

एलजी कोड: एलसी कोड: खाता संख्या:

अवयस्क होने की स्थिति में घोषणा (यदि एमओपी अभिभावक के अधीन अवयस्क है तो भरा जाना चाहिए)

मैं, एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि अवयस्क मेरा..... है और मैं उसका/उसकी प्राकृतिक/कानूनी अभिभावक हूँ जिसे न्यायालय द्वारा दिनांक के आदेश द्वारा नियुक्त किया गया है। जब तक कि उक्त अवयस्क वयस्क नहीं हो जाता है, मैं उपरोक्त खाते में आगे के सभी लेन-देनों के लिए अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूँगा/करूँगी। मैं अपने द्वारा उसके खाते में की गई निकासी/लेन-देनों के लिए उपरोक्त के दावे के विरुद्ध अवयस्क की क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी।

दिनांक अभिभावक का नाम अभिभावक के हस्ताक्षर

अनिवार्य दस्तावेज

पैन नं. फॉर्म 60 (केवल तभी जब पैन उपलब्ध न हो) (कृपया फॉर्म 60 भरकर संलग्न करें) आधार नं.
(आधार के केवल अंतिम 4 अंक दर्शाएँ)

दस्तावेज का नाम	दस्तावेज सं.	दस्तावेज का प्रकार	जारी करने की तिथि	समाप्ति की तिथि
		<input type="checkbox"/> पता <input type="checkbox"/> पहचान		
		<input type="checkbox"/> पता <input type="checkbox"/> पहचान		

सीकेवाईसीआईडी:

एफएटीसीए-सीआरएस घोषणा

कृपया लागू कर निवासी घोषणा (किसी भी एक) पर सही का निशान लगाएँ*
मैं भारत का कर निवासी हूँ और किसी अन्य देश का कर निवासी नहीं हूँ हाँ नहीं (यदि नहीं, तो अलग से एफएटीसीए घोषणा प्रपत्र भरना होगा)

नामांकन (डीए1 फॉर्म) (केवल एक व्यक्तिगत नामांकित व्यक्ति की अनुमति है)

मैं नामांकित करना चाहता/चाहती हूँ मैं नामांकित नहीं करना चाहता/चाहती हूँ****

बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन मैं/हम (नाम) (पता)
निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं,

जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा राशि Jana Small Finance Bank द्वारा वापस की जा सकती है।

नाम पता: प्राथमिक आवेदक के समान

यदि प्राथमिक आवेदक से भिन्न हो

जमाकर्ता से संबंध यदि कोई हो आयु वर्ष नामांकित व्यक्ति की जन्म तिथि DDMMYYYY

चूंकि नामांकित व्यक्ति अवयस्क है, अतः मैं/हम (नाम) अवयस्क से संबंध

पता: प्राथमिक आवेदक के समान यदि भिन्न हो

नामांकित व्यक्ति की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए

नामांकित व्यक्ति का मोबाइल नंबर:

प्राथमिक आवेदक के हस्ताक्षर** संयुक्त आवेदक(को) के हस्ताक्षर

*यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क न हो तो काट दें **जहाँ खाता किसी अवयस्क के नाम पर खोला जाता है, कानूनी रूप से अवयस्क की ओर से कार्य करने के अधिकारी व्यक्ति द्वारा नामांकन पर हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

*** अंगूठे के निशान के मामले में, नामांकन अनुलग्नक **** के रूप में भरा जाना चाहिए मैंने नामांकन के लाभों को समझ लिया है फिर भी नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती हूँ।

आरंभिक जमा का विवरण

a) जमा राशि रु शब्दों में

b) भुगतान की विधि: नकद मेरे/हमारे मौजूदा खाता संख्या से डेबिट
 चेक संख्या दिनांकित DDMMYYYY खाता संख्या एसए/सीए.....
के नाम से पर आहरित बैंक शाखा में

एनईएफटी/आरटीजीएस/आईएमपीएस भुगतान बैंक/यूपीआई संद शाखा एसए/सीए के नाम से.....

पावती (बैंक अधिकारी द्वारा भरी जानी है)

रुपये की राशि प्राप्त हुई (रुपये.....) के माध्यम से

नकद चेक आहरित बैंक शाखा

..... से बैंक

खाता संख्या द्वारा NEFT/RTGS/IMPS डेबिट जन लघु वित्त बैंक में खाता

Jana Small Finance Bank में खाता खोलने के लिए आरंभिक जमा राशि के प्रति नकद बैंक की शाखा पर आहरित चेक बैंक से खाता सं.

