



Utkarsh Small Finance Bank

Aapki Ummeed Ka Khaata

(A Scheduled Commercial Bank)

ACCOUNT OPENING FORM

FOR RESIDENT NON-INDIVIDUALS

(To be filled by applicant in BLOCK LETTERS only)

All field marked * are MANDATORY, Please ensure that all mandatory fields have been filled correctly else form is liable to be rejected

Sourcing Branch Name*	<input type="text"/>	Sourcing Branch Code*	<input type="text"/>	Branch Name	<input type="text"/>	Branch Code	<input type="text"/>
Date*	<input type="text"/>			Product Name*	<input type="text"/>	Product Code*	<input type="text"/>
Type of Account*	<input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Current <input type="checkbox"/> Fixed Deposit	<input type="checkbox"/> Others					
सोर्सिंग शाखा का नाम*	<input type="text"/>	सोर्सिंग शाखा का कोड*	<input type="text"/>	शाखा का नाम	<input type="text"/>	शाखा कोड	<input type="text"/>
दिनांक*	<input type="text"/>			उत्पाद का नाम*	<input type="text"/>	उत्पाद कोड*	<input type="text"/>
खाते का प्रकार*	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> चालू <input type="checkbox"/> सावधि जमा	<input type="checkbox"/> अन्य					
सोर्सिंग शाखानुं नाम*	<input type="text"/>	सोर्सिंग शाखा कोड*	<input type="text"/>	शाखानुं नाम	<input type="text"/>	शाखा कोड	<input type="text"/>
तारीख*	<input type="text"/>			प्रोडक्टनुं नाम*	<input type="text"/>	उत्पादन कोड*	<input type="text"/>
खातानुं प्रकार	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> चालू <input type="checkbox"/> डिस्क्रेट डिपॉजिट (मुदती थापण)	<input type="checkbox"/> अन्य					

FOR BANK'S USE ONLY:

CIF ID	<input type="text"/>	Mandatory for Existing Customer	CKYC No.	<input type="text"/>	(Mandatory for KYC updation)
A/C No.	<input type="text"/>	LEI No.	<input type="text"/>		
PGK A/C No.	<input type="text"/>				

केवल बैंक के उपयोग के लिए:

सीआईएफ आईडी	<input type="text"/>	मौजूदा ग्राहक के लिए अनिवार्य	सीकेवाईसी सं.	<input type="text"/>	(केवाईसी अपडेशन के लिए अनिवार्य)
खाता संख्या	<input type="text"/>	एलईआई सं.	<input type="text"/>		
पीजीके खाता संख्या	<input type="text"/>				

इसके बेंकना उपयोग माटे:

CIF ID	<input type="text"/>	वर्तमान ग्राहक माटे इरजियात	CKYC नं.	<input type="text"/>	(KYC अपडेट माटे इरजियात)
खाता नंबर	<input type="text"/>	LEI नं.	<input type="text"/>		
PGK खाता नं.	<input type="text"/>				

PREFIX	<input type="text"/>	NAME OF ENTITY*	<input type="text"/>
PREFIX	<input type="text"/>	ACCOUNT TITLE	<input type="text"/>
Date of Incorporation*	<input type="text"/>	CIN No.*	<input type="text"/>
PAN No.*	<input type="text"/>	In Case PAN No. not available please attach form 60 and form 49 A	
		Form 49A attached	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
		Form 60 attached	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

पूर्ववर्तन	<input type="text"/>	इकाई का नाम*	<input type="text"/>
पूर्ववर्तन	<input type="text"/>	खाता शीर्षक	<input type="text"/>
निगमन की तारीख*	<input type="text"/>	सीआईएन संख्या*	<input type="text"/>
पैन संख्या*	<input type="text"/>	यदि पैन संख्या उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 और फॉर्म 49 ए संलग्न करें।	
		फॉर्म 49ए संलग्न	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
		फॉर्म 60 संलग्न	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

पूर्वज	<input type="text"/>	संस्थानुं नाम*	<input type="text"/>
पूर्वज	<input type="text"/>	खातानुं शीर्षक	<input type="text"/>
निगमननी तारीख*	<input type="text"/>	CIN नंबर*	<input type="text"/>
PAN नंबर*	<input type="text"/>	यदि पैन संख्या उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 और फॉर्म 49 A जोड़ें।	
		फॉर्म 49A जोड़ना आया है	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
		फॉर्म 60 जोड़ा गया है	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

A) MAILING ADDRESS OF ENTITY:

Mailing Address Since - _____ (Years) _____ (Months)

Flat No.* & Bldg Name*																											
Road No./Name																											
Landmark*																											
City*													Village/PO*							District							
State*													Country*							PIN Code*							
Welcome Kit, Cheque books, statements and other deliverables will be delivered to the mailing address as mentioned above																											
Tel.													Mobile Number*														
E-Mail Id																											

A) इकाई का पत्राचार पता:

पत्राचार पता इतनी अवधि से - _____ (वर्ष) _____ (महीने)

फ्लैट संख्या* और बिल्डिंग का नाम*																											
सड़क संख्या/नाम																											
लैंडमार्क*																											
शहर*													गांव/डाकघर*							जिला							
राज्य*													देश*							पिन कोड*							
स्वागत किट, चेक बुक, विवरण और अन्य पहुंचाई जाने वाली वस्तुओं को ऊपर उल्लिखित पत्राचार पते पर भेजा जाएगा																											
दूरभाष													मोबाइल नंबर*														
ई-मेल आईडी																											

A) संस्थानुं टपाल सरनामं:

टपाल सरनामं श्वारथी छे - _____ (वर्ष) _____ (महिना)

इलेट नंबर* अने मकाननुं नाम*																											
रोड नंबर/नाम																											
सीमाचिह्न*																											
शहरे*													गाम/मुकाम*							जिल्लो							
राज्य*													देश*							पीन कोड*							
वेलकम किट, चेक बुक, स्टेटमेंट अने अन्य वस्तुओ उपर जसुवाया मुजबना टपाल सरनामे पहुँचावामां आवशे																											
टेलिफोन													मोबाइल नंबर*														
ई-मेल आईडी																											

B) REGISTERED OFFICE ADDRESS OF ENTITY:

Same as mailing address (if no, fill the details below)

Registered Office Address since _____ (Years) _____ (Months)

Registered Address Type Owned Rented/Leased

Flat No.* & Bldg Name*																											
Road No./Name																											
Landmark*																											
City*													Village/PO*							District							
State*													Country*							PIN Code*							
Tel.													Mobile Number														

B) इकाई के पंजीकृत कार्यालय का पता:

पत्राचार पते के समान (यदि नहीं, तो नीचे विवरण भरें)

पंजीकृत कार्यालय पता इतनी अवधि से - _____ (वर्ष) _____ (महीने)

पंजीकृत पते का प्रकार स्वामित्व किराए पर/पट्टे पर

फ्लैट संख्या* और बिल्डिंग का नाम*																											
सड़क संख्या/नाम																											
लैंडमार्क*																											
शहर*													गांव/डाकघर*							जिला							
राज्य*													देश*							पिन कोड*							
दूरभाष													मोबाइल नंबर														

B) संस्थानुं पंजीकृत कार्यालय सरनामं:

टपाल सरनामा समान ज छे (जे ना श्वे तो नीचे नीचे विवरण भरें)

पंजीकृत कार्यालय सरनामं श्वारथी छे - _____ (वर्ष) _____ (महिना)

नौधावेल सरनामानी प्रकार मालिकीनी लाडे/पट्टे

इलेट नंबर* अने मकाननुं नाम*																											
रोड नंबर/नाम																											
सीमाचिह्न*																											
शहरे*													गाम/मुकाम*							जिल्लो							
राज्य*													देश*							पीन कोड*							
टेलिफोन													मोबाइल नंबर*														

C) BUSINESS DETAILS:

(Note: LLP-Limited Liability Partnership, OPC-One Person Company)

- 1) Type of Entity* Proprietorship Partnership Pvt. Ltd. Co. Public Ltd. Co. LLP OPC Bank NBFC
 Mutual Fund Co. Insurance Co. Entity under Sec 8/Section 25 HUF Self - Help Group Non-Profit Organization Trust Association (AOP Included)
 Societies Clubs Government Body Foreign Body University/Institute Self-Employed Professional Others (Please Specify) _____

C) व्यापार का विवरण:

(नोट: एलएलपी-लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरशिप, ओपीसी-वन पर्सन कंपनी)

- 1) इकाई का प्रकार* स्वामित्व साझेदारी प्राइवेट लिमिटेड कंपनी पब्लिक लिमिटेड कंपनी एलएलपी ओपीसी बैंक एनबीएफसी
 म्यूचुअल फंड कंपनी बीमा कंपनी धारा 8/धारा 25 के तहत इकाई हिन्दू अविभक्त परिवार स्वयं सहायता समूह गैर-लाभकारी संगठन ट्रस्ट एसोसिएशन (व्यक्तिगत का संघ शामिल)
 सोसायटी क्लब सरकारी निकाय विदेशी निकाय विश्वविद्यालय/संस्थान स्व-नियोजित पेशेवर अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

C) व्यवसाय निजता:

(नोट: LLP-लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरशिप, OPC-वन पर्सन कंपनी)

- 1) संस्थान प्रकार* मादिक्री भागीदारी प्रा. लिमिटेड को. पब्लिक लि. को. LLP OPC बैंक NBFC
 म्यूचुअल फंड को. वीमा को. कलम 8/कलम 25 हेतु संस्था HUF स्व-सहाय जूथ बिन-लाभकारी संस्था न्यास/ट्रस्ट एसोसिएशन/संघ (AOP समाविष्ट)
 सोसायटीओ क्लब्स सरकारी संस्था विदेशी निकाय विश्वविद्यालय/संस्थान स्व-रोजगार व्यवसायिक अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

2) Sub-Category*

Public Limited Company

- Financial Services Company
 Central/State PSU
 Others (Please Specify) _____

Private Limited Company

- Financial Services Company
 Others (Please Specify) _____

Societies

- Credit Co-operative
 Non Credit Co-operative
 Others (Please Specify) _____

Association

- Business Association
 Unregistered Association
 Others (Please Specify) _____

Bank

- Indian Commercial Bank
 Foreign Bank
 Co-operative Bank
 Regional Rural Bank
 Others (Please Specify) _____

Trust

- Charitable Trust
 Public Trust
 Private Trust
 Religious Trust
 Educational Trust
 Provident Fund Trust
 Entities Receiving Foreign Aid
 Others (Please Specify) _____

Government

- Central
 State
 Local Authority
 Board/Autonomous Body
 Quasi Government Body
 Others (Please Specify) _____

Partnership

- Registered
 Unregistered
 Others (Please Specify) _____

Proprietorship

Self-Employed Professional

- CA/CS/ICWA
 Lawyer
 Doctor
 Architect
 I.T. Consultant
 Others (Please Specify) _____

Self Employed in Business

- (Please Specify) _____

2) उप-श्रेणी*

पब्लिक लिमिटेड कंपनी

- वित्तीय सेवा कंपनी
 केंद्र/राज्य पीएसयू
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

प्राइवेट लिमिटेड कंपनी

- वित्तीय सेवा कंपनी
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

सोसायटी

- क्रेडिट को-ऑपरेटिव
 गैर क्रेडिट को-ऑपरेटिव
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

