



आर एम जी बी
R M G B

राजस्थान मरूधरा ग्रामीण बैंक

Rajasthan Marudhara Gramin Bank

खाता संख्या

Account No. _____

व्यक्तिगत रूप में जमा खाता खोलने का फार्म
DEPOSIT ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL(S)





आर एम जी बी
RMGB

राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक Rajasthan Marudhara Gramin Bank

व्यक्तिगत रूप में खाता खोलने का फार्म
ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL(S)

शाखा कूट सं. दिनांक
Branch Code No. Date

लाभार्थी का आधार सं. / खाता संख्या
Beneficiary's Aadhar No. Account No.

किस प्रकार का खाता खोलना है, कृपया (✓) का निशान लगाएँ
Please tick (✓) type of account required

कृपया निम्नवत विवरण के अनुसार एक खाता खोलें :
Please open an account as per details below :

ग्राहक/खाते के प्रकार** Type of Customer/Account**	न्यूनतम शेष/जमाएँ समयावधि सहित Minimum Balance/Deposit with period
नियमित बचत बैंक खाता Regular Savings Bank A/c	ग्रामीण / Rural <input type="checkbox"/> बिना चेक बुक / Without Ch. Book ₹250* गैर-ग्रामीण / Non-Rural <input type="checkbox"/> बैंक बुक सहित / With Ch. Book ₹500
कर्मचारी के वेतन खाते / Employees Salary A/c	शून्य / Null
फ्लेक्सी जमा / Flexi Deposit	Rs.10,000
चालू खाता / Current A/c	ग्रामीण / Rural Rs.2500/-* गैर ग्रामीण / Non-Rural Rs. 2500/-*
आवर्ती जमा/ मनी बॉक्स / Recurring Deposit / Money Box	ब्याज दर / Interest Rate अवधि / Period माह / Month
विशेष मियादी जमा / Special Term Deposit	परिपक्वता दिनांक / Maturity Date
मियादी जमा / Term Deposit	परिपक्वता मूल्य / Maturity Value
कर बचत जमा / Tax Saver Deposit	
पेंशन खाता / Pension A/c	अवयस्क खाता / Minor A/c
स्टाफ खाता / Staff A/c	वरिष्ठ नागरिक / Senior Citizen <input type="checkbox"/>
अन्य / others No FRILL	<input type="checkbox"/>

प्रथम आवेदक (क) द्वितीय आवेदक (ख) तृतीय आवेदक (ग)

आवेदक का पूरा नाम (IN BLOCK LETTERS)			
सीआईएफ नम्बर			
मोबाईल नम्बर			
आवेदक का नवीनतम फोटो चिपकाएँ (स्टेपल नहीं करें)			
आवेदक के नमूना हस्ताक्षर			

अतिरिक्त सुविधाएँ / ADDITIONAL FACILITIES**

मैं (✓) चिन्हित उत्पादों/सेवाओं का भी उपयोग करना चाहता हूँ/चाहती हूँ (प्रत्येक आवेदक द्वारा अलग से आवेदन किया जाए)

एटीएम-सहडेबिट कार्ड (देशी/अन्तर्राष्ट्रीय) मोबाईल बैंकिंग सेवा मोबाइल सं. पर
इन्टरनेट बैंकिंग एसएमएस अलर्ट्स स्मार्ट कार्ड
टेली बैंकिंग क्रेडिट कार्ड लॉकर सुविधा (उपलब्ध के अधीन)

परिचालन विधि / Mode of Operation**

केवल स्वयं द्वारा/ Self only पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी/ Former or Survivor संयुक्त रूप से/ Jointly
दोनों में से कोई एक उत्तरजीवी/ Either or Survivor कोई अन्य (उल्लेख करें)/ Any Other (Specify)
कोई एक या उत्तरजीवी/ Any one or Survivor

नामांकन-क्या नामिती का नाम पास बुक पर लिखा जाना है। हाँ नहीं
Nomination-Whether name of nominee be printed on the Pass Book Yes No

