



**शैक्षिक योग्यता**

(कृपया उचित बॉक्स पर टिक करें)

- प्राइमरी तक  ग्रेजुएट  प्रोफेशनल  
 सेकेंडरी/हायर सेकेंडरी तक  पोस्ट-ग्रेजुएट  अन्य

कृपया निर्दिष्ट करें **व्यवसाय (आय का स्रोत)**

(कृपया उचित बॉक्स पर टिक करें) स्व-नियोजित/ अन्य स्रोत हो तो, कृपया स्पष्ट करें

- कृषि/संबद्ध गतिविधि  वेतनभोगी (ग्राइवेट/ सार्वजनिक/ सरकारी)  पेंशनर/सेवानिवृत्त  
 व्यवसाय/व्यापार  छात्र  गृहिणी  स्व-नियोजित  
 अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

किसी फर्म/ कंपनी/ट्रस्ट/ सोसाइटी/ असोसिएशन में प्रोप्राइटर/पार्टनर/निर्देशक/ पदाधिकारी  हाँ  नहीं कृपया विवरण देंनियोक्ता / व्यवसाय (नाम तथा पता) **आय का विवरण**वार्षिक आय (रुपये) वार्षिक कारोबार (गैर-वेतनभोगी व्यक्ति - रु लाख में)  घरेलु  विदेशीविदेशों में कोई वित्तीय हित/विदेश में व्यापार संबंध  हाँ  नहीं  
कृपया विवरण दें: प्रकृति/व्यापार का प्रकार/वित्तीय संबंध और देश।संपत्ति का  
स्वामित्व  
वैकल्पिक

जिस घर में आप रहते / रहती हैं	वाहन स्वामित्व	जीवन बीमा (बीमित राशि मूल्य)	अन्य निवेश	कोई अन्य संपत्तियां
i. स्वामित्व	i. कार	i. रु. 1 लाख तक	i. रु. 1 लाख तक	
ii. किराये पर	ii. दोपहिया	ii. रु. 2 लाख तक	ii. रु. 2 लाख तक	
iii. नियोक्ता का	iii. अन्य	iii. रु. 5 लाख तक	iii. रु. 5 लाख तक	
iv. पैतृक	iv. कोई भी नहीं	iv. रु. 5 लाख से अधिक	iv. रु. 5 लाख से अधिक	

अगर हो तो, क्रेडिट कार्ड / डेबिट कार्ड का जारीकर्ता बैंक के नाम के साथ विवरण दें (वैकल्पिक) : शिवालिक बैंक के शेरधारक  हाँ  नहीं सद. संख्या  शिवालिक बैंक से निर्देशक के रिश्तेदार  हाँ  नहीं निर्देशक का नाम अन्य बैंक/वित्तीय संस्थान/एसएसएफबी की शाखा से लेन-देन : नहीं  हाँ  अगर हो, तो कृपया यह विवरण दें। आवश्यकता हो तो अलग शीट जोड़ें

क्रमांक	अन्य बैंक/वित्तीय संस्थान/ शिवालिक बैंक की शाखा	खाते का प्रकार	प्राप्त सुविधा	लोन/ उपलब्ध लिमिट		बैलेंस लिमिट (तिथि को)	टिप्पणियां (संपत्ति स्पष्टीकरण)
				राशि	इस तिथि से		
1.							
2.							
3.							

**पहचान का विवरण**

(एक फोटो पहचान पत्र और एक पते के प्रमाण की स्वप्रमाणित प्रति जोड़ें।) कृपया सत्यापन के लिए मूल प्रति दें।

फोटो आईडी  आधार कार्ड  मतदाता पहचान कार्ड  पैन कार्ड  पासपोर्ट  समाप्ति तिथि      ड्राइविंग लाइसेंस  समाप्ति तिथि

सरकारी डिफेन्स आईडी कार्ड अथवा पीपीओ  नरेगा जॉब कार्ड  पोस्ट ऑफिस/विश्वविद्यालय/प्रतिष्ठित संगठन का फोटो आईडी प्रमाण (बैंक की संतुष्टि के अधीन)

