

శాఖ ఉపయోగం కోసం మాత్రమే

ఖాతా రకం: ☐ వరదేశ్ ఖాతా ☐ వరదేశ్ ఖాతా ☐ దరఖాస్తు తేదీ ఖాతా తెరిచే తేదీ
పొదుపు ఖాతా దరఖాస్తు తేదీ ఖాతా తెరిచే తేదీ బ్రాంచ్ పేరు
లీడ్ జనరేషన్ కోడ్: లీడ్ కన్వర్షన్ కోడ్: లీడ్ నంబర్: C-KYC ఐడి: _____

సమూహ సమాచారం

పేరు: _____
కోట్ర ఖాతా నంబర్: CRN నం.
PAN
LEI/చట్టపరమైన సంస్థ గుర్తింపుదారుడు
(ఏదైనా ఉంటే)

సంతకం చేసిన అధికారం కలిగిన వారి వివరాలు

పేరు 1: _____ CRN 1
FATCA*: నేను భారతదేశంలోని పన్ను నివాసిని మరియు మరే ఇతర దేశంలోని పన్ను నివాసిని కాదు. అవును ☐ లేదు ☐ (లేకపోతే, ప్రత్యేక FATCA నోటిఫికేషన్ ఫారమ్ నింపాలి)
పేరు 2: _____ CRN 2
FATCA*: నేను భారతదేశంలోని పన్ను నివాసిని మరియు మరే ఇతర దేశంలోని పన్ను నివాసిని కాదు. అవును ☐ లేదు ☐ (లేకపోతే, ప్రత్యేక FATCA నోటిఫికేషన్ ఫారమ్ నింపాలి)
పేరు 3: _____ CRN 3
FATCA*: నేను భారతదేశంలోని పన్ను నివాసిని మరియు మరే ఇతర దేశంలోని పన్ను నివాసిని కాదు. అవును ☐ లేదు ☐ (లేకపోతే, ప్రత్యేక FATCA నోటిఫికేషన్ ఫారమ్ నింపాలి)
వర్తింపజేసిన పన్ను నివాస నోటిఫికేషన్ (ఏదైనా) పై క్లిక్ చేయండి*
ఆపరేషన్ మోడ్
☐ ప్రాప్తి/ప్రామాణీకరణ టోకెన్/విడిగా ☐ ఏదీ ☐ రెండు సాధారణం ☐ అందరూ కలిసి ☐ జత చేసిన పత్రం ప్రకారం (తీర్మానం, భాగస్వామ్య లేఖ, డిక్రీ, మొదలైనవి)
☐ మాకు ఇతర బ్యాంకుల నుండి ఎటువంటి రుణ సదుపాయాలు లేవు. మాకు ఇతర బ్యాంకులు ఉన్నాయి. ☐ క్రో నుండి "క్రెడిట్ సౌకర్యాలు" క్రిందివి

ఎల్. నం.	బ్యాంకు పేరు మరియు శాఖ	సౌకర్యం రకం	మొత్తం (రూ. లక్షలు)	అధికారం కలిగిన సంతకందారుడి సంతకం
1				
2				

(గమనిక: రూ. 5 కోట్ల కంటే ఎక్కువ రుణాలు ఉంటే ఖాతాను తెరవలేదు) వర్తిస్తే, బ్యాంకింగ్ సంస్థ నుండి నేను/మేము పొందిన మొత్తం రుణ సౌకర్యాలు రూ. 5 కోట్లకు సమానం లేదా మించిపోయినప్పుడు ఈ లేఖ ద్వారా బ్యాంకుకు తెలియజేస్తాను/మేము హామీ ఇస్తున్నాము.

ప్రారంభ డిపాజిట్ వివరాలు

ఎ) డిపాజిట్ మొత్తం రూ. (మాట్లాడండి)
బి) చెల్లింపు పద్ధతి: ☐ డబ్బు ☐ నా/మా కరెంట్ ఖాతా నంబర్ నుండి డబ్బు డెబిట్ చేయాలి.
SA/CA _____ నుండి _____ బ్యాంక్ _____ బ్రాంచ్ పేరుతో జారీ చేయబడిన _____ తేదీ గల చెక్కు నం. _____
NEFT/RTGS/IMPS పేమెంట్ బ్యాంక్/UPI. గమనిక _____ బ్రాంచ్ SA/CA _____ పేరుతో

సేవ అవసరం.

