

கணக்கு வகை: நடப்புக் கணக்கு நடப்புக் கணக்கு

விண்ணப் ப தேதி

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

கணக்கு திறக்கும் தேதி

கிளையின் பெயர்:_____

C-KYC ஐடி:_____

குழு தகவல்

புதிய கணக்கு எண்.

[illegible]

PAN									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEI/சட்ட நிறுவன அடையாளங்காட்டி
(ஏதேனும் இருந்தால்)

அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பமிட்டவரின் விவரங்கள்

பெயர் 1: _____

[illegible]

FATCA*: நான் இந்தியாவின் வரி குடியிருப்பாளர், வேறு எந்த நாட்டின் வரி குடியிருப்பாளர் அல்ல. ஆம் ☐ இல்லை ☐ (இல்லையெனில், ஒரு தனி FATCA அறிவிப்புப் படிவத்தை நிரப்ப வேண்டும்)

பெயர் 2: _____

[illegible]

FATCA*: நான் இந்தியாவின் வரி குடியிருப்பாளர், வேறு எந்த நாட்டின் வரி குடியிருப்பாளர் அல்ல. ஆம் ☐ இல்லை ☐ (இல்லையெனில், ஒரு தனி FATCA அறிவிப்புப் படிவத்தை நிரப்ப வேண்டும்)

பெயர் 3: _____

[illegible]

FATCA*: நான் இந்தியாவின் வரி குடியிருப்பாளர், வேறு எந்த நாட்டின் வரி குடியிருப்பாளர் அல்ல. ஆம் ☐ இல்லை ☐ (இல்லையெனில், ஒரு கனி FATCA அறிவிப்புப் படிவத்தை நிரப்ப வேண்டும்)

பொருந்தக்கூடிய வரி குடியிருப்பு அறிவிப்பை (ஏதேனும் ஒன்று) கிளிக் செய்யவும்*

செயல்பாட்டு முறை

☐ முட்டு/அங்கீகார யாளம்/தனியாக அடை ☐ ஏதேனும் ஒன்று ☐ பொதுவான இரண்டு ☐ அனைவரும் இணைந்து ☐ இணைக்கப்பட்ட ஆவணத்தின்படி (தீர்மானம் கூட்டாண்மை கடிதம், ஆணை போன்றவை)

கடன் வசதிகள்

எங்களுக்கு வேறு வங்கிகளிடமிருந்து எந்த கடன் வசதியும் இல்லை. எங்களுக்கு வேறு

☐ பின்வருபவை காகத்திலிருந்து "கடன் வசதிகள்"

எல். எண்.	வங்கியின் பெயர் மற்றும் கிளை	வசதி வகை	தொகை (ரூ. லட்சம்)	அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம்
1				
2				

(குறிப்பு: கடன்கள் >= ரூ. 5 கோடியாக இருந்தால், கணக்கைத் திறக்க முடியாது) பொருந்தினால், வங்கி அமைப்பிலிருந்து நான்/நாங்கள் பெற்ற மொத்த கடன் வசதிகள் ரூ. 5 கோடிக்கு சமமாகவோ அல்லது அதிகமாகவோ ஆகும்போது, இந்தக் கடிதத்தின் மூலம் வங்கிக்குத் தெரிவிக்க நான்/நாங்கள்

ஆரம்ப வைப்பு விவரங்கள்

அ) வைப்புத் தொகை ரூ..... (வார்த்தைகளில்.....)

b) பணம் செலுத்தும் முறை: ☐ பணம் ☐ எது/எங்கள் நடப்புக் கணக்கு எண்ணிலிருந்து பற்று வைக்கப்பட வேண்டும்.

_____வங்கி _____கிளையில் _____என்ற பெயரில் கணக்கு எண். SA/CA _____ இலிருந்து வழங்கப்பட்ட _____தேதியிட்ட _____காசோலை எண் _____

NEFT/RTGS/IMPS கட்டண வங்கி/UPI. குறிப்பு_____கிளை_____SA/CA_____என்ற பெயரில்

சேவை தேவை.