एसोसिएशन

- बिजनेस एसोसिएशन
 अपंजीकृत एसोसिएशन
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

बैंक

- भारतीय वाणिज्यिक बैंक
 विदेशी बैंक
 सहकारी बैंक
 क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

ट्रस्ट

- चैरिटेबल ट्रस्ट
 पब्लिक ट्रस्ट
 निजी ट्रस्ट
 धार्मिक ट्रस्ट
 एजुकेशनल ट्रस्ट
 भविष्य निधि ट्रस्ट
 विदेशी सहायता प्राप्त करने वाली इकाईयें
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

सरकार

- केंद्र
 राज्य
 स्थानीय प्राधिकरण
 बोर्ड/स्वायत्त निकाय
 अर्ध सरकारी निकाय
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

साझेदारी

- पंजीकृत
 अपंजीकृत
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

स्वामित्व

स्व - नियोजित व्यावसायिक

- सीए/सीएस/आईसीडब्ल्यूए
 वकील
 डाक्टर
 वास्तुकार
 आई.टी. सलाहकार
 अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

व्यवसाय में स्व-नियोजित

- (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

2) पेश-श्रेणी*

पब्लिक लिमिटेड कंपनी

- नाष्पाक्रीय सेवा कंपनी
 केन्द्र/राज्य PSU
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

प्राइवेट लिमिटेड कंपनी

- नाष्पाक्रीय सेवा कंपनी
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

सोसायटीओ

- क्रेडिट को-ऑपरेटिव
 नोन क्रेडिट को-ऑपरेटिव
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

एसोसिएशन

- बिजनेस एसोसिएशन
 अनरजिस्टर्ड एसोसिएशन
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

बैंक

- इण्डियन कोमर्शियल बैंक/भारतीय वाणिज्यिक बैंक
 क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक
 को-ऑपरेटिव बैंक/सहकारी बैंक
 प्रादेशिक ग्रामीण बैंक
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

ट्रस्ट

- चैरिटेबल ट्रस्ट
 पब्लिक ट्रस्ट
 निजी ट्रस्ट
 धार्मिक ट्रस्ट
 शैक्षणिक ट्रस्ट
 प्रोविडेंट फंड ट्रस्ट
 विदेशी सहाय प्राप्त करती संस्थाओ
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

सरकार

- केन्द्रिय
 राज्य
 स्थानिक सत्ता
 बोर्ड/स्वायत्त निकाय
 अर्ध सरकारी संस्था
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

भागीदारी

- रजिस्टर्ड/नोंछायेल
 वए नोछायेल/अनरजिस्टर्ड
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

मादिक्रीनो स्व-रोजगार

व्यवसायिक

- CA/CS/ICWA
 वकील
 तबीब
 स्थपति
 आछ.टी. सलहाकार
 अन्य (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

व्यवसायमं स्वरोजगार

- (महेश्वरानी करीने स्पष्टता करो) _____

3) Industry Type*

- | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Automobile | <input type="checkbox"/> Retail Jewellery | <input type="checkbox"/> Fisheries/Poultry | <input type="checkbox"/> Transportation/Logistics | <input type="checkbox"/> Textiles/Garment | <input type="checkbox"/> Fertilizer/chemicals/Seeds/Pesticides |
| <input type="checkbox"/> Petrol Pump | <input type="checkbox"/> Furnitures/Timber | <input type="checkbox"/> Cement/Paint | <input type="checkbox"/> IT/Software/BPO | <input type="checkbox"/> Printing/Publishing | <input type="checkbox"/> Electronics/Computer Hardware |
| <input type="checkbox"/> Contractor | <input type="checkbox"/> Broking (Equity) | <input type="checkbox"/> Engineering Goods | <input type="checkbox"/> Media/Entertainment | <input type="checkbox"/> Travel/Tour Agency | <input type="checkbox"/> Issue & Portfolio Management |
| <input type="checkbox"/> Oil | <input type="checkbox"/> Advertising Agency | <input type="checkbox"/> Pharmaceutical | <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Marble/Granite | <input type="checkbox"/> Hospital/Nursing Home/Clinic |
| <input type="checkbox"/> Consultancy | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> Hotels/Resort | <input type="checkbox"/> Steel/Hardware | <input type="checkbox"/> Agricultural Commodities | <input type="checkbox"/> Fast Moving Consumer Goods (FMCG) |
| <input type="checkbox"/> Education | <input type="checkbox"/> Forex Dealer/Bullion | <input type="checkbox"/> Consumer Durables | <input type="checkbox"/> Dairy/Food Processing | <input type="checkbox"/> Leasing & Hire Purchase | <input type="checkbox"/> Term Lending Institution |
| <input type="checkbox"/> NBFC | <input type="checkbox"/> Money Lender | <input type="checkbox"/> Shroff/ Money changer | <input type="checkbox"/> Consumer Loan Finance | <input type="checkbox"/> Others (Please Specify) _____ | |

3) उद्योग का प्रकार*

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ऑटोमोबाइल | <input type="checkbox"/> खुदरा आभूषण | <input type="checkbox"/> मत्स्य पालन/कुक्कुट पालन | <input type="checkbox"/> परिवहन/ लॉजिस्टिक्स | <input type="checkbox"/> वस्त्र/ परिधान | <input type="checkbox"/> उर्वरक/रसायन/बीज/कीटनाशक |
| <input type="checkbox"/> पेट्रोल पंप | <input type="checkbox"/> फर्नीचर/इमारती लकड़ी | <input type="checkbox"/> सीमेंट/पेंट | <input type="checkbox"/> आईटी/सॉफ्टवेयर/बीपीओ | <input type="checkbox"/> मुद्रण/प्रकाशन | <input type="checkbox"/> इलेक्ट्रॉनिक्स/कंप्यूटर हार्डवेयर |
| <input type="checkbox"/> ठेकेदार | <input type="checkbox"/> ब्रोकिंग (इक्विटी) | <input type="checkbox"/> इंजीनियरिंग सामान | <input type="checkbox"/> मीडिया/मनोरंजन | <input type="checkbox"/> यात्रा / यात्रा एजेंसी | <input type="checkbox"/> निर्गम और पोर्टफोलियो प्रबंधन |
| <input type="checkbox"/> तेल | <input type="checkbox"/> विज्ञापन एजेंसी | <input type="checkbox"/> औषध | <input type="checkbox"/> निर्माण | <input type="checkbox"/> संगमरमर/ग्रेनाइट | <input type="checkbox"/> अस्पताल/नर्सिंग होम/क्लिनिक |
| <input type="checkbox"/> कन्सल्टेंसी | <input type="checkbox"/> रेस्टोरेंट | <input type="checkbox"/> होटल/रिजॉर्ट | <input type="checkbox"/> स्टील/हार्डवेयर | <input type="checkbox"/> कृषि जिंस | <input type="checkbox"/> फास्ट मूविंग कंज्यूमर गुड्स (एफएमसीजी) |
| <input type="checkbox"/> शिक्षा | <input type="checkbox"/> विदेशी मुद्रा डीलर / बुलियन | <input type="checkbox"/> उपभोक्ता टिकाऊ वस्तुएं | <input type="checkbox"/> डेयरी/खाद्य प्रसंस्करण | <input type="checkbox"/> पट्टे पर देना और किराए पर खरीदना | <input type="checkbox"/> सावधि ऋण इकाई |
| <input type="checkbox"/> एनबीएफसी | <input type="checkbox"/> मनी लेंडर | <input type="checkbox"/> सराफ / मुद्रा परिवर्तक | <input type="checkbox"/> उपभोक्ता ऋण वित्त | <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____ | |

3) ઉદ્યોગનો પ્રકાર*:

<input type="checkbox"/> ઓટોમોબાઇલ	<input type="checkbox"/> છૂટક જ્વેલરી	<input type="checkbox"/> મત્સ્યોદ્યોગ/મરઘાં ઉછેર	<input type="checkbox"/> પરિવહન/લોજિસ્ટિક્સ	<input type="checkbox"/> કાપડ/ગારમેન્ટ	<input type="checkbox"/> ખાતર/સાયણ/બીજ/જંતુનાશક
<input type="checkbox"/> પેટ્રોલ પંપ	<input type="checkbox"/> ફર્નિચર/ટીમ્બર	<input type="checkbox"/> સિમેન્ટ/પેઇન્ટ	<input type="checkbox"/> IT/સોફ્ટવેર/BPO	<input type="checkbox"/> મુદ્રણ/પ્રકાશન	<input type="checkbox"/> ઇલેક્ટ્રોનિક્સ/કોમ્પ્યુટર હાર્ડવેર
<input type="checkbox"/> કોન્ક્રીટ	<input type="checkbox"/> દવાલી/બ્રોડિંગ (ઇન્ફિલ્ટ્રેટી)	<input type="checkbox"/> ઇજનેરી માલ-સામાન	<input type="checkbox"/> મીડિયા/મનોરંજન	<input type="checkbox"/> ટ્રાવેલ/ટૂર એજન્સી	<input type="checkbox"/> ઇશ્યુ અને પોઈટ્રીયો મેનેજમેન્ટ
<input type="checkbox"/> તેલ	<input type="checkbox"/> એડવાર્ટઇઝિંગ એજન્સી	<input type="checkbox"/> ફાર્માસ્યુટિકલ/દવાઓ	<input type="checkbox"/> બાંધકામ	<input type="checkbox"/> માર્બલ/ગ્રેનાઇટ	<input type="checkbox"/> હોસ્પિટલ/નર્સિંગ હોમ/કલીનિક
<input type="checkbox"/> કન્સલ્ટન્સી	<input type="checkbox"/> રેસ્ટોરન્ટ	<input type="checkbox"/> હોટેલ્સ/રિસોર્ટ	<input type="checkbox"/> સ્ટીલ/હાર્ડવેર	<input type="checkbox"/> કૃષિ ઉત્પાદો	<input type="checkbox"/> ફાસ્ટ મૂવિંગ કન્સ્યુમર ગુડ્સ (FMCG)
<input type="checkbox"/> શિક્ષણ	<input type="checkbox"/> ફોરેક્સ ડીલર/બુલિયન	<input type="checkbox"/> કન્સ્યુમર ડ્યુરેબલ્સ	<input type="checkbox"/> ડેરી/ફૂડ પ્રોસેસિંગ	<input type="checkbox"/> લીઝિંગ અને હાયર પરચેઝ/પટ્ટે અને ભાડે ખરીદ	<input type="checkbox"/> મુદતી ધિરાણ સંસ્થા
<input type="checkbox"/> NBFC	<input type="checkbox"/> મની લેન્ડર/નાણાં ધીરનાર	<input type="checkbox"/> શ્રોક્ષ/મની ચેન્જર / નાણાં વિનિમય કરનાર	<input type="checkbox"/> કન્સ્યુમર લોન ફાઇનાન્સ	<input type="checkbox"/> અન્ય (મહેરબાની કરીને સ્પષ્ટતા કરો)	

4) Nature of Business* Manufacturing Service Provider Stock Broker Real Estate Trading (Retail/Wholesale) Jewellery/Bullion Others (Please Specify) _____

4) व्यवसाय की प्रकृति* निर्माण सेवा प्रदाता शेयर दलाल रियल एस्टेट व्यापार (खुदरा / थोक) आभूषण/बुलियन अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____

