

मूल विवरण

शाखा का नाम:

शाखा कोड:

तारीख:

नाम

खाता संख्या

सीआरएन

मोबाइल नंबर

एटीएम/डेबिट कार्ड नंबर

खाता विवरण के लिए अनुरोध

☐ ई-स्टेटमेंट☐ जना स्मॉल फाइनेंस बैंक भौतिक विवरण

नोट: यदि यह संयुक्त खाता है, तो स्टेटमेंट हमारे पास पहले से पंजीकृत ई-मेल आईडी पर भेजा जाएगा

स्टेटमेंट की अवधि

से

 को

II. ई-स्टेटमेंट का सक्रियण/निष्क्रियण

(यदि ई-स्टेटमेंट का विकल्प चुना जाता है, तो भौतिक विवरण अक्षम हो जाएगा)

सक्रियण: ई-मेल आईडी पहले से पंजीकृत है

☐ हाँ☐ नहीं

यदि नहीं, तो कृपया ई-मेल आईडी प्रदान करें:

☐ निष्क्रियण

III. नई चेक बुक/भुगतान रोकने का अनुरोध

☐ नई चेक बुक

बचत खाता:

पत्र

करेंट खाता:

पत्र

☐ चेक नंबर का भुगतान रोकने का

समय:

से

को

चेक तिथि

चेक राशि:

जारी किया गया/पक्ष में:

भुगतान रोकने का कारण:

☐ मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे खाते से लागू भुगतान रोकने के शुल्क को डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं

IV. डुप्लीकेट डीडी/डीडी का निरस्तीकरण

(डुप्लीकेट डीडी के लिए, प्रारूप के अनुसार क्षतिपूर्ति प्रस्तुत की जानी चाहिए)

(पुनर्विधिवान और निरस्तीकरण के लिए, अनुरोध के साथ मूल DD प्रस्तुत किया जाना चाहिए)

☐ निरस्तीकरण☐ डुप्लीकेट☐

डीडी संख्या:

जारी करने की तिथि:

पर भुगतान योग्य:

संबंध

राशि:

लाभार्थी:

रद्दीकरण/डुप्लीकेट का कारण:

V. इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग

☐ सक्रियण☐

निष्क्रियण

VI. खाता माइग्रेशन अनुरोध

मौजूदा उत्पाद कोड (नाम):

अनुरोधित उत्पाद कोड (नाम):

सभी खाता माइग्रेशन अनुरोधों के लिए पहले जारी किए गए डेबिट कार्ड (यदि कोई हो) को ब्लॉक कर दिया जाएगा और फिर से जारी किया जाएगा। (शुल्क लागू)

☐ मैं/हम पुष्टि करते हैं कि हमने नई पेशकश के नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और उनका पालन करने के लिए सहमत हैं।

VII. अलर्ट का सक्रियण/निष्क्रियण

☐ एस एम एस सक्रियण☐ एस एम एस निष्क्रियण☐ ई-मेल सक्रियण☐ ई-मेल निष्क्रियण

आईडी प्रमाण:

एफ डी की निकासी

एफ डी खाता संख्या

निकाली गई राशि:

(राशि शब्दों में रूप में)

जना स्मॉल फाइनेंस बैंक के साथ/अन्य बैंक

प्रोसेड्स को खाता संख्या

में जमा करें।

शाखा

आई एफ एस सी:

IX. फॉर्म 15H/15G जमा करना

कृपया मेरा एफ डी खाता क्रमांक अपडेट करें

संलग्न 15G/15H के साथ।

X. चेक वापसी

लेनदेन की तिथि

चेक नं.

राशि रु

भुगतानकर्ता का नाम:

XI. संयुक्त धारक का विलोपन

(सभी खाताधारकों को हस्ताक्षर करना है)

हटाए जाने वाले संयुक्त धारक का नाम:

.....