டெபிட் கார்டு ☐ ரூபே பிளாட்டினம் ☐ RuPay செ ☐ CIB** ☐ ஆம் ☐ இல்லை MCC குறியீடு (QR-க்கு)

**** ஆம் எனில், தயவுசெய்து CIB இணைப்பை நிரப்பவும்.**

உரிமை மற்றும் பயனாளி விவரங்களைக் கட்டுப்படுத்துதல்

I. விலக்கு வகை (பொருந்தாது என்றால், கீழே உள்ள விலக்கு அல்லாத வகைப் பகுதியை நிரப்பவும்)

நிறுவனம் அல்லது அதன் பங்குதாரர்கள் பின்வருமாறு இருந்தால், நன்மை பயக்கும்

☐ ஒரு பங்குச் சந்தையில் பட்டியலிடப்பட்டிருந்தால், அல்லது அத்தகைய பட்டியலிடப்பட்ட நிறுவனத்தின் பெரும்பான்மை உரிமையாளரான ஒரு நிறுவனம்/நிறுவனம்/நம்பிக்கை/சமூகம்/கிரிபு/LLP/கூடாண்மை போன்றவற்றில், எந்தவொரு பங்குதாரரும் நிறுவனத்தின் மொத்த பங்குகளில் 10% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்க முடியாது. மேலும் ஒரு சங்கத்தைப் பொறுத்தவரை, எந்த ஒரு பங்குதாரரும் 15% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்க மாட்டார்கள்.

II. விலக்கு அளிக்கப்படாத வகை

(A) பங்கேற்பு முறை:

பங்குதாரர்களின்	பங்குகளின் %	விலக்கு அளிக்கப்பட்ட திறவனத்தடின் தொடர்புடையதாக இருந்தால் காரணத்தைக் கூறுங்கள்#

ஒப்புகல்

இந்தத் தொகைக்கான உங்கள் ஆரம்ப நிதி விவரங்களை நாங்கள் ஏற்றுக்கொள்கிறோம்:_____ பஜாரியா ரொக்கம்/காசோலை எண். (தேதி மற்றும் வங்கி விவரங்கள்).....

ஐனா சிறு நிதி வங்கி (அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பமிட்டவர்)

நிறுவனம்/நிறுவனம்/நம்பிக்கை/சமூகம்/கிளப்/எல்எல்பி/கூட்டாண்மை போன்றவற்றில் நிறுவனத்தின் மொத்த பங்குகளில் 10% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்கும் இறுதி நபர்களின் விவரங்கள் மற்றும் சங்கத்தின் விஷயத்தில் யாரும் 15% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்காதவர்கள்*

பெயர்	பிறந்த தேதி	தேசிய	குடியிருப்பு	DIN/PAN/பெயர் மற்றும் பிற அடையாளச் சான்று எண்	பங்குகளின்

-ஈ-

இதன்மூலம் நாங்கள் (B) நிறுவனம்/நிறுவனம்/அறக்கட்டளை/சமூகம்/கிளப்/LPP/கூட்டாண்மை போன்றவற்றில் மேற்கூறியபடி எந்தவொரு இயற்கை நபரும் நிறுவனத்தின் மொத்த பங்குகளில் 10% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்கவில்லை என்றும், சங்கம் அல்லது இறுதி பங்குதாரர்கள் பற்றிய தகவல்கள் நிறுவனத்திடம் இல்லாத பட்சத்தில் யாரும் 15% க்கும் அதிகமாக வைத்திருக்கவில்லை என்றும் அறிவிக்கிறோம். மூத்த நிர்வாக அதிகாரிகளின் விவரங்கள் (எ.கா. நிர்வாக இயக்குநர்/தலைமை நிர்வாக அதிகாரி, முதலியன) பின்வருமாறு:

பெயர்	பிறந்த தேதி	தேசிய	குடியிருப்பு	DIN/PAN/பெயர் மற்றும் பிற அடையாளச் சான்று எண்	பதவி

