



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*		Sourcing Branch Code*		Branch Name		Branch Code	
Date*							
Type of Account*	☐ Savings ☐ Current ☐ Fixed Deposit ☐ Others _____	Product Name*		Product Code*			
सोर्सिंग शाखा का नाम*		सोर्सिंग शाखा का कोड*		शाखा का नाम		शाखा कोड	
दिनांक*							
खाते का प्रकार*	☐ बचत ☐ चालू ☐ सावधि जमा ☐ अन्य _____	उत्पाद का नाम*		उत्पाद कोड*			
വിതരണം ചെയ്യുന്ന ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്*		വിതരണം ചെയ്ത ബ്രാഞ്ചിൻറെ കോഡ്*		ബ്രാഞ്ചിൻറെ പേര്		ബ്രാഞ്ച് കോഡ്	
തീയതി*							
അക്കൗണ്ട് തരം*	☐ സേവിംഗ്സ് ☐ കറന്റ് ☐ ഫിക്സ്ഡ് ഡെപ്പോസിറ്റ് ☐ മറ്റുള്ളവ _____	ഉൽപ്പന്നത്തിൻറെ പേര്*		ഉൽപ്പന്ന കോഡ്*			

FOR BANK'S USE ONLY:

CIF ID		Mandatory for Existing Customer	☐	CKYC No.		(Mandatory for KYC updation)
A/C No.				To be filled by Existing Customer		
PGK A/C No.				LEI No.		

केवल बैंक के उपयोग के लिए:

सीआईएफ आईडी		मौजूदा ग्राहक के लिए अनिवार्य	☐	सीकेवाईसी सं.		(केवाईसी अपडेशन के लिए अनिवार्य)
खाता संख्या				मौजूदा ग्राहक द्वारा भरा जाना है		
पीजीके खाता संख्या				एलईआई सं.		

ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം:

സി ഐ ഐ ഐ ഐ ഐ		നിബിഡുള്ള ഉപഭോക്താക്കൾക്ക് നിർബന്ധമാണ്	☐	സി കെ ഐ സി നമ്പർ		(കെ ഐ സി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് നിർബന്ധം)
എഫ് ഐ ഐ				നിബിഡുള്ള ഉപഭോക്താവ് ചുരുപ്പിക്കേണ്ടത്		
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.				എൽ ഐ നമ്പർ		
പി ജി കെ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ						

PREFIX		NAME OF ENTITY*	
M/s			
PREFIX		ACCOUNT TITLE	
M/s		Account Title will be same as Entity Name, In case it is different the same needs to be mentioned below along with supporting documents	
Date of Incorporation*		CIN No.*	
PAN No.*		(Only Applicable in case of Public/Pvt. Ltd. and LLP)	
		In Case PAN No. not available please attach form 60 and form 49 A	Form 49A attached ☐ ☐ Form 60 attached ☐ ☐

पूर्वलग्न	इकाई का नाम*		
मैसर्स			
पूर्वलग्न	खाता शीर्षक	खाता शीर्षक इकाई के नाम के समान होगा, यदि यह अलग है तो इसे सहायक दस्तावेजों के साथ नीचे उल्लेख किया जाना चाहिए	
मैसर्स			
निगमन की तारीख*		सीआईएन संख्या*	
पैन संख्या*		(केवल पब्लिक/प्राइवेट लिमिटेड और एलएपी के मामले में लागू)	
		यदि पैन संख्या उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 और फॉर्म 49 ए संलग्न करें।	फॉर्म 49ए संलग्न ☐ ☐ फॉर्म 60 संलग्न ☐ ☐

പ്രിഫിക്സ്	സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്*		
M/s			
പ്രിഫിക്സ്	അക്കൗണ്ട് ശീർഷകം	അക്കൗണ്ട് ശീർഷകം സ്ഥാപനത്തിൻറെ പേരിന് സ്ഥാനമായിരിക്കും. ഇവ വ്യത്യസ്തമാണെങ്കിൽ, പിന്തുണയ്ക്കുന്ന രേഖകൾ സ്ഥിരം ഇത് സൂചിപ്പിക്കുക.	
M/s			
പൊതുക്കാര്യ സ്ഥാപനമായി സംയോജിപ്പിച്ച തീയതി*		സി ഐ എൻ നമ്പർ*	
പാൻ നമ്പർ.*		(പബ്ലിക്/പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ്, എൽ എൽ പി എന്നിവയ്ക്ക് മാത്രം ബാധകം)	
		പാൻ നമ്പർ ലഭ്യമല്ലാത്ത സ്ഥാപനത്തിൽ ഫോം 60, ഫോം 49 A	ഫോം 49 A ചേർത്തിരിക്കുന്നു ☐ ☐ ഫോം 60 ചേർത്തിരിക്കുന്നു ☐ ☐
		എന്നിവ ഇതോടൊപ്പം നൽകേണ്ടതാണ്	

A) MAILING ADDRESS OF ENTITY:

Mailing Address Since - (Years) (Months)

Flat No.* & Bldg Name*

Road No./Name

Landmark*

City*

State*

Village/PO*

Country*

District

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*

राज्य*

गांव/डाकघर*

देश*

जिला

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) സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് കത്തയക്കേണ്ട വിലാസം:

അയക്കുന്നതിനുള്ള വിലാസം നിലവിൽ വന്നത് - (വർഷം) (മാസം)

ഫ്ലാറ്റ് നമ്പർ.* & ബിൽഡിംഗ് നാമം*

റോഡ് നമ്പർ / പേര്

സ്ഥലത്തിൻറെ അടയാളം*

നഗരം*

സംസ്ഥാനം*

വില്ലേജ് / പി ഒ*

രാജ്യം*

ജില്ല

പിൻ കോഡ്*

വെർക്കം കിറ്റ്, ചെക്ക് ബുക്കുകൾ, സ്റ്റേറ്റ്മെന്റുകൾ, മറ്റ് ഡെലിവർ ചെയ്യാവുന്നവ എന്നിവ മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച വിലാസത്തിൽ അയച്ചു നൽകുന്നതാണ്

ഫോൺ

മൊബൈൽ നമ്പർ*

ഇമെയിൽ ഐഡി.

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*

State*

Village/PO*

Country*

District

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*

राज्य*

गांव/डाकघर*

देश*

जिला

पिन कोड*

दूरभाष

मोबाइल नंबर

B) സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ് വിലാസം:

മുകളിലെ വിലാസത്തിന് (അല്ലെങ്കിൽ ഇനിപറയുന്ന വിവരങ്ങൾക്കുശേഷം പൂരിപ്പിക്കുക)

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ് വിലാസം നിലവിൽ വന്നത് (വർഷം) (മാസം)

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത വിലാസം തരം ഉടമസ്ഥാവകാരമുള്ള വാടകയ്ക്ക് / ലീസിന് ഏടുത്തത്

ഫ്ലാറ്റ് നമ്പർ.* & ബിൽഡിംഗ് നാമം*

റോഡ് നമ്പർ / പേര്

സ്ഥലത്തിൻറെ അടയാളം*

നഗരം*

സംസ്ഥാനം*

വില്ലേജ് / പി ഒ*

രാജ്യം*

ജില്ല

പിൻ കോഡ്*

ഫോൺ

മൊബൈൽ നമ്പർ*

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 Orgnization

☐ 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

☐ इस्ट

☐ एसोसिएशन (व्यक्तियों का संघ शामिल)

☐ सोसायटी

☐ क्लब

☐ सरकारी निकाय

☐ विदेशी निकाय

☐ विश्वविद्यालय/संस्थान

☐ स्व-नियोजित पेशेवर

☐ अन्य

(कृपया निर्दिष्ट करें)

C) ബിസിനസ് വിവരങ്ങൾ:

(ശ്രദ്ധിക്കുക: എൽ എൽ പി - ലിമിറ്റഡ് ലയബിലിറ്റി പാർട്ണർഷിപ്പ്, ഒ പി സി-വൺ പേഴ്സൺ കമ്പനി)

1) സ്ഥാപനത്തിന്റെ തരം*

☐ ഉടമസ്ഥാവകാശം

☐ പങ്കാളിത്തം

☐ പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി

☐ പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി

☐ എൽ എൽ പി

☐ ഒ പി സി

☐ ബാങ്ക്

☐ എൻ ബി എഫ് സി

☐ മ്യൂച്ചൽ ഫണ്ട് കമ്പനി

☐ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി

☐ സെക്ഷൻ 8/ സെക്ഷൻ 25 എന്നിവയ്ക്കെ കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനം

☐ എച്ച് യു എഫ്

☐ സ്വയം സഹായ സംഘം

☐ നോൺ പ്രൊഫിറ്റ് ഓർഗനൈസേഷൻ

☐ ട്രസ്റ്റ്

☐ അസോസിയേഷൻ (എ ഒ പി ഉൾപ്പെടുന്ന)

☐ സൊസൈറ്റീ

☐ ക്ലബ്ബുകൾ

☐ സർക്കാരി സ്ഥാപനം

☐ വിദേശ സ്ഥാപനം

☐ യൂണിവേഴ്സിറ്റി / ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്

☐ സ്വയം തൊഴിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

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)

इस्ट

☐ चैरिटेबल ट्रस्ट

☐ पब्लिक ट्रस्ट

☐ निजी ट्रस्ट

☐ धार्मिक ट्रस्ट

☐ एजुकेशनल ट्रस्ट

☐ भविष्य निधि ट्रस्ट

☐ विदेशी सहायता प्राप्त करने वाली इकाईयाँ

☐ 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) ഉപവിഭാഗം*

പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി

☐ ഫിനാൻഷ്യൽ സർവീസസ് കമ്പനി

☐ കേന്ദ്ര / സംസ്ഥാന പി എസ് യു കൾ

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി

☐ ഫിനാൻഷ്യൽ സർവീസസ് കമ്പനി

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

സൊസൈറ്റികൾ

☐ ക്രെഡിറ്റ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ്

☐ നോൺ ക്രെഡിറ്റ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ്

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

അസോസിയേഷൻ

☐ ബിസിനസ് അസോസിയേഷൻ

☐ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാത്ത അസോസിയേഷൻ

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

ബാങ്ക്

☐ ഇന്ത്യൻ കൊമേഴ്സ്യൽ ബാങ്ക്☐ വിദേശ ബാങ്ക്☐ സഹകരണ ബാങ്ക്☐ പ്രാദേശിക ഗ്രാമീണ ബാങ്ക്☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