డెబిట్ కార్డు ☐ రూబ్ ప్లాటినం ☐ రూపే ఎంచుకోండి CIB** ☐ అవును ☐ లేదు MCC కోడ్ (QR కోసం)
** అవును అయితే, దయచేసి CIB లింక్ ను పూరించండి.

యాజమాన్యం మరియు లబ్ధిదారుల వివరాలను నియంత్రించడం

I. మినహాయింపు వర్గం (వర్తించకపోతే, క్రింద మినహాయింపు కాని వర్గం విభాగాన్ని పూరించండి)
కంపెనీ లేదా దాని వాటాదారులు అయితే ప్రయోజనకరమైన యజమానుల వివరాలు అవసరం లేదు:
☐ అది ఫ్లాక్ ఎక్స్చేంజ్ జాబితా చేయబడి ఉంటే, లేదా అటువంటి లిస్టెడ్ కంపెనీకి మెజారిటీ యాజమాన్యంలోని అనుబంధ సంస్థ (అంటే 50% లేదా అంతకంటే ఎక్కువ),
☐ ఒక కంపెనీ/సంస్థ/ట్రస్ట్/సైబిల్/LLP/భాగస్వామ్యం మొదలైన వాటిలో, ఏ వాటాదారుడు కంపెనీ మొత్తం పేర్లలో 10% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉండకూడదు మరియు అసోసియేషన్ విషయంలో, ఏ ఒక్క వాటాదారుడు 15% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉండకూడదు.

II. మినహాయింపు లేని వర్గం

(ఎ) పాల్గొనే పద్ధతి:

వాటాదారుల పేరు	పేర్లలో %	మినహాయింపు పొందిన కంపెనీకి సంబంధించినది అయితే, దయచేసి కారణం తెలియజేయండి*

అమోదం

ఈ మొత్తానికి మీ ప్రారంభ ఆర్థిక వివరాలను మేము అంగీకరిస్తున్నాము: _____ బజార్ క్యాష్/చెక్కు నం. (తేదీ మరియు బ్యాంక్ వివరాలు).....

జన స్మార్ట్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్ (అధికృత సంతకందారు)

కంపెనీ/సంస్థ/ట్రస్ట్/సాపైటీ/క్లబ్/LLP/భాగస్వామ్యం మొదలైన వాటి విషయంలో కంపెనీ మొత్తం షేర్లో 1
0% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉన్న అంతిమ వ్యక్తుల వివరాలు మరియు అసోసియేషన్ విషయంలో, ఎవరూ 15% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉండకూడదు*

పేరు	పుట్టిన తేదీ	జాతీయ	నివాస	DIN/PAN/పేరు మరియు ఇతర గుర్తింపు రుజువు సంఖ్య	షేర్లో %

-లేదా-

(బి) కంపెనీ/సంస్థ/ట్రస్ట్/సాపైటీ/క్లబ్/ఎల్ఎల్పి/భాగస్వామ్యం మొదలైన వాటిలో చెప్పినట్లుగా, ఏ వ్యక్తి కూడా కంపెనీ మొత్తం వాటాలో 10% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉండరని మరియు అసోసియేషన్ విషయంలో లేదా కంపెనీతో అంతిమ వాటాదారుల గురించి సమాచారం లేనప్పుడు ఏ వ్యక్తి కూడా 15% కంటే ఎక్కువ కలిగి ఉండరని మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. సీనియర్ మేనేజ్మెంట్ అధికారుల వివరాలు (ఉదా: మేనేజింగ్ డైరెక్టర్/చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్, మొదలైనవి) ఈ క్రింది విధంగా ఉన్నాయి:

పేరు	పుట్టిన తేదీ	జాతీయ	నివాస చిరునామా	DIN/PAN/పేరు మరియు ఇతర గుర్తింపు రుజువు సంఖ్య	స్థానం