डेबिट कर एनईएफटी/आरटीजीएस/आईएमपीएस के माध्यम से रु (रुपये.....) की राशि प्राप्त हुई।

क्या नामांकन का अनुरोध किया गया हूँ नहीं

Y N यदि हाँ, तो नामांकित व्यक्ति का नाम

बैंक अधिकारी का नाम हस्ताक्षर

INSTAKIT पावती (यदि Instakit का लाभ लिया गया हो, केवल तभी भरा जाना चाहिए)

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे नीचे बताए गए अनुसार एक बिना छेड़छाड़ वाला Instakit नंबर मिला है, जिसमें मेरा डेबिट कार्ड और पिन नंबर है, जो Jana Small Finance Bank में खोले गए मेरे बचत खाते से जुड़ा हुआ है।

Instakit नं. _____

आवेदक 1

Instakit नं. _____

आवेदक 2

प्राथमिक/प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय/संयुक्त आवेदक के हस्ताक्षर

सामान्य नियम और शर्तें

- मैं इस बात की घोषणा और पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरा किसी अन्य बैंक में बुनियादी बचत बैंक जमा खाता नहीं है।
- मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि इन नियमों और शर्तों द्वारा मेरे/हमारे और Jana Small Finance Bank Limited ("बैंक") के बीच अनुबंध का गठन होता।
- खाता खोलने के लिए आवेदन कर, मैं/हम स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं और सहमत हूँ कि मैंने/हमने इन नियमों और शर्तों और फोन बैंकिंग, एटीएम और डेबिट कार्ड सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित www.janabank.com ("वेबसाइट") पर विहित अन्य नियमों और शर्तों को पढ़ा, समझा और स्वीकार किया है। <http://www.janabank.com> का <http://www.janabank.com>
- मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि बैंक को समय-समय पर बैंक के विवेकानुसार किन्हीं नियमों और शर्तों में परिवर्तन/संशोधन करने का अधिकार होगा, जिसे वेबसाइट पर डाला और अधिसूचित किया जा सकता है और यह ऐसे परिवर्तन/संशोधन के संबंध में मेरे/हमारे लिए पर्याप्त सूचना होगा और मैं/हम ऐसे परिवर्तन/संशोधन से बाध्य रहूंगा/रहूंगी/रहेंगे।
- मैं/हम एतद द्वारा सहमत हूँ/हैं कि बैंक, इसके एजेंटों, प्रतिनिधियों, सहयोगियों और अधिकृत किसी भी अन्य व्यक्ति/संस्था द्वारा मुझे/हमें सेवाओं, इसके लाभों और पेशकशों के संबंध में कॉल, ईमेल, व्हाट्सएप या एसएमएस किया जा सकता है।
- मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि खाता खोलने के उद्देश्य से मेरी/हमारी पहचान/पता का प्रमाण स्थापित करने के लिए मुझे/हमें बैंक द्वारा विभिन्न विकल्प प्रदान किए गए हैं और मैंने/हमने स्वेच्छा से अपना आधार बैंक को प्रस्तुत किया है।
- मुझे/हमें बैंक द्वारा त्वरित प्रतिक्रिया (क्यूआर) कोड के माध्यम से या यूआईडीएआई या किसी अन्य कानून द्वारा समय-समय पर निर्धारित किसी अन्य तरीके से आधार की प्रामाणिकता प्रमाणित करने में कोई आपत्ति नहीं है।
- मैं/हम ग्राहक जानकारी के पंजीकरण के लिए या यूआईडीएआई, ईडी, एनपीसीआई, सीकेवाईसी, केआरए, सीईआरएएसआई और किसी अन्य प्राधिकरण या नियामकीय निकाय के साथ किसी अन्य उद्देश्य से या कानून की आवश्यकताओं के अनुसार आधार संख्या, आधार/पहचान की जानकारी का उपयोग/विनिमय या साझा करने की सहमति देता/देती हूँ/देते हैं।
- मैं/हम घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा बैंक को स्वेच्छा से दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है।
- मेरे/हमारे पास अन्य बैंक से ऋण सुविधाएँ हैं: हाँ नहीं यदि हाँ, तो निम्नलिखित विवरण भरें (केवल चालू खातों के लिए लागू) हाँ नहीं