ട്രസ്റ്റ്

☐ ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റ്

☐ പബ്ലിക് ട്രസ്റ്റ്

☐ പ്രൈവറ്റ് ട്രസ്റ്റ്

☐ മത ട്രസ്റ്റ്

☐ വിദ്യാഭ്യാസ ട്രസ്റ്റ്

☐ പ്രൊവിഡന്റ് ഫണ്ട് ട്രസ്റ്റ്

☐ വിദേശ സഹായം ലഭിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

സർക്കാർ

☐ കേന്ദ്രം

☐ സംസ്ഥാനം

☐ പ്രാദേശിക അധികാരം

☐ ബോർഡ് / സ്വയംഭരണ ബോഡി

☐ അർദ്ധ സർക്കാരി സ്ഥാപനം

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

പങ്കാളിത്തം

☐ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത☐ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാത്ത☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

ഉടമസ്ഥാവകാശം

സ്വയം തൊഴിൽ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

☐ സിഎ/സിഎസ്/ഐ സി ഡബ്ല്യു എ

☐ അഭിഭാഷകൻ

☐ ഡോക്ടർ

☐ ആർക്കിടെക്റ്റ്

☐ ഐ. ടി. കൺസൾട്ടന്റ്

☐ മറ്റുള്ളവ

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

ബിസിനസിൽ സ്വയം തൊഴിൽ

☐

(അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

3) Industry Type*

☐ Automobile

☐ Petrol Pump

☐ Contractor

☐ Oil

☐ Consultancy

☐ Education

☐ NBFC

☐ Retail Jewellery

☐ Furnitures/Timber

☐ Broking (Equity)

☐ Advertising Agency

☐ Restaurant

☐ Forex Dealer/Bullion

☐ Money Lender

☐ Fisheries/Poultry

☐ Cement/Paint

☐ Engineering Goods

☐ Pharmaceutical

☐ Hotels/Resort

☐ Consumer Durables

☐ Shroff/ Money changer

☐ Transportation/Logistics

☐ IT/Software/BPO

☐ Media/Entertainment

☐ Construction

☐ Steel/Hardware

☐ Dairy/Food Processing

☐ Consumer Loan Finance

☐ Textiles/Garment

☐ Printing/Publishing

☐ Travel/Tour Agency

☐ Marble/Granite

☐ Agricultural Commodities

☐ Leasing & Hire Purchase

☐ Others

(Please Specify)

☐ Fertilizer/chemicals/Seeds/Pesticides

☐ Electronics/Computer Hardware

☐ Issue & Portfolio Management

☐ Hospital/Nursing Home/Clinic

☐ Fast Moving Consumer Goods (FMCG)

☐ Term Lending Institution

3) उद्योग का प्रकार*

☐ ऑटोमोबाइल

☐ पेट्रोल पंप

☐ ठेकेदार

☐ तेल

☐ कन्सल्टेंसी

☐ शिक्षा

☐ एनबीएफसी

☐ खुदरा आभूषण

☐ फर्नीचर/इमारती लकड़ी

☐ ब्रोकिंग (इक्विटी)

☐ विज्ञापन एजेंसी

☐ रेस्टोरेंट

☐ विदेशी मुद्रा डीलर / बुलियन

☐ मनी लेंडर

☐ मत्स्य पालन/कुक्कुट पालन

☐ सीमेंट/पेंट

☐ इंजीनियरिंग सामान

☐ औषध

☐ होटल/रिजॉर्ट

☐ उपभोक्ता टिकाऊ वस्तुएं

☐ सर्राफ / मुद्रा परिवर्तक

☐ परिवहन/ लॉजिस्टिक

☐ आईटी/सॉफ्टवेयर/बीपीओ

☐ मीडिया/मनोरंजन

☐ निर्माण

☐ स्टील/हार्डवेयर

☐ डेयरी/खाद्य प्रसंस्करण

☐ उपभोक्ता ऋण वित्त

☐ वस्त्र/ परिधान

☐ मुद्रण/प्रकाशन

☐ यात्रा / यात्रा एजेंसी

☐ संगमरमर/ग्रेनाइट

☐ कृषि जिनस

☐ पट्टे पर देना और किराए पर खरीदना

☐ अन्य

(कृपया निर्दिष्ट करें)

☐ उर्वरक/रसायन/बीज/कीटनाशक

☐ इलेक्ट्रॉनिक्स/कंप्यूटर हार्डवेयर

☐ निर्गम और पोर्टफोलियो प्रबंधन

☐ अस्पताल/नर्सिंग होम/क्लिनिक

☐ फास्ट मूविंग कंज्यूमर गुड्स (एफएमसीजी)

☐ सावधि ऋण इकाई

☐ ഓട്ടോമൊബൈൽ	☐ റിരൈറ്റ് ആരണങ്ങൾ	☐ ഫിഷറീസ് / ഇറച്ചിക്കടപ്പിലാളർത്തൽ	☐ ഗതാഗതം / ലോജിസ്റ്റിക്	☐ തൂണി/വസ്ത്രം	☐ രാസവളങ്ങൾ/ വിത്തുകൾ / കീടനാശിനികൾ
☐ പെട്രോൾ പമ്പ്	☐ ഫർണിച്ചറുകൾ/തടി	☐ സിമന്റ്/പെയിന്റ്	☐ ഐടി / സോഫ്റ്റ്‌വെയർ/ബിസിനസ്	☐ അച്ചടി / പ്രസിദ്ധീകരണം	☐ ഇലക്ട്രോണിക്സ് / കമ്പ്യൂട്ടർ ഹാർഡ്‌വെയർ
☐ കോൺട്രാക്ടർ	☐ ബ്രോക്കിംഗ് (ഇക്വിറ്റി)	☐ എഞ്ചിനീയറിംഗ് ഗുഡ്സ്	☐ മാധ്യമം / വിനോദം	☐ യാത്ര / ടൂർ ഏജൻസി	☐ ഇഷ്യൂ & പോർട്ട്ഫോളിയോ മാനേജ്മെന്റ്
☐ ഓയിൽ	☐ പരസ്യ ഏജൻസി	☐ മരുന്ന്	☐ നിർമ്മാണം	☐ മാർബിൾ / ഗ്രാനൈറ്റ്	☐ ഫോസ്പറ്റേറ്റ് / നഴ്സിംഗ് ഹോം / ക്ലിനിക്
☐ കൺസൾട്ടന്റസി	☐ റെസ്റ്റോറന്റ്	☐ ഹോട്ടലുകൾ / റിസോർട്ട്	☐ സ്കീം/ഹാർഡ്‌വെയർ	☐ കാർഷിക ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ	☐ ഫാസ്റ്റ് മൂവീംസ് കൺസ്യൂമർ ഗുഡ്സ് (എഫ്എംസി)
☐ വിദ്യുച്ഛക്തി	☐ ഫോറൈസ്ഡ് വീലർ/ബുള്ളിയർ	☐ ഉപഭോക്തൃ വസ്തുക്കൾ	☐ ഡയറി / ഫുഡ് പ്രോസസ്സിംഗ്	☐ ലിസിംഗ് & വാടകയ്ക്ക് വാങ്ങൽ	☐ കാലാവധി വായ്പ സ്ഥാപനം
☐ എൻ ബി എഫ് സി	☐ പണം കടം കൊടുക്കുന്നയാൾ	☐ ഷെറോഫ് / പണവിനിമയം	☐ ഉപഭോക്തൃ വായ്പ വിനിമയം	☐ മറ്റുള്ളവ (അവശ്യമായ വ്യക്തമാക്കുക)	

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) ബിസിനസ് തരം*	☐ നിർമ്മാണം	☐ സേവന ദാതാവ്	☐ സ്റ്റോക്ക് ബ്രോക്കർ	☐ റിയൽ എസ്റ്റേറ്റ്	☐ വ്യാപാരം (റിട്ടെയിൽ / റേറ്റാൾകൈസരിൽ)	☐ ജ്വല്ലറി/ബുളിയൻ	☐ മറ്റുള്ളവ _____ (നവതായ വിവരങ്ങൾക്കു്)

[illegible]

6) Annual Turnover (₹in Lakhs)*:	☐ Upto 25	☐ 25 to 50	☐ 50 to 100	☐ 100 to 500	☐ Above 500
6) वार्षिक कारोबार ('लाख में')*:	☐ 25 तक	☐ 25 से 50	☐ 50 से 100	☐ 100 से 500	☐ 500 से ऊपर
6) വാർഷിക വിറ്റുവരവ് (ലക്ഷത്തിൽ)*:	☐ 25 വരെ	☐ 25 മുതൽ 50 വരെ	☐ 50 മുതൽ 100 വരെ	☐ 100 മുതൽ 500 വരെ	☐ 500ന് മുകളിൽ

7) No. of years in Business*:	☐ <1 Year	☐ 1 to <3 Years	☐ 3 to <5 Years	☐ 5 to <10 Years	☐ ≥10 Years
7) व्यवसाय में रहने के वर्षों की संख्या*:	☐ <1 वर्ष	☐ 1 से <3 वर्ष	☐ 3 से <5 वर्ष	☐ 5 से <10 वर्ष	☐ ≥10 वर्ष
7) ബിസിനസ്സ് വർഷങ്ങൾ*:	☐ <1 വർഷം	☐ 1 മുതൽ <3 വർഷം	☐ 3 മുതൽ <5 വർഷം	☐ 5 മുതൽ <10 വർഷം	☐ ≥10 വർഷം

8) Source of funds*:	☐ Business Income	☐ Donations/Grants	☐ Others _____ (Please Specify)
8) निधियों का स्रोत*:	☐ व्यावसायिक आय	☐ दान/अनुदान	☐ अन्य _____ (कृपया निर्दिष्ट करें)
8) ഫണ്ടുകളുടെ ഉറവിടം*:	☐ ബിസിനസ് വരുമാനം	☐ സംഭാവനകൾ / ഗ്രാന്റുകൾ	☐ മറ്റുള്ളവ _____ (അവലാതി വ്യക്തമാക്കുക)

[illegible]

मोबाइल नंबर*																																								
ई-मेल आईडी																																								
चैनल पंजीकरण*			खुरदा इंटरनेट बैंकिंग ^				कॉर्पोरेट इंटरनेट बैंकिंग				डेबिट कार्ड*				चेक बुक आवश्यक है*																									
निम्नलिखित चैनल की उपलब्धता:			^ निर्यात एवं शर्तों के अधीन				(संबंधित सीआईबी फॉर्म भरना होगा)				(संबंधित डेबिट कार्ड फॉर्म भरना होगा)																													
			एसएमएस अलर्ट				मोबाइल बैंकिंग ^				ईमेल स्टेटमेंट आवश्यक है																													

