

जना स्मॉल फाइनेंस बैंक
(एक अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक)

1-30092024

जना स्मॉल फाइनेंस बैंक
(एक अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक)

नाम	जन्म तिथि	राष्ट्रियता	आवासीय पता	डीआईएन/पैन/नाम और अन्य पहचान	शेयर का प्रतिशत

सी). हम एतद द्वारा घोषणा करते हैं कि कंपनी/फर्म ट्रस्ट/सोसायटी/क्लब/एलएपी/साझेदारी होने की स्थिति में कोई भी प्राकृतिक व्यक्ति इकाई की 10% से अधिक कुल शेयर धारिता नहीं रखता है और संघ के मामले में ऊपर (बी) के अनुसार कोई भी 15% से अधिक नहीं रखता है या कंपनी के पास अंतिम शेयरधारकों की जानकारी उपलब्ध नहीं है। वरिष्ठ प्रबंधकर्ता अधिकारियों (जैसे प्रबंध निदेशक /मुख्य कार्यकारी अधिकारी, आदि) के विवरण इस प्रकार हैं:

नाम	जन्म तिथि	राष्ट्रीयता	आवासीय पता	डीआईएन/पैन/नाम और अन्य पहचान	पदनाम

यदि निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)/स्थायी खाता संख्या (पैन) उपलब्ध नहीं है, तो अलग से पहचान प्रमाण प्रस्तुत करना होगा।

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर _____

नामांकित व्यक्ति का मोबाइल नंबर:

--	--	--

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

हस्ताक्षर :	
नाम :	
पता :	
स्थान :	दिनांक :

घोषणा

एकल स्वामित्व खाते के लिए लागू

मैं, _____ ("एकल स्वामित्व वाली फर्म") की ओर से बैंक में _____ खाता खोलने का इरादा रखता हूँ।
उक्त खाता _____ के नाम से खोला जा सकता है। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं एकल स्वामित्व वाली फर्म का मालिक हूँ। मैं समझता/समझती
हूँ कि मैं एकल स्वामित्व वाली फर्म की देनदारियों के लिए पूरी तरह से और व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार हूँ। मैं एकल स्वामित्व वाली फर्म के नाम में होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को
लिखित रूप से सूचित करने का वचन देता/देती हूँ। मैं खाते के संचालन के संबंध में बैंक को मेरे निर्देशों का सम्मान करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। मैं सहमत और स्वीकार करता/करती हूँ
कि मैं बैंक की पुस्तकों में एकल स्वामित्व वाली फर्म के नाम पर बकाया किसी भी दायित्व के संबंध में बैंक के प्रति उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी, जब तक कि ऐसे सभी दायित्वों का परिसमापन नहीं
हो जाता।

नाम:-----

हस्ताक्षर:-----

साझेदारी फर्म के लिए लागू

हम, _____ ("साझेदारी फर्म") की ओर से बैंक के साथ _____
खाता खोलने का इरादा रखते हैं। उक्त खाता _____ के नाम से खोला जा सकता है। हम पुष्टि करते हैं और घोषणा करते हैं कि हम
म साझेदारी फर्म में एकमात्र भागीदार हैं और साझेदारी फर्म की देनदारियों के लिए संयुक्त रूप से और व्यक्तिगत रूप से जिम्मेदार हैं। हम बैंक को इस एओएफ में निर्धारित संचालन के तरीके के अनुरूप खाते
के संचालन के संबंध में नीचे हस्ताक्षरकर्ताओं के निर्देशों का सम्मान करने के लिए अधिकृत करते हैं। हम साझेदारी फर्म के गठन में होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को लिखित रूप से सूचित करने
का वचन देते हैं। हम सहमत हैं और स्वीकार करते हैं कि सभी मौजूदा भागीदार किसी भी दायित्व के संबंध में बैंक के प्रति उत्तरदायी होंगे जो बैंक की पुस्तकों में साझेदारी फर्म के नाम पर बकाया हो सकता है
जब तक कि ऐसे सभी दायित्वों को समाप्त नहीं कर दिया जाता है।

भागीदारों के नाम और हस्ताक्षर

1 _____ हस्ताक्षर: _____ 2 _____ हस्ताक्षर: _____
3 _____ हस्ताक्षर: _____

संयुक्त हिंदू परिवार के लिए लागू

हम, _____ ("एचयूएफ") की ओर से बैंक में _____ खाता खोलने का इरादा रखते हैं। उक्त खाता _____ के
नाम से खोला जा सकता है। उपरोक्त के मद्देनजर, हम एतद्वारा पुष्टि करते हैं कि इस एओएफ के पहले हस्ताक्षरकर्ता, यानी _____ एचयूएफ के कर्ता हैं और अन्य हस्ताक्षरकर्ता
एचयूएफ के वयस्क सह-दायित्व हैं। हम आगे पुष्टि करते हैं कि एचयूएफ व्यवसाय, पेशेवर या व्यापारिक गतिविधि नहीं कर रहा है और ऐसी गतिविधियों को करने के लिए बचत खाते का संचालन नहीं करेगा।
हम बैंक को इस एओएफ में निर्धारित संचालन के तरीके के अनुरूप खाते के संचालन के संबंध में नीचे हस्ताक्षरकर्ताओं के निर्देशों का सम्मान करने के लिए अधिकृत करते हैं। हम यह वचन देते हैं कि एचयूएफ
से बैंक को मिलने वाले दावे हम सभी या हममें से किसी से व्यक्तिगत रूप से वसूल किए जाएंगे और पूरे परिवार की संपत्तियों के लिए भी, जिसका पहला हस्ताक्षरकर्ता कर्ता है, जिसमें नाबालिग सह-दायित्वों
का हिस्सा भी शामिल है। हम एतद्वारा यह वचन देते हैं कि खाते के चालू रहने के दौरान किसी भी समय किसी सह-भागीदार/सदस्य की मृत्यु या जन्म या एचयूएफ के गठन में होने वाले किसी भी परिवर्तन के
बारे में बैंक को सूचित करेंगे।

संयुक्त हिंदू परिवार के लिए लागू

अवयस्क सह-समांशभागियों के नाम और जन्म तिथि

1 _____ हस्ताक्षर:-----
वयस्क सह-समांशभागियों के नाम और हस्ताक्षर
1 _____ हस्ताक्षर:-----
2 _____ हस्ताक्षर:-----
3 _____ हस्ताक्षर:-----

1 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

2 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

3 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

घोषणा

(कृपया फॉर्म में सभी विवरण भरने के बाद, ध्यान से पढ़कर इस अनुभाग के अंत में हस्ताक्षर करें)

मैं/हम एतद द्वारा सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर स्वेच्छा से दी गई जानकारी मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार अद्यतन और सही है और मैं/हम एतद द्वारा अपने हाल के केवाईसी दस्तावेज़ प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं।
मैं/हम स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं और सहमत हूँ/हैं कि मैंने/हमने नियमों और शर्तों और www.janabank.com ("वेबसाइट") पर विहित जमा सेवाओं से संबंधित अन्य नियमों और शर्तों को पढ़ा, समझा और स्वीकार किया है। मैं/हम इस बात से
सहमत हूँ/हैं कि बैंक को समय-समय पर बैंक के अपने 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 रहूँगा/रहूँगी/रहेंगे। 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।

नाम:-----

नाम:-----

नाम:-----

पदनाम:-----

पदनाम:-----

पदनाम:-----

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर 1

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर 2

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर 3