- i) मैं/हम उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों से सम्बन्धित बैंक-नियमों का पालन करूँगा/करूँगी/करेंगे। * / I/We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above accounts/services/products.*
 ii) भुगतान नवीनीकरण निर्देश (ब्याज/भुगतान) / PAYMENT/RENEWAL INSTRUCTIONS (INTEREST/PRINCIPAL)**

<input type="checkbox"/> कृपया मियादी जमा का परिपक्वता पर उसी अवधि हेतु नवीनीकरण करें Please renew the Term Deposit for similar period on maturity.	<input type="checkbox"/> नवीनीकरण नहीं करें एवं बचत/चालू खाता सं.में अंतरित करें Do not renew and transfer to Savings/Current A/c No.
<input type="checkbox"/> ब्याज सहित मूल राशि का नवीनीकरण माह के लिए करें Renew Principal Plus Interest for months.	<input type="checkbox"/> परिपक्वता राशि ड्राफ्ट / चेक के द्वारा प्रेषित करें. Transfer maturity amount through DD/B. Cheque
<input type="checkbox"/> कृपया केवल मूल राशि का नवीनीकरण करें एवं ब्याज की राशि बचत बैंक / चालू खाता सं.में अंतरित करें Renew Principal only and Transfer Interest to Savings/Current A/c No.	<input type="checkbox"/> कोई अन्य निर्देश (कृपया उल्लेखित करें) Any other Instructions (please specify)

