SHIVALIK SMALL FINANCE BANK

व्यक्तियों के लिए सेविंग्स अकाउंट खोलने का फॉर्म

लेखा-विभाग

1. एक्टिविटी आईडी/रेफ़्रेंस नंबर ____
2. के द्वारा दर्ज किया गया ____
3. के द्वारा जांचा गया ____

शाखा :

अकाउंट नंबर

ग्राहक आईडी

तिथि:

अकाउंट टाइप ☐ **नया** ☐ **मौजूदा**

कैनवास आईडी/एम्प्लोयी नंबर

सी-केवायसी नंबर *(केवाईसी अपडेट अनुरोध के लिए अनिवार्य)*

कृपया नीचे दिए विवरण के अनुसार अकाउंट खोलें:

☐ **सेविंग्स नॉर्मल (1001)** ☐ **सेविंग्स गोल्ड (1012)** ☐ **सेविंग्स डायमंड (1013)** ☐ **सेविंग्स स्टाफ (1003)**

☐ **कॉर्पोरेट सैलरी अकाउंट (1026)** ☐ **सेविंग्स स्कॉलरशिप (1005)** ☐ **अन्य**

कृपया शुरूआती रकम दर्ज करें शुरूआती रकम

नगद/चेक **चेक संख्या**

बैंक

शाखा

आवेदक का विवरण:

प्रथम आवेदक : **कस्टमर आईडी:**

दूसरा आवेदक : **कस्टमर आईडी:**

तीसरा आवेदक : **कस्टमर आईडी:**

कार्य प्रणाली

☐ स्वयं ☐ दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी ☐ पॉवर ऑफ़ अटॉर्नी ☐ नाबालिग स्वयं संचालित ☐ अन्य

☐ कोई भी एक या उत्तरजीवी ☐ पहला या उत्तरजीवी ☐ संयुक्त रूप से सभी ☐ नाबालिग अभिभावक संचालित

आधार कार्ड लिंकेज (कृपया मेरा आधार कार्ड एसबी अकाउंट से लिंक करें)

ग्राहक आईडी 1: **आधार कार्ड नंबर :** ☐ अकाउंट से लिंक किया गया

ग्राहक आईडी 2: **आधार कार्ड नंबर :** ☐ अकाउंट से लिंक किया गया

ग्राहक आईडी 3: **आधार कार्ड नंबर :** ☐ अकाउंट से लिंक किया गया

☐ मैं/ हम इस बात की पुष्टि करता हूं/ करती हूं/करते हैं कि मेरी उपरोक्त कस्टमर आईडी के अलावा कोई और मौजूदा कस्टमर आईडी नहीं हैं। अन्यथा पाए जाने पर, बैंक बिना किसी पूर्व सूचना के ग्राहक आईडी को समेकित कर सकता है।

कार्ड सुविधा ☐ एटीएम कम डेबिट कार्ड

कार्ड चाहिए **डेबिट कार्ड नंबर/रेफ़्रेंस नंबर (केवल ऑफिस के इस्तेमाल के लिए)**

☐ **प्राथमिक अकाउंट होल्डर** ☐ नॉर्मल ☐ प्लैटिनम

☐ **एड ऑन कार्ड 1** ☐ नॉर्मल ☐ प्लैटिनम

☐ **एड ऑन कार्ड 2** ☐ नॉर्मल ☐ प्लैटिनम

डिस्पैच का माध्यम ☐ शाखा में रखें / सीधे आपको डिलीवर करें ☐ पोस्ट द्वारा

अन्य सेवाएँ

कृपया अन्य बैंकिंग सेवाएँ प्राप्त करने के लिए टिक करें :

☐ एट पार/मल्टीसिटी चेक बुक ☐ एसएमएस बैंकिंग ☐ पासबुक/ई-स्टेटमेंट ☐ इंटरनेट बैंकिंग *(कृपया पृष्ठ 4 पर दिया फॉर्म भरें)*