4) व्यवसाયનો પ્રકાર* ઉત્પાદન સેવા પ્રદાતા સ્ટોક બ્રોકર રિયલ એસ્ટેટ વેપાર (છૂટક/જથ્થાબંધ) જ્વેલરી/સોના-ચાંદી અન્ય (મહેરબાની કરીને સ્પષ્ટતા કરો) _____

5) Whether involved in Export Y N Import Y N IEC Code (If yes) _____

5) क्या इसमें शामिल है निर्यात Y N आयात Y N आईईसी कोड (यदि हाँ) _____

5) તેમાં સમાવિષ્ટ છે કે કેમ નિકાસ Y N આયાત Y N IEC કોડ (જો હા, તો) _____

6) Annual Turnover (₹ in Lakhs)*: Upto 25 25 to 50 50 to 100 100 to 500 Above 500

6) વાર્ષિક કારોબાર ('લાખ રૂ'માં): 25 તક 25 સે 50 50 સે 100 100 સે 500 500 સે ઊપર

6) વાર્ષિક ટર્નઓવર ('લાખ રૂ'માં): 25 સુધી 25 થી 50 50 થી 100 100 થી 500 500 થી ઉપર

7) No. of years in Business*: <1 Year 1 to <3 Years 3 to <5 Years 5 to <10 Years ≥10 Years

7) વ્યવસાય મં રહને કે વર્ષોની સંખ્યા*: <1 વર્ષ 1 સે <3 વર્ષ 3 સે <5 વર્ષ 5 સે <10 વર્ષ ≥10 વર્ષ

7) વ્યવસાયમાં વર્ષોની સંખ્યા*: <1 વર્ષ 1 થી <3 વર્ષ 3 થી <5 વર્ષ 5 થી <10 વર્ષ ≥10 વર્ષ

8) Source of funds*: Business Income Donations/Grants Others (Please Specify) _____

8) નિધિયાં કા સ્ત્રોત*: વ્યાવસાયિક આય દાન/અનુદાન અન્ય (કૃપયા નિર્દિષ્ટ કરો) _____

8) સંક્રોળનો સ્ત્રોત*: વ્યાપાર આવક દાન/અનુદાન અન્ય (મહેરબાની કરીને સ્પષ્ટતા કરો) _____

D) CONTACT DETAILS & CHANNEL REGISTRATION:

Mobile Number* _____

E-Mail Id _____

Channel Registration* Retail Internet Banking ^ Y N Corporate Internet Banking (Relevant CIB form to be filled) Y N Debit Card* (Relevant Debit Card form to be filled) Y N Cheque Book Required* Y N

Access for the following channel: SMS Alerts Y N Mobile Banking ^ Y N Email Statement required Y N

(All accounts linked to the CIF ID of my/our account will be registered for E-mail statements on the e-mail id mentioned in contact details). We are aware that physical statements shall not be sent on E-mail statement registration. I/We confirm on others terms/conditions applicable to e-mail statement Registration. For savings account, only quarterly E-mail statements will be available.

I/we hereby confirm that all communications to this account will be sent on the above mentioned contact details. I/We authorise the bank to communicate with us on the same. In case of any change in the contact details, the same will be suitably communicated along with requisite documents

D) સંપર્ક વિવરણ ઓર ચેનલ પંજીકરણ:

મોબાઇલ નંબર* _____

ઈ-મેલ આઈડી _____

ચેનલ પંજીકરણ* યુદરા ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ ^ Y N કોર્પોરેટ ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ Y N ડેબિટ કાર્ડ* Y N ચેક બુક આવશ્યક હૈ* Y N

નિમ્નલિખિત ચેનલ કી ઉપલબ્ધતા: નિયમ ઇવં શર્તો કે અધીન Y N મોબાઇલ બેંકિંગ ^ Y N ઇમેલ સ્ટેટમેન્ટ આવશ્યક હૈ Y N

(મેરે / હમારે યાતે કી સીઆઈઈફ આઈડી સે જુડ સમી યાતો કો સંપર્ક વિવરણ મેં ઉલ્લિખિત ઈ-મેલ આઈડી પર ઈમેલ સ્ટેટમેન્ટ કે લિપે પંજીકૃત કિયા જાણગી)। હમ જાનતે હૈં કિ ઈમેલ સ્ટેટમેન્ટ પંજીકરણ હોને પર કાગજી વિવરણ નહીં બેજે જાણગે। મૈં/હમ ઈમેલ સ્ટેટમેન્ટ પંજીકરણ પર લાગુ અન્ય નિયમો / શર્તો પર પુષ્ટિ કરતે હૈં। બચત યાતે કે લિપે, કેવલ ત્રૈમાસિક ઈમેલ સ્ટેટમેન્ટ ઉપલબ્ધ હોગે।

મૈં / હમ ઈસકે દવારા પુષ્ટિ કરતે હૈં કિ ઈસ યાતે કે સમી સંચાર ઉપયુક્ત સંપર્ક વિવરણો પર બેજે જાણગે। મૈં / હમ બેંક કો ઈસ બારે મૈં હમારે સાથ સંવાદ કરને કે લિપે અધિકૃત કરતે હૈં।

પર્ક વિવરણ મેં કિસી શ્રી બદલાવ કે મામલે મૈં, આવશ્યક દસ્તાવેજો કે સાથ ઉપયુક્ત રુપ સે ઈસકી સૂચના ડી જાણગી

D) સંપર્ક વિગતો અને ચેનલ નોંધણી:

મોબાઇલ નંબર* _____

ઈ-મેલ આઈડી _____

ચેનલ નોંધણી* રિટેલ ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ ^ Y N કોર્પોરેટ ઇન્ટરનેટ બેંકિંગ Y N ડેબિટ કાર્ડ* Y N ચેક બુક જરૂરી* Y N

નીચેની ચેનલ માટે એક્સેસ: નિયમો અને શરતોને આધીન Y N મોબાઇલ બેંકિંગ ^ Y N ઇમેઇલ સ્ટેટમેન્ટ આવશ્યક છે Y N

(મારા/અમારા ખાતાના CIF ID સાથે જોડાયેલા તમામ ખાતા, સંપર્ક વિગતોમાં ઉલ્લેખિત ઈ-મેલ આઈડી પર ઈ-મેલ સ્ટેટમેન્ટ માટે રજીસ્ટર કરવામાં આવશે). અમે જાણીએ છીએ કે ઈ-મેલ સ્ટેટમેન્ટ પર રજીસ્ટ્રેશન કરવામાં આવશે નહીં. હું/અમે ઈ-મેલ સ્ટેટમેન્ટ રજીસ્ટ્રેશનને લાગુ પડતા અન્ય નિયમો/શરતોની પુષ્ટિ કરીએ છીએ. બચત ખાતા માટે, માત્ર ત્રિમાસિક ઈ-મેલ સ્ટેટમેન્ટ ઉપલબ્ધ હશે.

હું/અમે આથી પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે આ ખાતા માટેના તમામ સંચાર ઉપર જણાવેલ સંપર્ક વિગતો પર મોકલવામાં આવશે. હું/અમે બેંકને અમારી સાથે તેના પર વાતચીત કરવા માટે અધિકૃત કરીએ છીએ.

F) ટર્મ ડિપોઝિટ એકાઉન્ટ (મુદતી થાપણ ખાતું): (નોંધ: ફક્ત નવા બેંક (NTB) ગ્રાહક માટે જ લાગુ પડે છે, જે એકલ FD બનાવવાની વિનંતી રજૂ કરે છે. ખાતું ખોલાવવાની વિનંતી માટેલાગુ પડતું નથી.)

ટર્મ ડિપોઝિટ માટેની સૂચના	FD પ્રકાર:	શેલેબલ <input type="checkbox"/>	નોન-શેલેબલ <input type="checkbox"/>	પ્રોડક્ટ કોડ	<input type="text"/>
જમા રકમ (₹)*	<input type="text"/>	વ્યાજ દર	<input type="text"/>	સમયગાળો: મહિનાઓ	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		%	દિવસ	<input type="text"/>
શબ્દોમાં રકમ	<input type="text"/>				
ઓરે રીન્યુઅલ:	<input type="checkbox"/>	(જો હા, તો) પરિપક્વતા સૂચના: મુદ્દલ અને વ્યાજ રીન્યુ કરો <input type="checkbox"/>	મુદ્દલ રીન્યુ કરો <input type="checkbox"/>	વ્યાજ ચૂકવણી: પરિપક્વતા પર <input type="checkbox"/>	માસિક <input type="checkbox"/>
યુકવણીની વિગતો:					
DD દ્વારા <input type="checkbox"/>	પરિપક્વતા/વ્યાજની ચૂકવણી ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ દ્વારા પસંદ કરવામાં આવે તો, તે સંસ્થાના સંચાર સરનામા પર પહેલાંયાડવામાં આવશે.	મુલ્ય તારીખ			<input type="text"/>
અન્ય બેંકમાં ખાતું	ખાતાનું નામ				<input type="text"/>
(પાસબુક/રદ કરેલ ચેકની નકલ જોડવી)					
IFSC	<input type="text"/>	બેંકનું નામ	<input type="text"/>		
TDS વિગત: TDS કપાત <input type="checkbox"/>	(જો ના હોય તો કૃપા કરીને TDS મુક્તિ દસ્તાવેજ સબમિટ કરો)	ફોર્મ 15G <input type="checkbox"/>	આવકવેરા મુક્તિ પત્ર <input type="checkbox"/>	મુક્તિ પત્રની માન્યતા	<input type="text"/>
નોંધ: 1) વ્યાજની ચૂકવણી સમય સમય પર TBA દ્વારા રજૂ કરવામાં આવતી માર્ગદર્શિકાને આધીન છે. 2) કૃપા કરીને શાખા પરના નવનિતમ વ્યાજ દર યાદનો સંદર્ભ લો અથવા www.utkarsh.bank પર જુઓ. 3) વ્યાજની ચૂકવણી સ્ત્રોત પર કર કપાતને આધીન છે.					

G) TERMS & CONDITIONS:

We have read and understood the below T&C and understand that any changes to the T&C will be available on the website www.utkarsh.bank only. These terms and conditions apply to and regulate the operations of the Savings & Current, Fixed deposit. Non-Individual Account (here in after mentioned as "Non-Individual Account/s") offered by the Bank to Customers. These terms and conditions ("Terms") shall be in addition and subject to any other terms as stipulated by the Bank from time to time.

1. Definitions: In these terms and conditions, the following words and phrases have the meaning stated here under unless indicated otherwise:

- "Account" refers to the Non-Individual Account by eligible entities i.e., Savings Account (Non-Individuals/Trusts/eligible Government bodies) & Current account (Other than Individual Current Accounts).
- "Account Opening Form" (AOF) refers to the respective relationship forms for Non-Individual Account products.
- "Customer" refers to any person/entity/authorized signatory holding an Account.
- "Month" shall mean a month reckoned according to the British calendar.
- "Quarter" shall mean a financial quarter i.e. April—June, July—September, October—December, January—March in any financial year.
- "Services" shall mean the various services that may be offered by the Bank in connection with the Account and are more particularly referred to/ described in these Terms and/or on the website.
- "Services Directory" shall mean and include the media by which details about the charges and the rates at which the services are provided for the respective types of Account available.
- "Website" refers to the website owned, established and maintained by Bank at the URL www.utkarsh.bank.