(मेरे / हमारे खाते की सीआईएफ आईडी से जुड़े सभी खातों को संपर्क विवरण में उल्लिखित ई-मेल आईडी पर ईमेल स्टेटमेंट के लिए पंजीकृत किया जाएगा।) हम जानते हैं कि ईमेल स्टेटमेंट पंजीकरण होने पर कागजी विवरण नहीं भेजे जाएंगे। मैं/हम ईमेल स्टेटमेंट पंजीकरण पर लागू अन्व नियमों / शर्तों पर पुष्टि करते हैं। बचत खाते के लिए, केवल त्रैमासिक ईमेल स्टेटमेंट उपलब्ध होगी।
 मैं / हम इसके द्वाारा पुष्टि करते हैं कि इस खाते के सभी संचार उपयुक्त संपर्क विवरणों पर भेजे जाएंगे। मैं / हम बैंक को इस बारे में हमारे साथ संवाद करने के लिए अधिकृत करते हैं।
 पर्व विवरण में किसी भी बदलाव के मामले में, आवश्यक दस्तावेजों के साथ उपयोग्य रूप से इसकी सूचना दी जाएगी

[illegible]

Mode of Payment* ☐ Cash ☐ Cheque ☐ Direct Debit from own USFB A/C (To open account with cash, customer must deposit the cash in person in A/c opening branch only)		☐ NEFT/RTGS (from own A/C with other bank)	
Amount (₹)* _____ (In words) _____			
Cheque No. _____	Cheque Date	Drawn on	Bank Name _____ Branch _____
		Account No. & Name*	Account Name
*USFB a/c in case of direct transfer/ *other own bank a/c in case of NEFT/RTGS			
RTGS/NEFT UTR No.*		 Applicant(s) Signature only for Direct Debit from own A/C	
Date of Transaction*			
in case of Cash/NEFT/RTGS/Direct debit			

भुगतान का तरीका* ☐ नकद ☐ चेक ☐ अपने यूएसएफबी खाते से प्रत्यक्ष डेबिट ☐ एनईएफटी/आरटीजीएस (अन्य बैंक में धारित अपने खाते से)
 (नकदी से खाता खोलने के लिए, ग्राहक को केवल खाता खोलने वाली शाखा में व्यक्तिगत रूप से नकद जमा करना अनिवार्य होगा)

राशि (₹)* _____ (शब्दों में) _____

चेक संख्या _____ चेक की तारीख

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

 इस पर आहरण हेतु तैयार किया गया

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

 बैंक का नाम शाखा

खाता संख्या और नाम*
*व्यक्त अंतरण के मामले में यूएसएफबी खाता संख्या/
 *एनईएफटी/आरटीजीएस के मामले में स्वयं का अन्य बैंक खाता

खाता सं.	खाता नाम
----------	----------

**आरटीजीएस/एनईएफटी
 यूटीआर संख्या***

--	--

लेन-देन की तारीख*
केचएनईएफटी/आरटीजीएस/प्रत्यक्ष डेबिट के मामलों में

--	--

 आवेदक (कों) के हस्ताक्षर केवल अपने स्वयं के खाते से प्रत्यक्ष डेबिट के लिए

[illegible]

Instruction for Term Deposit	FD Type: Callable ☐ Non-callable ☐	Product Code
Deposit Amount (₹)	Rate of Interest %	Period: Months Days
Amount in words _____		
Auto renewal : Y N	(If yes) Maturity Instruction: Renew Principal & Interest ☐ Renew Principal ☐	Interest Payout: At Maturity ☐ Monthly ☐ Quarterly ☐

Repayment Details:

Through DD ☐ Incase the maturity/interest payout opted through demand draft, it will be delivered to communication address of entity.

Value Date DDMMYYYY

Account with Other Bank _____ Account Name _____

(Copy of passbook/cancelled cheque should be enclosed)

IFSC

Bank Name

Branch Name

TDS Detail: Deduct TDS Y N (If no please submit the TDS exemption document)

Form 15G ☐ Income tax exemption letter Y N

Validity of exemption letter

Note: 1) Interest payment is subject to RBI guidelines from time to time. 2) Please refer the latest interest rate chart at the branch or visit www.utkarsh.bank. 3) Interest payment is subject to tax deduction at source.

सावधि जमा के लिए निर्देश	सावधि जमा का प्रकार:	कॉल करने योग्य ☐	कॉल नहीं करने योग्य ☐	उत्पाद कोड
जमा राशि (₹)				ब्याज की दर %
अवधि: महीने दिन				
शब्दों में राशि				
स्वतः नवीकरण:	Y N	(यदि हाँ) परिपक्वता निर्देश: मूलधन और ब्याज नवीनीकृत करें मूलधन नवीनीकृत करें		
पुनर्भुगतान विवरण:	ब्याज भुगतान: परिपक्वता पर मासिक त्रैमासिक			
डीडी के माध्यम से	यदि डिमांड ड्राफ्ट के माध्यम से परिपक्वता/ब्याज भुगतान का विकल्प चुना जाता है, तो इसे इकाई के संचार पते पर भेजा किया जाएगा।			
अन्य बैंक में खाता	खाता नाम			
(पासबुक/रद्द चेक की प्रति संलग्न की जानी चाहिए)				
आईएफएससी	बैंक का नाम			शाखा का नाम
टीडीएस विवरण: टीडीएस की कटौती करें Y N (यदि नहीं, तो कृपया टीडीएस छूट दस्तावेज जमा करें)	फॉर्म 15जी	आयकर छूट पत्र Y N	छूट पत्र की वैधता	

No Encumbrances: The Customer shall not create or permit to subsist, any encumbrance or third party interest over or against any Account(s) with Bank or any monies lying therein without Bank's prior written consent. The Customer/s shall not associate their name/s with the Bank without the prior written approval of the Bank.

Bankers lien and set off - Marking of lien on deposit / advances Account A banker has a general lien on securities / deposits held by it unless there is a contract, expressed or implied, to the contrary. The banker's right of lien is not barred by the law of limitation which sets a particular time period for filing a suit. As such banker's lien continues over the security irrespective of the fact that the period of limitation has expired. A banker may, therefore, retain the security. It may be mentioned here that a banker does not have lien over the credit balance lying in a customer's SB/CD/CC account. The banker's right, in such cases is a right of "set off". The banker's right of lien can be exercised on the money lying with him so long as it is earmarked. Where it has ceased to be such a separate earmarked sum, the banker's "right of lien" is converted into the "right of set off". Lien may be marked in the deposit / advances account/s in the following events: On term deposit receipts/ accounts for the purpose of availing advance against them. On the term deposit receipt for hiring of locker. On term deposit receipt for margin on letter of credit/ letter of guarantee. In CC limit lien should be marked for (a) Invocation of a letter of guarantee (b) Cheque returned in BP (c) Release/ replacement of securities (d) Payment under letters of credit (e) Interest recovery for any other purpose as per instructions of Branch Manager/ Zonal Office/ Central Office.

Governing Law: The laws of India shall govern these Terms. The Parties here by agree that any legal action or proceedings arising out of the Terms shall be brought in the courts or tribunals at Mumbai in India and irrevocably submit themselves to the jurisdiction of such courts and tribunals. Bank may, however, in its absolute discretion, commence any legal action or proceedings arising out of the Terms in any other court, tribunal or other appropriate forum, and the user here by consents to that jurisdiction. Any provision of the Terms that is prohibited or unenforceable in any jurisdiction shall, as to such jurisdiction, be ineffective to the extent of prohibition or unenforceability but shall not invalidate the remaining provisions of the Terms or affect such provision in any other jurisdiction.

Disclosure: a) The Customer hereby irrevocably authorises the Bank to disclose, as and when the Bank is required to do so in order to comply with the applicable laws or when the Bank regards such disclosure as necessary or expedient, (including but not limited to disclosures for the purpose of credit review of any Account, service/s or credit facilities received by the Customer from the Bank whether singly or jointly with others or otherwise), any information relating to the Customer, his/her Account(s) or other assets or credit facilities whatsoever held on the Customer's behalf to: • the Head office, affiliates, or any other branches or subsidiaries of • his/her auditors, professional advisers and any other person(s) under a duty of confidentiality to the Bank; • vendors, installers, maintainers or servicers of the Bank's computer systems; • any exchange, market, or other authority or regulatory body having jurisdiction over the Bank, its head office or any other branch of Bank or over any transactions effected by the Customer or the Customer's Account; • any party entitled to make such demand or request; • any person with whom the Bank contracts or proposes to contract with regard to the sale or transfer or sharing of any of its rights, obligations or risks under the Terms; • any person (including any agent, contractor or third party service provider) with whom the Bank contracts or proposes to contract with regard to the provision of services in respect of the Customer's Account(s) or Facilities (as the case may be) or in connection with the operation of the Bank's business; • any person employed with, or engaged as an agent by, the Bank or its head office or affiliates, including any relationship officers for the purposes of or in connection with interactions with the Customers or providing services to the Customers or processing transactions pertaining to the Customers' Accounts or Facilities; and • to enable the Bank to centralise or outsource its data processing and other administrative operations) to the Bank's head office, its affiliates or third parties engaged by the Bank for any such services/operations. • any government/regulatory/judicial authority/agency in case of default, if any committed by the Customer in discharge of its / his / her obligation. • the Customer hereby agrees and consents that the Bank shall be entitled, in connection with the Customer's application for any Account, facilities or services provided by the Bank, or during the course of the Customer's relationship with the Bank, to obtain and procure information pertaining to the Customer or any of his/ her/ its Accounts, legal or financial position from whatever sources available to the Bank. Closer of Non-Individual Deposit Account by the Bank. The Bank has a right to close an account in the following circumstances: (1) Where the depositor is drawing cheques without maintaining sufficient funds in the account or not maintaining minimum required balance so over the case may be. (2) Where the depositor is depositing cheques on another Banks which are not honoured. (3) Where the depositor frequently request for stop payment of cheques drawn by him. (4) Where the depositor is trading rashly or dishonestly which transactions are likely to involve the Bank in a loss. (5) Where the account is un-remunerative like, deposits of heavy cash in the accounts at cash surplus branches, large number of transactions in the account without maintaining corresponding balance in the account etc.

