

**संशोधित फॉर्म**  
**कृपया फॉर्म काली स्याही से भरें**

**बैंक ऑफ़ इंडिया**  
**Bank of India BOI**



खाता खोलने का फॉर्म  
क्र.सं. : \_\_\_\_\_  
दिनांक: \_\_\_\_\_

शाखा: \_\_\_\_\_ सोल आईडी-----

ग्राहक आईडी	खाता संख्या	सीकेवाईसी आईडी
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

मैं/हम आपके बैंक/शाखा में मेरा/हमारा जमा खाता खोलना चाहता/चाहते हूँ/हैं (कृपया संबंधित खाते पर निशान लगाएं) जिसके लिए मैं/हम प्रारंभिक रूप से रु. \_\_\_\_\_ (रुपये) \_\_\_\_\_ मात्र जमा करते हैं।

खाते का प्रकार			
बचत बैंक	चालू	मीयादी/सावधि जमा	अन्य

पूरा नाम, खाते का शीर्षक, बड़े अक्षरों में

क्र.सं.	श्री श्रीमती सुश्री मेसर्स	प्रथम नाम	मध्य नाम	उपनाम	लिंग *
1					
2					
3					

विवाह पूर्व नाम: महिला आवेदक के लिए

क्र.सं.	सुश्री	प्रथम नाम	मध्य नाम	उपनाम	लिंग *
1					
2					
3					

क्र.सं.	जन्म तिथि (DD/MM/YY)	पैन (यदि उपलब्ध न हो, कृपया फॉर्म 60/61 संलग्न करें)	ग्राहक आईडी (यदि मौजूद हो)
1			
2			
3			

लिंग: पु-पुरुष, स्त्री, थ- थर्ड जेंडर, अ-अन्य

क्र.सं.	वैवाहिक स्थिति	राष्ट्रीयता/नागरिकता	व्यवसाय	प्रथम आवेदक से रिश्ता	पिता/पति/पत्नी पूरा का नाम	माता का पूरा नाम
1						
2						
3						

\*कृपया निम्नलिखित में से चुनें।

अवयस्क	वरिष्ठ नागरिक	स्टाफ (PF NO.)	पेंशनभोगी	एनआरआई/एनआरई / एनआरओ/ एफसीएनआर	ट्रस्ट/एचयूएफ	साधारण	अन्य; कृपया विवरण दें
--------	---------------	----------------	-----------	--------------------------------	---------------	--------	-----------------------

अभिभावक का नाम (अवयस्क के मामले में: अवयस्क की जन्मतिथि हेतु प्रमाण पत्र संलग्न करें)	अवयस्क से रिश्ता (✓ किसी एक को चिन्हित करें)			
	पिता एवं प्राकृतिक अभिभावक	माता एवं प्राकृतिक अभिभावक	विधिक *	अन्य

\*विधिक अभिभावक हेतु (न्यायालय द्वारा नियुक्त अभिभावक) न्यायालय आदेश की प्रति संलग्न करें।

अपेक्षित सुविधाएं (कृपया उपयुक्त बॉक्स पर ✓ का निशान लगाएं):

चेक बुक <input type="checkbox"/>	पास बुक <input type="checkbox"/>	ई मेल <input type="checkbox"/>	शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
खाते का व्यौरा : _____	मासिक <input type="checkbox"/>	त्रैमासिक <input type="checkbox"/>	
खाता विवरण की आवश्यकता (अवधि): _____	स्टार कनेक्ट <input type="checkbox"/>	डेबिट कम एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>	**क्रेडिट कार्ड <input type="checkbox"/>
** इंटरनेट बैंकिंग : _____	(कॉर्पोरेट हेतु अलग आवेदन)		( अलग आवेदन)

\*\* इंटरनेट बैंकिंग – स्टार कनेक्ट (कॉर्पोरेट), एवं क्रेडिट कार्ड हेतु पृथक आवेदन करें।