ग्राहक के हस्ताक्षर

आवेदक (ओं) को बैंक के अधिकारी की उपस्थिति में हस्ताक्षर करना जरूरी है

प्रथम आवेदक का नाम | प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

दूसरे आवेदक का नाम | दूसरे आवेदक के हस्ताक्षर

तीसरे आवेदक का नाम | तीसरे आवेदक के हस्ताक्षर

नामांकन ☐ हाँ ☐ नहीं। मैं घोषित करता / करती हूँ कि मैं अपने खाते में नामांकन नहीं करना चाहता / चाहती।

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

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिन्हें मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खाते में जमा की गई राशि शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक ____________ द्वारा वापस की जा सकती है।

नाम	पता	अगर हो तो, जमाकर्ता के साथ संबंध	आयु	अगर नॉमिनी नाबालिग हैं, तो उसकी जन्म तिथि

चूंकि नॉमिनी इस तिथि को नाबालिग हैं, मैं / हम श्री / सुश्री ____________

____

(नाम, पता तथा आयु)

को नॉमिनी के नाबालिग होने के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में नॉमिनी की ओर से अकाउंट में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता /करती हूँ/करते हैं ।

अगर अंगूठे का निशान लिया जाता है, तो दो गवाहो के नाम, हस्ताक्षर, पते		जमाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

संबंधित व्यक्ति का विवरण *(अतिरिक्त संबंधित व्यक्तियों के मामले में, कृपया सीआईएफ फॉर्म भरें)*

☐ संबंधित व्यक्ति को जोड़ना ☐ संबंधित व्यक्ति को हटाना (केवाईसी नंबर (यदि उपलब्ध हो): ____________

संबंधित व्यक्ति का प्रकार: ☐ नाबालिग के अभिभावक ☐ नॉमिनी ☐ असाइनी ☐ प्राधिकृत प्रतिनिधि ☐ हिताधिकारी स्वामी ☐ लाभार्थी

नाम* उपाधि ____ प्रथम नाम ____ मध्य नाम ____ अंतिम नाम ____

☐ **पैन** : ____________ ☐ **युआईडी (आधार)** : ____________

☐ **मतदाता पहचान पत्र** : ____________ ☐ **नरेगा जॉब कार्ड** : ____________

☐ **पासपोर्ट संख्या** : ____________ **पासपोर्ट समाप्ति तिथि** : DD MM YYYY

☐ **ड्राइविंग लाइसेंस** : ____________ **ड्राइविंग लाइसेंस समाप्ति तिथि** : DD MM YYYY

☐ **अन्य** (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोई भी दस्तावेज़): ____________

FATCA-CRS घोषणापत्र कृपया लागू कर निवासी घोषणा पर टिक करें (कोई भी एक)

☐ मैं भारत का / की कर निवासी हूँ और किसी अन्य देश का / की निवासी नहीं हूँ अथवा ☐ मैं नीचे दिए टेबल में उल्लेखित देश / देशों का / की कर निवासी हूँ:

कृपया नीचे उन देश/देशों को इंगित करें जिनमें इकाई टैक्स उद्देश्यों के लिए निवासी है और संबंधित टैक्स आईडी नंबर दर्ज करें:

जन्म का स्थान* ____________ जन्म का देश* ____________

कर उद्देश्यों के लिए पते का प्रकार- ☐ निवासी ☐ व्यवसाय ☐ पंजीकृत कार्यालय

देश#	टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर%	आइडेंटिफिकेशन का प्रकार (टिन या अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें)%	कर उद्देश्य के लिए पता
			☐ संपर्क का पता ☐ स्थायी पता ☐ कृपया पता नीचे दर्ज करें
			लैंडमार्क
			पिन ______ राज्य ____________ देश ____________

#संयुक्त राज्य अमेरिका को शामिल करने के लिए, जहाँ वह व्यक्ति संयुक्त राज्य अमेरिका का निवासी / ग्रीन कार्ड धारक हैं % अगर टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर उपलब्ध ना हो, तो कृपया कार्यात्मक समकक्ष एफएटीसीए-सीआरएस प्रमाणन प्रदान करें: मैंने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझ लिया है (एफएटीसीए/सीआरएस निर्देशों और नियमों और शर्तों के साथ पढ़ें) और एतद्द्वारा पुष्टि करता हूं/करती हूं/ करते हैं कि इस फॉर्म पर मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है और एतदद्वारा इसे स्वीकार करता हूं।