घोषणा

हमने इस आवेदन पत्र में उल्लिखित शर्तों के साथ-साथ गैर-व्यक्तिगत खाते को नियंत्रित करने वाले नियमों और शर्तों और विभिन्न सुविधाओं / सेवाओं जैसे मोबाइल बैंकिंग, कॉंपरिट इंटरनेट बैंकिंग, डेबिट सह एटीएम कार्ड और ऐसी अन्य सेवाओं को पढ़ा, समझा और यहां सहमतित व्यक्ति की है, जैसा कि www.utkarsh.bank पर पदरिचित किया गया है और इसका पालन करने के लिए सहमत है। हम समझते हैं कि उक्त नियम एवं शर्तें समय-समय पर संशोधन के अधीन हैं और हम ऐसे परिवर्तनों के बारे में खुद को अपेक्षित रखने और समय-समय पर लागू नियमों और शर्तों से बंधे रहने के लिए सहमत हैं। हम पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे बोर्ड/फर्म के सभी भागीदारों/प्रबंध समिति के सभी सदस्यों द्वारा अनुमोदित अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता खाते को संचालित करने के लिए अधिकृत हैं। हम सहमत हैं और समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक लिमिटेड / संबद्ध इकाइयों को बिना कोई कारण दिए बिना किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार है। हम सहमत हैं और समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक लिमिटेड आवेदन और उसके साथ प्रदान किए गए दस्तावेजों को बनाए रखने का अधिकार सुरक्षित रखता है, जिसमें फोटोग्राफ भी शामिल हैं, और हमें वापस नहीं करेगा। हम आगे इस बात से सहमत हैं कि हमारे द्वारा दी गई कोई भी सूची / भ्रामक जानकारी दिया जाना, या किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को दबाया जाना हमारे खाते को बंद किए जाने और आगे की कार्रवाई किए जाने का कारण बन जाएगा। यदि हमारे द्वारा यहां किए गए अभ्यावेदन और घोषणाओं में से कोई भी गलत, झूठ या भ्रामक है तो हम यहां उत्कर्ष लघु वित्त बैंक और उनके उत्तराधिकारियों या समनुदेशितों को क्षतिपूर्ति किए रखने के लिए भी सहमत हैं। a) यह कि आवेदन फॉर्म में दिए गए सभी विवरण और जानकारी और वहां संदर्भित या प्रदान किए गए सभी दस्तावेज सभी मामलों में असली, सही, पूर्ण और अद्ययुक्तित हैं और हमने कोई जानकारी नहीं छुपाई है। हम सहमत हैं और उत्कर्ष स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड / इसके सहयोगियों को आवश्यक कोई भी अन्य जानकारी प्रदान करने का वचन देते हैं, और हमें वापस नहीं और न ही हमें कभी दिवाल्या घोषित किया गया है, c) कि हमने किसी भी समय किसी अन्य बैंक/संस्थान से हमारे द्वारा लिए गए किसी भी ऋण के तहत चूक नहीं की है, या भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा निर्धारित समय-समय पर लागू का नियमों/ विनियमों/ दिशनिर्देशों का गैर- अनुपालन नहीं किया है। d) कि हमने गैर-व्यक्तिगत खाते और हमारे द्वारा प्राप्त की जाने वाली अन्य सभी सुविधाओं पर लागू प्रभारों को पढ़ा और सहमत किया है और एतद्वारा बैंक द्वारा समय-समय पर संशोधित प्रभारों को वहन करने के लिए सहमत हैं। e) हमने उत्कर्ष लघु वित्त बैंक की वेबसाइट पर सूचीबद्ध लघु वित्त बैंक गैर-व्यक्तिगत खाते के तहत उपलब्ध सुविधाओं को पढ़ा और समझा है कि और समझते हैं कि रियायतों के लिए पात्र होने के लिए, हमें न्यूनतम औसत शेष राशि बनाए रखनी होगी, जैसा कि प्रभारों की अनुसूची में दर्शाया गया है और हमारे द्वारा मासिक/तिमाही/छमाही आधार पर समर्पित व्यक्ति की गई है और यदि हम ऐसा करने में विफल रहते हैं, तो हम शुल्कों की अनुसूची में दर्शाए अनुसार प्रत्येक माह/तिमाही शुल्क का भुगतान करने के लिए उत्तरदायी होंगे। हम यह भी समझते हैं कि खाते को जारी रखना उत्कर्ष लघु वित्त बैंक के विवेकाधिकार पर है और यदि बैंक खाते के संचालन से असंतुष्ट है, तो उत्कर्ष लघु वित्त बैंक के पास मुझे 15 दिनों का नोटिस देने के बाद खाता बंद करने या हमें दी गई सभी या किसी भी सेवा शुल्क में रियायतें वापस लेने और / या हमारे द्वारा प्राप्त सेवाओं के लिए उत्कर्ष लघु वित्त बैंक की लागू दरों को प्रभारित करने का अधिकार है। मैं/ हम यहां यह घोषणा करता हूं/करते हैं कि व्यवसाय से पेशेवर होने पर उक्त खाते का उपयोग विशेष रूप से हमारे स्वयं के लेनदेन के लिए किया जाएगा, न कि हमारे ग्राहकों की ओर से। • विनियमित और पर्यवेक्षित व्यक्तिगत और इकाइयों के लिए लागू नहीं)। मैं/हम बैंक के साथ अपने संबंधों की स्थापना के संबंध में किसी भी प्रासंगिक क्षेत्राधिकार में लागू कानूनों और विनियमों और बैंक द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न गैर-व्यक्तिगत खाता उत्पादों के तहत मेरे/हमारे द्वारा किए गए किसी भी/सभी लेन-देन के लिए सभी फार्मा नियमों, विनियमों या अधिसूचनाओं का पूर्ण अनुपालन सुनिश्चित करने के लिए पूरी तरह से जिम्मेदार होंगे और बैंक को ऐसी सभी कार्रवाइयों, कार्यवाहियों, दावों, हानियों, क्षतियों, लागतों और व्ययों (वकील और ग्राहक के आधार पर कानूनी लागतों सहित) से क्षतिपूर्ति करेंगे और क्षतिपूर्ति बनाए रखेंगे जो ऐसे किसी भी लागू कानूनों / विनियमों का पालन करने में किसी भी विफलता के संबंध में बैंक के विरुद्ध लगाई गई या बैंक द्वारा सहन की गई या बैंक को हुई हो। हम एतद्वारा उत्कर्ष लघु वित्त बैंक को वित्तीय संस्थानों/क्रेडिट व्यूरो/एजेंसियों/वैधानिक निकायों/ऐसे अन्य व्यक्तियों के साथ व्यक्तिगत और व्यावसायिक जानकारी सहित प्रदान की गई सभी सूचनाओं/आंकड़ों का जितना आवश्यक हो उस सीमा तक आदान-प्रदान करने, साझा करने या बंटवारा करने के लिए अधिकृत करते हैं, ताकि बैंक को विभिन्न लागू कानूनों, विनियमों, और मानकों के तहत अपने दायित्वों का पालन करने में सुविधा हो सके। हम उत्कर्ष लघु वित्त बैंक लिमिटेड या उसके एजेंटों/प्रतिनिधियों को उक्त उद्देश्य के लिए यहां प्रदान की गई जानकारी का उपयोग करने/साझा करने के लिए उत्तरदायी नहीं ठहराएंगे। हम उत्कर्ष लघु वित्त बैंक को अपने संचार पते में किसी भी परिवर्तन के बारे में हर समय सूचित करेंगे और बैंक को हमारे संचार पते में किसी भी ऐसे परिवर्तन को अपेक्षित करने के लिए अधिकृत करेंगे, जिसके बारे में बैंक को मेरे द्वारा सूचित किया जा सकता है और / या बैंक के क्याम में लाया जा सकता है और एतद्वारा उत्कर्ष लघु वित्त बैंक को ऐसे बदले हुए / परिवर्तित पते पर हमसे संपर्क करने के लिए अधिकृत किया जा सकता है। हम यह सुनिश्चित करने के लिए पूरी तरह से जिम्मेदार होंगे कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक को दो सप्ताह के भीतर संचार के लिए सही पते के बारे में सूचित किया गया हो। हम किसी भी गलत संचार पते को प्रदान करने और / या हमारे संचार पते में परिवर्तन / बदलाव को सुचित करने में हमारी ओर से विफलता के कारण उत्कर्ष लघु वित्त बैंक को होने वाली किसी भी धोखाड़ी या नुकसान के खिलाफ उसे क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हैं। आवेदन को उत्कर्ष स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, उसके समूह की कंपनियों, एजेंटों/प्रतिनिधियों से कोई आपात नहीं है कि वे उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

अप्रत्याशित घटना: इसमें निहित बैंक के दायित्व ऐसी किसी भी घटना के अधीन होंगे, जिसके परिणामस्वरूप बैंक को अपने दायित्वों को पूरा करने में रोकथाम या देरी या स्कावट होगी, यदि ऐसी रोकथाम, देरी या स्कावट किसी अप्रत्याशित घटना के कारण होती है, [जिसमें बैंक के उचित नियंत्रण से परे कोई भी घटना शामिल होगी, जैसे कि किसी भी संचार प्रणाली की अनुपलब्धता, तोड़फोड़, आग, बाढ़, विस्फोट, दैवीय आपदा, नागरिक हंगामा, हड़ताल या किसी भी प्रकर की औद्योगिक कार्रवाई, दंगे, विद्रोह, युद्ध या सरकार की कार्रवाइयों, कानून में परिवर्तन और नियामक प्रकृति के अन्य संबंध कार्य] जो उक्त बैंक के ऐसा कोई कारण या उसका प्रभाव बना रहता है [बशर्ते कि आग और अन्य घटनाएं पर ब्याज के उपार्जन को रोक नहीं पाएगा जो इस प्रावधान के बाद भी होगा] और उसके बाद एक उचित अवधि के दौरान जिसमें ऐसे किसी भी दायित्व को पूरा करने में वह सक्षम नहीं है, तब तक बैंक को चुकर्ता नहीं माना जाएगा। यहां बताए गए कारणों से दायित्वों को पूरा करने में असमर्थता के कारण किसी भी पक्ष से उत्पन्न किसी भी कार्रवाई या दावे के लिए बैंक उत्तरदायी नहीं होगा।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

क्षतिपूर्ति: यहां ग्राहक इस बात से सहमत है कि वह ग्राहक द्वारा खाते या सेवाओं के संचालन या उपयोग या इनमें से किसी भी शर्त के उल्लंघन, गैर-निष्पादन या अपर्याप्त निष्पादन या ग्राहक की कार्रवाइयों, त्रुटियों, अभ्यावेदनों, गलतवायियों, कदाचार या उसके दायित्वों के निष्पादन में लापरवाही के कारण उत्पन्न हो सकने वाले किसी भी क्षति, नुकसान या किसी भी घटना के अधीन है [बशर्ते कि बैंक/इसके समूह की कंपनियों/अन्य इकाइयों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में हमें किसी भी माध्यम (जिसमें टेलीफोन कॉल/एसएमएस/ई-मेल इत्यादि माध्यम शामिल हैं) से जानकारी प्रदान करें और उत्कर्ष लघु वित्त बैंक/उसके समूह की कंपनियों/इसके एजेंटों/इसके प्रतिनिधियों को उपयुक्त उद्देश्य के लिए अधिकृत करते हैं। हम समझते हैं कि उत्कर्ष लघु वित्त बैंक, सीकेवाईसी रजिस्ट्री के साथ ग्राहक और इकाई के केवाईसी सहित सभी जानकारी साझा करने के लिए बाध्य है। इसके अलावा हम समझते हैं कि बैंक/शाखा द्वारा किए गए किसी भी वादे के बावजूद, बैंक/शाखा लिखित रूप में प्रदान किए गए सभी वैधानिक अनुरोधों/मांगों का सम्मान करने के लिए बाध्य है और हम वैधानिक अनुरोधों के इस तरह के अनुपालन के कारण किसी भी चेक वापसी /व्यवसाय के नुकसान के लिए बैंक/शाखा को जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे।