कृपया डेबिट कम एटीएम कार्ड प्रथम/सभी आवेदकों (संयुक्त खाता धारकों के परिचालन अनुदेश संबंध में पूर्ववर्ती अथवा उत्तरजीवी जैसे E अथवा S /कोई एक अथवा उत्तरजीवी) के नाम पर जारी करें।

REVISED FORM  
PLEASE FILL IN BLACK INK



ACCOUNT OPENING FORM

Branch: \_\_\_\_\_

Sol ID-----

SR NO. : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

CUSTOMER ID

ACCOUNT NUMBER

CKYC ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I/We request you to open my/our deposit account with your branch/bank (Tick (√) relevant type of account) for which I/We initially deposit Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees) \_\_\_\_\_ only.

Type of Account			
Savings Bank	Current	Fixed/Term Deposit	Others

FULL NAME / TITLE OF ACCOUNT in CAPITAL Letters					
Sr No	Mr Ms Mrs M/s	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME NAME	G *
1					
2					
3					

MAIDEN NAME: In case of Female Applicant					
Sr No	Ms	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SURNAME NAME	G *
1					
2					
3					

\* G - Gender: M-Male, F-Female, T-Third gender, O-Other.

Sr. No.	Date of Birth (DD/MM/YY)	PAN (If not available, Please attach Form 60/61)	Customer ID (if Existing)
1			
2			
3			

	Marital Status	Nationality / Citizenship	Occupation	Relationship with 1 <sup>st</sup> applicant	Father's / Spouse Full Name	Mother's Full Name
1						
2						
3						

\*Please choose from the following

Minor	Sr. Citizen	Staff (PF NO.)	Pensioner	NRI / NRE / NRO/FCNR	Trust / HUF	General	Others; Please specify

Name of Guardian ( In case of Minor : Attach Proof For minor's DOB)	Relationship with minor (√ tick one)			
	Father & N G	Mother & N G	Legal *	Others

\* For legal guardian (guardian appointed by Court) enclose copy of the Court order.  
Facilities required (Please mark ✓ in appropriate box(es):

Cheque Book <input type="checkbox"/>	Pass book <input type="checkbox"/>	E mail <input type="checkbox"/>	Delivery at branch <input type="checkbox"/>
Account Statement : Statement Frequency :	Monthly <input type="checkbox"/>	Quarterly <input type="checkbox"/>	
**Internet Banking : (Separate Application for Corporate)	Star Connect <input type="checkbox"/>	Debit cum ATM Card <input type="checkbox"/>	**Credit Card <input type="checkbox"/> (Separate Application)

\*\* Please fill in separate application for Internet Banking – Star Connect (Corporate), and Credit Card. Please issue Debit cum ATM card in the name of the First / All Applicants (in case of joint a/c holders with a/c operations - E or S / Anyone or Survivor)

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए गए पहचान और पते संबंधी दस्तावेज या अधिकारिक वैध दस्तावेज (ओवीडी/केवाईसी):

- 1) पैन कार्ड
  - 2) पासपोर्ट
  - 3) ड्राइविंग लाइसेंस
  - 4) मतदाता पहचान पत्र
  - 5) आधार कार्ड
  - 6) नरेगा कार्ड
  - 7) राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र, जिसमें नाम और पते का विवरण हो।
- (ध्यान रखें: एनआरआई आवेदक को पहचान दस्तावेज के रूप में पासपोर्ट अनिवार्यतः प्रस्तुत करना है।)

स्थायी पता/ एनआरआई हेतु भारत में स्थानीय पता						
		प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक		
फ्लैट क्रमांक/बिल्डिंग का नाम						
गली/मार्ग या क्षेत्र/स्थान						
शहर एवं जिला						
राज्य एवं देश						
पिन कोड						
टेलीफोन नं.						
मोबाइल नं.						
ई-मेल						
दस्तावेज	फोटो पहचान			पता हेतु प्रमाण		
	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक
प्रकार						
संख्या						
जारीकर्ता						
जारी करने की तारीख						
जारी करने का स्थान						
वैधता की तारीख						