- iii) ग्राहक पहचान संख्या के अन्तर्गत किया गया नामांकन उस ग्राहक पहचान संख्या में खुले समस्त खातों/जमाओं पर लागू होगा, जब तक बैंक को अलग से लिखित में सूचित नहीं किया गया हो।
 The nomination made shall be effective to all deposit opened/credited on the same CIF number, unless specifically communicated to the Bank in writing.
- iv) (i) हम यह सूचित करते हैं कि बैंक इस जमा को हममें से किसी एक को, किसी भी दिन, नियत भुगतान तिथि को अथवा उससे पूर्व, नियत भुगतान तिथि निश्चित नहीं है, मांग पर, मूल राशि ब्याज सहित भुगतान कर सकता है। हममें से किसी को भी भुगतान, हम सभी की ओर से प्राप्त किया माना जायेगा। जब तक कि दोनों/सभी की ओर से इसके विपरीत सूचना आपको प्राप्त न हो। किसी को भी मृत्यु होने की स्थिति में, राशि उत्तरजीवी/उत्तरजीवियों को भुगतान होगी।
 (i) We advise that the Bank may pay to anyone of us, any day either before or on due date, on or after due date and where on due date is fixed, on demand, the principal along with interest. Payment to any one of us is discharged from all of us, until you receive a notice contrary to it from both/all of us. In case of death of any one, amount be paid to survivor(s).
 (ii) 'पूर्ववर्ती व्यक्ति अथवा उत्तरजीवी' परिचालन विधि के हमारे संयुक्त खाते के संदर्भ में, हम सूचित करते हैं कि बैंक पूर्ववर्ती व्यक्ति को, किसी भी दिन, नियत तिथि को या उससे पहले अथवा नियत तिथि को या उसके बाद और जहां कोई देय तिथि नियत नहीं की गयी है, मांग पर ब्याज सहित मूलधन का भुगतान कर सकता है। 'पूर्ववर्ती' को भुगतान हम दोनों को भुगतान करना माना जाये, जब तक हम दोनों से इसके विपरीत कोई नोटिस नहीं मिल। 'पूर्ववर्ती व्यक्ति' की मृत्यु की दशा में उपरोक्तानुसार उत्तरजीवी को भुगतान किया जा सकता है।
 (ii) "With reference to the captioned account jointly held by us with the "Former or Survivor" mode of operation, we advise that the bank may pay to the "Former" any day either before or on due date, on or after due date and where no due date is fixed, on demand, the principal alongwith interest. Payment to the "Former" shall be treated as discharge from both of us, until you receive a notice contrary to it from both of us. In case of death of the "Former", the amount in the manner as stated above be paid to the survivor".
- v) मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि अवयस्क, जो मेरा है, कि जन्म तिथि है तथा मैं उसका नैसर्गिक संरक्षक हूँ/दिनांक के न्यायालय आदेश (प्रति सलगन) द्वारा नियुक्त वैध संरक्षक हूँ जब तक उपर्युक्त अवयस्क व्यस्क नहीं हो जाता उपर्युक्त खाते में किसी भी प्रकार के सभी भावी लेन-देन में मैं उक्त अवयस्क प्रतिनिधित्व करूँगा। उसके खाते में मेरे द्वारा किए गये किसी भी आहरण/लेन-देन के लिए उपर्युक्त अवयस्क के किसी भी दावे के विरुद्ध मैं बैंक को क्षतिपूर्ति करूँ।
 I hereby declare that date of birth of minor is who is my and I am his/her natural guardian/lawful guardian appointed by the court order dated (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against any claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/here account.
- vi) मैं/हम घोषणा करते हैं कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास में सत्य है। इनमें परिवर्तन होने की स्थिति में बैंक को तुरन्त सूचित कर दिया जायेगा।
 I/we undertake that above information are correct to the best of my/our knowledge and belief and whenever any change takes place in any of these, I/we shall inform to the Bank immediately.
- vii) आगे मैं समझता हूँ कि मुझे मेरे मोबाइल सेट से खाते को संचालित करने का विकल्प फार्म के साथ सलगन नियम एवं शर्तों के अनुसार एम.पिन का उपयोग करते हुए उपलब्ध है। नियम शर्तें जो खाता खोलने के फार्म के साथ सलगन हैं जिन पर मैंने हस्ताक्षर इस आशय के साथ किये हैं उनको मैंने पढ़ एवं समझ लिया है और उन शर्तों से मैं/हम सहमत हूँ/हैं।
 Further I understand that I have the Option to operate this account through my mobile handset using MPIN as per Terms & Conditions attached to this A/c Opening form which I have signed as a token of my self having read and understood all its stipulations and agree to be bound.
- viii) मुझे/हमें भारतीय बैंकिंग कोड, ग्राहक शिकायत निवारण पॉलिसी, लोकपाल सम्बन्धित प्रावधानों का विवरण एवं बैंक चार्ज, बैंक से सम्बन्धित सूचनाएं बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध होने तथा चाहे जाने पर शाखाओं द्वारा उपलब्ध करवाने का सूचित किया गया।
 I have been informed about availability of Indian Banking Code, Customer Grievance Redressal Policy, provisions regarding Lokpal and prescribed bank charges on Bank's website: www.mgbbank.com and copy may be made available by the branches on demand.

विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएटीसीए) एवं कॉमन रिपोर्टिंग मानक (सीआरएस)