संयुक्त धारक का सी आर एन:

XII. डेबिट कार्ड का अपग्रेडेशन

☐ आरयू पे क्लासिक

जारी करने का शुल्क

☐ आरयू पे प्लेटिनम

जारी करने का शुल्क

☐ आरयू पे सेलेक्ट

जारी करने का शुल्क

XIII. खाता स्थानांतरण अनुरोध

सी आर एन (सी आर एन से जुड़े सभी खाते स्थानांतरित किए जाएंगे)

संचालन का तरीका:

मैं/हम आपसे अनुरोध करते हैं कि,

उपयुक्त खातों को अपनी

..... शाखा से

में अपनी शाखा से

शाखा में स्थानांतरित करें

.....

टेलीफोन:

मोबाइल:

(कृपया नए डाक पते का प्रमाण प्रदान करें)

खाता स्थानांतरित करने के कारण:

संचालन के तरीके में परिवर्तन

(केवल नीचे दिए गए अधिदेशों के लिए लागू)

क. संचालन का मौजूदा तरीका

- ☐ या तो या उत्तरजीवी ☐ पूर्व या उत्तरजीवी
- ☐ सभी द्वारा संयुक्त रूप से ☐ कोई एक या उत्तरजीवी

ख. संचालन का नया तरीका

- ☐ या तो या उत्तरजीवी ☐ पूर्व या उत्तरजीवी
- ☐ सभी द्वारा संयुक्त रूप से ☐ कोई एक या उत्तरजीवी

XV. प्रमाणपत्र

- ☐ ब्याज प्रमाणपत्र ☐ टीडीएस प्रमाणपत्र

अवधि (केवल ब्याज और टीडीएस प्रमाणपत्र के लिए लागू)

से

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

 तक

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

☐ शेष राशि की पुष्टि.....(तारीख)

☐ डुप्लीकेट एफ डी सलाह

XVI. स्थायी अनुदेश पंजीकरण/निरस्तीकरण

- ☐ पंजीकरण ☐ निरस्तीकरण

राशि (रुपये में)

(रुपये शब्दों में)

आवृत्ति

आरंभ तिथि

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

 समाप्ति तिथि

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

खाता जमा किया जाना है।

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

लाभार्थी का नाम

बैंक

शाखा

IFSC

- मैं/हम आपको उपरोक्त स्थायी अनुदेश के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं। लागू शुल्क मेरे/हमारे खाते से डेबिट किए जा सकते हैं
- मैं/हम समझते हैं कि बैंक स्थायी अनुदेश को निष्पादित करने के लिए अधिकतम 3 प्रयास करेगा। इसके बाद बैंक द्वारा कोई और कार्रवाई नहीं की जाएगी।

XVII. इंस्टा किट जारी करना

- ☐ इंस्टा किट जारी करना
- ☐ इंस्टा किट को फिर से जारी करना
- ☐ कार्ड खो गया क्षतिग्रस्त ☐
- ☐ अन्य

XVIII. डेबिट कार्ड शुल्क - वापसी

लेनदेन की तिथि:

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

राशि:

शुल्क का प्रकार:

- ☐ वार्षिक रखरखाव शुल्क ☐ जारी करने का शुल्क

डेबिट कार्ड पिन को फिर से जारी करना

- ☐ पिन प्राप्त नहीं हुआ ☐ पिन भूल गया ☐ पिन काम नहीं कर रहा है

नोट: यह अनुरोध केवल ग्रीन पिन जनरेशन का प्रयास करने में विफलता के मामले में लिया जाना चाहिए

कार्ड को ब्लॉक करना/अनब्लॉक करना/निष्क्रिय करना

- ☐ ब्लॉक करना ☐ अनब्लॉक करना ☐ कार्ड को निष्क्रिय करना

कारण

व्यक्तिगत डेबिट कार्ड जारी करना

पहला आवेदक

- ☐ व्यक्तिगत डेबिट कार्ड जारी करना
- ☐ व्यक्तिगत डेबिट कार्ड को फिर से जारी करना
- ☐ कार्ड खो गया ☐ क्षतिग्रस्त हो गया
- ☐ अन्य

दूसरा आवेदक

- ☐ व्यक्तिगत डेबिट कार्ड जारी करना
- ☐ व्यक्तिगत डेबिट कार्ड फिर से जारी करना
- ☐ कार्ड खो गया ☐ क्षतिग्रस्त हो गया
- ☐ अन्य