**# अधिकारिक वैध दस्तावेज (ओवीडी)-**

- 1) यूटिलिटी बिल जो दो माह से अधिक पुराना न हो
- 2) संपत्ति या नगर पालिका की रसीद
- 3) सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए जारी पीपीओ या एफपीओ, यदि उनमें पता हो।
- 4) राज्य/केंद्रीय सरकार की सांविधिक या विनियामक निकाय, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम (पीएसयू), अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक (एससीबी), वित्तीय संस्था (एफआई), सूचीबद्ध कंपनियाँ, द्वारा जारी आवास आबंटन का पत्र, ऐसे नियोक्ता जो सरकारी आवास आबंटित करते हैं, के द्वारा जारी लीव और लाइसेंस एग्रीमेंट।

पत्राचार पता (वर्तमान/ स्थानीय)																
		प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक												
फ्लैट क्रमांक/बिल्डिंग का नाम																
गली/मार्ग या क्षेत्र/स्थान																
शहर एवं जिला																
राज्य एवं देश																
पिन कोड																
टेलीफोन नं./मोबाइल नं.																
ई-मेल																
क्या आप भारत के अलावा अन्य किसी देश के निवासी कर दाता हैं?		हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>		हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>		हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>										
		(यदि हाँ है तो कृपया अलग से FATCA/CRS स्व घोषित फॉर्म भरे।)														
आधार नंबर :		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
ध्यान दें: आवेदक की विशिष्ट सहमति पर																

**Documents for Proof of Identity & Address Official Valid Documents (OVDs/KYCs) submitted by the applicant:**

- 1) PAN Card
- 2) Passport
- 3) Driving License
- 4) Voter Identity Card
- 5) Aadhar Card
- 6) MNAREGA Card
- 7) Letter issued through National Population Register containing details of name and address.

**(CARE: FOR NRI APPLICANTS COPY OF PASSPORT, MUST BE SUBMITTED AS IDENTIFICATION DOCUMENT)**

Documents	Photo Identity			Address Proof Identity		
	1 <sup>st</sup> Applicant	2 <sup>nd</sup> Applicant	3 <sup>rd</sup> Applicant	1 <sup>st</sup> Applicant	2 <sup>nd</sup> Applicant	3 <sup>rd</sup> Applicant
Type						
Number						
Issuing Authority						
Date of Issue						
Place of issue						
Valid up to.						

Permanent Address/ For NRE, local address in India			
	1 <sup>st</sup> Applicant	2 <sup>nd</sup> Applicant	3 <sup>rd</sup> Applicant
Flat No./Bldg. Name			
Street/ Road & Area/ Locality			
City and District			
State & Country			
Pin Code			
Tel No./ Mobile			
E-mail			

**# Deemed OVDs:**

- 1) Utility Bills not more than 2 months old
- 2) Property or Municipality Receipt
- 3) PPO or FPO issued to Retired Employees if they contain the address
- 4) Letter of Allotment of Accommodation issued by State/ Central Govt. Statutory or Regulatory Bodies, PSU, SCB, F I, Listed Companies, Leave & License Agreement with such employers allotting official accommodation.