(நிர்வாக இயக்குநர்/நிறுவனச் செயலாளர்/தலைவர்/இரண்டு இயக்குநர்கள்/அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பமிட்டவர்கள்) குறிப்புகள்: அட்டவணை B இல், நிறுவனத்தைக் கட்டுப்படுத்தும் இயற்கையான நபரின் விவரங்கள் வழங்கப்பட வேண்டும். கூறப்பட்ட இயற்கையான நபர் தனியாகவோ அல்லது கூட்டாகவோ அல்லது ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட சட்டப்பூர்வ நபர்கள் மூலமாகவோ செயல்படலாம். * அத்தகைய இயற்கையான நபர் அடையாளம் காணப்படவில்லை என்றால், B இல் "அடையாளம் காணப்படவில்லை" என்பதைக் குறிப்பிட்டு, அட்டவணை C இன் படி தேவையான விவரங்களை வழங்கவும். இயக்குநர் அடையாள எண் (DIN)/நிரந்தர கணக்கு எண் (PAN) கிடைக்கவில்லை என்றால், தனி அடையாளச் சான்று வழங்கப்பட வேண்டும்.

தேதி_____

அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம்_____

नामसही दाख (DA1) - सिविल डिप्लोमा धारक व्यक्ति

☐ நான் நியமிக்க விரும்புகிறேன். ☐ நான் பரிந்துரைக்க விரும்பவில்லை****

வங்கி ஒழுங்குமுறைச் சட்டம், 1949 இன் பிரிவு 45ZA மற்றும் வங்கி நிறுவனங்கள் (நியமனம்) விதிகள், 1985 இன் விதி 2(1) இன் கீழ் வங்கி வைப்புத்தொகை தொடர்பான நியமனம்.

நான்/நாங்கள் (பெயர்)..... (முகவரி).....

எனது/எங்கள்/மைனர் இறந்தால், மேற்கண்ட கணக்கில் டெபாசிட் செய்யப்பட்ட தொகையை ஜனா ஸ்மால் பைனான்ஸ் வங்கியால் திருப்பித் தரக்கூடிய பின்வரும் நபரை நான் பரிந்துரைக்கிறேன்.

பெயர்..... முகவரி: ☐முதன்மை விண்ணப்பதாரரைப் போன்றது

☐ முதன்மை விண்ணப்பதாரரிடமிருந்து வேறுபட்டால்

வைப்புத்தொகையாளருடனான உறவு, ஏதேனும் இருந்தால்..... வயது ஆண்டு பரிந்துரைக்கப்பட்டவரின் பிறந்த தேதி

நாமினி ஒரு மைனர் என்பதால் நான்/நாம் (பெயர்)#..... மைனரை நியமிக்கிறோம்.

सुरी सुरी संधि*.....

முகவரி: ☐ முதன்மை விண்ணப்பதாரரைப் போன்றது ☐ வேறுபட்டால்.....

பரிந்துரைக்கப்பட்டவரின் மைனர் காலத்தில் எனது/எங்கள்/மைனர் இறந்தால், வைப்புத் தொகை பரிந்துரைக்கப்பட்டவரின் சார்பாகப் பெறப்படும்.

नामस सा मेधाई संघ

**அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம்/கைரேகை

சாட்சி (கட்டைவிரல் ரேகை இருந்தால் மட்டும்)

சின்னம்:	
அறிவியல்:	
முகவரி:	
இடம்:	தேதி:

சின்னம்:	
அறிவியல்:	
முகவரி:	
இடம்:	தேதி:

நீதிமன்றத்தால் நியமிக்கப்பட்ட பாதுகாவலர் இருந்தால், நீதிமன்ற உத்தரவின் நகலை சமர்ப்பிக்கவும்.

* பரிந்துரைக்கப்பட்டவர் மைனர் இல்லையென்றால், அதை அகற்றவும்.

**சிறுவர் பெயரில் கணக்கு திறக்கப்பட்டால், நியமனப் படிவத்தில் மைனர் சார்பாகச் செயல்பட சட்டப்பூர்வமாக அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபர் கையொப்பமிட வேண்டும்.

***** நியமனத்தின் நன்மைகளை நான் புரிந்துகொள்கிறேன், ஆனால் இன்னும் அவ்வாறு செய்ய விரும்பவில்லை.

விளம்பரம்

தனி உரிமையாளர் கணக்குகளுக்குப் பொருந்தும்.