XXII. फिक्स्ड डिपॉजिट के लिए परिपक्वता निर्देश में परिवर्तन

एफ डी नंबर

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

मैं आपसे उपरोक्त एफ डी के लिए निम्नलिखित नए परिपक्वता निर्देशों को रिकॉर्ड करने का अनुरोध करता हूँ।

परिपक्व होने पर,

- i. ऑटो रिन्सूअल ☐ हाँ ☐ नहीं
- ☐ केवल मूलधन का नवीनीकरण करें ☐ ब्याज के साथ मूलधन का नवीनीकरण करें
- ii. प्रोसेड्स को खाता संख्या. में जमा करें।

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

जना स्मॉल फाइनेंस बैंक/अन्य बैंक

शाखा आई एफ एस सी.....

XXIII. APY योजना में परिवर्तन

भुगतान की आवृत्ति

- ☐ मासिक ☐ तिमाही ☐ अर्धवार्षिक

वांछित पेंशन राशि

- ☐ 1000 ☐ 2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐ 5000

XXIV. अन्य

- ☐ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/निदेशक/ट्रस्टी को जोड़ना/हटाना (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ साझेदारी फर्म का विघटन/पुनर्गठन (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ इकाई के संविधान में परिवर्तन (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ संस्थाओं के लिए परिचालन निर्देशों में परिवर्तन (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ संस्था खातों को बंद करना (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ डोरस्टेप सेवाओं के लिए अनुरोध (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ डोरस्टेप सेवाओं का संशोधन/रद्द करना (प्रासंगिक दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें)
- ☐ अन्य

खाताधारक/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1 को जोड़ना

नाम :

मौजूदा जना बैंक ग्राहक : ☐ हाँ ☐ नहीं

सी आर एन (यदि हाँ)

लिंग ☐ एम ☐ एफ ☐ टी

डी ओ बी:

राष्ट्रीयता :

पद का नाम :

पैन कार्ड नंबर:

फॉर्म 60 ☐ हाँ ☐ नहीं

आधार नंबर

डी आई एन

माँ का पहला नाम/
मोबाइल नंबर*

पता

राज्य

पिन कोड:

ईमेल आईडी

विवरण	पता प्रमाण	आईडी प्रमाण
दस्तावेज़ का नाम		
दस्तावेज़ संख्या		
समाप्ति तिथि		

*मैं/हम समझते हैं कि बैंक के साथ पंजीकृत मोबाइल नंबर का उपयोग किसी भी संचार भेजने के साथ-साथ लेनदेन संबंधी सलाह के लिए किया जाएगा। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान किया गया मोबाइल नंबर किसी अन्य तृतीय पक्ष द्वारा उपयोग में नहीं है और मैं/हम वचन देते हैं कि यदि मेरा/हमारा मोबाइल नंबर बदलता है तो मैं/हम बैंक को विधिवत और तुरंत सूचित करेंगे।

हाल ही में लिया गया पासपोर्ट
आकार का फोटो

हस्ताक्षर

खाताधारक/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1 को जोड़ना

नाम :

मौजूदा जना बैंक ग्राहक : ☐ हाँ ☐ नहीं

सी आर एन (यदि हाँ)

लिंग ☐ एम ☐ एफ ☐ टी

डी ओ बी:

राष्ट्रीयता :

पद का नाम :

पैन कार्ड नंबर:

फॉर्म 60 ☐ हाँ ☐ नहीं

आधार नंबर

डी आई एन

माँ का पहला नाम/
मोबाइल नंबर*

पता

राज्य

पिन कोड:

ईमेल आईडी

विवरण	पता प्रमाण	आईडी प्रमाण
दस्तावेज़ का नाम		
दस्तावेज़ संख्या		
समाप्ति तिथि		

*मैं/हम समझते हैं कि बैंक के साथ पंजीकृत मोबाइल नंबर का उपयोग किसी भी संचार भेजने के साथ-साथ लेनदेन संबंधी सलाह के लिए किया जाएगा। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान किया गया मोबाइल नंबर किसी अन्य तृतीय पक्ष द्वारा उपयोग में नहीं है और मैं/हम वचन देते हैं कि यदि मेरा/हमारा मोबाइल नंबर बदलता है तो मैं/हम बैंक को विधिवत और तुरंत सूचित करेंगे।