Communication Address (Current/Local)			
	1 <sup>st</sup> Applicant	2 <sup>nd</sup> Applicant	3 <sup>rd</sup> Applicant
Flat No./Bldg Name			
Street/ Road & Area/ Locality			
City & District			
State & Country			
Pin Code			
Tel No./Mobile No			
E-mail			

Are you a Tax Resident of any Country other than India?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	( IF YES please fill FATCA/CRS Self Declaration form Separately )		

Aadhaar Card	<input type="text"/>
Note : As per specific consent from Applicant	

**निबंधन और शर्तें सह परिवचन सह घोषणा:**

1. मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने विभिन्न खातों/सेवाओं से संबंधित नियमों तथा साथ ही नागरिक चार्टर को पढ़ा, समझा है/हमें समझाया गया है और मैं/हम बैंक ऑफ इंडिया में जो खाता खोल रहे हैं उन पर लागू इन नियमों में उल्लिखित निबंधनों और शर्तों तथा उनमें समय-समय पर किए गए संशोधनों तथा विभिन्न सेवाओं जिसमें एटीएम कार्ड/ क्रेडिट कार्ड/डेबिट कार्ड एसएमएस/इंटरनेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग आदि भी शामिल हैं, से सहमत हूँ/हैं। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि जनता/ग्राहकों की सामान्य सूचना हेतु बैंक की वेबसाइट पर मुझे/हमें दी जाने वाली मेरे/हमारे विभिन्न खातों तथा/या सेवाओं से संबंधित बैंक के नियमों में समय-समय पर होने वाले परिवर्तन मुझे/हम पर लागू होंगे तथा विभिन्न खातों/सेवाओं से संबंधित शर्तों व निबंधनों में ऐसे परिवर्तनों का पालन करने हेतु मैं बाध्य रहूँगा।
2. मैं/हम समझते हूँ/हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेकाधिकार से मुझे/हमें सूचित किए बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः समाप्त कर सकता है।
3. मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक मेरे खाते से समय-समय पर लागू सेवा प्रभावों को डेबिट कर सकता है।
4. मुझे/हमें डाक/हस्त वितरण/ई-मेल/एसएमएस एलर्ट द्वारा जमा/खाते के आगामी देय तारीख की सूचना न दें।
5. मैं/हम ब्याज की प्रचलित दर पर परिपक्वता की तारीख पर पुनः उसी अवधि के लिए अर्जित ब्याज सहित या उसके बिना सावधि जमा को स्वतः नवीकृत करने के लिए बैंक को अधिकृत करता/करते हूँ/हैं, जब तक कि हमारे/मेरे द्वारा लिखित रूप में अन्यथा सूचित नहीं किया जाता है।
6. प्रतिदेय जमाओं का समय-पूर्व आहरण : जमाकर्ता के अनुरोध पर बैंक, जमा राशि बनाने की तारीख पर सहमत अवधि के पूरा होने से पहले, पेनल्टी की शर्त पर, प्रतिदेय जमा राशि के समयपूर्व आहरण की अनुमति दे सकता है। बैंक ने मुझे/हमें लागू पेनल्टी के ब्योरों की जानकारी दी है और मैं/हम उससे सहमत हूँ। बैंक सभी जमाकर्ताओं जिसमें एकल जमाकर्ता और एचयूपएफ शामिल हैं, की थोक जमा राशियों अर्थात् रु० 1 करोड़ एवं अधिक की जमा राशियों का समयपूर्व आहरण बंद कर सकता है। परिपक्वता से पहले भुगतान हेतु, सभी संयुक्त खाता धारकों को मीयादी जमा रसीद पर हस्ताक्षर करना होगा। मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ कि ऐसे मामलों में, पूर्व भुगतान की तारीख तक की अवधि हेतु लागू ब्याज दर के आधार पर घटाया हुआ दर लागू होगा।