- मैं/हम प्रमाणित करते हैं कि मैं/हमने केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड की अधिसूचना संख्या एम.ओ. 2155(ई) दिनांक 7 अगस्त 2015 एवं भारतीय रिजर्व बैंक के परिपत्र संख्या डीबीआर, एएमएल, बीसी संख्या 36/14.01.001/2015-16 दिनांक 28 अगस्त 2015 के अनुसार भारतीय आयकर अधिनियम 1961 की धारा 285 बीए के तहत लागू नियमों के अनुसार मेरा/हमारा Status घोषित कर दिया है।
- मैं/हम यह समझता हूँ एवं स्वीकार करता हूँ कि आयकर अधिनियम के प्रावधान, इसके तहत बनाये गये नियम एवं भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार भारतीय Residential Status अथवा उसमें, निर्धारित अन्य मापदंडों के आधार पर, बैंक को हमारे खाते (तों) से संबंधित जानकारी निर्धारित प्रारूप में केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) अथवा अन्य सरकारी एजेंसियों को विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएटीसीए) एवं कॉमन रिपोर्टिंग मानक (सीआरएस) या अन्य कोई भी इस तरह की व्यवस्था के अंतर्गत किये गये अंतर सरकारी समझौते के दायित्व को अनुपालना में रिपोर्ट करनी पड़ सकती है।
- मैं/हम यह प्रमाणित करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदत्त सूचनाएँ, जैसा की मेरे/हमारे लिये लागू है एवं मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षरित किये गये हैं एवं मेरे/हमारे द्वारा प्रदत्त दस्तावेजी सबूतों में प्रस्तुत है, मेरी/हमारी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य, सही एवं पूर्ण है तथा मैंने/हमने ऐसी कोई सूचना अथवा जानकारी अपने पास Withheld नहीं की है जो की मेरे/हमारे बैंक खाते के आंकलन अथवा वर्गीकरण को US रिपोर्टिंग खाता या अन्य रिपोर्टिंग खाता अथवा अन्य किसी भी रूप में प्रभावित कर दे।
- मैं/हम यह जिम्मेदारी लेता हूँ/लेते हैं कि उपरोक्त वर्णित सूचना अथवा प्रदत्त दस्तावेजी साक्ष्यों में यदि कोई भी परिवर्तन होता है तथा कोई भी जानकारी त्रुटिपूर्ण या गलत हो जाती है तो मैं/हम सही सूचना स्वहस्ताक्षरित दस्तावेजी साक्ष्यों के साथ उक्त परिवर्तन के 30 दिन के भीतर ही घोषित अथवा प्रकट करूँगा/करेंगे।
- मेरे/हमारे द्वारा यदि कोई भी तथ्य जो हमें ज्ञात है/था एवं मैंने/हमने उसे प्रस्तुत नहीं किया तथा उसे प्रदत्त समय सीमा में सही नहीं किया तो राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक को अपने अधिकारों के अंतर्गत मेरे/हमारे बैंक खाते में लेन देने करने से मुझे/हमें प्रतिबंधित करने अथवा मेरे/हमारे खाते को बंद करने अथवा भारत सरकार या भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा नामित किसी भी प्राधिकरण को रिपोर्ट करने की कार्यवाही सीबीडीटी या भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर जारी दिशानिर्देशों के अंतर्गत करने की सहमति प्रदान करता/ते है।
- यदि इस विषयवस्तु में भारत में अथवा विदेश में लागू कानून में कोई भी परिवर्तन होता है एवं राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक द्वारा मुझे/हमसे इस संदर्भ में मुझे/हमें सूचित किया जाता है तो मैं/हम उक्त सूचना समय पर उपलब्ध करवाने की सहमति प्रदान करता हूँ/करते हैं।
- यदि मेरे/हमारे द्वारा कोई भी त्रुटिपूर्ण अथवा गलत सूचना प्रदान किये जाने के कारण राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक कोई भी हानि होती है तो मैं/हम राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक को Indemnify करूँगा/करेंगे।