हाल ही में लिया गया पासपोर्ट
आकार का फोटो

हस्ताक्षर

खाता लेनदेन से संबंधित

मैं/हम समझते हैं, सहमत हैं और स्वीकार करते हैं कि जना स्मॉल फाइनेंस बैंक के शुल्कों की अनुसूची, समय-समय पर संशोधित की गई है, जो सेवा अनुरोधों के लिए लागू है।

☐ खाते में गलत क्रेडिट/डेबिट:

चेक नंबर: तारीख: राशि:
आहरण की तिथि

☐ डेबिट/क्रेडिट का विवरण:

लेनदेन की तिथि: राशि:

☐ भुगतानकर्ता विवरण आवश्यक:

चेक नंबर: तारीख: राशि:

☐ वापस किया गया चेक प्राप्त नहीं हुआ:

चेक नंबर: तारीख: राशि:

आहरण की तिथि आहरण की तिथि

☐ कोई अन्य अनुरोध:

घोषणा

- के साथ खाता खोलने और विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों और शर्तों तथा शुल्क अनुसूची को पढ़ और समझ लिया है, जिनमें एटीएम/डेबिट कार्ड/नेट बैंकिंग/फोन बैंकिंग/जना कैश वॉलेट शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं, जिनका उल्लेख नीचे किया गया है और www.janabank.com पर अधिक विस्तार से उल्लेख किया गया है, और इसके द्वारा बाध्य होने के लिए सहमत हैं।
- मैं/हम बैंक की देयता को छोड़कर/सीमित करने और समय-समय पर मेरे/हमारे खाते से संबंधित नियमों और शर्तों में होने वाले परिवर्तनों सहित सभी नियमों और शर्तों से बाध्य होने के लिए सहमत हैं, जैसा कि बैंक की वेबसाइट पर बताया और उपलब्ध कराया गया है।
- मैं/हम जना स्मॉल फाइनेंस बैंक को कानून द्वारा आवश्यक रूप से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री/क्रेडिट ब्यूरो/किसी भी एजेंसी के साथ मेरे/हमारे व्यक्तिगत/केवाईसी या किसी अन्य विवरण को साझा करने और इन एजेंसियों से जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिकृत करते हैं। इस प्रकार प्राधिकृत कोई भी एजेंसी, उनके द्वारा तैयार की गई संसाधित जानकारी और डेटा या उत्पाद, बैंकों/वित्तीय संस्थानों और अन्य ऋणदाताओं या पंजीकृत उपयोगकर्ताओं को विचारार्थ प्रस्तुत कर सकती है, जैसा कि इस संबंध में विनियामकों द्वारा निर्दिष्ट किया जा सकता है।
- जमाकर्ताओं में से किसी एक की मृत्यु की स्थिति में, जीवित खाताधारकों को उनके संयुक्त अनुरोध पर सावधि जमाओं का समयपूर्व नकदीकरण करने की अनुमति दी जाएगी। उत्तरजीवियों को भुगतान करने से बैंक को वैध छूट मिल जाती है। उत्तरजीवी को मृतक जमाकर्ता के कानूनी उत्तराधिकारियों के ट्रस्टी के रूप में बैंक से भुगतान प्राप्त होगा, अर्थात् उत्तरजीवियों को किया गया ऐसा भुगतान, उस उत्तरजीवी (उत्तरजीवियों) के विरुद्ध किसी व्यक्ति के अधिकार या दावे को प्रभावित नहीं करेगा, जिसे भुगतान किया गया है। इस तरह की समयपूर्व निकासी पर आज की तारीख में कोई दंडात्मक शुल्क नहीं लगेगा। यह समय-समय पर समीक्षा के अधीन है।
- यह कहा गया है कि कोई भी और सभी दावे, मामले और विवाद भारत गणराज्य में प्रचलित कानूनों और केवल बेंगलुरु में सक्षम न्यायालयों के अधिकार क्षेत्र के अधीन होंगे।
- मैं इस बात से सहमत हूँ कि जना स्मॉल फाइनेंस बैंक/सहायक कंपनियाँ/सहयोगी कंपनियाँ/एजेंट समय-समय पर विभिन्न अन्य उत्पाद/ऑफर अपडेट, मार्केटिंग प्रमोशन, स्मार्ट रिवार्ड्स, विशेष ऑफर या ऐसी किसी भी जानकारी के लिए मुझसे संपर्क करेंगे।