(మేనేజింగ్ డైరెక్టర్/కంపెనీ కార్యదర్శి/చైర్మన్/ఇథర్ డైరెక్టర్లు/అధికారిక సంతకందారులు) గమనికలు: షెడ్యూల్ Bలో, కంపెనీని నియంత్రించే సహజ వ్యక్తి వివరాలను అందించాలి. చెప్పబడిన సహజ వ్యక్తి ఒంటరిగా లేదా సంయుక్తంగా లేదా ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ చట్టపరమైన సంస్థల ద్వారా వ్యవహరించవచ్చు. * అటువంటి సహజ వ్యక్తిని గుర్తించకపోతే, Bలో "గుర్తించబడలేదు" అని సూచించండి మరియు షెడ్యూల్ C ప్రకారం అవసరమైన వివరాలను అందించండి. డైరెక్టర్ గుర్తింపు సంఖ్య (DIN)/శాశ్వత ఖాతా సంఖ్య (PAN) అందుబాటులో లేకపోతే, ప్రత్యేక గుర్తింపు రుజువును అందించాలి.

తేదీ_____

అధికార సంతకందారుడి సంతకం_____

నామినేషన్ ఫారం (DA1) - ఏకైక యాజమాన్యానికి మాత్రమే వర్తిస్తుంది.

☐ నేను నియమించాలనుకుంటున్నాను. ☐ నేను సిఫార్సు చేయాలనుకోవడం లేదు****

బ్యాంకింగ్ నియంత్రణ చట్టం, 1949 లోని సెక్షన్ 45ZA మరియు బ్యాంకింగ్ కంపెనీల (అపాయింట్మెంట్) నియమాలు, 1985 లోని నియమం 2(1) ప్రకారం బ్యాంక్ డిపాజిట్లకు సంబంధించి నియామకం.

నేను/మనం (పేరు).....

నా/మా/మైనర్ మరణించిన సందర్భంలో, పైన పేర్కొన్న ఖాతాలో జమ చేసిన మొత్తాన్ని జన స్మార్ట్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్ తిరిగి ఇవ్వగల కింది వ్యక్తిని నేను నామినేట్ చేస్తున్నాను.

పేరు..... చిరునామా: ☐ ప్రాథమిక దరఖాస్తుదారుడితో సమానం

☐ ప్రాథమిక దరఖాస్తుదారు నుండి భిన్నంగా ఉంటే

డిపాజిటర్తో సంబంధం, ఏదైనా ఉంటే..... వయస్సు: సంవత్సరం నామినీ పుట్టిన తేదీ

నేను/మనం (పేరు)#..... ఇందుమూలంగా నామినీని మైనర్గా నామినేట్ చేస్తున్నాము.

మైనర్లతో సంబంధాలు***.....

చిరునామా:: ☐ ప్రాథమిక దరఖాస్తుదారుడితో సమానం ☐ భిన్నంగా ఉంటే.....

నా/మా/మైనర్ నామినీ మైనర్ పీరియడ్లో మరణిస్తే, డిపాజిట్ మొత్తం నామినీ తరఫున స్వీకరించబడుతుంది.

నామినీ మొబైల్ నంబర్

**అధికారిక సంతకందారుడి సంతకం/వేలిముద్ర

సాక్షి (బొటనవేలు ముద్ర ఉంటేనే)

చిహ్నం:	
సైన్:	
చిరునామా:	
స్థలం:	తేదీ:

చిహ్నం:	
సైన్:	
చిరునామా:	
స్థలం:	తేదీ:

కోర్టు నియమించిన సంరక్షకుడు ఉంటే, కోర్టు ఉత్తర్వు కాపీని సమర్పించండి.

* నామినీ మైనర్ కాకపోతే, దాన్ని తీసివేయండి.

**ఖాతాను మైనర్ పేరుతో తెరిచినట్లయితే, నామినేషన్ ఫారమ్లో మైనర్ తరఫున వ్యవహరించడానికి చట్టబద్ధంగా అధికారం ఉన్న వ్యక్తి సంతకం చేయాలి.