हस्ताक्षर ____________

सेविंग बैंक अकाउंट नियम

बेसिक सेविंग डिपोजिट अकाउंट

बेसिक सेविंग्स बैंक अकाउंट फुल केवाईसी के साथ खोला जाएगा। केवाईसी मानदंडों में कोई छूट नहीं होगी।

विशेषताएं और सेवा शुल्क इस प्रकार हैं:-

1) अगर मूल्यवर्धित सेवाएँ दी जाती हैं, तो उसके लिए बैंक शुल्क ले सकता है। ग्राहक के अनुरोध पर उसे सामान्य एसबी खाते में परिवर्तित किया जा सकता है।
2) एक व्यक्ति के पास किसी एक बैंक में केवल एक 'बेसिक बचत बैंक डिपाजिट अकाउंट' हो सकता हैं।
3) बेसिक सेविंग्स बैंक डिपॉजिट अकाउंट' के धारक उस बैंक में कोई अन्य सेविंग्स बैंक अकाउंट खोलने के पात्र नहीं होंगे। यदि किसी ग्राहक का उस बैंक में कोई अन्य मौजूदा सेविंग्स बैंक अकाउंट है, तो उसे 'बेसिक सेविंग्स बैंक डिपोज़िट अकाउंट' खोलने की तारीख से 30 दिनों के भीतर इसे बंद करना होगा।
4) बेसिक सेविंग्स बैंक डिपॉजिट अकाउंट' को शाखाओं के माध्यम से सभी ग्राहकों के लिए उपलब्ध एक सामान्य बैंकिंग सर्विस माना जाना चाहिए।

सामान्य नियम

1) व्यवसाय/ व्यापार/पार्टनरशिप/प्रोप्राइटर/ कंपनी/कारपोरेशन सेविंग्स अकाउंट नहीं खोल सकते। ट्रस्ट/सोसाइटी/धर्मार्थ/ शैक्षिक संस्थान शर्तों के अधीन रहते हुए सेविंग्स अकाउंट खोल सकते हैं। अगर व्यवहार आचरण से ऐसा दिखाई पड़ता हैं कि सेविंग्स अकाउंट का व्यवसाय के लिए उपयोग किया जा रहा हैं, तो बैंक उस खाते को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता हैं।
2) चेक जारी करने से पहले अकाउंट में पर्याप्त शेष राशि होनी चाहिए|
3) सेवा शुल्क तथा फ़ीस ब्रोशर में फंड ट्रांसफर, अन्य शाखाओं के साथ बैंकिंग तथा अन्य सेवाओं-संबंधी विवरण उपलब्ध हैं।
4) बैंक के पास अकाउंट का व्यवहार संतोषजनक नहीं पाया जाने पर अकाउंट बंद करने का अधिकार सुरक्षित है।
5) पासबुक सुविधा प्राप्त करने के लिए, कृपया अपनी होम ब्रांच में जाएं|
6)खाताधारक को दिए गए चेक तथा ऐसे अन्य साधन केवल संकलन (कलेक्शन) के लिए स्वीकार किये जाते हैं। सामान्य तौर पर थर्ड पार्टी चेक और साधन संकलित नहीं किये जाते। ग्राहकों को इन्हें बैंक में जमा करने से पहले जाँच लेना चाहिए।
7) ग्राहक को अकाउंट में आवश्यक न्यूनतम शेष राशि बनाए रखने की आवश्यकता होती है, ऐसा न करने पर लागू होने वाले शुल्क लगाए जाते हैं।
8) आरबीआई के दिशानिर्देशों के अनुपालन के लिए, खाता खोले जाने के बाद समय-समय पर केवाईसी (फोटो सहित) अपडेट किये जाते हैं| ग्राहकों को शाखा के अनुरोध पर वांछित कागजात / फोटो जमा करना आवश्यक है।
9) भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्देशों के अनुसार अकाउंट में उपलब्ध दैनिक शेष राशि पर ब्याज की गणना की जाती है। ब्याज हर तिमाही में या अकाउंट बंद होने के समय खाते में जमा किया जाता है। कृपया सेविंग्स अकाउंच पर लागू ब्याज दरों के लिए बैंक की ब्याज दरों की अनुसूची देखें।