FATCA & CRS Related Declaration cum undertaking

- I/we hereby certify that I/We have declared my/our status as per the rules applicable under section 285BA of the Income Tax Act, 1961 as notified by Central Board of Direct Taxes (CBDT) vide Notification No. S.O. 2155(E) dated 7 August 2015 and RBI Circular Ref No. DBR.AMLBC.No. 36/14.01.001/2015-16 dated 28 August 2015 in this regard.
- I/We understand and acknowledge that as per the provisions of Income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the RBI in the matter, depending upon the residential status and/or other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of our account(s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CBDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the Inter-Governmental Agreements (IGA) in respect of Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting standards (CRS) and or any other similar arrangements.
- I/We certify that the information provided by me/us above as applicable to me/us and signed by me/us as well as in the documentary evidence provided by me/us are, to the best of my/our knowledge and belief, true, correct and complete and that I/we have not withheld any material information that may affect the assessment/categorization of my account as a US Reportable Account or other Reportable Account or otherwise.
- I/We undertake the responsibility to declare and disclose within 30 days, from the date of change, any changes that may take place in the information provided above, as well as in the documentary evidence provided by me/us or if any certification become incorrect and to provide fresh and valid self certification along with documentary evidence.
- I/We also agree that my/our failure to disclose any material fact known to me/us, now or in future, may invalidate me from transacting in the account and Rajasthan Marudhara Gramin Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my/our account or close it or report to any regulator and/or any authority designated by the Government of India (GOI)/RBI for the purpose or take any other action as may be deemed appropriate by Rajasthan Marudhara Gramin Bank, under the guidelines issued by CBDT/RBI from time to time, if the deficiency is not remedied by me/us within the stipulated period.
- I/We also agree to furnish and intimate to Rajasthan Marudhara Gramin Bank any other particulars that are called upon me/us to provide on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
- I/We shall indemnify Rajasthan Marudhara Gramin Bank for any loss that may be caused to Rajasthan Marudhara Gramin Bank on account of providing incorrect or incomplete information by me/us.

भवदीय / Yours Faithfully

क/आ	ख/ब	ग/स
ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of Customer	ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of Customer	ग्राहक के हस्ताक्षर / Signature of Customer
जाँचकर्ता अधि. के ह., नाम और ह. सं. /Slg., Name & S.S. No. of Verifying Official.	जाँचकर्ता अधि. के ह., नाम और ह. सं. /Slg., Name & S.S. No. of Verifying Official.	जाँचकर्ता अधि. के ह., नाम और ह. सं. /Slg., Name & S.S. No. of Verifying Official.

* समय-समय पर परिवर्तनीय है एवं बैंक की वेबसाइट पर प्रदर्शित तथा प्रति शाखा में उपलब्ध है।

* May Change from time to time & will be displayed on the bank's website and copy available at branch

** (चिन्हित ✓ करें / Put ✓ Mark)

नामांकन / Nomination**फार्म डी ए 1 Form DA 1**

बैंक जमाओं के संबंध में बैंककारी विनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए तथा बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन
Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposits
में / हम, I/We _____

(नाम और पता / Name and Address)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करते हैं जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशि राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक
(उस शाखा / कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है)

द्वारा लौटा दी जाए, जिनका विवरण नीचे दिया गया है; nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death
the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by **RAJASTHAN MARUDHARA GRAMIN BANK**
(Name and address of branch / office in which the deposit is held)

जमा / DEPOSIT

खाते का प्रकार Nature of Account	विशिष्ट खाता क्र. / ग्राहक पहचान सं. Distinguishing Account No./CIF No.	अन्य विवरण, यदि कोई हो Additional details, if any

नामिती / NOMINEE

नाम Name	पता Address	जमाकर्ता के साथ, संबंध यदि हो Relationship with depositor, if any	आयु Age	नामिती की जन्म तिथि Date of birth of nominee

2. आज के दिन नामिती अवयस्क हैं, अतः मैं / हम, श्री / श्रीमती / कुमारी
As the nominee is minor on this date, I/we appoint, Shri/Smt./Kum. _____

(नाम, पता और आयु / Name, Address and Age)

को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता / करती हूँ / करते हैं।
to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

(यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें / Strike out, if nominee is not a minor)

साक्षियों के नाम, हस्ताक्षर एवं पते

Name(s), signature (s) and address (es) of the witnesses @

स्थान / Place :

दिनांक / Date :

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठा निशान

Signature(s) / Thumb Impression(s) of depositor (s)*

* जहाँ जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम में हो, वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से
कार्य करने का हकदार हो।
Where deposit is made in the name of the minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

@ अंगूठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जाएंगे। Thumb Impression (s) shall be attested by two witnesses.

