

खाता खोलने का फ़ॉर्म Account Opening Form

इण्डियन ओवरसीज बैंक

Indian Overseas Bank

शाखा

Branch

चालू खाता सं.

Current Account No.

एकल / संयुक्त
Individual / Joint

मालिकाना
Proprietary

साझेदारी
Partnership

संयुक्त हिन्दू परिवार फ़र्म
Joint Hindu Family Firm

मैं / हम अनुरोध करता हूँ / करती हूँ / करते हैं कि निम्नलिखित ब्योरों के अनुसार चालू जमा खाता खोलें :

I / We request you to open a Current Deposit Account as per details given below :

खाते का नाम Name of the Account :

पता Address

.....

.....

संस्था/फ़र्म का प्रतिनिधित्व करनेवाले व्यक्तियों के नाम

(मालिक, साझेदार, कर्ता आदि) और संयुक्त हिन्दू

परिवार फ़र्म के मामले में सहसमांशभागियों के नाम

**Name of the Individuals representing the

Concern / Firm (Proprietor, Partners, Karta,

etc) and Co-Parceners, in the case of Joint

Hindu Family Firm **

कारोबार की प्रकृति Nature of Business

टेलिफोन सं. Telephone No.

फ़ैक्स सं. Fax No.

ई-मेल E-mail :

कृपया मुझे / हमें खातों का माहवार विवरण / पास-बुक और चेक - बुक

प्रदान करें ।

मैं / हम खाते के परिचालन से संबंधित इस समय तथा समय-समय पर

संशोधित, बैंक में लागू नियमों का पालन करना तथा उनसे परिबद्ध रहना

स्वीकार करता हूँ / करती हूँ / करते हैं ।

**संयुक्त हिन्दू परिवार फ़र्म के मामले में कर्ता को खाते के परिचालन का

अधिकार देते हुए संयुक्त हिन्दू परिवार फ़र्म के सभी प्रमुख सहसमांशभागियों

द्वारा हस्ताक्षरित पत्र एफ़ 303 x संलग्न करना है ।

मैं / हम आगे घोषित करता हूँ / करती हूँ / करते हैं :

संयुक्त खाते के मामले में :

हम में से एक / कोई एक / सभी संयुक्त रूप से या से

खाते का परिचालन करेंगे और हम में से किसी का निधन हो जाने पर खाते

की शेष राशि उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों को देय होगी । यदि किसी भी

समय जमा राशि से अधिक रकम निकाली गई हो तो हम संयुक्त रूप से

और अलग अलग रूप से शेष राशि अदा करने का उत्तरदायित्व स्वीकार

करते हैं ।

मालिकाना खाते के मामले में :

मैं एतद्वारा सूचित करता हूँ / करती हूँ कि जब तक आप मुझसे अन्यथा

लिखित आदेश न पाये, मुझे ही फ़र्म का एक मात्र मालिक और इसकी सारी

देयताओं का उत्तरदायी समझें और उक्त खाते पर काटे गए सभी चेकों को

उक्त खाते के नाम लिख दें बशर्त कि वे मेरे या मेरे मुख्तार द्वारा

..... रूप में हस्ताक्षरित

हों, ऐसे सभी चेकों के लिए मैं स्वयं को जिम्मेदार मानता/मानती हूँ ।

पैन / जीआइआर सं.
PAN / GIR No.

- | | | |
|---|-------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Kindly supply me / us with monthly statement of accounts / pass book and book of cheque forms.

I / We agree to comply with and be bound by the Bank's rules for the time being in force and as amended from time to time for the conduct of such accounts.

** In the case of Joint Hindu Family Firm, a letter in F 303 x signed by all the major co-parceners authorising the karta to operate the account has to be attached.

I / We further declare :-

In the case of Joint Account:

The account will be operated by either / by any one of us / all of us Jointly or byand in the event of the demise of any of us, the balance at the credit of the account will be payable to the survivor or survivors. In the event of the account being overdrawn at any time, we agree to be jointly and severally liable for the balance due to the Bank.