☐ **निरक्षर होने की दशा में घोषणापत्र**

"मैं इसके द्वारा यह मंजूर करता / करती हूँ कि यह अकाउंट स्वयं मेरे द्वारा व्यक्तिगत तौर पर काउंटर पर बुलाये जाकर संचालित किया जायेगा और ऊपर दिए गए तरीके के अलावा अन्य तरीके से भुगतान करने के लिए बैंक ज़िम्मेदार नहीं होगा"। इस फॉर्म में दी बातें मुझे समझ में आनेवाली भाषा में अच्छी तरह से स्पष्ट की गई थी। व्यवसाय के नियम तथा अन्य नियम एवं शर्ते भी मुझे स्पष्ट रूप से बताए गए थे और मैं इन्हें अच्छी तरह से समझता/समझती हूं।"

☐ **कर्मचारी होने की दशा में घोषणापत्र** कर्मचारी कोड ☐☐☐☐☐☐☐

मैं इसके द्वारा यह घोषित करता / करती हूँ कि मैं शिवालिक बैंक का / की कर्मचारी हूँ और इस खाते में जमा की गई राशि मेरी है। अकाउंट जॉइंट नामों से केवल सुविधा के लिए चलाया जा रहा है। (जॉइंट अकाउंट हो तो कर्मचारी का नाम पहले आना चाहिए)।

☐ **आवेदक द्वारा घोषणापत्र/वचन**

मैं/हम अकाउंट नियमों को प्राप्त करने, पढ़ने और समझने की पुष्टि करता हूं/ करते हैं और इसके द्वारा इन नियमों में उल्लिखित नियमों और शर्तों से बाध्य होने के लिए सहमत हूं/ हैं, जो उस/ उन अकाउंट(स) को नियंत्रित करता है/ करते हैं जिसे/ जिन्हें मैं/ हम शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक और संशोधनों के साथ खोल रहा हूं/खोल रहे हैं। बैंक द्वारा इसके नोटिस बोर्ड या वेबसाइट पर प्रदर्शित किए जाने पर और बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली विभिन्न सेवाओं से संबंधित, जिसमें डेबिट कार्ड/ इंटरनेट बैंकिंग/ एसएमएस बैंकिंग/ मोबाइल बैंकिंग/ टेली-बैंकिंग और इस फॉर्म में सूचीबद्ध अन्य सुविधाएं शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है, समय-समय पर दी गई जानकारी मुझ पर/ हम पर बाध्यकारी होगी। मैं/ हम जानता हूं/ जानते है कि इन सुविधाओं का उपयोग नियमों और शर्तों द्वारा नियंत्रित होता है जो शिवालिक बैंक द्वारा अनुरक्षित साइट www.shivalikbank.com पर प्रदर्शित होते हैं और मैंने/ हमने इसकी सामग्री की समीक्षा की है। मैं समझता हूं/ हम समझते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिए बिना किसी भी सेवा को पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद कर सकता है। मैं सहमत हूं/हम सहमत हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे अकाउंट से डेबिट कर सकता है, मैं घोषणा करता हूं/हम घोषणा करते हैं कि खाते में लेनदेन वैध स्रोतों से किए जाएंगे और खाते का उपयोग कानून के विपरीत किसी भी उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा। मैं/हम घोषणा करता हूं/करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी/ हमारी जानकारी के अनुसार सत्य और सही है।"

☐ मैं/हम ऊपर दिए गए खाते / सेवाओं / प्रोडक्ट्स के संचालन से संबंधित बैंक के नियमों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं।

☐ मैं/ हम घोषित करता/ करती हूँ / करते हैं कि मुझे / हमें किसी भी प्रतिबंधित संगठन से कोई भी अंशदान / दान / आय प्राप्त नहीं होती है।