3. यदि नामांकन सुविधा नहीं चाहिए/ If nomination facility not required

मुझे / हमें नामांकन सुविधा नहीं चाहिए / I/we don't wish to avail nomination facility

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठा निशान

Signature (s)/Thumb Impression(s) of depositor(s)*

(Cut Here)

**राजस्थान मरुधरा ग्रामीण बैंक Rajasthan Marudhara Gramin Bank**

दिनांक / Date _____

यहाँ काटे

शाखा / Branch _____

श्री / श्रीमती / कुमारी Shri / Smt. / Kum. _____

महोदय / महोदया Dear Sir / Madam

नामांकन सुविधा पावती NOMINATION FACILITY ACKNOWLEDGEMENT

आपके नामांकन फार्म डी ए 1 दिनांक के
अनुसार श्री / सुश्री / कु
आयु के पक्ष में नामांकन आपके
खाता क्र. / ग्राहक पहचान सं. के लिए है।
(बचत / चालू / मि. जमा / वि.मि. जमा आदि)

भवदीय
शाखा प्रबंधक

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of
Shri / Smt./ Kum. _____
aged _____ years in respect of your _____
_____ account number/CIF No. _____
(SB/CA/TDR/STDR etc.)
on form DA 1 date _____

Yours Faithfully
Branch Manager

पहचान के विवरण PARTICULARS OF IDENTIFICATION

परिचयकर्ता प्रमाणपत्र Introdncer's Certificate (जहां आवश्यक हो Where necessary)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री / श्रीमती / कु. को पिछले

माह / वर्ष से जानता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि खाता खोलने के फार्म में उल्लेखित उसका / उनका व्यवसाय और पता सही है।

I certify that I have known Mr/Mrs/Ms. for the last months/years and confirm his/her occupation and address stated in his/her application for opening of account.

परिचयदाता के हस्ताक्षर/Signature of Introdncer

सत्यापन अधिकारी के ह. एवं ह. सं./Verifying Officer Sign. & S.S. No

खाता सं./ A/c No.

आवश्यक प्रलेख - निम्नांकित 2 सूचियों में प्रत्येक से कोई एक प्रलेख फोटो आई.डी. और निवास के सत्यापन के लिए

DOCUMENTS REQUIRED : Any one document from each of the undernoted 2 lists, For Photo ID and Proof of Residence.

List-I

- i) पासपोर्ट, यदि पता अलग है
Passport (Where address differs)
- ii) चुनाव पहचान पत्र Election ID Card
- iii) आधार कार्ड Aadhaar Card
- iv) पी.ए.एन. कार्ड PAN Card
- v) सरकार/रक्षा विभाग का पहचान कार्ड
Govt./Defence ID Card
- iv) सुप्रतिष्ठित नियोक्ताओं के पहचान कार्ड
ID Card of Reputed Employers
- vii) वाहन चालन लाइसेन्स Driving Licence
- viii) पेंशन भुगतान आदेश Pension Payment Order
- ix) पोस्ट ऑफिस द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र
Photo ID Card issued by Post Office
- x) नरेगा जॉब कार्ड NAREGA Job Card
- xi) माध्यमिक शिक्षा बोर्ड का प्रमाण पत्र/अंक तालिका (फोटो युक्त)
Secondary; School Certificate / Mark-Sheet (With Photo)

List-II

- * (6माह से पुराना न हो) / * (Not more than 6 months old)
- i) क्रेडिट कार्ड विवरण (3 माह से अधिक पुराना नहीं)
Credit Card Statement (Note more than 3 months old)
- ii) वेतन पर्ची * Salary Slip
- iii) आय/धन कर निर्धारण आदेश *
Income/Wealth tax assessment order
- iv) बिजली का बिल * Electricity bill
- v) लैंड लाईन टेलीफोन का बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)
Landline Telephone Bill (Note more than 3 months old)
- vi) बैंक खाता विवरणी * Bank account statement
- vii) प्रतिष्ठित नियोक्ता का पत्र (बैंक का स्वीकार्य) *
Letter from any reputed employer (acceptable to bank)
- viii) मान्यता प्राप्त कम्पनी का पत्र (बैंक को स्वीकार्य) *
Letter from any recognized public authority (acceptable to bank)
- ix) राशन कार्ड (नवीनतम) / Ration Card (Latest)
- x) एस.डी.एम. द्वारा जारी निवासी प्रमाण-पत्र
Bonafide resident certificate issued by SDM
- xi) लीज एग्रीमेंट Lease Agreement
- xii) अन्य (उल्लेख करें) * / Other (please specify)