നിരൂപണം

ചുരുക്കം: ൧) ബാധകരായ നിരന്ദർശി പാലിക്കുന്നതിനായി ബാല്യപ്രാസാധനങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ അത്തരം ഐശ്വര്യത്തിൽ ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ പരിഹാസം അല്ലെന്ന് ബാങ്ക് കൺകാരാളുമാർ/ബാങ്കിൽ നിന്ന് ഉപാകാരത്തിന് ലഭിച്ച പണം അല്ലെന്ന് സാമ്പത്തിക അല്ലെങ്കിൽ ക്രൈസ്തവ കോളേജുകൾ ക്രൈസ്തവ അദ്ധ്യാപകനായി ബാല്യപ്രായത്തിലേക്ക് ഉൾപ്പെട്ട എന്തെങ്കിലും മറ്റും പാലിക്കപ്പെടുന്നതായ അവസ്ഥ/ആവശ്യ കാര്യങ്ങൾ ക്രൈസ്തവ കോളേജിൽ ഉപാകാരത്തിന് വേണ്ടി കൈകൊടു വച്ചിരിക്കുന്ന മറ്റ് അനുകൂല അല്ലെങ്കിൽ ക്രൈസ്തവ കോളേജിൽ ഇന്നിപ്പോഴായിരുന്നെങ്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയ ഉപാകാരങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു. 'ഹെഡ് ഓഫീസ്, കോർപ്പറേറ്റ്, അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും ശാഖകൾ അല്ലെങ്കിൽ ആസ്തിസ്ഥ സഹപാതാക്കൾ - ആവശ്യം ഓഗ്നിയിൽ ഉൾപെടാത്ത അനുബന്ധങ്ങൾ, ബാങ്കിൽ സഹസ്രാലയങ്ങളു ബാധയുള്ളതാകാൻ കീഴിലുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും വ്യക്തികൾ, - ബാങ്കിൽ നിന്ന് കൃത്യമായ സിസ്റ്റത്തിലുള്ള ബാങ്ക്ക്കുടമ, പരിപാലിക്കുന്നവർ അല്ലെങ്കിൽ സ്വന്തം - ബാങ്ക് - അതിന്റെ ഹെഡ് ഓഫീസ് അല്ലെങ്കിൽ ബാങ്കിന്റെ മറ്റേതെങ്കിലും ശാഖ അല്ലെങ്കിൽ ഉപാകാരങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ ഉപാകാരക്കാരിന്റെ അക്കൗണ്ട് മുഖേനയുള്ള എത്രയെങ്കിലും ഉപാകാരങ്ങൾക്ക് തയ്യാറാകാൻ അധികപരിധിയിലുള്ള - എത്രയെങ്കിലും എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസ് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് അക്കൗണ്ടിറ്റ് അല്ലെങ്കിൽ ഹെഡ്ക്വാർട്ടേഴ്സ് അല്ലെങ്കിൽ അക്കൗണ്ടിങ് അല്ലെങ്കിലും കൺ - നിയോഗങ്ങൾക്ക് കീഴിലുള്ള എത്രയെങ്കിലും അപകാരങ്ങൾ, ബാധയുള്ള അല്ലെങ്കിൽ സഹസ്രാലയകൾ എന്നിവയുടെ പരിധിക്ക് അകത്തുള്ളതാകാൻ ഉപാകാരങ്ങൾ കൈമാറാൻ അല്ലെങ്കിൽ പങ്കെടുക്കാനായി ബാധപ്പെട്ട ബാങ്ക് അതിന്റെ ഏകീകൃതമായ കരാർ നിർദ്ദേശിക്കുന്നതായ ആയ എത്രയെങ്കിലും വ്യക്തി അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തി അല്ലെങ്കിൽ കോർപ്പറേറ്റ് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും മറ്റേതെങ്കിലും കൺ സഹസ്രാലയ അല്ലെങ്കിൽ ബാങ്കിന്റെ ബിസിനസ്സ് അല്ലെങ്കിൽ പരിധി അനുസരിച്ചായി ബാധപ്പെട്ടവർ; ഉപാകാരക്കാരുമായി ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നതിനായി ഉപാകാരക്കാരുടെയോ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിങ് അല്ലെങ്കിൽ നൽകുന്നതിനായി ബാധപ്പെട്ട ഉപാകാരങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനായി ഉള്ള എത്രയെങ്കിലും നിവേദനങ്ങൾ/ ഓഫീസിലേക്ക് ഉൾപ്പെട്ട, ബാങ്കിലും അതിന്റെ ഹെഡ് ഓഫീസിലും അഫിലിയേറ്റ്ഡ് ഉള്ള ഉപാകാരക്കാരുടെ അക്കൗണ്ടുകളിൽ അല്ലെങ്കിൽ സാമ്പത്തികകാര്യ അല്ലെങ്കിൽ സാമ്പത്തിക കാര്യങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി ഏകീകൃതിക്കുന്നതായ എന്തെങ്കിലും പാർസൽക്കുന്നതായ ആയ - എത്രയെങ്കിലും വ്യക്തിയും, കൂടാതെ - എത്രയെങ്കിലും അക്കൗണ്ടിന് വേണ്ടിയുള്ള ഉപാകാരക്കാരിൽ അപകാരക്കാരിയായി ബാധപ്പെട്ട, ബാങ്ക് നൽകുന്ന സാമ്പത്തിക അല്ലെങ്കിൽ സ്വന്തം അക്കൗണ്ടിന് എന്നിവയായി ബാധപ്പെട്ട, അല്ലെങ്കിൽ ബാധയുള്ളതായ ഉപാകാരക്കാരിന്റെ സ്വസ്ഥതയിൽനിന്നും, ബാങ്കിന് ലഭ്യമായ എന്തെങ്കിലും ആസ്തിയെക്കുറിച്ചുള്ള നിന്നും ഉപാകാരക്കാരിനോടോ അവസ്ഥ/ആവശ്യം/അതിന്റെ എത്രയെങ്കിലും അക്കൗണ്ടുകളുമായ നിയമപരമായ സാമ്പത്തികമായ ആയ നിലം സംബന്ധിച്ച് വിവരങ്ങൾ മാത്രമുള്ളതായ വ്യക്തിയെക്കുറിച്ചും ബാങ്കിന് അപകാരത്തോട് ഉള്ളതിൽ അധികരിക്കുന്നതായ ഉപാകാരങ്ങൾ ഉള്ളതിൽ അധികരിക്കുന്നതായ സമ്മതം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. ബാങ്കിന്റെ താൽപ്പര്യങ്ങൾക്ക് നിലകൊള്ളാത്ത അക്കൗണ്ട് മേറ്റായും ഉള്ളതായും, ഇന്നിപ്പോഴായിരുന്നെങ്കിൽ എത്രയെങ്കിലും ഉപാകാരങ്ങൾ ഉള്ളതായും ഹെഡ് ഓഫീസിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ ആവശ്യമായ മിനിമം ബാലൻസ് നിന്നിരുന്നതായതോ നിക്ഷേപകർ ലക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന അക്കൗണ്ടുകളോ മറ്റോ ബാങ്കിന്റെ ലക്ഷ്യങ്ങൾ നിക്ഷേപിക്കുന്നതായതോണെങ്കിൽ, (3) നിക്ഷേപകർ താൻ എടുത്ത ലക്ഷ്യങ്ങളോ പരിശോധിച്ച് നിർമ്മാണം ഉടക്കടക്കും അല്ലെങ്കിലോയെന്നും, (4) നിക്ഷേപകർ ആശയമായോ സത്യസന്ധതയിലോയെന്നോ വ്യക്തിയോ നടത്തുന്നതായും, ബാങ്കിന് സത്യ സംബന്ധിച്ച് സാധ്യതയുള്ള ഉപാകാരങ്ങൾ, (5) അക്കൗണ്ടിന് പ്രാഥമിക ലക്ഷ്യം അനുസരിച്ചായി, പണം മിമിമം കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നതായോ അല്ലെങ്കിൽ കർത്താ പാസണിന്റെ നിക്ഷേപം, അക്കൗണ്ടിന് തയ്യാറായ ബാലൻസ് നിന്നിരുന്നതോ അക്കൗണ്ടിലെ ഫലിത ഉപാകാരങ്ങൾ തുടങ്ങുന്നതും

Applicant		Witness	
Designation: _____ Please paste latest passport size photograph here (35mm x 35mm) _____  Signature Mr./Mrs./Ms./Dr.: _____ Designation: _____		Designation: _____ Please paste latest passport size photograph here (35mm x 35mm) _____  Signature Mr./Mrs./Ms./Dr.: _____ Designation: _____	

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

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

ഏറ്റവും പുതിയ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക (35mm x 35mm)	ഏറ്റവും പുതിയ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക (35mm x 35mm)	ഏറ്റവും പുതിയ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക (35mm x 35mm)
ശ്രീ/ശ്രീമതി/മിസ്./ഡോ: _____ പദവി: _____	ശ്രീ/ശ്രീമതി/മിസ്./ഡോ: _____ പദവി: _____	ശ്രീ/ശ്രീമതി/മിസ്./ഡോ: _____ പദവി: _____

ഏറ്റവും പുതിയ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക (35mm x 35mm)	ഏറ്റവും പുതിയ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക (35mm x 35mm)
_____ <i>/s/ ജെ</i> ശ്രീ/ശ്രീമതി/മിസ്./ഡോ: _____ _____ പദവി: _____	_____ <i>/s/ ജെ</i> ശ്രീ/ശ്രീമതി/മിസ്./ഡോ: _____ _____ പദവി: _____

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

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

പ്രവർത്തന രീതി: ☐ ഒറ്റയ്ക്ക് ☐ പലർക്കുമെങ്കിലും ഒരാൾ ☐ സംയുക്തമായി ☐ കാര്ട്ടാ ☐ ബോർഡ് തീരുമാനപ്രകാരം ☐ മറ്റുള്ളവ _____ (അവധിയിൽ വൃക്തമാക്കുക)

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

J) **ക്രെഡിറ്റ് സുവിധാएं***: ☐ 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) **ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ***: ☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മറ്റ് ബാങ്കുകളിൽ ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യങ്ങളൊന്നും ഉപയോഗപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല ☐ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മറ്റ് ബാങ്കുകളുമായി ഇനിപ്പറയുന്ന 'ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ' ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നു (മറ്റ് ബാങ്കുകളിൽ നിന്ന് എൻ ഒ സി നൽകണം)