बैंक और शाखा	सुविधा	राशि

- मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे खाते में जमा की गई धनराशि या जो धनराशि समय-समय पर जमा की जा सकती है, मेरी/हमारी है। मैं/हम कानूनी रूप से अधिकारी होने के कारण अपने खाते में ऐसी धनराशि जमा करने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं। मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं और स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं कि बैंक मेरे/हमारे खातों में मेरे/हमारे द्वारा जमा की जानी वाली किसी भी धनराशि के स्रोत के संबंध में जानकारी का अधिकारी है और मैं/हम, माँग पर, बिना आपत्ति या विवाद के, धन राशि के ऐसे किसी भी स्रोत की बैंक को सूचना दूँगा/दूँगी/देंगे।
- समलैंगिक संबंध वाले भागीदारों के पास मृत्यु की स्थिति में भागीदार को नामांकित व्यक्ति नामित करने के विकल्प के साथ संयुक्त बैंक खाता रखने की सुविधा है।
- मैं/हम एतद द्वारा किसी भी समय बैंकिंग प्रणाली से मेरे/हमारे द्वारा प्राप्त कुल ऋण सुविधाएँ ₹. 5 करोड़ से अधिक हो जाने पर बैंक को सूचित करने की घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं और वचन देता/देती हूँ/देते हैं।
- मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त घोषणा को पढ़ा और समझा है, और यह कि प्रदान किए गए विवरण सही हैं और मैंने/हमने बैंक के अधिकारी की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं।
- मैं/हम एतद द्वारा उपरोक्त की पुष्टि के रूप में अपने हस्ताक्षर जोड़ता/जोड़ती हूँ/जोड़ते हैं।
- मैं/हम एतद द्वारा समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि कैप्चर किए गए हस्ताक्षर का भविष्य के सभी लेनदेनों को अधिकृत/सत्यापित करने के लिए उपयोग किया जा सकता है।
- मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं नीचे दिए गए हस्ताक्षर का नमूना हस्ताक्षर के रूप में भी उपयोग किया जा सकता है।
- मैं/हम एतद द्वारा सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर स्वेच्छा से दी गई जानकारी अद्यतन और सही है और मैं/हम एतद द्वारा अपने हाल के केवाईसी दस्तावेज़ प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं।
- मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक के पास पंजीकृत मोबाइल नंबर का किसी भी संचार, साथ ही लेनदेन संबंधी सूचना भेजने के लिए उपयोग किया जाएगा। मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान किया गया मोबाइल नंबर किसी अन्य तृतीय पक्ष द्वारा उपयोग में नहीं है और मैं/हम अपने मोबाइल नंबर में कभी भी परिवर्तन होने पर बैंक को विधिवत और तुरंत सूचना देने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं।

प्राथमिक/प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

नाम:

द्वितीय/संयुक्त आवेदक के हस्ताक्षर

नाम:

दिनांक

*बीएसबीडीए - बुनियादी बचत बैंक जमा खाता

बैंक अधिकारी घोषणा

- क्या ग्राहक उच्च नेटवर्क व्यक्ति है? हाँ नहीं
 - क्या ग्राहक के धन के स्रोत की पहचान की जा सकती है? हाँ नहीं
 - मैंने मूल दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं। हाँ नहीं
 - (नए ग्राहकों के लिए) पते का सत्यापन दिनांक
- शाखा द्वारा घोषणा
मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि यह खाता खोलने का फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण है और बैंक तथा आरबीआई के केवाईसी दिशानिर्देशों (जो समय-समय पर संशोधित होते रहते हैं) के अनुसार सभी आवश्यक दस्तावेज प्राप्त किए गए हैं। ग्राहक की प्रामाणिकता की पुष्टि के लिए उचित जांच-पड़ताल की गई है।

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम: _____

कर्मचारी संख्या: _____

अधिक CASA से संबंधित जानकारी के लिए कृपया www.janabank.com पर जाएं।

शाखा विवरण

शाखा कोड:

पता:

.....

संपर्क नंबर:

पंजीकृत कार्यालय:

"Jana Small Finance Bank Limited,
द फेयरवे बिजनेस पार्क, #10/1, 11/2 & 12/2B, ऑफ डोमलूर,
कोरमंगला इनर रिंग रोड, एम्बेसी गोल्फ लिंक के पास, चल्लाघट्टा, बेंगलुरु - 560071"



टोल फ्री नंबर

1800 2080



कस्टमर केयर ईमेल आईडी:

customercare@janabank.com



वेबसाइट

www.janabank.com