पते का  
प्रमाण

- उपयोगिता बिल @  प्रमाणित विवाह प्रमाणपत्र  क्रेडिट कार्ड विवरण (पिछले 30 दिनों का)  
 राशन कार्ड  प्रमाणित जन्म प्रमाणपत्र  फॉर्म 16, टीडीएस प्रमाणपत्र  
 ट्रेड लाइसेंस  पंजीकृत पट्टा विलेख (लीज डीड)  बैंक विवरण/पोस्ट ऑफिस पास बुक (पिछले 60 दिनों का)  
 पासपोर्ट  मतदाता पहचान पत्र  आधार कार्ड  अन्य दस्तावेज़#

@ ग्राहक के नाम तथा पते सहित पिछले दो कैलेंडर महीनों का बिजली का बिल, टेलीफोन बिल (केवल लैंडलाइन), एलपीजी कनेक्शन रसीद, पानी का बिल आदि जैसे उपयोगिता बिल। अगर बैंक द्वारा पते के प्रमाण के तौर पर स्वीकृत किया गया उपयोगिता बिल अथवा कोई अन्य दस्तावेज़ ऐसे किसी नजदीकी रिश्तेदार यानि पति, पिता/माता तथा बेटा/बेटी के नाम पर हैं जिनके साथ आवेदक पत्नी, बेटा, बेटी, माता-पिता, जैसा कि लागू हो, रहते हैं, तो पते के प्रमाण के साथ अगर जिनके साथ वह रहते हैं उस व्यक्ति के द्वारा ऐसा घोषणापत्र जोड़ा जाता है कि बैंक में खाता खोलने के लिए इच्छुक व्यक्ति उनके साथ रहता है, तो वह भी स्वीकृत किया जा सकता है।

# अगर निवासी पते के प्रमाण के तौर पर बैंक को संतुष्ट करने वाले अन्य दस्तावेजों, जिसकी अचूकता सुनिश्चित की जा सकती हो, में किसी मान्यता प्राप्त संस्थान/ मान्यताप्राप्त लोक-प्राधिकारी का अथवा नियोक्ता का पत्र भी शामिल है।

मैं इसके द्वारा यह घोषित करता / करती हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सटीक है तथा यहाँ कुछ भी छुपाया नहीं गया है। अंगूठे के निशान के मामले में गवाह।

नाम	
पता	
हस्ताक्षर	

भवदीय

आवेदक के हस्ताक्षर

निरक्षर हो तो, अंगूठे का निशान (पुरुष-बाएँ अंगूठे का निशान तथा महिला-दाएँ अंगूठे का निशान)

### नाबालिग का खाता हो तो घोषणापत्र

मैं एतद्वारा घोषणा करता/ करती हूँ कि मैं मास्टर/कुमारी \_\_\_\_\_ (नाबालिग) के न्यायालय आदेश (प्रतिलिपि संलग्न) द्वारा नियुक्त पिता/माता/अभिभावक हूँ। A) मैं उपरोक्त खाते में किसी भी विवरण के भविष्य के सभी लेनदेन में उक्त नाबालिग का प्रतिनिधित्व करूँगा जब तक कि उक्त नाबालिग बालिग नहीं हो जाता है और मेरे द्वारा अकाउंट में किया गया संचालन नाबालिग पुत्र/पुत्री/ \_\_\_\_\_ (अभिभावक द्वारा संचालित नाबालिग खाता) के लाभ के लिए होगा

अथवा

B) मैं एतद्वारा अपने पुत्र/पुत्री को उनके नाम से सेविंग बैंक अकाउंट खोलने और बैंकों के नियमों के अनुसार उक्त खाते को संचालित करने के लिए अधिकृत करता हूँ। मैं बैंक को सभी मुकदमों, नुकसानों, दावों आदि के लिए हर समय क्षतिपूर्ति करने का वचन देता हूँ, जो मास्टर/मिस \_\_\_\_\_ को उक्त सेविंग बैंक अकाउंट को संचालित करने की अनुमति देने के कारण बैंक को हो सकता है। (10 वर्ष और उससे अधिक आयु का स्व-संचालित नाबालिग खाता)

अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_ (संबंध \_\_\_\_\_)

पता : \_\_\_\_\_

अभिभावक के हस्ताक्षर

### ग्राहक सम्यक् तत्परता:

### केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

1. अंतिम लाभकारी स्वामी \_\_\_\_\_

संबंध:  स्वयं  पार्टनर  प्रोप्राइटर  निर्देशक  कर्ता / सह-वारिस  
 सेक्रेटरी  कोषाध्यक्ष  अध्यक्ष  पीओए (पॉवर ऑफ अटॉर्नी)  अन्य