☐ मैं / हम इसके द्वारा आपको इस खाते पर मेरे / हमारे द्वारा दिए जानेवाले सभी चेक / आर्डर/ बिल/ नोटेड को भुनाने का तथा अगर मेरे खाते में उतनी राशि हो तो इस चेक तथा आर्डर का मेरे खाते से भुगतान करने का अधिकार देता / देती हूँ/ देते हैं।

☐ मेरे/ हमारे व्यक्तिगत केवाईसी विवरण केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किये जा सकते हैं।

☐ मैं / हम मेरे / हमारे रजिस्टर्ड नंबर अथवा / तथा ईमेल एड्रेस पर केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से एसएमएस / ईमेल के माध्यम से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

भवदीय

प्रथम आवेदक	दूसरा आवेदक	तीसरा आवेदक

हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान (पुरुष : बाएँ अंगूठे का निशान तथा महिला : दाएँ अंगूठे का निशान)

नाम:

पता:

गवाह (अंगूठे का निशान हो तो)

गवाह के हस्ताक्षर

फैमिली बैंकिंग

परिवार के सदस्य	नाम	आयु	सीआईएफ	हमारे पास एसबी अकाउंट / अकाउंट नंबर	हमारे पास लॉकर	हमारे पास एफडी / अकाउंट नंबर	हमारे पास आरएफ / अकाउंट नंबर
स्वयं					☐ हाँ ☐ नहीं		
पिता					☐ हाँ ☐ नहीं		
माता					☐ हाँ ☐ नहीं		
पति या पत्नी					☐ हाँ ☐ नहीं		
संतान 1					☐ हाँ ☐ नहीं		
संतान 2					☐ हाँ ☐ नहीं		

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड ☐☐☐☐☐☐☐

शाखा प्रमुख के हस्ताक्षर

कर्मचारी कोड ☐☐☐☐☐☐☐

नामांकन की स्वीकृति

नामांकन प्राप्त होने तथा पंजीकरण करने की तिथि: ________ पंजीकरण संख्या ________

अकाउंट का नाम

अकाउंट नंबर

ग्राहक आईडी

शिवालिक स्माल फाइनेंस बैंक के लिए

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

इंटरनेट बैंकिंग आवेदन फॉर्म

☐ **इंटरनेट बैंकिंग को सक्रिय करने के लिए अनुरोध** (यह सेवा पाने के लिए मोबाइल नंबर का पंजीकरण कराना तथा वैध एसएसएफबी एटीएम कार्ड ज़रूरी हैं)

पूरा नाम ____________________ तिथि: D D M M Y Y Y Y

जन्म तिथि D D M M Y Y Y Y ग्राहक आईडी ________

बैंक के साथ संबंध

सीरियल नंबर	एसबी अकाउंट में अन्य खाता हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम	अकाउंट का प्रकार (एकल/ जॉइंट)	अकाउंट नंबर	एक्सेस का प्रकार आवश्यक हैं (हाँ/नहीं)		
				पूर्ण एक्सेस	कोई एक्सेस नहीं	केवल देखने के लिए

नियम एवं शर्तें

यदि उपरोक्त अकाउंट्स की ग्राहक आईडी के संचालन का तरीका स्वयं/दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी है, तो आप निम्न कार्य कर सकते हैं।

1. स्टेटमेंट डाउनलोड, कार्ड ब्लॉक आदि जैसे सभी गैर-वित्तीय व्यवहार।
2. आप सुरक्षित तरीके से आरटीजीएस/एनईएफटी जैसे किसी भी वित्तीय लेनदेन के लिए ऑनलाइन अनुरोध कर सकते हैं, यह केवल एक अनुरोध है जिसे हमारी बैकएंड टीम से मैन्युअल रूप से देखा जाएगा और इसके आगे कई सत्यापन होंगे जैसे मेकर चेकर और ग्राहक की प्रामाणिकता की जांच करने के लिए कॉल करना। यह उसी तरह है जैसे आप ईमेल के माध्यम से अनुरोध कर सकते हैं लेकिन यह तुलनात्मक रूप से तेज़ और सुरक्षित है।