_____ ("தனியுரிமை நிறுவனம்") சார்பாக, வங்கியில் ஒரு கணக்கு எண் _____ ஐத் திறக்க நான் விரும்புகிறேன். அந்தக் கணக்கு _____ என்ற பெயரில் திறக்கப்படும். நான் தனியுரிமை நிறுவனத்தின் உரிமையாளர் என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறேன். தனியுரிமை நிறுவனத்தின் பொறுப்புகளுக்கு நான் மட்டுமே மற்றும் தனிப்பட்ட முறையில் பொறுப்பாவேன் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன். தனியுரிமை நிறுவனத்தின் பெயரில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால் அதை எழுத்துப்பூர்வமாக வங்கிக்கு அறிவிக்க நான் உறுதியளிக்கிறேன். கணக்கின் செயல்பாடு தொடர்பான எதுவுமே அறிவுறுத்தல்களை மதிக்க வங்கிக்கு நான் அதிகாரம் அளிக்கிறேன். அத்தகைய அனைத்து பொறுப்புகளும் நீக்கப்படும் வரை, வங்கியின் புத்தகங்களில் தனியுரிமை நிறுவனத்தின் பெயரில் நிலுவையில் உள்ள எந்தவொரு பொறுப்புகளுக்கும் நான் வங்கிக்கு பொறுப்பாவேன் என்பதை நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன் மற்றும் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

பெயர்:-

கையொப்பம்:_____

கூட்டாண்மை நிறுவனங்களுக்குப் பொருந்தும்

_____ ("கூட்டாண்மை நிறுவனம்") சார்பாக, நாங்கள் _____ வங்கியில் ஒரு கணக்கைத் திறக்க விரும்புகிறோம். இந்தக் கணக்கு _____ என்ற பெயரில் திறக்கப்படும். கூட்டாண்மை நிறுவனத்தில் நாங்கள் கூட்டாளிகள் என்பதையும், கூட்டாண்மை நிறுவனத்தின் பொறுப்புகளுக்கு கூட்டாகவும் பலவீதமாகவும் பொறுப்பாவோம் என்பதையும் நாங்கள் உறுதிப்படுத்தி அறிவிக்கிறோம். இந்த AOF இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நடைமுறையின்படி கணக்கின் செயல்பாடு குறித்து கீழே கையொப்பமிட்டவரின் அறிவுறுத்தல்களை மதிக்க வங்கிக்கு நாங்கள் அதிகாரம் அளிக்கிறோம். கூட்டாண்மை நிறுவனத்தின் ஸ்தாபனத்தில் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு மாற்றத்தையும் வங்கிக்கு எழுத்துப்பூர்வமாகத் தெரிவிக்க நாங்கள் உறுதியளிக்கிறோம். அத்தகைய அனைத்து பொறுப்புகளும் விடுவிக்கப்படும் வரை, வங்கியின் புத்தகங்களில் கூட்டாண்மை நிறுவனத்தின் பெயரில் நிலுவையில் உள்ள எந்தவொரு பொறுப்புகளுக்கும், தற்போதுள்ள அனைத்து கூட்டாளர்களும் வங்கிக்கு பொறுப்பாவார்கள் என்பதை நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம், ஏற்றுக்கொள்கிறோம்.

கூட்டாளர்களின் பெயர்கள் மற்றும் கையொப்பங்கள்

1 _____ அடையாளம்:_____ 2 _____ அடையாளம்:_____

3 _____ அடையாளம்:_____

கூட்டு இந்து குடும்பங்களுக்குப் பொருந்தும்.