Interpretation:

- All references to singular include plural and vice versa and the word "includes" should be construed as "without limitation".
- Words indicating any gender include the other gender.
- Reference to any statute, ordinance or other law includes all regulations and other instruments and all consolidations, amendments, re-enactments or replacements for the time being in force.
- All headings, bold typing and italics (if any) have been inserted for convenience of reference only and do not define limit or affect the meaning or interpretation of these Terms.
- Words "Utkarsh Bank", "the Bank", refer to Utkarsh Small Finance Bank Limited.

2. Applicability of Terms:

The terms and conditions ("Terms") set out below, together with the AOF, account charges and any other conditions which may be implied by law shall govern the operation of the Non-Individual account and other related services offered by the Bank to the Customer. By applying for opening the Account, the Customer acknowledges that he / she has read, understood and accepted these terms and conditions, which form a part of the Customer's application to the Bank.

Tax deduction at source

- In case of renewed deposits, the new deposit amount consists of the original deposit amount plus interest less Tax Deducted at Source (TDS) if any, less compounding effect of TDS. For reinvestment deposit, the interest reinvested is post TDS recovery and hence the maturity amount for reinvestment deposits would vary to the extent of tax and compounding effect on tax for the period subsequent to deduction till maturity. If Deposit is opened under Monthly/Quarterly Interest Payment Mode, then the renewed deposit shall not comprise of the interest part.
- No deduction of tax shall be made for taxable interest in the case of Non-individual resident in India, if such Non-individual furnishes to the Bank, a declaration in writing in the prescribed form 15G (as applicable, with PAN CARD details) to the effect that the tax on his/her estimated total income for the year in which such interest income is to be included in computing his/her total income will be NIL. TDS rates will be as applicable from time to time as per the Income Tax Act, 1961 and Income Tax rules (which are subject to change as per directives of Ministry of Finance, Govt. of India). If TDS is not to be deducted, please submit Income Tax Exemption letter along with this Form.
- Form 15G is required to be submitted separately for each financial year.
- The Bank shall not be liable for any consequences or loss arising due to delay or non-submission of form 15G.
- As per section 139A(5A) of the income Tax Act, every person receiving any sum of income or amount from which tax has been deducted under the provision of income tax act shall provide his/her PAN number to the person responsible for deducting such tax. In case the PAN number is not provided the Bank shall not be liable for the non-availment of the credit of tax deducted at source.
- PAN is required to be submitted to the Bank for Fixed deposit of ₹50,000/- or more.
- PAN is required to be submitted to the Bank at a time of Term Deposit of amount exceeding ₹50,000 or once and/or the aggregate Term Deposit amount (including accrued interest) in a financial year exceeds ₹50,000/- with the Bank. In case, the PAN number is not provided to the Bank, the Bank shall not be liable for the non-availment of credit of Tax deducted at source and non-issuance of TDS certificate
- As per section 206 AA introduced by Finance (no.2) Act, 2009 w.e.f. 01.04.2010, every person who receive income on which TDS is deductible shall furnish his/her PAN falling which TDS shall be deducted as at the rate of 20% in case of domestic deposits. Please further note that the absence of PAN, form 15G and other exemption certificate will be invalid even if submitted & penal TDS will be applicable."
- The above terms and conditions are subject to change as per regulatory guidelines issued from time to time.
- A new section 206AB introduced in the Finance Bill, 2021 w.e.f. 01.07.2021 for deduction of tax at source at higher rates i.e 20% (for interest on deposit where prevailing TDS rate is 10%) if an amount is paid or payable to the specified person who did not file the income tax return for respective year as mentioned in said section.
- The extant TDS law requires tax to be deducted in case the projected interest exceeds threshold limit (₹50,000/- for senior citizens and ₹40,000/- for others). This threshold limit is to be calculated at the time of payment/credit of interest. Subsequently, in case the total interest falls below the threshold limit due to premature withdrawal of one or more FDs, the TDS deducted on earlier occasions will not be refunded. The deposit holder can claim the credit for TDS while filing his/her income tax return.

Note- the above is subject to change as per directives of Ministry of Finance, Govt. of India. Above points shall not be applicable in case of Partnership firms and Corporates.

Account opening/service provision: All services, including opening of the account are subject to verification of information/documents provided by us. In the event of non-opening of the account, initial funding if any made by cash shall be refunded by means Demand Draft (or) as per extant guidelines. Existing Customer ID: In case of existing customers, the Bank reserves the right to tag the new account with the existing customer ID without any prior intimation.

Services: The complete list of services available to me/us will be available on www.utkarsh.bank and changes if any will also be updated in the bank's website. Fees & Charges: We consent to pay the charges as levied by the bank and applicable levies and taxes (stipulated by Govt. of India) and communicated by the Bank from time to time. The Bank shall be at liberty to deduct the said amount from the Customer's account without any notice. Change in Fees, Charges & Services: Any change/discontinuation of Fees & Charges, Services, or Interest Rate will be intimated to us well in advance through letter/SMS/website/email or other means.

Recovery: If no sufficient balance is available in the account to pay fees/charges, we authorize Utkarsh Small Finance Bank Ltd. to set off against any sanctioned facility and shall have the first right of such set off from any credit into the said account. The Bank shall have the right to suspend the operations of the account without notice in accordance with the provisions of the accepted Banking Law and practice in the case of any regulatory dictum and/or violation of the Laws and regulations and/or due to any suspicious transactions of any nature in the view of the Bank. The Bank shall have the right to close the Account without notice if the account remains inoperative and if there is no balance as stipulated by the Bank from time to time as stipulated and agreed upon. The Bank has also the right to demand a closure of the account if the conduct of the account is not found to be satisfactory by the Bank. In such an event the Bank shall not be liable for any loss, damages which we may occur directly or indirectly. The Bank is under obligation to honour all statutory requests/demands and they override all services/facilities being provided by the Bank. The Bank/branch is under obligation to debit/freeze/ close the account if stipulated/mandated by the statutory authorities in writing and the bank/branch will not be responsible for any cheque returns/loss of business for complying with such statutory requests.

Transactions: We are aware that the Bank is not bound to take note of any instructions with regard to the account or ancillary to the account as received by the Bank from any non-registered and/or unauthorized channels. In the event of any such rejection based on any instructions so received from any non-registered or unauthorized channels the Bank shall not be liable for any loss, damages which we may occur directly or indirectly on account of the rejection.

Cheque Book: The Bank reserves the right to suspend the issuance of fresh cheque books if the Bank is of the opinion that the conduct of the account is not satisfactory and instruments are dishonoured for want of funds. Cheque books will be couriered directly to the mailing address given by the Customer provided all formalities are completed. Subsequent cheque books can be requisitioned through the requisition leaf available in the cheque book or through ATMs subject to satisfactory conduct of the Account. Cheque books are normally issued free of cost, however, Bank reserves the right to recover the cost of the cheque book requisitioned. Alterations, if any, on cheques are required to be authenticated by the drawer's signature against each such alteration. Bank reserves the right to refuse payment of cheques that have been altered in any way unless the alteration is authenticated by the drawer under full signature as per specimen on record with Bank. Cheques should be drawn in such a way as to prevent alteration after issue and the drawer's signature should be uniform with that on record. Bank will record and accept instructions from the drawer for stopping payment requests against cheque/s that are lost, stolen, or not required to be paid against, only if such instructions are received from the drawer by the Bank, prior to presentation of such cheques at the Bank or in the case of e-cheques, only if the stop payment requests are logged prior to payment of moneys against the same, and Bank shall not be responsible in any manner whatsoever for any losses caused, or payments made, if the cheques are presented for payment to Bank prior to receipt of instructions, if any, from the drawer of the cheque/s or in the case of e-cheques, if the stop payment requests are logged after payment against such cheques has been initiated by Bank. Bank may charge Service charge for such countermanning instructions. Bank may dishonour and/or return cheques unpaid which are altered, if considered by the Bank to be ambiguous or suspicious in any way, or if received for payment more than three months after the date the cheque is drawn. Customer should issue cheques in the account only after making prior arrangement of funds in the account to avoid returns/dishonour. If a cheque issued by a Customer is required to be returned for insufficient balance in the Account or for being in excess of arrangements, a penalty/charge may be levied by Bank. If any cheque deposited by the Customer is returned unpaid, service charge may be recovered from the Customer including applicable taxes. In case of large number of returns/dishonours in the account, the Bank reserves the right to take corrective action for the specific accounts as deemed fit. The Bank is not liable if any cheque/s/are returned due to "Insufficient Funds" as the bank/branch has complied with statutory requests.

Corporate Internet Banking: For Corporate Internet Banking (as and when made available by the bank), the workflow rules would be common for all transaction type. Corporate Internet Banking will be given to every user who have applied for Corporate Internet Banking. View Access: View access option on Corporate Internet Banking includes Account related information and all other access option introduced from time to time as may be decided by the Bank. Transaction Access: Transaction access option on Corporate Internet Banking includes transfer between own accounts, Inter Bank Fund Transfer (for e.g. non Utkarsh Small Finance Bank Account Holder through RTGS/NEFT), Salary upload etc. and other services offered by the Bank. The bank/branch will not be held responsible for the misuse of any such facility. Further, We understand that the security of such information lies with the account holder/s.

Retail Internet Banking (For proprietorship firms): Please note that the terms & conditions pertaining to retail internet banking as mentioned below will be applicable in case of proprietorship concerns. Disclaimer for Utkarsh Small Finance Bank Internet Banking: I/We acknowledge that the issue, usage of Utkarsh Small Finance Bank Internet Banking facility is governed by terms & conditions in force from time to time as set forth on the www.utkarsh.bank and agree to abide by the same. I/We am/are aware that Utkarsh Small Finance Bank Ltd does not seek any information relating to login ID/Password/PIN/CVV/OTP etc. in any form including through e-mails from its customers. I/We further agree and confirm that Utkarsh Small Finance Bank shall not be liable for any losses arising from my/our sharing/disclosed of login ID, password, cards, card numbers or PIN (Personal Identification Number) to anyone, nor shall make claims on the bank for any unauthorized use. I/We shall take all precautions to protect my/our account details so as to avoid any unauthorized use.

Transaction Access. Statement via E-mail (Free): In case if the customer has opted for Email statement it will be sent once a month and shall be sent to registered E-mail ID. And in all such cases no physical statement shall be couriered/ dispatched. Alerts on Mobile (SMS Banking): SMS Banking will be given by default at the time of account opening. This service is free for initial One month which ceases on the last day of the month. Please refer to the schedule of charges as the SMS Banking is a Chargeable Service.

Important Note : Escrow, Dividend, IPO, Settlement, or any other account decided by bank as applicable from time to time cannot be given Transaction access on channel Services.