ഇല്ല.	ബാങ്കിന്റെ പേര് & ബ്രാഞ്ച്	സൗകര്യ തരം	തുക (₹ ലക്ഷങ്ങളിൽ)
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) **अन्य घोषणा:**

पीजीके घोषणा: ☐ Y ☐ N

मैं/हम इसके द्वारा पुष्टि करते हैं कि पीजीकेएन को बिना छेड़छाड़/सीलबंद स्थिति में प्राप्त किया गया है और उल्लेखित वितरण योग्य वस्तु इनके द्वारा प्राप्त की गई है? _____ (नाम)

स्वागत पत्र ☐ चेक बुक ☐ डेबिट कार्ड ☐ एमआईटीसी ☐

अन्य उत्पादों और सेवाओं के बारे में जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति* ☐ Y ☐ N मैं/हम एतद्वारा उत्कर्ष लघु वित बैंक/ सहायक इकाइयों/ होल्डिंग/ संबद्ध इकाइयों / एजेंटों द्वारा उल्लिखित चैनलों के माध्यम से नवीनतम

उत्पादों, सेवाओं और ऑफर के लिए मुझसे संपर्क करने के लिए सहमति व्यक्त करता हूँ/करते हैं: ईमेल ☐ एसएमएस ☐ फोन ☐

'मैं/ हम उल्लिखित उत्पाद के मुझे बैंक कर्मचारियों द्वारा समझाए गए विस्तृत नियम एवं शर्तों और प्रभार संरचना को समझ चुका हूँ /चुके हैं।
हमें सूचित किया गया है कि यह बैंक की वेबसाइट www.utkarsh.bank पर भी उपलब्ध है।'

दिनांक: के लिए _____ खाता शीर्षक

कृपया हस्ताक्षर करें

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
(इकाई की रबर सील आवश्यक है)

K) **മറ്റു പ്രഖ്യാപനം:**

പി. ജി. കെ പ്രഖ്യാപനം: ☐ Y ☐ N

പിജികെഎൻ കേട്രോപ്പാടുകൾ ഇല്ലാതെ / സീൽ ചെയ്ത അവസ്ഥയിൽ ലഭിച്ചുവെന്നും ഡെലിവറി ചെയ്യാമെന്നും സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു എന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു, _____ (പേര്)

സ്വാഗത കത്ത് ☐ ചെക്ക് ബുക്ക് ☐ ഡെബിറ്റ് കാർഡ് ☐ എം.ഐ.ടി.സി ☐

മറ്റ് ഉൽപ്പന്നങ്ങളെയും സേവനങ്ങളെയും കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ നേടുന്നതിനുള്ള സമ്മതം* ☐ Y ☐ N പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന ചാനലുകളിലൂടെ ഏറ്റവും പുതിയ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്കും സേവനങ്ങളും ഓഫറുകളും അറിയിക്കാനായി ഉൽകർഷ്

സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക്/സബ്സിഡിയറികൾ/ഫോൾഡിംഗ്/അഫിലിയേറ്റുകൾ/ഏജന്റുകൾ എന്നിവർ ബന്ധപ്പെടുന്നത് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ സമ്മതിക്കുന്നു: ഇ-മെയിൽ ☐ എസ്എംഎസ് ☐ ഫോൺ കോളുകൾ ☐

“ബാങ്ക് സ്റ്റാഫ് എനോട് വിശദീകരിച്ചതുപോലെ, സൂചിപ്പിച്ച ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ വിശദമായ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ചാർജ് ഘടനയും ഞാൻ/ ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്.
ബാങ്കിന്റെ www.utkarsh.bank എന്ന വെബ്സൈറ്റിലും ഇത് ലഭ്യമാണെന്ന് എന്നെ/ ഞങ്ങളെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.”

തീയതി: ഇനിപറയുന്നയാൾക്ക് വേണ്ടി _____ അക്കൗണ്ട് ശീർഷകം

ദയവായി ഒപ്പ് വയ്ക്കുക

അംഗീകൃത ഒപ്പ് (ഐഇഎസ്)
(സ്ഥാപനത്തിന്റെ റബ്ബർ സീൽ ആവശ്യമാണ്)

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.

Document Name

2

Document No.

Document Name

3

Document No.

Document Name

4

Document No.

Document Name

Customer Category*:

☐Retail☐Corporate

Constitution Code*

Field Verification Done*

Y

N

Funds Parked A/C No.

Value Date

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

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

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

Signature with Stamp

Name of Official:

Designation:

EIN:

Signature:

L) केवल बैंक के उपयोग के लिए:

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

1

दस्तावेज़ सं.

दस्तावेज़ का नाम

2

दस्तावेज़ सं.

दस्तावेज़ का नाम

3

दस्तावेज़ सं.

दस्तावेज़ का नाम

4

दस्तावेज़ सं.

दस्तावेज़ का नाम

ग्राहक श्रेणी*:

☐खुदरा☐कॉर्पोरेट

संगठन संहिता*

फील्ड सत्यापन किया गया*

Y

N

खाता संख्या जिसमें निधियों को पार्क किया गया

मूल्य तिथि

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

खाता संबंध प्रबंधक ईआईएन

एलजी कोड

एलसी कोड

एमआईएस कोड

ग्राहक 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 दस्तावेज़ बैंक और भारतीय रिजर्व बैंक के केवाईसी दिशानिर्देशों (समय-समय पर संशोधित) के अनुसार प्राप्त किए गए हैं और ग्राहक 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 मासिकों 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

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

स्टाम्प के साथ हस्ताक्षर

अधिकारी का नाम:

पदनाम:

ईआईएन:

हस्ताक्षर:

L) ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം:

സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് സമർപ്പിച്ച രേഖയുടെ പേരും നമ്പറും (ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിന് സമർപ്പിച്ച രേഖയെക്കുറിച്ച് സൂചിപ്പിക്കുക)

1

രേഖയുടെ നമ്പർ.

രേഖയുടെ പേര്

2

രേഖയുടെ നമ്പർ.

രേഖയുടെ പേര്

3

രേഖയുടെ നമ്പർ.

രേഖയുടെ പേര്

4

രേഖയുടെ നമ്പർ.

രേഖയുടെ പേര്

ഉപഭോക്തൃ വിഭാഗം*:

☐റിട്ടെയിൽ☐കോർപ്പറേറ്റ്

ഭരണഘടനാ കോഡ്*

ഫീൽഡ് പരിശോധന നടത്തി*

Y

N

പാർക്ക്ഡ് ഫണ്ടുകൾ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ

മൂല്യം ബാധകമാകുന്ന തീയതി

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

അക്കൗണ്ട് റിപ്രെസന്റേഷിപ്പ് മാനേജർ ഇ ഐ എൻ

എൽജി കോഡ്

എൽ സി കോഡ്

എം ഐ എസ് കോഡ്

കസ്റ്റമർ എന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതിയിൽ ഒപ്പിട്ടു*:

എംപാനൽ ചെയ്ത പേര്

ടെലി കൺഫർമേഷൻ പൂർത്തിയാക്കി*:

എംപാനൽ ചെയ്ത പേര്

ബ്രാഞ്ചിൽ നിന്നുള്ള പ്രഖ്യാപനം

ഈ അക്കൗണ്ട് ഓപ്പണിംഗ് ഫോം എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും പൂർണ്ണമാണെന്നും ബാങ്കിന്റെയും ആർബിറ്റ്രേഷനുകളുടെയും കൈവേസി മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് (കാലാകാലങ്ങളിൽ ഭേദഗതി വരുത്തിയ പ്രകാരം) പ്രസക്തമായ രേഖകൾ നേടിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഉപഭോക്താവിന്റെ യഥാർത്ഥ പരിശോധിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ ജാഗ്രത പുലർത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അക്കൗണ്ട് ഡെഡായി സി ബി എസ് ആയി സജ്ജീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രയോജനം സ്വീകരിക്കാൻ യോഗ്യരായവരെ (കള) തിരിച്ചറിയാൻ ഞങ്ങൾ പരമാവധി ശ്രമിച്ചിട്ടുണ്ട്. പബ്ലിക് ഡൊമെയ്നിൽ ലഭ്യമാകുമ്പോഴെല്ലാം, നൽകിയ വിശദാംശങ്ങൾ വിവരങ്ങളിൽ നിന്ന് പരിശോധിച്ചുറപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു.

ഉൽകർഷ് സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡിന് വേണ്ടി

ബ്രാഞ്ച് ഹെഡ് / ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

സ്റ്റാമ്പിനോപ്പുള്ള ഒപ്പ്

ഉദ്യോഗസ്ഥൻറെ പേര്:

പദവി:

ഇ ഐ എൻ:

ഒപ്പ്:

M) PGK ACKNOWLEDGEMENT:

पीजीके पावती:
പി ജി കെ അക്കൗണ്ടിങ്ങ് മെൻ്റ്

Please affix acknowledgement for PGK received from Account Holder.

कृपया खाता धारक से पीजीके के लिए प्राप्त पावती चिपकाएं।

അക്കൗണ്ട് ഉടമയിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച പി ജി കെ അക്കൗണ്ടിങ്ങ് മെൻ്റ് പതിക്കുക.

Bar Code Number: _____

बार कोड संख्या: _____

ബാർ കോഡ് നമ്പർ: _____

*CIF ID

*सीआईएफ आईडी

*സി ഐ ഐഡ് ഐഡി

*Account Number

*खाता संख्या

*അക്കൗണ്ട് നമ്പർ

(To be filled in by a Bank Official)

(बैंक अधिकारी द्वारा भरा जाना है)

(ഒരു ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

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 _____

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*

State*

Tel

Date of Birth of Nominee (Mandatory in case of minor) (Leave BLANK if nominee is not a minor)

Village/PO*

Country*

Pin Code*

Relationship with depositor*, if any

Relationship with 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

Witness 2 Name

Address

Signature _____

Place _____ Date _____

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 _____

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।

साक्षी का व्यक्तिगत विवरण (अंगूठे का निशान 2 गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए)

गवाह 1 नाम																				
पता																				

गवाह 2 नाम																				
पता																				

जहाँ अवयस्क के नाम पर जमा किया जाता है, नामांकन को अवयस्क की ओर से कार्य करने के लिए कानूनी रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए।
अंगूठे के निशान को दो गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाएगा।

आवेदक / (मालिक) के हस्ताक्षर,
इकाई के रबर स्टैम्प के बिना

हस्ताक्षर _____

स्थान _____ दिनांक _____

हस्ताक्षर _____

स्थान _____ दिनांक _____

☐ അതെ, ഞാൻ / ഞങ്ങൾ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു ☐ അല്ല. നാമനിർദ്ദേശസാക്ഷ്യത്തിന്റെ നേട്ടങ്ങളെക്കുറിച്ച് എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. എന്നിരുന്നാലും, അക്കൗണ്ടിനായി നാമനിർദ്ദേശം നടത്താൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ലെന്ന് ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു.