***** నామినేషన్ వల్ల కలిగే ప్రయోజనాలను నేను అర్థం చేసుకున్నాను, కానీ ఇంకా అలా చేయాలనుకోవడం లేదు.

ప్రకటన

విశ్రేక యాజమాన్య ఖాతాలకు వర్తిస్తుంది.

_____ ("ప్రైవేట్ కంపెనీ") తరఫున, నేను బ్యాంకులో _____ ఖాతా నంబర్ ను తెరవాల్సినట్లుగా, ఖాతా _____ పేరుతో తెరవబడుతుంది. నేను ప్రైవేట్ కంపెనీ యజమానిని అని నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. ప్రైవేట్ కంపెనీ బాధ్యతలకు నేను పూర్తిగా మరియు వ్యక్తిగతంగా బాధ్యత వహిస్తానని నేను అర్థం చేసుకున్నాను. ప్రైవేట్ కంపెనీ పేరులో ఏదైనా మార్పు గురించి బ్యాంకుకు లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేయడానికి నేను హామీ ఇస్తున్నాను. ఖాతా నిర్వహణకు సంబంధించి నా నూతనలను గౌరవించడానికి నేను బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాను. అటువంటి బాధ్యతలన్నీ తొలగించబడే వరకు బ్యాంకు పుస్తకాలలో ప్రైవేట్ కంపెనీ పేరులో ఉన్న ఏదైనా బాధ్యతలకు నేను బ్యాంకుకు బాధ్యత వహిస్తానని నేను గుర్తించి అంగీకరిస్తున్నాను.

పేరు:-

సంతకం: _____

భాగస్వామ్యాలకు వర్తిస్తుంది

_____ ("భాగస్వామ్యం") తరఫున, మేము _____ బ్యాంక్ తో ఖాతాను తెరవాలనుకుంటున్నాము. ఈ ఖాతా _____ పేరుతో తెరవబడుతుంది. మేము భాగస్వామ్యంలో భాగస్వాములమని మరియు భాగస్వామ్యం యొక్క బాధ్యతలకు సంయుక్తంగా మరియు విడివిడిగా బాధ్యత వహిస్తామని మేము ధృవీకరిస్తున్నాము మరియు ప్రకటిస్తున్నాము. ఈ AOFలో పేర్కొన్న విధానం ప్రకారం ఖాతా నిర్వహణకు సంబంధించి దిగువ సంతకం చేసిన వ్యక్తి నూతనలను గౌరవించమని మేము బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము. భాగస్వామ్యం యొక్క రాజ్యాంగంలో ఏదైనా మార్పు గురించి బ్యాంకుకు లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేయడానికి మేము హామీ ఇస్తున్నాము. అటువంటి బాధ్యతలన్నీ తొలగించబడే వరకు బ్యాంకు పుస్తకాలలో భాగస్వామ్యం పేరుతో ఉన్న ఏదైనా బాధ్యతలకు ప్రస్తుత భాగస్వాములందరూ బ్యాంకుకు బాధ్యత వహిస్తారని మేము గుర్తించి అంగీకరిస్తున్నాము.

భాగస్వాముల పేర్లు మరియు సంతకాలు

1 _____ గుర్తు: _____ 2 _____ గుర్తు: _____
3 _____ గుర్తు: _____

ఉమ్మడి పాండ్రా కుటుంబాలకు వర్తిస్తుంది.