H) खाते तक पहुंचने और संचालित करने के लिए अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (ओं) की प्रोफाइल* (संबंधित इकाई के लागू प्राधिकरण के अनुसार) (कृपया केवल काली स्याही में हस्ताक्षर करें)
(यदि अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं की संख्या 4 से अधिक है तो कृपया एक अन्य अनुलग्नक का उपयोग करें)

<p>कृपया नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो यहाँ चिपकाएँ (35 मिमी x 35 मिमी)</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>पदनाम: _____</p>	<p>कृपया नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो यहाँ चिपकाएँ (35 मिमी x 35 मिमी)</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>पदनाम: _____</p>
<p>कृपया नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो यहाँ चिपकाएँ (35 मिमी x 35 मिमी)</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>पदनाम: _____</p>	<p>कृपया नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो यहाँ चिपकाएँ (35 मिमी x 35 मिमी)</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>पदनाम: _____</p>

H) अक्षरों से भरवा आने और भरवा आने के लिए अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की प्रोफाइल* (संबंधित संस्थानी लागू अधिकृतता मुद्रा) (कृपया करीने मात्र काली शाहीरी हस्ताक्षर करो)
(जो अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की संख्या 4 थी वधु होय तो कृपया करीने वीअ जोडाएनो उपयोग करो)

<p>कृपया करीने अहीं पासपोर्ट साईज (35mm x 35mm)नो नवीनतम शेरो योटाओ</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>होवे: _____</p>	<p>कृपया करीने अहीं पासपोर्ट साईज (35mm x 35mm)नो नवीनतम शेरो योटाओ</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>होवे: _____</p>
<p>कृपया करीने अहीं पासपोर्ट साईज (35mm x 35mm)नो नवीनतम शेरो योटाओ</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>होवे: _____</p>	<p>कृपया करीने अहीं पासपोर्ट साईज (35mm x 35mm)नो नवीनतम शेरो योटाओ</p>	<p>हस्ताक्षर</p> <p>श्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ.: _____</p> <p>होवे: _____</p>

I) OPERATING INSTRUCTION*:

Mode of Operation: Singly Severally (Any one) Jointly KARTA As per board resolution Others _____ (please specify)

I) संचालन निर्देश*:

कार्रवाई का तरीका: एकल अलग-अलग (कोई भी) संयुक्त कर्ता बोर्ड के प्रस्ताव के अनुसार अन्य _____ (कृपया निर्दिष्ट करें)

I) संचालन सूचना*:

संचालन पद्धति: अकेल केरलांक (डोएपुअ अके) संयुक्त रीते कर्ता बोर्डना ठराल मुश्रव अन्य _____ (परिस्थानी करी स्पष्टता करो)

J) CREDIT FACILITIES*:

I/We do not enjoy any credit facilities with other banks

I/We enjoy the following 'Credit facilities' with other banks (NOC to be provided from other banks)

No.	Bank Name & Branch	Type of Facility	Amount (₹ In Lakhs)
1			
2			

J) ક્રેડિટ સુવિધાएं*: हम अन्य बैंकों के साथ किसी भी ऋण सुविधा का आनंद नहीं लेते हैं हम अन्य बैंकों के साथ निम्नलिखित 'क्रेडिट सुविधाएं' प्राप्त करते हैं (अन्य बैंकों से अनापति प्रमाण पत्र प्रदान किया जाना है)

संख्या	बैंक का नाम और शाखा	सुविधा का प्रकार	राशि (₹ लाख में)
1			
2			

J) डेडिट सुविधाओं: હું/અમે અન્ય બેંકો સાથે કોઈપણ ડેડિટ સુવિધાનો આનંદ માણતા નથી હું/અમે અન્ય બેંકો સાથે નીચેની 'ધિરાણ સુવિધાઓ'નો આનંદ માણીએ છીએ (અન્ય બેંકો તરફથી NOC આપવામાં આવશે)

નં.	બેંકનું નામ અને શાખા	સુવિધાનો પ્રકાર	રકમ (લાખમાં)
1			
2			

K) OTHER DECLARATION:

PGK Declaration: Y N

I/We hereby confirm, having received the PGKN in an untampered/sealed condition and mentioned deliverable have been received by _____ (Name)

Welcome Letter Cheque book Debit Card MITC

Consent for obtaining information on other products and services* Y N I/we hereby agree to UTKARSH Small Finance Bank/Subsidiaries/Holding/Affiliates/Agents contacting me/us for latest products, services and

offers through channels mentioned: E-mail SMS Phone Calls

"I/ We have understood the detailed Terms & Conditions and Charge Structure of the mentioned Product as explained to me by the Bank staff.

I/ We have been informed that the same is also available on Bank's website www.utkarsh.bank."

Date:

For _____ Account Title

Please sign

Authorised Signatory(ies)
(Rubber Seal of Entity required)

K) અન્ય ઘોષણા:

પીઝીકે ઘોષણા: Y N

મેં/હમ ઇસકે દ્વારા પુષ્ટિ કરતે હૈં કે પીઝીકેન કો બિના હેડલાઇડ/સીલબંધ સ્થિતિ મેં પ્રાપ્ત કિયા ગયા હૈં ઓર ઉલ્લેખિત વિતરણ યોગ્ય વસ્તુ ઇનકે દ્વારા પ્રાપ્ત કી ગઈ હૈં? _____ (નામ)

સ્વાગત પત્ર ચેક બુક ડેબિટ કાર્ડ ઇમઆઈટીસી

અન્ય ઉત્પાદોં ઓર સેવાઓં કે બારે મેં જાનકારી પ્રાપ્ત કરને કે લિપે સહમતિ* Y N મેં/હમ ઇતદ્વારા ઉત્કર્ષ લઘુ વિત બેંક/ સહાયક ઇકાઇયોં/ હોલ્ડિંગ/ સંબંધ ઇકાઇયોં / ઇજેંટોં દ્વારા ઉલ્લિખિત ચેનલોં કે માધ્યમ સે નવનિતમ

ઉત્પાદોં, સેવાઓં ઓર ઓફર કે લિપે મુઝસે સંપર્ક કરને કે લિપે સહમતિ વ્યક્ત કરતા હું/કરતે હૈં: ઇમેલ ઇસપીસી ફોન

મેં/ હમ ઉલ્લિખિત ઉત્પાદ કે મુઝે બેંક કર્મચારિયોં દ્વારા સમજાણ ગય વિસ્તૃત નિયમ ઇવં શર્તોં ઓર પ્રભાર સંરચના કો સમજી ચુકા હું /ચુકે હૈં.

હમને સૂચિત કિયા ગયા હૈં કે યહ બેંક કી વેબસાઇટ www.utkarsh.bank પર મી ઉપલબ્ધ હૈં.

દિનાંક:

કે લિપે _____ ખાતા શીર્ષક

કૃપયા હસ્તાક્ષર કરે

પ્રાધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા
(ઇકાઈ કી રબર સીલ આવશ્યક હૈ)

K) અન્ય ઘોષણા:

PGK ઘોષણા: Y N

હું/અમે આથી પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે, PGKN અવિચ્છેદિત/સીલબંધ સ્થિતિમાં પ્રાપ્ત કર્યું છે અને ઉલ્લેખિત વસ્તુઓ આના દ્વારા પ્રાપ્ત થયા છે. _____ (નામ)

સ્વાગત પત્ર ચેક - બુક ડેબિટ કાર્ડ MITC

અન્ય પ્રોડક્ટ્સ અને સેવાઓ વિષે માહિતી મેળવવા માટે સંમતિ* Y N હું/અમે આથી UTKARSH સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક/પેટાકંપનીઓ/હોલ્ડિંગ/આનુષંગિકો/એજન્ટો ઉલ્લેખિત ચેનલો દ્વારા નવનિતમ ઉત્પાદનો, સેવાઓ અને ઓફરો

માટે મારો/અમારો સંપર્ક કરવા માટે સંમત છું/છીએ: ઇ-મેલ SMS ફોન કોલ્સ

"મેં/અમે બેંક સ્ટાફ દ્વારા મને સમજાવ્યા મુજબ ઉલ્લેખિત પ્રોડક્ટના વિગતવાર નિયમો અને શરતો અને ચાર્જનું માળખું સમજી લીધું છે.

મને/ અમને જાણ કરવામાં આવી છે કે તે બેંકની વેબસાઇટ www.utkarsh.bank પર પણ ઉપલબ્ધ છે "

તારીખ:

માટે _____ ખાતા શીર્ષક

કૃપા કરીને હસ્તાક્ષર કરો

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા(ies)
(સંસ્થાનું રબર સીલ જરૂરી)

L) FOR BANK USE ONLY:

Document Name and Number submitted for entity (Please mention the document submitted for opening the bank account)

1	Document No.	2	Document No.	3	Document No.	4	Document No.
	Document Name		Document Name		Document Name		Document Name

Customer Category*: Retail Corporate Constitution Code*

Field Verification Done* Y N Funds Parked A/C No. Value Date

Account Relationship Manager EIN LG Code LC Code MIS Code

Customer signed in my presence*: Emp. Name Emp. Code Signature

Tele Confirmation Done*: Emp. Name Emp. Code Signature

DECLARATION BY THE BRANCH

I hereby certify that this account opening form is complete in all respects and relevant documents have been obtained as per the KYC Guidelines of the Bank and RBI (as amended from time to time) and performed due diligence to verify the genuineness of the customer.

The account may please be set up in CBS.

We have made best efforts to identify the beneficial owner(s) of the said entity. The details furnished have been verified from information, whenever available in public domain.

For Utkarsh Small Finance Bank Limited
Branch Head / Bank Official

Signature with Stamp

Name of Official: _____ Designation: _____

EIN: _____ Signature: _____

L) केवल बैंक के उपयोग के लिए:

इकाई के लिए प्रस्तुत दस्तावेज का नाम और संख्या (कृपया बैंक खाता खोलने के लिए प्रस्तुत दस्तावेज का उल्लेख करें)

1	दस्तावेज सं.	2	दस्तावेज सं.	3	दस्तावेज सं.	4	दस्तावेज सं.
	दस्तावेज का नाम		दस्तावेज का नाम		दस्तावेज का नाम		दस्तावेज का नाम

गाहक श्रेणी*: खुदरा कॉर्पोरेट संगठन संहिता*

फील्ड सत्यापन किया गया* Y N खाता संख्या जिसमें निधियों को पार्क किया गया मूल्य तिथि

खाता संबंध प्रबंधक ईआईएन एलजी कोड एलसी कोड एमआईएस कोड

गाहक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए*: कर्मचारी का नाम कर्मचारी का कोड हस्ताक्षर

टेली पुष्टिकरण किया गया*: कर्मचारी का नाम कर्मचारी का कोड हस्ताक्षर

शाखा द्वारा घोषणा

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि यह खाता खोलने का फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण है और संबंधित दस्तावेज बैंक और भारतीय रिजर्व बैंक के केवाईसी दिशानिर्देशों (समय-समय पर संशोधित) के अनुसार प्राप्त किए गए हैं और गाहक की वास्तविकता को सत्यापित करने के लिए उचित परिश्रम किया गया है।

खाता कृपया सीबीएस में स्थापित किया जा सकता है।

हमने उक्त इकाई के लाभकारी मालिकों की पहचान करने के सर्वोत्तम प्रयास किए हैं। जब भी सार्वजनिक रूप से उपलब्ध हो, प्रस्तुत किए गए व्यौरों को सूचना से सत्यापित किया गया है।