यदि उपरोक्त खातों की ग्राहक आईडी में संचालन का तरीका जॉइंट है, तो आप किसी भी वित्तीय लेनदेन के लिए अनुरोध नहीं कर सकते।

मैं / हम आपसे मेरे लिए/ हमारे लिए नेट बैंकिंग सुविधा एक्टिवेट करने का अनुरोध करता / करती हूँ / करते हैं ताकि मैं/ हम स्वयं-पंजीकरण प्रक्रिया शुरू कर पाऊं/ पाएं। मैं बैंक की वेबसाइट पर प्रकाशित इंटरनेट बैंकिंग सुविधा प्रदान करने के लिए बैंक के नियमों और शर्तों को पढ़ने की पुष्टि करता हूं/ करती हूं और जो समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

मैं/हम निम्नलिखित जानकारी प्रस्तुत करते हैं (यह अनिवार्य है):

a) मुझे वन-टाइम-पासवर्ड (ओटीपी)/अन्य अलर्ट भेजने के लिए मेरा पंजीकृत मोबाइल नंबर __________ है।

b) मेरा ईमेल आईडी ______________________________ हैं जो कि आपके पास पहले ही रजिस्टर्ड हैं|

c) मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे पास शिवालिक बैंक एटीएम-सह-डेबिट कार्ड नंबर/प्रेफ़िक्स नंबर ________________ हैं जो एक्टिव हैं।

मैंने / हमने इंटरनेट बैंकिंग एक्टिवेशन के लिए सभी नियम एवं शर्तें पढ़ी और समझी हैं और मैं / हम उसके लिए सहमत हूँ / हैं।

भवदीय,

सीरियल नंबर	पूरा नाम	खाते में रिश्ता	नमूना हस्ताक्षर
प्रथम आवेदक			
दूसरा आवेदक			
तीसरा आवेदक			

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

मैं इसके द्वारा यह पुष्टि करता / करती हूँ कि मैंने यह जांचा/ अपडेट किया और सत्यापित किया हैं:

☐ जन्म तिथि ☐ मोबाइल नं. ☐ एटीएम-सह-डेबिट कार्ड ☐ बैंक के रिकार्ड्स में दर्ज हस्ताक्षर ☐ केवाईसी पूरा हुआ।

☐ मैंने/हमने सभी आवेदकों की डुप्लीकेशन की आवश्यक जांच कर ली है/हैं।

☐ मैंने ग्राहक द्वारा घोषित संचालन के तरीके और खाते के प्रकार की जांच कर ली है।

☐ मैंने ग्राहक आईडी के साथ सीबीएस में ईमेल आईडी की जांच की है/अपडेट किया है।

सीबीएस के अनुसार ग्राहक ज़ोखिम श्रेणी

☐ कम ज़ोखिम ☐ सामान्य जोखिम ☐ भारी जोखिम

मैं आवेदक के लिए इंटरनेट बैंकिंग सुविधा का प्रारंभ करने की सिफारिश करता / करती हूँ।

द्वारा जांचा गया: (प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर कर्मचारी कोड)

हस्ताक्षर ____________________

कर्मचारी कोड ________

तिथि: ____________________

द्वारा सत्यापित: (प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर तथा कर्मचारी कोड)

हस्ताक्षर ____________________

कर्मचारी कोड ________

तिथि: ____________________

ग्राहक स्वीकृति तथा नियम (ग्राहक की कॉपी)