1 _____ கையொப்பம் _____ HUF க்கு பொருந்தும் _____ ("HUF") சார்பாக, வங்கியில் _____ கணக்கைத் திறக்க நாங்கள் விரும்புகிறோம். அந்தக் கணக்கு _____ என்ற பெயரில் திறக்கப்படும். மேற்கூறியவற்றைக் கருத்தில் கொண்டு, இந்த AOF இன் முதல் கையொப்பமிட்டவர், அதாவது _____ HUF இன் நிறுவனர் என்றும், மற்ற கையொப்பமிட்டவர்கள் HUF இன் வயதுவந்த இணை கூட்டாளிகள் என்றும் நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகிறோம். HUF எந்தவொரு வணிக, தொழில்முறை அல்லது வணிக நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவில்லை என்பதையும், அத்தகைய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள சேமிப்புக் கணக்கைப் பயன்படுத்தாது என்பதையும் நாங்கள் மேலும் உறுதிப்படுத்துகிறோம். இந்த AOF இல் பரிந்துரைக்கப்பட்ட செயல்பாட்டு முறையின்படி கணக்கின் செயல்பாடு தொடர்பான கீழே கையொப்பமிட்டவரின் அறிவுறுத்தல்களை மதிக்க வங்கிக்கு நாங்கள் அதிகாரம் அளிக்கிறோம். HUF க்கு எந்திரான வங்கியின் உரிமைகோரங்கள் எங்களில் அனைவரிடமிருந்தும் அல்லது எவரிடமிருந்தும், சிறு கூட்டாளர்களின் பங்கு உட்பட, மீட்டெடுக்கப்படும் என்பதை நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம். கணக்கின் காலப்பகுதியில் மரணம் ஏற்பட்டால், எந்தவொரு இணை கூட்டாளிகள்/உறுப்பினர்களும் பொறுப்பேற்க வேண்டிய உரிமையை இதன்மூலம் நாங்கள் தள்ளுபடி செய்கிறோம். HUF இன் பெயர், பிறப்பு அல்லது அரசியலமைப்பில் ஏற்படும் எந்தவொரு மாற்றத்தையும் எந்த நேரத்திலும் வங்கிக்குத் தெரிவிக்க நாங்கள் உறுதியளிக்கிறோம்.

கோரிக்கை விடுக்கும் நபரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

1 _____ கையொப்பம்:_____

வயதுவந்த இணை பங்கேற்பாளர்களின் பெயர்கள் மற்றும் கையொப்பங்கள்

1 _____ கையொப்பம்:_____

2 _____ கையொப்பம்:_____

3 _____ கையொப்பம்:_____

மைனர் இணை கூட்டாளிகளின் பெயர்கள் மற்றும் பிறந்த தேதிகள்

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

அறிவிப்பு

(படிவத்தில் உள்ள அனைத்து விவரங்களையும் நிரப்பிய பிறகு இந்தப் பிரிவின் இறுதியில் கவனமாகப் படித்து கையொப்பமிடவும்)

மேலே தானாக முன்வந்து வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் புதுப்பித்தவை மற்றும் எனது/எங்கள் அறிவுக்கு எட்டியவரை சரியானவை என்று நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் உறுதியளிக்கிறேன்/உறுதியளிக்கிறோம். மேலும் எனது சமீபத்திய KYC ஆவணத்தை இதன்மூலம் சமர்ப்பிக்கிறேன். www.janabank.com ("வலைத்தளம்") இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி, வைப்பு சேவைகள் தொடர்பான விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் மற்றும் பிற விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளை நான்/நாங்கள் படித்து, புரிந்துகொண்டு, ஏற்றுக்கொண்டேன் என்பதை நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம். வலைத்தளத்தில் இடுகையிடப்பட்டு அறிவிக்கப்படும் எந்தவொரு விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளையும் அவ்வப்போது மாற்ற/திருத்த வங்கிக்கு உரிமை உண்டு என்பதையும், அத்தகைய மாற்றங்கள்/திருத்தங்கள் குறித்து எனக்கு/எங்களுக்குத் தெரிவித்தால் போதுமானது என்பதையும் நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம். எந்தவொரு தொடர்பு மற்றும் பரிவர்த்தனை தொடர்பான தகவலையும் அனுப்ப வங்கியில் பதிவுசெய்யப்பட்ட மொபைல் எண் பயன்படுத்தப்படும் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். எனது/எங்கள் வழங்கிய மொபைல் எண்ணை வேறு எந்த மூன்றாம் தரப்பினரும் பயன்படுத்தவில்லை என்பதை நான்/நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகிறோம், மேலும் எனது/எங்கள் மொபைல் எண்ணில் ஏற்படும் எந்த

பெயர்:.....

பெயர்:.....

பெயர்:.....

பதவி:.....

பதவி:.....

பதவி:.....

அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம் 1

அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம் 2

அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பதாரரின் கையொப்பம் 3