मैं फोन कॉल के माध्यम से ऐसी जानकारी प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति देता हूँ ☐ हाँ ☐ नहीं एस एम एस ☐ हाँ ☐ नहीं ईमेल ☐ हाँ ☐ नहीं

8. मैं/हम सहमत हैं कि बैंक अपने विवेकानुसार कूरियर/मैसेंजर/मेल या किसी अन्य माध्यम से मुझे/हमें पत्र आदि भेज सकता है और इससे उत्पन्न किसी भी देरी के लिए बैंक उत्तरदायी नहीं होगा।

प्रथम आवेदक/संरक्षक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता /
(नाबालिग खातों को जारी किए गए कार्ड के मामले में)

द्वितीय आवेदक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

तृतीय आवेदक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता /
PPI धारक (केवल PPI के मामले में)

नाम:

नाम:

नाम:

पदनाम:

पदनाम:

पदनाम:

मालिक/सभी भागीदारों/खाता संचालित करने के लिए अधिकृत व्यक्तियों द्वारा
हस्ताक्षरित किया जाना है। (मुहर सहित)

कार्यालय उपयोग के लिए

1. खाता विवरण और हस्ताक्षर सत्यापित

☐ हाँ ☐ नहीं

2. केवाईसी सत्यापित

☐ हाँ ☐ नहीं

3. सेवा अनुरोध संख्या

4. सेवा अनुरोध भरा गया

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

कार्ड के मामले में

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

जारी किए गए कार्ड का प्रकार:

कार्ड संख्या

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

निम्न खातों से जुड़ा कार्ड:

SB खाता संख्या

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

CA खाता संख्या

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

तारीख

हस्ताक्षर

ग्राहक संबंध कार्यकारी

हस्ताक्षर

शाखा परिचालन प्रबंधक

स्वीकृति

हम सेवा अनुरोध को A/C संख्या के लिए नीचे दिए अनुसार स्वीकार करते हैं.....

☐ खाता विवरण के लिए अनुरोध☐ फॉर्म 15H/15G जमा करना☐ स्थायी निर्देश पंजीकरण/रद्द करना☐ ई-स्टेटमेंट का सक्रियण/निष्क्रियकरण☐ चेक पुनर्प्राप्ति☐ डेबिट कार्ड शुल्क - उलटना☐ नई चेक बुक/भुगतान रोकने का अनुरोध☐ संयुक्त धारक का विलोपन☐ डेबिट कार्ड पिन का पुनः जारी करना☐ डुप्लिकेट DD/रद्द करना डीडी☐ डेबिट कार्ड का अपग्रेडेशन☐ कार्ड को ब्लॉक/अनब्लॉक/निष्क्रिय करना☐ इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग☐ खाता स्थानांतरण अनुरोध☐ व्यक्तिगत डेबिट कार्ड जारी करना☐ खाता माइग्रेशन अनुरोध☐ संचालन के तरीके में बदलाव☐ फिक्स्ड डिपॉजिट के लिए परिपक्वता निर्देशों में बदलाव☐ A अलर्ट को सक्रिय/निष्क्रिय करना☐ प्रमाणपत्र☐ APY योजना में बदलाव☐ FD की निकासी☐ इंस्टा किट जारी करना☐ चेक का भुगतान रोकने का अनुरोध☐ अन्य:

विवरण:

शाखा अधिकारी का नाम और हस्ताक्षर: तारीख