7. गैर-प्रतिदेय जमा राशियों के समयपूर्व भुगतान की अनुमति नहीं है।
8. संयुक्त खाता होने की स्थिति में समय-पूर्व पुनर्भुगतान अधिदेश ("E या S", "F या S" परिचालन अनुदेशों के साथ)- हम (सभी संयुक्त खाता धारक) सहमत हैं और एतद्द्वारा बैंक में उतरजीवी संयुक्त खाता धारक/धारकों को उसके/उनके आवेदन किये जाने पर मृतक के कानूनी वारिस/निष्पादक/उत्तराधिकारी से अनापत्ति/उन्मोचन प्रमाण पत्र मांगे बिना सावधि जमा के आगमों के समय-पूर्व भुगतान करने का प्राधिकार देते हैं और इस प्रकार किया गया कोई भी भुगतान बैंक के लिए एक वैध उन्मोचन (डिस्चार्ज) होगा। यह अधिदेश हमारी पूर्ण जिम्मेदारी के साथ जारी किया जा रहा है और यह हमारे उत्तराधिकारियों/निष्पादकों और वारिसों के लिए बाध्यकारी होगा और साथ ही साथ उक्त जमा के समय-समय पर होने वाले नवीकरण पर भी लागू होगा।
9. मैं/हम अपने चेकबुक/एटीएम डेबिट कार्ड/क्रेडिट कार्ड को अपने हिरासत में सुरक्षित रखने के लिए हर संभव प्रयास करेंगे। मैं/हम अपने दैनिक लेन-देन पर हमेशा नज़र रखेंगे ताकि किसी भी प्रकार से होने वाली धोखाधड़ियों, यदि कोई हो, का जल्द पता लगाया जा सके, जिन्हें मेरे/हमारे एजेंट/कर्मचारी लेन-देन करते हैं।
10. मैं/हम यह पुष्टि करते हैं कि खाते को खोलने का उद्देश्य एवं कारण या संबंध स्थापित करने का कारण \_\_\_\_\_ है।
11. प्रस्तावित गतिविधि की प्रत्याशित प्रकृति \_\_\_\_\_ है।
12. की जा रही गतिविधि का प्रत्याशित स्तर (टर्न ओवर) \_\_\_\_\_ है।
13. प्रस्तावित संबंध के अंतर्गत प्रयुक्त की जाने वाली निधियों का अपेक्षित स्रोत \_\_\_\_\_ है।
14. मैं/हम एतद्वारा मेरी/हमारी केवाईसी ब्योरों को केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा करने हेतु, बैंक को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम एतद्वारा उपर्युक्त मोबाइल नंबर/ई-मेल पर एसएमएस/ई-मेल द्वारा केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने हेतु अपनी सहमति देता हूँ/देते हैं। साथ ही, मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि इस समय मेरे/हमारे पास सीकेवाईसीआर संख्या----- है/ नहीं है।
15. मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम भारतीय मूल का निवासी हूँ/हैं। मैं/हम समझते हैं कि मेरे द्वारा दिए गए कथनों, घोषणाओं के आधार पर खाते खोले जा रहे हैं और मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि यदि किसी कथन/घोषणा को तात्विक रूप से गलत पाया जाता है तो बैंक मेरी/हमारी जमा राशियों पर ब्याज अदा करने हेतु बाध्य नहीं है। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि जमा राशियों की परिपक्वता के बाद, किसी अवधि हेतु जमा राशि पर ब्याज हेतु मेरे/हमारे द्वारा कोई दावा नहीं किया जाएगा। मैं/हम विदेशी मुद्रा अनिवासी खाता/अनिवासी (बाह्य) खाता/अनिवासी(साधारण) और निवासी विदेशी मुद्रा खाता योजनाओं के प्रावधानों का पालन करने हेतु सहमत हूँ/हैं। मैं/हम यह वचन देते हैं कि स्थायी निवास हेतु भारत लौटने के तुरंत बाद हम बैंक को उसकी सूचना देंगे। मैं/हम आगे यह भी समझते हैं कि मेरे/हमारे भारत लौटने की जानकारी बैंक को देने पर, मेरी/हमारी एफसीएनआर जमा राशियों को रुपया जमा राशियों में परिवर्तित कर दिया जाएगा और तत्पश्चात खाते को निवासी खाता नामित कर दिया जाएगा और जमा राशि की अवधि बढ़ायी जाती है तो, रुपया जमा राशि पर मूलतः निर्धारित ब्याज दर पर ब्याज देय होगा। मैं/हम सहमत हूँ कि यदि मेरे/हमारे अनुरोध पर समयपूर्व आहरण की अनुमति है, और भारतीय रिज़र्व बैंक, द्वारा निर्धारित शर्तों के अनुसार ब्याज के भुगतान की अनुमति होगी। मैं/हम यह भी समझते हैं कि नवीकरण पर देय ब्याज दर, परिपक्वता की तारीख पर लागू दर के अनुरूप होगी और जमा राशि का नवीकरण तब किया जाएगा जब हम परिपक्वता की तारीख पर हमारी परिपक्व हुई जमा राशि रसीद बैंक में प्रस्तुत करेंगे। बैंक अपने विकल्प पर, परंतु सभी दृष्टि से मेरी/हमारी जोखिम एवं जिम्मेदारी पर, एजेंट नियुक्त कर सकता है, जो किसी चेक, बिल, हुंडी या अन्य लिखित या शेर प्रमाणपत्र या अन्य दस्तावेज या माल या एवज में प्राप्त लिखित या उनके भुगतान तथा उनसे संबंधित सूचना एवं पत्राचार, डाक द्वारा या अन्य रूप से और भूमि, समुद्र या हवाई मार्ग के माध्यम से या तार या केबल द्वारा, प्राप्त एवं प्रेषित करने हेतु हमारा एजेंट होगा और यह व्यवस्था पूरी तरह हमारे जोखिम एवं जिम्मेदारी पर होगी तथा कोई भी हानि या विलंब, चाहे वह कितनी बार भी हो, मेरी/हमारी जिम्मेदारी पर होगी और इसका पूरा वहन मेरे/हमारे द्वारा किया जाएगा।
16. मैं/हम वचन देता हूँ/देते हैं कि मैं/हम भारत में निवास करने वाले किसी भी व्यक्ति को भारतीय रुपयों में प्रतिपूर्ति या किसी अन्य तरीके के समक्ष कोई विदेशी
17. मुद्रा उपलब्ध नहीं करुंगा/करेंगे। मैं/हम यह भी वचन देता हूँ/देते हैं कि हम यह सुनिश्चित करेंगे कि भारत में निवेश हेतु खातों में नामे और निवेशों की बिक्री से
18. प्राप्त राशियों हेतु खातों में जमा के मामलों में ऐसे निवेश/निवेश भारतीय रिज़र्व बैंक से प्राप्त सामान्य या विशेष अनुमति के आधार पर ही किए जाएंगे।
19. मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी के अनुरूप सत्य एवं सही हैं।