यदि भावी ग्राहक पहचान प्रमाण के लिए प्रस्तुत दस्तावेज पर पता वहीं है जो उनके द्वारा खाता खोलने के फार्म में घोषित किया गया है, तो उस दस्तावेज को पहचान व पते दोनों के लिए प्रमाण के रूप में स्वीकार किया जा सकता है। If the address on the documents submitted for identity proof by the prospective customer is same as that declared by him/her in the account opening form, the document may be accepted as a valid proof of both identity and address.

* Detailed list of documents are placed on our banks website : www.mgbbank.com

सूचना प्रेषित करना वैकल्पिक (स्वैच्छिक) है / Submission of information is optional

(प्रत्येक आवेदक से अलग-अलग प्राप्त किया जाए) (To be obtained for each applicant separately)

सूचना प्रेषित करने हेतु सहमति / CONSENT FOR FURNISHING INFORMATION

शाखा द्वारा निम्नलिखित सूचनाएँ जो कि बैंक डाटा तैयार करने हेतु जरूरी है, चाही गयी है, जो कि मेरे/हमारे द्वारा बिना किसी दबाव के दी गयी है :-

The following information required by the branch for creation of data base at the bank, are being given by me/us voluntarily without force/coercion.

1. वैवाहिक स्थिति विवाहित/Married अविवाहित/Unmarried
2. आपकी शैक्षणिक योग्यता हायर सैकण्डरी तक स्नातक स्नातकोत्तर व्यवसायिक (कृपया इंगित करें)
Your Educational Qualification Upto HSC Graduate Post-Graduate Professional (Please Specify)
3. आपके जीवनसाथी की शैक्षणिक योग्यता हायर सैकण्डरी तक स्नातक स्नातकोत्तर व्यवसायिक (कृपया इंगित करें)
Your Spouse's Educational Qualification Upto HSC Graduate Post-Graduate Professional (Please Specify)
4. परिवार के सदस्य / Family members

आयु वर्ग	10 वर्ष तक	11 से 20 तक	21 से 45 वर्ष तक	46 से 60 वर्ष तक	60 वर्ष से ऊपर	कुल
Age Group	upto 10 yrs	11 to 20 yrs	21 to 45 yrs.	46 to 60 yrs.	above 60 yrs.	Total
पुरुषों की संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
No. of Males						
महिलाओं की संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
No of Females						
5. धर्म / Religion हिन्दू Hindu मुस्लिम Muslim ईसाई Christian सिख Sikh अन्य Other
6. श्रेणी / Category सामान्य Gen. एस.सी. S.C. एस.टी. S.T. ओ.बी.सी. O.B.C. अल्पसंख्यक Minority
7. आप वाहन के मालिक है : कार दुपहिया अन्य कुछ नहीं
Vehicle owned : Car Two Wheeler Others None
8. जीवन बीमा धारक है एक लाख तक दो लाख रुपये तक पांच लाख रुपये तक पांच लाख रुपये से अधिक
Life policy for Upto ₹ 1.00 Lac Upto ₹ 2.00 Lac Upto ₹ 5.00 Lac Above ₹ 5.00 Lac

मैं घोषणा करता हूँ उपरोक्त सूचनाएँ मैंने अपनी सहमति से दी है और बैंक को अधिकार है कि सूचनाओं में कोई भी सूचना कानूनी रूप से प्रयोग कर सकता है। (जो लागू हो कृपया ✓ का निशान लगाएं)
I further give my consent and authorize the Bank to use any of the above information as per prevalent laws. (Tick (✓) whichever is applicable)

ग्राहक के हस्ताक्षर
Signature of the Customer