उत्कर्ष लघु वित्त बैंक लिमिटेड के लिए
शाखा प्रमुख/ बैंक अधिकारी

स्टाम्प के साथ हस्ताक्षर

अधिकारी का नाम: _____ पदनाम: _____

ईआईएन: _____ हस्ताक्षर: _____

L) इकाई के उपयोग के लिए:

संस्था माटे सबमिट करेला दस्तावेज नं. नाम अने नंबर (कृपया करीने बैंक खातुं भोलवा माटे सबमिट करेला दस्तावेज नं. उल्लेख करे)

1	दस्तावेज नं.	2	दस्तावेज नं.	3	दस्तावेज नं.	4	दस्तावेज नं.
	दस्तावेज नं. नाम		दस्तावेज नं. नाम		दस्तावेज नं. नाम		दस्तावेज नं. नाम

गाहक श्रेणी*: रिटेल कॉर्पोरेट बंधारण संहिता*

माहितीनी यक्षसणी पूर्ण* Y N इंडस पार्क भाता नं. मुख्य तारीख

येकाउन्ट रिदेशनशिप मेनेजर EIN LG कोड LC कोड MIS कोड

गाहके मारी हाजरीमां हस्ताक्षर कर्था*: कर्मचारी नं. नाम कर्मचारी कोड हस्ताक्षर

टेलिफोन द्वारा पुष्टिकरण पूर्ण थयुं*: कर्मचारी नं. नाम कर्मचारी कोड हस्ताक्षर

शाखा द्वारा घोषणा

हूँ आधी प्रमाणित कडु छुं के आ भातुं भोलवानुं शेरुं बधी रीते पूर्ण छे अने संबधित दस्तावेजो बैंक अने आरबीआईके KYC मार्गदर्शिका (समय समय पर सुधारेल) अनुसार मेणववांमां आव्या छे अने गाहकनी सख्या छे अने अंतपूर्वक उचित कामगारी बजली छे.

महेरबानी करीने भाता CBS मां सेटअप करी शक्या.

अमे उक्त संस्थाना लाभकारी मालिक(शे)ने ओणभववां माटे श्रेष्ठ प्रयासो कर्था छे. आ माटे सार्वजनिक डोमेनमां उपलब्ध माहितीमांथी तेमनी विगतो यक्षसवांमां आवी छे.

उत्कर्ष स्मोल फाइनेन्स बैंक लिमिटेड वती
शाखाना वडा / बैंक अधिकारी

स्टेम्प साथे हस्ताक्षर

अधिकारी नं. नाम: _____ होबि: _____

EIN: _____ हस्ताक्षर: _____

M) PGK ACKNOWLEDGEMENT:

पीजीके पावती:
PGK स्वीकृति:

<p>Please affix acknowledgement for PGK received from Account Holder.</p> <p>कृपया खाता धारक से पीजीके के लिए प्राप्त पावती चिपकाएं। भंडारखाने की ओर धारक को प्रेषित करने के लिए प्रेषित करें।</p>	<p>Bar Code Number: _____</p> <p>बार कोड संख्या: _____</p> <p>बार कोड नंबर: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>*CIF ID *सीआईएफ आईडी *CIF ID</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>*Account Number *खाता संख्या *खाता नंबर</p> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(To be filled in by a Bank Official) (बैंक अधिकारी द्वारा भरा जाना है) (बैंक अधिकारी द्वारा भरना आवश्यक है)</p>
--	---

N) NOMINATION DETAILS* (ONLY FOR SOLE PROPRIETORSHIP):

Yes, I/We wish to nominate No, I/We have been explained about the benefits of the nomination facility. However, I would like to inform you that I do not wish to provide nomination for account.

Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rule 1985 in the respect of bank deposits.

I/We _____ Name _____ Address _____
Address _____

nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the opened Account/Fixed Deposits may be returned by Utkarsh Small Finance Bank Ltd. by the account opening branch. This nomination will be applicable for Savings/Current and Term Deposit.

Nominee Name

Please tick if nominee address is same as mailing address of the applicant Nominee Age Years

Flat No. * & Bldg Name*

Road No./Name

Landmark*

District/City* Village/PO*

State* Country* Pin Code*

Tel Relationship with depositor*, if any

Date of Birth of Nominee (Mandatory in case of minor) Relationship with Minor

(Leave BLANK if nominee is not a minor)

As nominee is a minor on this date, I appoint, Name of age

Address _____ Relationship with Minor

to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my minor's death during the minority of the nominee

Signature of Applicant / (Proprietor)
Without Rubber Stamp of Entity

Personal detail of the Witness (Thumb impression shall be attested by 2 witness)

Witness 1 Name

Address _____

Signature _____
Place _____ Date _____

Witness 2 Name

Address _____

Signature _____
Place _____ Date _____

Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

N) नामांकन विवरण* (केवल एकमात्र स्वामित्व के लिए):

हाँ, मैं / हम नामित करना चाहते हैं नहीं, मुझे / हमें नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में समझाया गया है। तथापि, मैं आपको सूचित करना चाहूंगा कि मैं खाते के लिए नामांकन प्रदान नहीं करना चाहता हूँ।

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के तहत नामांकन।

मैं/हम _____ नाम _____ पता _____
पता _____

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करें जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में खोला गया खाता / सावधि जमा की राशि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक लिमिटेड द्वारा खाता खोलने वाली शाखा द्वारा वापस की जा सकती है। यह नामांकन बचत/चालू और सावधि जमा के लिए लागू होगा।

નામિતી ના નામ

યદિ નામિતી ના પતા આવેદક ને પત્રાચાર પતે ને સમાન હે તો કૃપયા ટિક કરે નામિતી ની આયુ વર્ષ

પ્લેટ સંખ્યા* ઓર બિલ્ડિંગ નામ* સડક સંખ્યા/નામ

લેડમાર્ક* જિલા/શહર* ગાંવ/ઢાકઘર*

રાજ્ય* દેશ* પિન કોડ*

દૂરઆથ જમાકર્તી* ને સાથે સંબંધ, યદિ કોઈ હો

નામિતી ને જન્મ ની તારીખ (અવયસ્ક ને મામલે મેં અનિવાર્ય) D D M M Y Y Y Y અવયસ્ક ને સાથે સંબંધ

(યદિ નામિતી અવયસ્ક નહીં હે તો ખાલી છોડ દે) ચૂંકે નામિતી ઇસ તારીખ કો અવયસ્ક હે, ઇસલિપ મેં નિયુક્ત કરતા હૂં, નામ- પતા- અવયસ્ક ને સાથે સંબંધ

જિસકી ડમ -

કો નામિતી ની અવયસ્કતા ને ઢોરન મેરે અવયસ્ક ની મૃત્યુ ની સ્થિતિ મેં નામિતી ની ઓર સે ખાતે મેં જમા રાશિ પ્રાપ્ત કરને ને લિપ.

આવેદક / (માલિક) ને હસ્તાક્ષર, ડુકાઈ ને રબર સ્ટેમ્પ ને બિના

સાક્ષી ના વ્યક્તિગત વિવરણ (અંગૂઠે ના નિશાન 2 ગવાહોં દ્વારા સત્યાપિત કિયા જાના ઘાહિપ)

ગવાહ 1 નામ

પતા

ગવાહ 2 નામ

પતા

જહાં અવયસ્ક ને નામ પર જમા કિયા જાતા હે, નામાંકન કો અવયસ્ક ની ઓર સે કાર્ય કરને ને લિપ કાનૂની રૂપ સે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા હસ્તાક્ષરિત કિયા જાના ઘાહિપ. અંગૂઠે ને નિશાન કો ઢો ગવાહોં દ્વારા સત્યાપિત કિયા જાણગા.

હસ્તાક્ષર સ્થાન દિનાંક

હસ્તાક્ષર સ્થાન દિનાંક

N) નામાંકન વિગતો* (માત્ર એકમાત્ર માલિકી માટે):

હા, હું/અમે નામાંકન કરવા ઇચ્છીએ છીએ ના, મને/અમને નામાંકન સુવિધાના લાભો વિશે સજાવવામાં આવ્યું છે. જો કે, હું તમને જણાવવા માંગુ છું કે ખાતા માટે નામાંકન આપવાની મારી ઇચ્છા નથી.

બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, 1949ની કલમ 45 ZA અને બેંક થાપણોના સંદર્ભમાં બેંકિંગ કંપનીઝ (નોમિનેશન) નિયમ 1985ના નિયમ 2(1) હેઠળ નામાંકન.

હું/અમે નામ સરનામું

નીચેના વ્યક્તિને નમિત કરો કે જેમને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉત્કર્ષ સ્મોલ ઇઇનાન્સ બેંક લિમિટેડ દ્વારા ખોલવામાં આવેલા ખાતા/ફિક્સ ડિપોઝિટની રકમ એકાઉન્ટ ખોલવાની શાખા દ્વારા પરત કરવામાં આવી શકે છે. આ નામાંકન બચત/ચાલુ અને મુદતી થાપણ ખાતા માટે લાગુ થશે.

નામિતનું નામ

જો નામિતનું સરનામું અને અરજદારનું ટપાલ સરનામું સમાન જ હોય તો કૃપા કરીને ટિક કરો નામિતની ઉંમર વર્ષ

ફોટો નંબર* અને મકાનનું નામ*

રોડ નંબર/નામ

સીમાચિહ્ન*

જિલ્લો/શહેર* ગામ/મુકામ*

રાજ્ય* દેશ* પીન કોડ*

ટેલ થાપણદાર સાથે સંબંધ, જો કોઈ હોય તો

નામિતની જન્મતારીખ (સગીરના કિસ્સામાં ફરજિયાત) D D M M Y Y Y Y સગીર સાથે સંબંધ

(જો નામિત સગીર ન હોય તો ખાલી છોડી દો)

આ તારીખે નામિત સગીર હોવાથી, હું આની નિમણૂક કરું છું: નામ ઉંમર

સરનામું સગીર સાથે સંબંધ

નામિતની સગીર વય દરમિયાન મારા સગીરનું મૃત્યુ થાય તો નામિત વતી ખાતામાં જમા રકમ મેળવવા

સંસ્થાના રબર સ્ટેમ્પ વિના અરજદાર/(માલિક)ની સહી

સાક્ષીની વ્યક્તિગત વિગતો (અંગૂઠાની છાપ 2 સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવશે)

સાક્ષી 1 નું નામ

સરનામું

સાક્ષી 2 નું નામ

સરનામું

જ્યાં સગીરના નામે ડિપોઝિટ કરવામાં આવે છે, ત્યાં નામાંકન પર સગીર વતી કાર્યવાહી કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિએ હસ્તાક્ષર કરવા જોઈએ. અંગૂઠાની છાપ (પો) બે સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવશે.

હસ્તાક્ષર સ્થાન તારીખ

હસ્તાક્ષર સ્થાન તારીખ

0) FATCA / CRS DECLARATION FORM - (NON-INDIVIDUAL)*:

To: Utkarsh Small Finance Bank Limited

Customer ID/Account No:

Bar Code

Name:

* One Input is mandatory

A) Is the account holder a Government body/ International Organization/ listed company on recognized stock exchange

Yes No

If "No", then proceed to point B

If "yes" please specify name of stock exchange, if you are listed company _____, and proceed to sign the declaration

B) Is the account holder a (Entity/Financial Institution) tax resident of any country other than India

Yes No

If "yes", then please fill of FATCA/ CRS Self Certification Form If "No", proceed to point C

C) Is the account holder an Indian Financial Institution

Yes No

If "yes", please provide your GIIN, if any _____

If "No", proceed to point D

D) Are the Substantial owners or controlling persons in the entity or chain of ownership of resident for tax purpose in any country outside India or not an Indian citizen

Yes No

If "yes", (then please fill FATCA/ CRS self-certification form).