1949-ലെ ബാങ്കിംഗ് റെഗുലേഷൻ ആക്റ്റിലെ സെക്ഷൻ 45 (A) പ്രകാരവും ബാങ്ക് നിക്ഷേപങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ ബാങ്കിംഗ് കമ്പനികൾ (നാമനിർദ്ദേശം) ന്യൂ 1985-ന്റെ ന്യൂ 21) പ്രകാരവും ഉള്ള നാമനിർദ്ദേശം.

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ _____ വേക്ക് _____, _____ വിധാസം _____

വിധാസം

[illegible]

സ്ഥാപനത്തിൻ്റെ റബ്ബർ സീൽ ഇല്ലാതെ
അപേക്ഷകൻ്റെ / പ്രൊഫൈലിൻ്റെ ഒപ്പ്

ഒപ്പ് _____

സ്ഥലം _____ തീയതി _____

ഒപ്പ് _____

സ്ഥലം _____ തീയതി _____

പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ഒരുളുടെ പേരിൽ നിക്ഷേപം നടത്തുമ്പോൾ, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ പേരിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ നിയമപരമായി അർഹതയുള്ള ഒരു വ്യക്തി നാമനിർദ്ദേശത്തിൽ ഒപ്പിടണം. രണ്ട് സാക്ഷികൾ വിലയ്ക്കായും (അൾ) സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം

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

To: Utkarsh Small Finance Bank Limited

Customer ID/Account No:

Bar Code

Name:

Account Title

* 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

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

प्रति: उत्कर्ष स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

ग्राहक आईडी/खाता संख्या:

बार कोड

नाम:

खाता शीर्षक

* 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

O) എഫ് എ ടി സി എ / സി ആർ എസ് ഡിക്ലറേഷൻ ഫോം - (വ്യക്തിഗതമല്ലാത്തത്)*:

സ്വീകർത്താവ്: ഉത്കർഷ് സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡ്

കസ്റ്റമർ ഐഡി / അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:

ബാർ കോഡ്

പേര്:

അക്കൗണ്ട് ശീർഷകം

* ഒരു ഇൻപുട്ട് നിബന്ധമാണ്

- A) അംഗീകൃത സ്റ്റോക്ക് എക്സ്ചേഞ്ചിൽ ലിസ്റ്റ് ഒരു ഗവൺമെന്റ്/ അന്താരാഷ്ട്ര സ്ഥാപനം എന്നിവയിലെ അക്കൗണ്ടിൻറെ ഉടമ
- അതെ അല്ല
- “ഇല്ല” എങ്കിൽ, പോയിന്റ് B യിൽ നിന്ന് തുടരുക
- “അതെ” എങ്കിൽ, സ്റ്റോക്ക് എക്സ്ചേഞ്ചിന്റെ പേര് വ്യക്തമാക്കുക, നിങ്ങൾ ലിസ്റ്റ് ചെയ്ത കമ്പനിയാണെങ്കിൽ _____, ഡിക്ലറേഷനിൽ ഒപ്പിടുന്നത് തുടരുക
- B) അക്കൗണ്ട് ഉടമ ഇന്ത്യ ഒഴികെ മറ്റെങ്ങിലും രാജ്യത്ത് (സ്ഥാപനം/ധനകാര്യ സ്ഥാപനം) നികുതി നൽകുന്ന താമസിക്കുന്നയാളാണോ
- അതെ അല്ല
- “അതെ” എങ്കിൽ, ദയവായി എഫ് എ ടി സി എ / സി ആർ എസ് സെൽഫ് സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക “അല്ല” എങ്കിൽ, പോയിന്റ് C യിൽ നിന്നും തുടരുക

C) അക്കൗണ്ട് ഉടമ ഒരു ഇന്ത്യൻ ധനകാര്യ സ്ഥാപനമാണോ

☐ അതെ

☐ അല്ല

“അതെ” എങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ ജി ഐ ഐ എൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി നൽകുക _____

“അല്ല” എങ്കിൽ, പോയിന്റ് D യിൽ നിന്ന് തുടരുക

D) ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള സ്ഥാപനത്തിലോ ശൃംഖലയിലോ പ്രധാന ഉടമകളോ നിയന്ത്രിക്കുന്ന വ്യക്തികളോ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള ഏതെങ്കിലും രാജ്യത്ത് നികുതി ആവശ്യങ്ങൾക്കായി താമസിക്കുന്നയാളാണ് അല്ലെങ്കിൽ ഇന്ത്യൻ പൗരനല്ല

☐ അതെ

☐ അല്ല

“അതെ” എങ്കിൽ, (ദയവായി എഫ് എ ടി സി എ/ സി ആർ എസ് സ്വയം-സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക).

“അല്ല” എങ്കിൽ, പ്രഖ്യാപനത്തിൽ ഒപ്പിടുന്നത് തുടരുക

CUSTOMER DECLARATION / ग्राहक घोषणा / ഉപഭോക്തൃ പ്രഖ്യാപനം

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 to 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 CBDT 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 संघीय 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 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 हैं 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 है।

കളക്ടറാക്ഷ്യത്തിന്റെ ശിക്ഷ പരിധിയിൽ, ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇനിപറയുന്നവ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു:

1. അപേക്ഷകൻ

i. യുണൈറ്റഡ് സ്റ്റേറ്റ്സ് ഓഫ് അമേരിക്കയുടെ (“യു.എസ്.”) അല്ലെങ്കിൽ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് ടു കൊളംബിയ അല്ലെങ്കിൽ യു.എസിന്റെ മറ്റേതെങ്കിലും സംസ്ഥാനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും സംസ്ഥാനത്തിന്റേയോ രാഷ്ട്രീയ ഉപവിഭാഗത്തിന്റേയോ നിയമങ്ങൾക്കനുസൃതമായി ഒരു യു.എസ് വ്യക്തിയെന്ന നിലയിൽ നികുതി ചുമത്താവുന്നതാണ്.

ii. ഒരു എസ്റ്റേറ്റ് വരുമാനം അതിന്റെ ഉറവിടം പരിഗണിക്കാതെ തന്നെ യു.എസ്. ഫെഡറൽ ആദായനികുതിക്ക് വിധേയമാണ്.

(അക്കൗണ്ട് ഉടമ ഒരു യു.എസ് വ്യക്തിയാണെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ മാത്രമേ ഈ നിബന്ധന ബാധകമാകൂ)
2. അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യക്ക് പുറത്തുള്ള രാജ്യത്തെ നിയമങ്ങൾ പ്രകാരം നികുതിനൽകുന്ന താമസക്കാരൻ എന്ന നിലയിൽ നികുതി നൽകേണ്ടതാണ് (അക്കൗണ്ട് ഉടമ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള നികുതിദായകൻ ആണെങ്കിൽ മാത്രമേ ഈ ക്ലോസ് ബാധകമാകൂ)

i. എഫ് എ സി ടി എ / സി ആർ എസ് -ന് അനുസൃതമായി അപേക്ഷകന്റെ നില നിർണ്ണയിക്കാൻ ബാങ്ക് ഈ വിവരങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്നുവെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. എഫ് എ സി ടി എ അല്ലെങ്കിൽ സി ആർ എസ് അല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷകനിൽ അതിന്റെ സ്വാധീനം സംബന്ധിച്ച നികുതി ഉപദേശം നൽകാൻ ബാങ്കിന് കഴിയില്ല. ഏതെങ്കിലും നികുതി ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ പ്രൊഫഷണൽ ടാക്സ് അഡ്വൈസറിൽ നിന്ന് ഉപദേശം തേടേണ്ടതാണ്

ii. ഈ ഫോമിലെ ഏതെങ്കിലും വിവരമോ സാക്ഷ്യപത്രമോ തെറ്റാണെങ്കിൽ 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഒരു പുതിയ ഫോം സമർപ്പിക്കാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.

iii. ആദ്യത്തെ റെഗുലേറ്റർമാർ/നികുതി അധികാരികൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നത് പോലെ, ബാങ്കും സി ബി ഡി ടി -യിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാവുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതായോ അല്ലെങ്കിൽ എന്റെ അക്കൗണ്ട് ക്ലോസ് ചെയ്യുകയോ താൽക്കാലികമായി നിർത്തുകയോ ചെയ്യണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്യുമെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.

iv. ഈ ഫോമിലെ വിവരങ്ങൾ അപേക്ഷകന്റെ നികുതിദായക ഐഡന്റിഫിക്കേഷൻ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ഉള്ളതനുസരിച്ച് കൃത്യമായവയും ശരിയായവയും പൂർണ്ണമായവയുമാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

Name of the Entity _____
इकाई का नाम
സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

Please sign as per MOP / कृपया एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर करें / എം ഒ പി അനുസരിച്ച് ഒപ്പ് വയ്ക്കുക
Authorised Signatory(ies) (Rubber Seal of Entity required)
एक या एक से अधिक प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता इकाई की रबर सील आवश्यक)
അംഗീകൃത ഒപ്പ്(ഐഇഎസ്) (സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഷബ്ദ സീൽ ആവശ്യമാണ്)

Date
दिनांक
തീയതി

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

ACKNOWLEDGMENT SLIP / पावती पर्ची / അക്നോലെഡ്ജ്മെന്റ് സ്ലിപ്പ്

Reference Number:
संदर्भ संख्या:
റഫറൻസ് നമ്പർ:

Please quote this reference no. for any future communication
कृपया भविष्य के किसी भी संचार के लिए इस संदर्भ संख्या को उद्धृत करें
ഭാവയിലെ എന്ത് ആശയവിനിമയത്തിനും ഈ റഫറൻസ് നമ്പർ നൽകുക

Dated
दिनांकित
തയ്യാറാക്കിയ തീയതി

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

Nomination Taken
नामांकन लिया गया
സീകരിച്ച നാമനിർദ്ദേശം

Yes
हाँ
അതെ

No
नहीं
അല്ല

Bank official name
बैंक का आधिकारिक नाम
ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻറെ പേര്

Bank Official EIN
बैंक अधिकारी ईआईएन
ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻറെ ഇ ഐ എൻ

Initial Funding / प्रारंभिक वित्त पोषण / പ്രാരംഭ ഫണ്ടിംഗ്:
Cash
नकद
പണം

Y

N

Cheque No.
चेक संख्या
ചെക്ക് നമ്പർ.

Product Name
उत्पाद का नाम
ഉൽപ്പന്നത്തിൻറെ പേര്.