1 _____ సంతకం _____ HUF _____ ("HUF") కు వర్తిస్తుంది, మేము _____ కోసం బ్యాంకులో ఖాతాను తెరవాలనుకుంటున్నాము. ఖాతా _____ పేరుతో తెరవబడుతుంది. పైన పేర్కొన్న వాటిని దృష్టిలో ఉంచుకుని, ఈ AOF యొక్క మొదటి సంతకందారుడు, అంటే _____ HUF వ్యవస్థాపకుడు మరియు ఇతర సంతకందారులు HUF యొక్క వయోజన సహ-భాగస్వాములు అని మేము ధృవీకరిస్తున్నాము. HUF ఎటువంటి వ్యాపార, వృత్తిపరమైన లేదా వాణిజ్య కార్యకలాపాలను నిర్వహించడం లేదని మరియు అటువంటి కార్యకలాపాలను కొనసాగించడానికి ఏదైనా ఖాతాను ఉపయోగించదని మేము మరియు ధృవీకరిస్తున్నాము. ఈ AOFలో సూచించిన విధానం ప్రకారం ఖాతా నిర్వహణకు సంబంధించి కింద సంతకం చేసిన వారి నూతనలను గౌరవించడానికి మేము బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము. HUFపై బ్యాంక్ యొక్క క్లెయిమ్లు మైనర్ భాగస్వాముల వాటాతో సహా అందరి నుండి లేదా ఎవరి నుండి అయినా తిరిగి పొందవచ్చని మేము అంగీకరిస్తున్నాము. ఖాతా వ్యవధిలో మరణించిన సందర్భంలో బాధ్యత వహించే ఏదైనా సహ-భాగస్వాములు/సభ్యుల హక్కును మేము ఇందుమూలంగా వదులుకుంటున్నాము. HUF పేరు, పుట్టుక లేదా రాజ్యాంగంలో ఏదైనా మార్పు జరిగితే, ఎప్పుడైనా బ్యాంకుకు తెలియజేయడానికి మేము హామీ ఇస్తున్నాము.

అభ్యర్థన చేస్తున్న వ్యక్తి పేరు మరియు సంతకం

1 _____ సంతకం: _____
వ్యక్తులైన ఇతర బాండ్రా కుటుంబాలకు వర్తిస్తుంది
1 _____ సంతకం: _____
2 _____ సంతకం: _____
3 _____ సంతకం: _____

మైనర్ సహ-భాగస్వాముల పేర్లు మరియు పుట్టిన తేదీలు

1 _____
2 _____
3 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

ప్రకటన

(దయచేసి జాగ్రత్తగా చదివి, ఫారమ్ లోని అన్ని వివరాలను పూరించిన తర్వాత ఈ విభాగం చివర సంతకం చేయండి)

పైన సవరణంగా అందించిన సమాచారం నాకు/మాకు తెలిసినంత వరకు తాజాగా మరియు సరైనదని నేను/మేము ధృవీకరిస్తున్నాము/చేస్తున్నాము. నా తాజా KYC పత్రాన్ని కూడా నేను/మేము సమర్పించాము. www.janabank.com ("వెబ్ సైట్")లో పేర్కొన్న విధంగా డిపాజిట్ పేవలకు సంబంధించిన నిబంధనలు మరియు పరతులు మరియు ఇతర నిబంధనలు మరియు పరతులను నేను/మేము చదివి అర్థం చేసుకున్నామని మరియు అంగీకరించామని నేను/మేము ధృవీకరిస్తున్నాము. వెబ్ సైట్ లో పోస్ట్ చేయబడిన మరియు తెలియజేయబడిన ఏదైనా నిబంధనలు మరియు పరతులను ఎప్పటికప్పుడు మార్చడానికి/సవరించేందుకు బ్యాంకుకు హక్కు ఉందని మరియు అటువంటి మార్పులు/సవరణల గురించి నాకు/మాకు తెలియజేయడం సరిపోతుందని నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము. ఏదైనా కమ్యూనికేషన్ మరియు లావాదేవీ సంబంధిత సమాచారాన్ని పంపడానికి బ్యాంక్ లో నమోదు చేయబడిన మొబైల్ నంబర్ ఉపయోగించబడుతుందని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము. నేను/మేము అందించిన మొబైల్ నంబర్ ను ఏ ఇతర మూడవ పక్షం ఉపయోగించడం లేదని నేను/మేము ధృవీకరిస్తున్నాము మరియు నా/మా మొబైల్ నంబర్ లో ఏదైనా మార్పు గురించి బ్యాంకుకు వెంటనే మరియు ఖచ్చితంగా తెలియజేయడానికి నేను/మేము బాధ్యత వహిస్తున్నాము.

పేరు: _____

పేరు: _____

పేరు: _____

స్థానం: _____

స్థానం: _____

స్థానం: _____

అధికారం కలిగిన సంతకందారుడి సంతకం 1

అధికారం కలిగిన సంతకందారుడి సంతకం 2

అధికారం కలిగిన సంతకందారుడి సంతకం 2