If "No", proceed to sign the declaration

0) एफएटीसीए/ सीआरएस घोषणा फॉर्म - (गैर-व्यक्तिगत)*:

प्रति: उत्कर्ष स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

ग्राहक आईडी/खाता संख्या:

बार कोड

नाम:

* एक इनपुट अनिवार्य है

A) क्या खाताधारक मान्यता प्राप्त स्टॉक एक्सचेंज पर सरकारी निकाय / अंतर्राष्ट्रीय संगठन / सूचीबद्ध कंपनी है

हाँ नहीं

यदि "नहीं", तो बिंदु B पर आगे बढ़ें

यदि "हाँ" है, तो कृपया स्टॉक एक्सचेंज का नाम निर्दिष्ट करें, यदि आप सूचीबद्ध कंपनी _____ हैं, और घोषणा पर हस्ताक्षर करने के लिए आगे बढ़ें

B) क्या खाता धारक भारत के अलावा किसी अन्य देश का कर निवासी (इकाई / वित्तीय संस्थान) है?

हाँ नहीं

यदि "हाँ", तो कृपया एफएटीसीए / सीआरएस स्व-प्रमाणन फॉर्म भरें, यदि "नहीं" तो बिंदु C पर आगे बढ़ें

C) क्या खाता धारक एक भारतीय वित्तीय संस्थान है?

हाँ नहीं

यदि "हाँ" है, तो कृपया अपना जीआईआईएन (GIIN) प्रदान करें, यदि कोई हो _____

यदि "नहीं", तो बिंदु D पर आगे बढ़ें

D) क्या भारत के बाहर किसी भी देश में कर उद्देश्य के लिए निवासी के स्वामित्व की इकाई या श्रृंखला में पर्याप्त मालिक या नियंत्रक व्यक्ति हैं या भारतीय नागरिक नहीं हैं?

हाँ नहीं

यदि "हाँ", (तो कृपया एफएटीसीए/सीआरएस स्व-प्रमाणन फॉर्म भरें)।

यदि "नहीं", तो घोषणा पर हस्ताक्षर करने के लिए आगे बढ़ें

0) FATCA / CRS घोषणा फ़ॉर्म - (बिनि-व्यक्तिगत)*:

प्रति: उत्कर्ष स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

ग्राहक ID/खाता नंबर:

बार कोड

नाम:

* एक इनपुट अनिवार्य है

A) शुरुआत धारक सरकारी संस्था/अंतरराष्ट्रीय संस्था/मान्य स्टोक एक्सचेंज/मां लिस्टेड कंपनी छै

हाँ ना

जे "ना", तो प्ली बिंदु B पर आगल वधो

जे "हाँ" तो कृपा करीने स्टोक एक्सचेंज/मां नाम स्पष्ट करो, जे तमे लिस्टेड कंपनी छै _____, अने घोषणा पर सही करवा आगल वधो

B) शुरुआत धारक (संस्था/ना/राष्ट्रीय संस्था) भारत सिवायना अन्य देशना करदाता निवासी छै

हाँ ना

जे "हाँ", तो कृपा करीने FATCA/ CRS सेल्फ सर्टिफिकेशन फ़ॉर्म भरौ जे "ना", तो बिंदु C पर आगल वधो

C) शुं भानुं धारक भारतीय नाष्णकीय संस्था छे

हा ना

ओ "हा" होय, तो कृपा करीने तमारो GAIN, ओ कोई होय तो प्रदान करे _____

ओ "ना", तो बिंदु D पर आगल वघी

D) शुं भारत बहारना कोईपक्ष देशमां टेक्स हेतु माटे निवासी व्यक्तिनी मालिकीनी सांकेन अथवा मालिकीनी सांकेनमां नोधपात्र मालिके अथवा नियंत्रित व्यक्तिओ भारतीय नागरिक छे अथवा नही

हा ना

ओ "हा", (तो कृपा करीने FATCA/ CRS स्व-प्रमाणपत्र दोर्म लरो).

ओ "ना", तो घोषणा पर हस्ताक्षर करवा माटे आगल वघी

CUSTOMER DECLARATION / ग्राहक घोषणा / ग्राहक घोषणा

Under penalty of perjury, I/We certify that:

1. The applicant is

- i. Taxable as a US person under the laws of the United States of America ("U.S.") or any state or political subdivision thereof or therein, including the District of Columbia or any other states of the U.S.,
ii. An estate the income of which is subject to U.S. federal income tax regardless of the source thereof.

(This clause is applicable only if the account holder is identified as a US person)

2. The applicant is taxable as a tax resident under the laws of the country outside India (This clause is applicable only if the account holder is a tax resident outside of India)

- i. I/We understand that the Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the applicant in compliance with FATCA/CRS. The Bank is not able to offer any tax advice on FATCA or CRS or its impact on the applicant. I/We should seek advice from professional tax advisor for any tax questions.
ii. I/We agree to submit a new form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect.
iii. I/We agree that as may be required by domestic regulators/tax authorities the Bank may also be required to report, reportable details to CDBT or close or suspend my account.
iv. I/We certify that I/we provide the information on this form and to the best of my/our knowledge and belief the certification is true, correct, and complete including the taxpayer identification number of the applicant.

झूठी गवाही के दंड के तहत, मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि:

1. आवेदक है

- i. संयुक्त राज्य अमेरिका ("यू.एस.") या उसके किसी भी राज्य या राजनीतिक उपखंड के कानूनों के तहत एक अमेरिकी व्यक्ति के रूप में कर योग्य, जिसमें डिस्ट्रिक्ट टू कोलंबिया या अमेरिका के कोई अन्य राज्य शामिल हैं।
ii. एक संपत्ति जिसकी आय अमेरिकी संधीय आयकर के अधीन है, चाहे उसका स्रोत कोई भी हो।

(यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाताधारक की पहचान अमेरिकी व्यक्ति के रूप में की जाती है)

2. आवेदक भारत के बाहर देश के कानूनों के तहत कर निवासी के रूप में कर योग्य है (यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाता धारक भारत के बाहर कर निवासी हो)

- i. मैं/हम समझते हैं कि बैंक एफएटीसीए/सीआरएस के अनुपालन में आवेदक की स्थिति निर्धारित करने के उद्देश्य से इस जानकारी पर भरोसा कर रहा है। बैंक एफएटीसीए या सीआरएस या आवेदक पर इसके प्रभाव पर कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है। मुझे/हमें किसी भी कर प्रश्न के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेनी चाहिए।
ii. यदि इस फॉर्म पर कोई जानकारी या प्रमाणन गलत हो जाता है तो मैं/हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हूँ/हैं।
iii. मैं/हम इस बात से सहमत हूँ कि जैसा कि घरेलू नियामकों/कर अधिकारियों द्वारा अपेक्षित हो सकता है, बैंक को सीबीडीटी को रिपोर्ट करने योग्य विवरण की रिपोर्ट करने या मेरे खाते को बंद करने या निलंबित करने की भी आवश्यकता हो सकती है।
iv. हम प्रमाणित करते हैं कि मैं/हम इस फॉर्म पर जानकारी प्रदान करते हैं और मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार आवेदक की करदाता पहचान संख्या सहित प्रमाणीकरण सत्य, सही और पूर्ण हैं।

भोटी ज्वालीना ँस हेठन, हुं/अमे प्रमांनित करीछे छीछे के:

1. अरजदार ओए छे -

- i. युनाइटेड स्टेट्स ओफ अमेरिका ("यु.एस.") अथवा तेना कोईपक्ष राज्य अथवा राजकीय पोटाविभागना कायदा हेठन यु.एस. व्यक्ति तरीके करपात्र, जेमां डिस्ट्रिक्ट टू कोलंबिया अथवा यु.एस.ना अन्य कोईपक्ष राज्यओनो समावेश थाय छे,
ii. ओक ओस्टेट के जेनी आवक तेना स्रोतने ध्यानमां लीधा विना यु.एस. फेडरल आवकवेराने आधीन छे।
(था कलम तो ज लागू पडे छे ओ भाताधारकनी ओओप यु.एस. व्यक्ति तरीके थाय)

2. अरजदार भारतना बहारना देशना कायदा हेठन करदाता निवासी तरीके करपात्र छे (था कलम इकत त्यारे ज लागू पडे छे ओ भाता धारक भारतनी बहार करदाता निवासी होय)

- i. हुं/अमे समझ छुं/समझछे छीछे के FATCA/CRS ना पालनमां अरजदारनी स्थिति नकरी करवाना हेतुसर बैंक आ माहिती पर आधार राबे छे। बैंक FATCA अथवा CRS अथवा अरजदार पर तेनी असर पर कोईपक्ष कर सलाह आपवा सक्षम नही। हुं/अमे कोईपक्ष कर प्रश्नो माटे व्यावसायिक कर सलाहकारनी सलाह लेवी जोईछे।
ii. ओ आ दोर्म परनी कोईपक्ष माहिती अथवा प्रमाणपत्र भोट्टे होय तो हुं/अमे 30 दिवसनी अंतर नचुं दोर्म सबमिट करवा माटे संमत छीछे।
iii. हुं/अमे संमत छीछे के स्थानिक नियमनकारो/कर सत्तावालाओ द्वारा आवश्यकता मुजब बैंक CDBTने ज्ञाप करवा, ज्ञाप करवा योज्य विगतो अथवा माहुं भानुं बंध अथवा निलंबित करवाना पक्ष जरूर पडी शके छे।
iv. हुं/अमे प्रमाणित करीछे छीछे के हुं/अमे आ दोर्म परनी माहिती प्रदान करीछे छीछे अने मारी/अमारी ज्ञाप अने मान्यता मुजब प्रमाणपत्र सायुं, भट्टे अने अरजदारना करदाता ओओप नंबर सहित संपूर्ण छे।

Name of the Entity _____

इकाई का नाम
संस्थानु नाम

Please sign as per MOP / कृपया एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर करें / कृपया करीने MOP मुजब हस्ताक्षर करे

Authorised Signatory(ies) (Rubber Seal of Entity required)

एक या एक से अधिक प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (इकाई की रबर सील आवश्यक)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता(ies) (संस्थानु रबर सील जरूरी)

Date

दिनांक

तारीख

ACKNOWLEDGMENT SLIP / पावती पर्ची / स्वीकृति कापती

Reference Number: _____

संदर्भ संख्या: _____

संदर्भ नंबर: _____

Please quote this reference no. for any future communication
कृपया भविष्य के किसी भी संचार के लिए इस संदर्भ संख्या को उद्धृत करें
कृपा करीने कोईपक्ष लावि संचार माटे आ संदर्भ नं. नो उपयोग करवै

Dated

दिनांकित

तारीख

Nomination Taken

नामांकन लिया गया

नामांकन लीधुं

Yes

हाँ

No

नहीं

Bank official name

बैंक का आधिकारिक नाम

बैंक सत्ताधिकारीनु नाम

Bank Official EIN

बैंक अधिकारी ईआईएन

बैंक अधिकारीनी EIN

Initial Funding / प्रारंभिक वित्त पोषण / प्रारंभिक ँदोण:

Cash

नकद

रोकस

Cheque No.