कृपया स्पष्ट करें

2. आवेदक का साक्षात्कार किया गया तथा अकाउंट खोलने के उद्देश्य की जाँच की गई (वर्णन) \_\_\_\_\_

3. सभी केवाईसी दस्तावेज़ चेक किये गए तथा संपूर्ण पाए गए  हाँ  नहीं  
 पैन कार्ड के लिए  हाँ  नहीं  
<https://incometaxindiaefiling.gov.in/e-Filing/Services/KnowYourJurisdictionLink.html>  
 वोटर आईडी कार्ड के लिए  हाँ  नहीं  
<https://electoralssesach.in/>  
 आधार कार्ड के लिए  हाँ  नहीं  
<https://uidai.gov.in>

### टेलीफोन के माध्यम से सत्यापन

मैं पुष्टि करता हूँ कि ग्राहक के विवरण और मोबाइल नंबर \_\_\_\_\_ की जांच की गई है और सीआईएफ के अनुसार मिलान किया गया है

कर्मचारी कोड \_\_\_\_\_

तारीख:

हस्ताक्षर

### 4. जोखिम रेटिंग

मानदंड	कम	मध्यम	उच्च
आय (वेतनभोगी) कृपया स्पष्ट करें	<input type="checkbox"/> 10 लाख से कम रुपये.....	<input type="checkbox"/> 10-50 लाख रुपये.....	<input type="checkbox"/> 50 लाख से उपर रुपये.....
टर्नओवर (व्यापार) कृपया स्पष्ट करें	<input type="checkbox"/> 50 लाख से कम रुपये.....	<input type="checkbox"/> 50-300 लाख रुपये.....	<input type="checkbox"/> 3 करोड़ से उपर रुपये.....
व्यवसाय	<input type="checkbox"/> छात्र <input type="checkbox"/> वेतनभोगी कर्मचारी <input type="checkbox"/> पेंशनर <input type="checkbox"/> छोटे/ रिटेल व्यापारी <input type="checkbox"/> निजी व्यवसाय करने वाले व्यक्ति <input type="checkbox"/> किसान <input type="checkbox"/> निवृत्त कर्मचारी (वरिष्ठ नागरिक) <input type="checkbox"/> सरकारी, विभाग/ पीएसयू (सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम) <input type="checkbox"/> स्कूल/कॉलेज <input type="checkbox"/> स्थानीय अधिकारी	<input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> सोसाइटी <input type="checkbox"/> कंपनी	<input type="checkbox"/> रियल एस्टेट <input type="checkbox"/> ज्वेलर्स <input type="checkbox"/> वकील <input type="checkbox"/> सीए फर्म <input type="checkbox"/> पेट्रोल पंप <input type="checkbox"/> ट्रस्ट <input type="checkbox"/> स्टॉक ब्रोकर <input type="checkbox"/> एनजीओ <input type="checkbox"/> शस्त्र/बुलियन <input type="checkbox"/> पीईपी
	अन्य (कृपया स्पष्ट करें) _____	अन्य (कृपया स्पष्ट करें) _____	अन्य (कृपया स्पष्ट करें) _____
वर्तमान में यहाँ रहते हैं	<input type="checkbox"/> खुद का घर	<input type="checkbox"/> रेंट पर लिया गया घर	
सामान्य	स्वयं सहायता समूह/स्माल एंड बेसिक बचत खाता		
उच्च जोखिम वर्गीकरण	<input type="checkbox"/> कम	<input type="checkbox"/> मध्यम	<input type="checkbox"/> उच्च

जोखिम वर्गीकरण का चयन उपर दिए मानदंडों का उपयोग कर उच्चतम जोखिम रेटिंग के आधार पर किया जाना चाहिए। अधिक विवरण के लिए, कृपया केवाईसी/ जोखिम वर्गीकरण परिपत्र देखें।

जोखिम रेटिंग  कम जोखिम  सामान्य जोखिम  भारी जोखिम

खाता खोलने की अनुमति दी गई  अस्वीकृत (कारण बताएं) \_\_\_\_\_

हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि हमने ग्राहक की आवश्यक सावधानी जांच की है और उपरोक्त जानकारी के आधार पर ग्राहक की पृष्ठभूमि को संतोषजनक पाया है। हम ग्राहक की स्वीकृति को मंजूरी देते हैं

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड \_\_\_\_\_

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड \_\_\_\_\_