In the case of Proprietary Account:

I hereby inform you that until written notice from me to the contrary, to regard as the sole proprietor of the business responsible for all its liabilities and to debit such account with all cheques purporting to be drawn there on, provided they are signed by me or by my attorney asI hold myself liable for all such cheques.

साझेदारी खाते के मामले में :

हम आपको एतद्वारा सूचित करते हैं कि हम उक्त फ़र्म के साझेदार हैं और हम उस फ़र्म की देयताओं के लिए संयुक्त रूप से तथा अलग - अलग रूप से उत्तरदायी हैं। यदि साझेदारी में कोई परिवर्तन हो तो हम लिखित रूप में सूचित करेंगे, जो बैंक से पावती प्राप्त होने के बाद ही अमल में आएगी। उक्त सूचना की प्राप्ति - तिथि तक बैंक में उक्त फ़र्म के नाम जितनी भी बाध्यताएँ होंगी उनके लिए, और ऐसी सभी बाध्यताओं के पूर्ण चुकतान हो जाने तक, वर्तमान सभी साझेदार उत्तरदायी होंगे।

उक्त फ़र्म की ओर से

.....

..... संयुक्त रूप से / अलग-अलग इस खाते का परिचालन करेंगे। इनके हस्ताक्षर के नमूने नीचे दिए गए हैं। (फ़र्म के प्रत्येक साझेदार द्वारा हस्ताक्षर किया जाना है।)

- 1के हस्ताक्षर will sign as.....
- 2के हस्ताक्षर will sign as.....
- 3के हस्ताक्षर will sign as.....
- 4के हस्ताक्षर will sign as.....
- 5के हस्ताक्षर will sign as.....
- 6के हस्ताक्षर will sign as.....

- a. d.
- b. e.
- c. f.

दिनांक Date : जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर Signature of Depositors (a to f)

*खाते का परिचालन करने वाले साझेदारों के नाम लिखें। यदि सभी मिलकर परिचालन करेंगे तो 'सभी मिलकर' लिखें। 'संयुक्त रूप से 'या' 'अलग-अलग' में से जो लागू न हो, काट दें। सभी साझेदार अपनी निजी हैसियत से हस्ताक्षर करें।

घोषणाएँ

आपके पास खोले गए उपर्युक्त खाते के संदर्भ में मैं / हम घोषित करते हैं कि:

मैंने / हमने किसी अन्य बैंक / आपके बैंक की किसी अन्य शाखा से उधार सुविधा नहीं ली है और मैं / हम वचन देता हूँ / देती हूँ / देते हैं कि जब कभी भी मेरे / हमारे द्वारा किसी अन्य बैंक / आपके बैंक की किसी अन्य शाखा से उधार सुविधा प्राप्त की जाएगी, आपको इसकी लिखित सूचना दूँगा / दूँगी / देंगे।

(या)

कि मैंने / हमने अन्य बैंकों / आपके बैंक की अन्य शाखाओं में उधार-सुविधाएँ प्राप्त की हैं, जिनके विवरण संलग्न है।

In the case of Partnership Account:

We hereby inform you that we are partners in the above firm and jointly and severally responsible for the liabilities thereof. We shall notify you in writing of any change that may take place in the partnership, (Which notice shall not be effective until acknowledged by the Bank), and all the present partners will be liable to you on any obligations which may be standing in the firm's name in your books on the date of acknowledgement of such notice, and until all such obligations shall have been liquidated.

The account will be operated by*.....

..... jointly / severally on behalf of the firm whose specimen signature is given below, (to be signed by each partner of the firm).

* Indicate the names of the partners who will operate. If all will operate, state all of us.

Delete the word jointly and severally as the case may be. Partners should sign in their personal capacity.