चेक संख्या

रोक नं.

Amount (₹)*

राशि (₹)*

रकम (₹)*

Product Name

उत्पाद का नाम

पोडस्टनु नाम

Product Code

उत्पाद कोड

पोडस्टनु कोड

Signature of Bank official along with Branch Stamp
शाखा स्टाम्प के साथ बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर
शाखा स्टाम्प साथ बैंक अधिकारीना हस्ताक्षर

Account No. खाता सं. अकाउंट नं.

Barcode* बारकोड* बारकोड*

*Mandatory in case used as an additional Annexure
*अतिरिक्त अनुलग्नक के रूप में उपयोग किए जाने वाले मामले में अनिवार्य
*अतिरिक्त जोड़ाए तरीके उपयोग में लेवाना डिस्सामा इरिथ्यात

PERSONAL DETAILS* (Authorised Signatory/Partner/Proprietor/Director/POA/LOA/Trustee/Beneficiaries/Senior Management)

Account Title / Name: _____

Signatory 1:

In Case of Signatory is an existing customer CIF ID _____ KYC Number Y N _____

1. Prefix _____ Authorised Signatory Details (First Name) _____ Middle Name _____ Last Name _____

Designation* _____ Relationship Signatory Beneficial Owner

DIN No. _____ (Applicable only in case of Pvt./Public Ltd. & LLP) Category* ST SC OBC GEN Gender Male Female Third

Marital Status* Single Married Others _____ Qualification: Post Graduate Graduate Under Graduate Others _____

Occupation* Salaried Self-Employed PEP (Politically Exposed Person) Others _____

Source of Income* Salary Agriculture Business Income Investment Income Others

Gross Annual Income (₹)* <50,000 50,000 - 1 Lakh >1 - 3 Lakh > 3 - 5 Lakh > 5 - 7.5 Lakh > 7.5 - 10 Lakh > 10 Lakh

Date of Birth* Place of Birth* _____ Religion* _____

Mother's Maiden Name* _____ Father's Name* _____

Flat No.* & Bldg Name* _____

Road No./Name _____

Landmark _____

City* _____ Village/PO* _____ District _____ PIN Code* _____

State* _____ Country* _____ Nationality* _____

PAN No. _____ Form 60 Y N Mobile Number* _____

E-Mail Id _____

OVD Details*:
OVD No.*: _____ OVD No.*: _____

OVD Name*: _____ OVD Name*: _____

व्यक्तिगत विवरण* (अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / भागीदार / मालिक / निदेशक / पीओए / एलओए / ट्रस्टी / लाभार्थी / वरिष्ठ प्रबंधन)

खाता शीर्षक / नाम: _____

हस्ताक्षरकर्ता 1:

यदि हस्ताक्षरकर्ता एक मौजूदा ग्राहक है सीआईएफ आईडी _____ सीकेवाईसी संख्या Y N _____

1. पूर्वलग्न _____ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण (प्रथम नाम) _____ मध्य नाम _____ कुलनाम _____

पदनाम* _____ संबंध हस्ताक्षरकर्ता लाभकारी स्वामी

डीआईएन संख्या _____ (केवल प्राइवेट/पब्लिक लिमिटेड और एलएलपी के मामले में लागू) वर्ग* अनुसूचित जनजाति अनुसूचित जाति अन्य पिछड़ा वर्ग सामान्य लिंग पुरुष स्त्री तीसरा

वैवाहिक स्थिति* अविवाहित विवाहित अन्य _____ योग्यता: पोस्ट ग्रेजुएट ग्रेजुएट अंडर ग्रेजुएट अन्य _____

व्यवसाय* वेतनभोगी स्व - नियोजित पीईपी (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति) अन्य _____

आय का स्रोत* वेतन कृषि व्यावसायिक आय निवेश आय अन्य

सकल वार्षिक आय (₹)* <50,000 50,000 - 1 लाख >1 - 3 लाख > 3 - 5 लाख > 5 - 7.5 लाख > 7.5 - 10 लाख > 10 लाख

जन्म तिथि* जन्म स्थान* _____ धर्म* _____

माँ का विवाहपूर्व नाम* _____ पिता का नाम* _____

फ्लैट संख्या* और बिल्डिंग नाम* _____

सड़क संख्या/नाम _____

लैंडमार्क _____

शहर* _____ गांव/डाकघर* _____ जिला _____ पिन कोड* _____

राज्य* _____ देश* _____ राष्ट्रीयता* _____

पैन संख्या _____ फॉर्म 60 Y N मोबाइल नंबर* _____

ई-मेल आईडी _____

ओवीडी विवरण*:
ओवीडी संख्या* _____ ओवीडी संख्या* _____

ओवीडी नाम*: _____ ओवीडी नाम*: _____

इलेक्ट्रॉनिक नंबर* अने
मकाननुं नाम*
रोड नंबर/नाम
सीमाधिक
शहर*
राज्य*
PAN नं.
ई-मेल आईडी

गाव/मुकाम*
जिल्हा
पिन कोड*

देश*
राष्ट्रीयता*

फॉर्म 60 Y N
मोबाइल नंबर*

OVD विवरणे:
OVD नंबर*:
OVD नंबर*:
OVD नाम*:
OVD नाम*:

Signatory 4:
In Case of Signatory is an existing customer CIF ID
CKYC Number Y N

1. Prefix
Authorized Signatory Details (First Name)
Middle Name
Last Name
Designation*
Relationship Signatory Beneficial Owner
DIN No. (Applicable only in case of Pvt./Public Ltd. & LLP) Category* ST SC OBC GEN Gender Male Female Third
Marital Status* Single Married Others
Qualification: Post Graduate Graduate Under Graduate Others
Occupation* Salaried Self-Employed PEP (Politically Exposed Person) Others
Source of Income* Salary Agriculture Business Income Investment Income Others
Gross Annual Income (₹)* <50,000 50,000 - 1 Lakh >1 - 3 Lakh > 3 - 5 Lakh > 5 - 7.5 Lakh > 7.5 - 10 Lakh > 10 Lakh
Date of Birth* D D M M Y Y Y Y Place of Birth* Religion*
Mother's Maiden Name* Father's Name*
Flat No.* & Bldg Name*
Road No./Name
Landmark
City* Village/PO* District PIN Code*
State* Country* Nationality*
PAN No. Form 60 Y N Mobile Number*
E-Mail Id

OVD Details*:
OVD No.*: OVD No.*:
OVD Name*:
OVD Name*:

हस्ताक्षरकर्ता 4:
यदि हस्ताक्षरकर्ता एक मौजूदा ग्राहक है सीआईएफ आईडी
सीकेवाईसी संख्या Y N

1. पूर्ववर्णन
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण (प्रथम नाम)
मध्य नाम
कुलनाम
पदनाम*
संबंध हस्ताक्षरकर्ता लाभकारी स्वामी
डीआईएन संख्या (केवल प्राइवेट/पब्लिक लिमिटेड और एलएलपी के मामले में लागू) वर्ग* अनुसूचित जनजाति अनुसूचित जाति अन्य पिछड़ा वर्ग सामान्य लिंग पुरुष स्त्री तीसरा
वैवाहिक स्थिति* अविवाहित विवाहित अन्य योग्यता: पोस्ट ग्रेजुएट ग्रेजुएट अंडर ग्रेजुएट अन्य
व्यवसाय* वेतनभोगी स्व - नियोजित पीईपी (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति) अन्य
आय का स्रोत* वेतन कृषि व्यावसायिक आय निवेश आय अन्य
सकल वार्षिक आय (₹)* <50,000 50,000 - 1 लाख >1 - 3 लाख > 3 - 5 लाख > 5 - 7.5 लाख > 7.5 लाख > 10 लाख
जन्म तिथि* D D M M Y Y Y Y जन्म स्थान* धर्म*
माँ का विवाहपूर्व नाम* पिता का नाम*
फ्लैट संख्या* और बिल्डिंग नाम*
सड़क संख्या/नाम
लैंडमार्क
शहर* गांव/डाकघर* जिला पिन कोड*
राज्य* देश* राष्ट्रीयता*
पैन संख्या फॉर्म 60 Y N मोबाइल नंबर*
ई-मेल आईडी

श्री लागू न पडतुं होय तो आणवण वधो

TO BE CROSSED IF NOT APPLICABLE

यदि लागू नहीं है तो रेखांकित किया जाना है

ओवीडी विवरण*:

ओवीडी संख्या*

ओवीडी संख्या*

ओवीडी नाम*:

ओवीडी नाम*:

सही करणार 4:

हस्ताक्षर करणार वर्तमान ग्राहक होय ते किस्सांमां CIF ID CKYC नंबर

1. पूर्वज अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विगतो (प्रथम नाम) पितानुं नाम छेलुं नाम

होबो* संबंध हस्ताक्षर करणार लाभार्थी मालिक

DIN नंबर (इकत प्रा/पब्लिक लिमिटेड अने LLPना किस्सांमां ज लागु) श्रेणी* एस.टी. एस.सी. ओबीसी सामान्य लिंग पुरुष स्त्री अन्य

वैवाहिक स्थिति* अविवाहित विवाहित अन्य लायकत: अनुस्नातक स्नातक बिन-स्नातक अन्य

पगारदार पगारदार स्व रोजगारी PEP (राजकीय रीते ज्ञातीता व्यक्ति) अन्य

आवकना स्रोत* पगार कृषि व्यापार आवक रोकण आवक अन्य

कुल वार्षिक आवक (₹)* <50,000 50,000 - 1 लाख > 1 - 3 लाख > 3 - 5 लाख > 5 - 7.5 लाख > 7.5 - 10 लाख > 10 लाख

जन्म स्थल* मातानुं पूर्वनुं नाम* धर्म*

पितानुं नाम* वडिलांचे नाव*

इलेट नंबर* अने मकाननुं नाम*

रोड नंबर/नाम

सीमाविह

शहर* गाम/मुकाम* जिल्हा पीन कोड*

राज्य* देश* राष्ट्रीयता*

PAN नं. श्रम 60 Y N मोबाइल नंबर*

ई-मेल आईडी

OVD विगतो* OVD नंबर* OVD नंबर*

OVD नाम* OVD नाम*

Please sign/ कृपया हस्ताक्षर करूं / कृपा करीने हस्ताक्षर करो

Authorised Signatory(ies) (Rubber Seal of Entity required)

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (इकाई की रबर सील आवश्यक है)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता(यो) (संस्थानी रबर सील जरूरी)

For Utkarsh Small Finance Bank use only / उत्कर्ष लघु वित्त बैंक के लिए केवल उपयोग करें / उत्कर्ष स्मोल फ़ाइनेन्स बैंक द्वारा ज उपयोग माटे

Name of Officia:

अधिकारी का नाम:

अधिकारीनुं नाम:

EIN:

ईआईएन:

EIN:

Dated

दिनांकित

तारीखे

Signature with Stamp

स्टाम्प के साथ हस्ताक्षर

स्टेम्प साथे हस्ताक्षर

जे लागु न पाडनुं होय ते आणण वधो