Product Code
उत्पाद कोड
ഉൽപ്പന്ന കോഡ്

Signature of Bank official along with Branch Stamp
शाखा स्टाम्प के साथ बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर
ബ്രാഞ്ച് സ്റ്റാമ്പിനൊപ്പം ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്

Page 17 of 23

[illegible]

ഒവാഡിപേര്: _____

[illegible][illegible]

OVD Name*: _____ OVD Name*: _____

हस्ताक्षरकर्ता 2:

यदि हस्ताक्षरकर्ता एक मौजूदा ग्राहक है

सीआईएफ आईडी

सीकेवाईसी संख्या

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*

ST

SC

OBC

GEN

लिंग

पुरुष

स्त्री

तीसरा

वैवाहिक स्थिति*

अविवाहित

विवाहित

अन्य

योग्यता:

पोस्ट ग्रेजुएट

ग्रेजुएट

अंडर ग्रेजुएट

अन्य

व्यवसाय*

वैतनभोगी

स्व - नियोजित

पीईपी (राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति)

अन्य

आय का स्रोत*

वैतन

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*

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

मोबाइल नंबर*

ई-मेल आईडी

ओवीडी विवरण*:

ओवीडी संख्या*:

ओवीडी नाम*:

ओवीडी संख्या*:

ओवीडी नाम*:

ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്നയാൾ 2:

നിലവിലുള്ള ഒരു ഉപഭോക്താവ് ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്ന ആളാണ് എങ്കിൽ

സി. ഐ. ഐ.ഡി

സി. കെ. വൈ. സി നമ്പർ

1. പ്രീഫിക്സ്

അംഗീകൃത ഒപ്പ് വച്ചയാളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (ആദ്യ നാമം)

മധ്യനാമം

അവസാന നാമം

പദവി*

ബന്ധം

ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്നയാൾ

പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നയാൾ

സി. ഐ. ഐ. നമ്പർ.

(ഐപിഎസ് / പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് & എൽ എൽ പി എന്നിവയ്ക്ക് മാത്രം ബാധകം)

വിഭാഗം*

എസ് ടി

എസ് സി

ഒ ബി സി

ഒന്നാമത്

ലിംഗഭേദം

പുരുഷൻ

സ്ത്രീ

മൂന്നാം ലിംഗം

വൈവാഹിക നില*

സിംഗിൾ

വിവാഹിതൻ

മറ്റുള്ളവ

യോഗ്യത:

ബിരുദാനന്തര ബിരുദം

ബിരുദം

അണ്ടർ ഗ്രാജുവേറ്റ്

മറ്റുള്ളവ

തൊഴിൽ*

ശമ്പളമുള്ള

സ്വയം തൊഴിൽ ഉള്ള

പി ഇ പി(രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തകൻ)

മറ്റുള്ളവ

വരുമാന സ്രോതസ്സ്*

ശമ്പളം

കൃഷി

ബിസിനസ് വരുമാനം

നിക്ഷേപ വരുമാനം

മറ്റുള്ളവ

മൊത്തം വാർഷിക വരുമാനം (രൂപി ₹)*

<50,000

50,000 - 1 ലക്ഷം

>1-3 ലക്ഷം

> 3 - 5 ലക്ഷം

> 5 - 7.5 ലക്ഷം

> 7.5 - 10 ലക്ഷം

> 10 ലക്ഷം

ജനന തീയതി*

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

ജനന സ്ഥലം*

മതം*

അമ്മയുടെ പേര്*

പിതാവിന്റെ പേര്*

ഏറ്റവും നമ്പർ.* & ബിൽഡിംഗ് നാമം*

റോഡ് നമ്പർ / പേര്

സ്ഥലത്തിന്റെ അടയാളം

നഗരം*

വില്ലേജ്/പിഒ*

ജില്ല

പിൻ കോഡ്*

സംസ്ഥാനം*

രാജ്യം*

പൗരത്വം*

പാൻ നമ്പർ.

ഫോം 60

മൊബൈൽ നമ്പർ*

ഇമെയിൽ ഐഡി.

ഒ വി സി വിശദാംശങ്ങൾ*:

ഒ വി സി നമ്പർ.*:

ഒ വി സി പേര്.*:

ഒ വി സി പേര്.*:

Signatory 3:

In Case of Signatory is an existing customer

CIF ID

CKYC Number

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*

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

Mobile Number*

E-Mail Id

OVD Details*:

OVD No.*:

OVD No.*:

OVD Name*:

OVD Name*:

TO BE CROSSED IF NOT APPLICABLE

हस्ताक्षरकर्ता 3:

यदि हस्ताक्षरकर्ता एक मौजूदा ग्राहक है

सीआईएफ आईडी

सीकेवाईसी संख्या

1. पूर्वलग्न

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण (प्रथम नाम)

मध्य नाम

कुलनाम

पदनाम*

संबंध

डीआईएन संख्या

वर्ग*

लिंग

वैवाहिक स्थिति*

योग्यता:

व्यवसाय*

आय का स्रोत*

सकल वार्षिक आय (₹)*

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

मोबाइल नंबर*

ई-मेल आईडी

ओवीडी विवरण*:

ओवीडी संख्या*:

ओवीडी संख्या*:

ओवीडी नाम*:

ओवीडी नाम*:

यदि लागू नहीं हो तो स्थिति दिया जाना

ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്നയാൾ 3:

നിലവിലുള്ള ഒരു ഉപഭോക്താവ് ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്ന ആളാണ് എങ്കിൽ

സി. കെ. ഐ. സി. നമ്പർ

സി. കെ. ഐ. സി. നമ്പർ

1. പ്രിഫിക്സ്

അംഗീകൃത ഒപ്പ് വച്ചയാളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (ആദ്യ നാമം)

മധ്യനാമം

അവസാന നാമം

പദവി*

ബന്ധം

ഡി. കെ. ഐ. നമ്പർ

വിഭാഗം*

എസ്. ടി. എസ്. സി. ഒ. ബി. സി. ഒ. നം.

ലിംഗഭേദം

പുരുഷൻ

സ്ത്രീ

മുസ്ലീം

ലൈംഗിക നില*

സിംഗിൾ

വിവാഹിതൻ

മറ്റുള്ളവ

യോഗ്യത:

ബിരുദാനന്തര ബിരുദം

ബിരുദം

അണ്ടർ ഗ്രാജുവേറ്റ്

മറ്റുള്ളവ

തൊഴിൽ*

ശമ്പളമുള്ള

സ്വയം തൊഴിൽ ഉള്ള

പി. ഇ. പി. (രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തകൻ)

മറ്റുള്ളവ

വരുമാന സ്രോതസ്സ്*

ശമ്പളം

കൃഷി

ബിസിനസ് വരുമാനം

നികേഷപ വരുമാനം

മറ്റുള്ളവ

മൊത്തം വാർഷിക വരുമാനം (രൂപ) (₹)*

<50,000

50,000 - 1 ലക്ഷം

>1-3 ലക്ഷം

> 3 - 5 ലക്ഷം

> 5 - 7.5 ലക്ഷം

> 7.5 - 10 ലക്ഷം

> 10 ലക്ഷം

ജനന തീയതി*

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

ജനന സ്ഥലം*

മതം*

അമ്മയുടെ പേര്*

പിതാവിന്റെ പേര്*

Page 21 of 23

ബാധകമല്ലെങ്കിൽ ക്യാര്യുക വരക്കേണ്ടതാണ്

ओवीडी संख्या: *

ओवीडी संख्या: *

ઓવીડી નામ*: _____ ઓવીડી નામ*: _____

[illegible][illegible]

പദവി* ബന്ധം ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്നയാൾ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നയാൾ

ഡി 6എ എൻ നമ്പർ.								(പ്രൈവറ്റ് / പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് & എൽ എൽ പി എന്നിവയ്ക്ക് മാത്രം ബാധകം)	വിലാസം*	എസ് ടി	എസ് സി	ഒ ബി സി	ജനറൽ	ലിംഗഭേദം	പുരുഷൻ	സ്ത്രീ	മുറം	ലിംഗം
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--------	--------	---------	------	----------	--------	--------	------	-------

വൈവാഹിക നില* ☐ സിംഗിൾ ☐ വിവാഹിതൻ ☐ മറ്റുള്ളവ യോഗ്യത: ☐ ബിരുദാനന്തര ബിരുദം ☐ ബിരുദം ☐ അണ്ടർ ഗ്രാജുവേറ്റ് ☐ മറ്റുള്ളവ

തൊഴിൽ* ☐ ശമ്പളമുള്ള ☐ സ്വയം തൊഴിൽ ഉള്ള ☐ പി ഇ പി(രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തകൻ) ☐ മറ്റുള്ളവ _____

വരുമാന സ്രോതസ്സ്* ☐ ശമ്പളം ☐ കൃഷി ☐ ബിസിനസ് വരുമാനം ☐ നിക്ഷേപ വരുമാനം ☐ മറ്റുള്ളവ

മൊത്തം വാർഷിക വരുമാനം (രൂപ) (₹)* <50,000 50,000 - 1 ലക്ഷം >1-3 ലക്ഷം > 3 - 5 ലക്ഷം > 5 - 7.5 ലക്ഷം > 7.5 - 10 ലക്ഷം > 10 ലക്ഷം

ജനന തീയതി* DD MM YY ജനന സ്ഥലം* മതം*

അമ്മയുടെ പേര് * പിതാവിന്റെ പേര് *

ရေသွက် ကုမ္ပဏီ.* & အင်္ဂလိပ်စာအုပ်များ *

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

മോഡൽ സെറ്റ് **P N** മൊബൈൽ നമ്പർ:

[illegible]

ഒ വി ഡി വിശദാംശങ്ങൾ*:

നമ്പർ.*:

ഒവിഡിപേര്*: _____

Please sign / कृपया हस्ताक्षर करें / ദയവായി ഒപ്പ് വയ്ക്കുക

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

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (इकाई की रबर सील आवश्यक है)

അംഗീകൃത ഒപ്പ് (ഐ ഇ എസ്) സ്ഥാപനത്തിന്റെ റബ്ബർ സീൽ ആവശ്യമാണ്.

For Utkarsh Small Finance Bank use only / उत्कर्ष लघु वित्त बैंक के लिए केवल उपयोग करें / ഉത്കർഷ് സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡിന്റെ ഉപയോഗത്തിന് വേണ്ടി മാത്രം

Name of Official: _____

अधिकारी का नाम: _____

ഉദ്യോഗസ്ഥൻറെ പേര്:

EIN: _____ Dated:

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

ईआइएन: _____ दिनांकित _____ Signature with Stamp _____

ഇ ഐ എൻ: തയ്യാറാക്കിയ തിരുതി സ്റ്റാമ്പ് ക്ക് സാത്ത് ഹസ്താക്ഷര
സാക്ഷിത്വം ലഭിക്കും

Signature with Stamp
स्टाम्प के साथ हस्ताक्षर
സ്റ്റാമ്പിനോപ്പമുള്ള ഒപ്പ്