Declarations

With reference to the account opened with you, I/we declare:

that I am / we are not enjoying any credit facility with any other bank / any other branch of your bank and I / we undertake to inform you, in writing, as soon as any credit facility is availed of by me/us from any other bank / any other branch of your bank.

(or)

that I am / we are enjoying credit facilities with other branches of your bank / other banks as per details given in the enclosed sheet.

कार्यालय के प्रयोग हेतु

परिचयकर्ता बैंक में आये और उन्होंने हस्ताक्षर किया (या) परिचयकर्ता बैंक में नहीं आये परंतु उनको धन्यवाद पत्र भेजा गया और उनसे तारीख को पावती प्राप्त की गई। परिचयकर्ता के हस्ताक्षर मेरे द्वारा सत्यापित किए गए और आवेदकों ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किया है।

For Office Use

Introducer called at the Bank and signed (or) introducer did not call at Bank but letter of thanks sent to him and acknowledgement received from him on Signature of introducer verified by me and applicants signed in my presence.

स्वामित्व कोड :

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता**Authorised Signatory**

दिनांक Date :

नामांकन**Nomination**

मैं / हम निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ / करती हूँ / करते हैं जिन्हें खाते की शेष रकम, मेरी / हमारी / नाबालिग की मृत्यु हो जाने पर इण्डियन ओवरसीज़ बैंक द्वारा अदा की जा सकती है -

I / We nominate the following persons to whom the balance in the account may be paid by Indian Overseas Bank, in the event of my / our / minor's death

नामिती का नाम व पता Name and address of Nominee	आयु Age	रिश्ता Relationship	अगर नामिती नाबालिग है तो जन्म तिथि Date of Birth, if nominee is minor

(नामिती नाबालिग होने के मामले में) :**(In case of Nominee is Minor)**

चूँकि नामिती आज की तारीख को नाबालिग हैं, मैं / हम श्री/श्रीमती / कु (नाम, पता व आयु) को मेरी / हमारी / नाबालिग की मृत्यु, नामजद की अ-वयस्कता के दौरान हो जाने पर, नामिती की ओर से जमा रकम प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ / करती हूँ / करते हैं।

As the Nominee is a minor on the this date, I / We appoint Shri / Smt / Kum (Name, address and age) to receive the amount on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee

स्थान Place :

दिनांक Date :

साक्षियों के नाम और हस्ताक्षर (अगर बाये हाथ के अंगूठे का निशान लिया गया हो तो)
Name (s) and signature of witness (in case of LTI)

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/बाये हाथ के अंगूठे का निशान
Signature / LTI of depositor(s)

1.
2.

नामांकन पंजीकृत Nomination Registered**कार्यालय के प्रयोग हेतु****For Office Use****प्राधिकृत अधिकारी Authorised Officer**

DA 1

Indian Overseas Bank Branch

Acknowledgement

Account No. Name of the Depositor

Nomination in favour of

dated has been registered in the books of the Bank.

Kindly note that notwithstanding the fact that this deposit is freely repatriable during your life time, repatriation of proceeds to the non-resident nominee would be subject to the approval of the RBI and the relevant Exchange Control Regulations * in force from time to time. * (Applicable in case of NRE / FCNR accounts only)

For Indian Overseas Bank

Date :

Manager

ग्राहक का प्राधिकार-पत्र Customer's Letter of Authority

हुंडियों आदि की वसूली तथा परक्रामण के लिए

हमें समय - समय पर चेक, ड्राफ्ट अथवा विनिमय बिल (दस्तावेजों के साथ अथवा दस्तावेजों के बिना) वसूली अथवा परक्रामण के लिए आपको देना पड़ सकता है और आपके द्वारा, इनकी वसूली / परक्रामण के लिए इन्हें आपकी शाखाओं / वसूलीकर्ता एजेंटों को पंजीकृत डाक अथवा किसी अन्य प्राधिकृत स्वतंत्र कोरियर के माध्यम से भेजे जाने के लिए हम सहमति देते हैं।