1. सेविंग्स अकाउंट पर ब्याज दरों को आरबीआई द्वारा डी-रेगुलराइज कर दिया गया है। दरें समय-समय पर भिन्न हो सकती हैं और स्पष्ट शेष राशि पर दैनिक आधार पर गणना की जाएगी। सेविंग्स अकाउंट में तिमाही आधार पर ब्याज जमा किया जाएगा।
2. नामांकन सुविधा सभी प्रकार के व्यक्तियों के जमा खातों के लिए उपलब्ध है। बैंक सेविंग्स बैंक अकाउंट्स पर पास बुक सुविधा प्रदान करता है।
3. सेविंग्स बैंक अकाउंट का उपयोग केवल गैर-व्यवसायी/ गैर-वाणिज्यिक स्वरुप के लेन-देन करने के लिए किया जाना चाहिए। ऐसे लेन-देन या ऐसे किसी भी लेन-देन के घटित होने की स्थिति में, जो वाणिज्यिक/व्यावसायिक/संदिग्ध या अवांछनीय के रूप में निर्मित हो सकता है, बैंक ऐसे किसी भी खाते में लेनदेन को एकतरफा रूप से फ्रीज करने और/या खाते को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
4. ग्राहक को अपने अकाउंट (स) / पासबुक के लेन-देन में की गई प्रविष्टि की सावधानीपूर्वक जांच करनी चाहिए और किसी भी त्रुटि / चूक / विसंगतियों की ओर बैंक का ध्यान आकर्षित करना चाहिए, जो प्रविष्टियों की तारीख से 30 दिनों के भीतर खोजी जा सकती हैं, ऐसा न करने पर उसे सही माना जाएगा और यह माना जाएगा कि उन्हें ग्राहक द्वारा स्वीकार किया जाता है और ग्राहक उन सवालों का हकदार नहीं होगा जो उसकी यथार्थता/सटीकता से संबंधित हों।
5. अगर दो वर्षों की अवधि के लिए अकाउंट में कोई व्यवहार नहीं किया जाता हैं, तो उस अकाउंट को निष्क्रिय माना जायेगा। ग्राहक को चाहिए कि वह बैंक को स्वीकार्य मूल पहचान प्रमाण के साथ नजदीकी शाखा में जाएं और अकाउंट को सक्रिय करने के लिए लिखित रूप में अनुरोध करे। दस वर्षों तक संचालित ना किये जानेवाले अकाउंट को 'अनक्लेम्ड' चिन्हित किया जायेगा।
6. खाते के संतोषजनक संचालन में निर्धारित औसत मासिक शेष (जहाँ भी लागू हो) को बनाए रखने के साथ-साथ तृतीय पक्षों को जारी किए गए चेकों का भुगतान करने के लिए पर्याप्त शेष राशि शामिल है। यदि इसके विपरीत उच्च घटनाएँ होती हैं, तो बैंक ग्राहक को सूचित करते हुए अकाउंट बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। निर्धारित न्यूनतम शेष राशि का रखरखाव नहीं करने पर बैंक की सामान्य सुविधाओं और शुल्कों के अनुसार सेवा शुल्क लगेगा जो हमारी शाखा और बैंक की वेबसाइट www.shivalikbank.com पर उपलब्ध है।
7. बैंक किसी संतोषजनक रूप से संचालित ना किये जानेवाले निष्क्रिय अकाउंट को पूर्व-सूचना देकर बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता हैं।
8. संपर्क विवरण/पते में किसी भी परिवर्तन के बारे में ग्राहक को लिखित रूप में बैंक को सूचित करना होगा। जहां भी लागू हो, ग्राहकों को दस्तावेजी प्रमाण प्रस्तुत करने की आवश्यकता है।
9. नाबालिगों के लिए मानी जाने वाली आयु 18 वर्ष से कम और वरिष्ठ नागरिकों के लिए 60 वर्ष और उससे अधिक है।
10. यदि आवश्यक हो या किसी कानून, नियम या विनियम द्वारा अनुमति दी गई हो या किसी सार्वजनिक या नियामक प्राधिकरण के अनुरोध पर या धोखाधड़ी को रोकने के उद्देश्य से ग्राहक की किसी विशेष सहमति के बिना ऐसा प्रकटीकरण आवश्यक हो, तो बैंक ग्राहकों के अकाउंट के बारे में जानकारी का खुलासा कर सकता है।
11. बैंक किसी भी समय बिना सूचना के उपरोक्त नियमों में कोई भी परिवर्तन, बदलाव, निरस्तीकरण करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। अकाउंट खोलने वाला कोई भी व्यक्ति अकाउंट को नियंत्रित करने वाले नियमों से बाध्य होगा।