किसी केन्द्र में आपका स्वतंत्र वसूली एजेंट न होने की स्थिति में, अदाकर्ता बैंक को लिखत / दस्तावेज सीधे उपर्युक्त किसी भी प्राधिकृत ढंग से भेजने का हम आपको प्राधिकार देते हैं।

हम वचन देते हैं कि मार्ग में अथवा किसी अन्य कारण से किसी लिखत / दस्तावेज के खो जाने की स्थिति में, मैं / हम वचन देता / देते हैं कि हम आहर्ता से इनकी द्वितीय प्रति / प्रतिस्थापन लिखत प्राप्त करेंगे / या द्वितीय दस्तावेज उपलब्ध करवाने के लिए कार्रवाई करेंगे।

ऐसे चेकों, ड्राफ्टों या हुंडियों के धारक की हैसियत से आपको प्राप्त सामान्य अधिकार के अलावा हम उक्त लिखतों के भुगतान के रूप में पर या अन्य शहरों पर आहरित बैंकर चेक या चेकों को स्वीकार करने के लिए तथा ऐसा चेक / चेकों के प्रस्तुत किए जाने पर भुगतान नहीं हो पाता तो उक्त रकम को, सभी प्रभारों सहित हमारे खाते के नामे लिखने के लिए आपको प्राधिकार देते हैं।

दिनांक Date :

जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर

खाते के परिचयकर्ता

मैं एतद्वारा श्री / श्रीमती / मेसर्स का परिचय देता / देती हूँ, जिनको पिछले महीनों / वर्षों से व्यक्तिगत रूप जानता / जानती हूँ और जमाकर्ता द्वारा इस आवेदन पत्र में दिए गए उनके पेशे व पते के सहीपन की पुष्टि करता / करती हूँ।

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर Signature of the Introducer

दिनांक Date : नाम व खाता सं.: Name and Account No.

डीए - 1

इण्डियन ओवरसीज़ बैंक शाखा पावती
खाता संख्या जमाकर्ता का नाम
श्री/श्रीमती के पक्ष में दिनांक
..... को किया गया नामांकन बैंक की बहियों में पंजीकृत किया गया है।
कृपया नोट करें कि इस तथ्य के बावजूद कि यह जमा आपके जीवनकाल के दौरान बिना किसी अडचन के प्रत्यावर्तनीय है, अनिवासी नामिती की प्राप्तियों का प्रत्यावर्तन भारतीय रिज़र्व बैंक के अनुमोदन और समय-समय पर लागू संगत विनिमय नियंत्रण विनियमों / के आधार पर होगा।

तारीख

कृते इण्डियन ओवरसीज़ बैंक
प्रबंधक

For collection and negotiation of bills, etc.

We may have occasion from time to time to hand you for collection or negotiation cheques, Drafts or Bills of Exchange (with or without documents attached) and we hereby agree to your forwarding the same to your branches /Collecting Agents for collection / negotiation through Registered Post or any other authorised independent carrier.

In the event of your having no independent collecting Agent at any centre, we hereby authorise you to send such instruments / documents directly to the drawee bank itself by any of the above said authorised modes of transit.

In the event of loss of an instrument / documents in transit or otherwise, I/we undertake to take up the matter with the drawer for obtaining duplicate / replacement instrument / or provide duplicate documents.

In addition to your ordinary rights as holders of such cheques, drafts or bills of exchange, you are authorised to accept in payment thereof a banker's cheque or-banker's cheque on or other cities and in the event of such cheque or cheques not being paid on presentation, to debit the amount to my / our account with all charges incurred thereon.

Signature of Depositors

Account Introduced by

I hereby introduce Mr. / Mrs. / Miss who is /are personally known to me for the past months / years and confirm correctness of the occupation and address as declared by the depositor in this application