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर	द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर	तृतीय आवेदक के हस्ताक्षर

**Terms & Conditions cum Undertaking cum Declaration:**

1. I/We confirm having read/ been explained and understood the Rules pertaining to various Accounts / Services as also the Citizens' Charter and I/We do hereby agree to be bound by the terms and conditions, outlined in these rules which govern the account(s) which I/We am/are opening with Bank of India and amendments thereto made from time to time and those relating to various services including but not limited to ATM Card / Credit Card / Debit Card / Internet Banking/SMS/ Mobile Banking / \_\_\_\_\_ etc. I / We agree that changes from time to time in the Bank's rules relating to my/our different accounts and/or other services made available to me / us on the Bank's website for the general information of the public / customers shall be binding on me/us and that I/We would be bound to obey such changes in terms and conditions pertaining to the different accounts/ services.
2. I/We understand that the Bank may at its absolute discretion discontinue any of the services completely or partially without any notice to me / us.
3. I/We agree that the Bank may debit my/our account for service charges as applicable from time to time.
4. I/We would not like to receive intimation of impending due date of deposit/s by post/ hand delivery/e-mail/SMS alert.
5. I/We authorize the Bank to automatically renew the fixed deposit with/without accrued interest for the same period on the maturity date at the prevailing rate of interest unless otherwise informed by me/us in writing.
6. Premature withdrawal of callable deposits: The Bank, on request from the depositor, shall allow premature withdrawal of callable Term Deposit before completion of period agreed upon at the time of making deposit, subject to penalty as may be stipulated by the Bank from time to time The detail of penalty applicable are made known to me/us by the Bank and I/We agree for the same. Any further change in penalty imposed by the Bank from time to time shall be binding on me/us The Bank may disallow premature withdrawal of Bulk Deposits i.e.: Rupee Term Deposit of Rs. 1 crore and above of all depositors, including deposits of Individuals and HUF. For payment before maturity, all the joint account holders shall have to discharge the Term Deposit Receipt. I /We also agree that the ROI in such cases shall be at the reduced rate as applicable for the period up to the date of prepayment.
7. Premature payment of Non-Callable Deposits is not allowed.
8. Premature repayment Mandate: In Case of joint Accounts (with operating instructions EorS or ForS we (all Joint Account Holders) agree and authorize the Bank to make premature repayment of the proceeds of the term deposit to the surviving joint depositor/s, if so requested by him/her/them, without insisting on No Objection Certificate/discharge from the legal heirs/executors/successors of the deceased and any such payment made shall be valid discharge to the Bank. This mandate is issued on our full responsibility and shall bind our successors, executors and heirs as well and shall continue to hold good also for the renewal of the said deposit from time to time.
9. I/We will take every care to keep the cheque book/ATM debit card/credit card in my/our safe custody. I/we will also keep watch on the day to day transactions to detect early frauds, if any, committed by my/our agent/employee.
10. I/We confirm that the purpose and reason for opening of this account or establishing the relationship are \_\_\_\_\_
11. The anticipated nature of the activity proposed is \_\_\_\_\_
12. The anticipated level (turnover) of activity that is being undertaken is \_\_\_\_\_
13. The expected origin of the funds to be used within the proposed relationship is \_\_\_\_\_
14. I/We hereby authorize the Bank to share my/our personal / KYC details with KYC Registry. I/We hereby give consent to receive information from Central KYC registry through SMS / Email on the above registered mobile number / Email. Further I/We declare that presently I/We am/are having/not having CKYCR Number/s \_\_\_\_\_.
15. I/We hereby declare that I am/ we are non- resident (s) of Indian origin .I/we understand that the account(s) are being opened on the basis of the statements, declarations made by me / us and I/we also agree that if any statement / declarations made herein is/are found to be not correct in material particulars, Bank is not bound to pay any interest on deposit made by me/us. I/we agree that no claim will be made by me/us for any interest on deposit/s for any period after the date/s maturity of the deposit/s .I/we agree to abide by the provisions of the Foreign Currency (Non-Resident/ Non-Resident (external)/Non Resident (Ordinary) and Resident Foreign Currency account schemes. I/we hereby undertake to intimate the Bank about my/our return to India for permanent residence immediately on arrival. I/we further understand that on my/our return to India me/us intimating the Bank the same, my/our FCNR deposit will be converted into Rupee and thereafter account will be designated as Resident account and if the deposit is kept for further term, interest will be payable on the Rupee deposit I/we may not entitled for interest at the rate originally fixed. I/we agree that if the premature withdrawal is permitted at my/our request, the payment of the interest on the deposit if any shall be in accordance with the prevailing stipulations laid down by Reserve Bank of India/ Bank in this regard. I/we further understand that the interest payable on renewals will be at the applicable ruling rate on the date of maturity, and that the deposit will be renewed on my /our presenting the matured deposit on maturity date. Bank may at its option but at my/our risk and responsibility in all respects, appoint an agent, who shall be my / our agent to collect and the transmission of any cheques, bills, hundies or other instruments or share certificates or other documents or goods or the instruments received in exchange or payments thereof, and the advices and correspondence relating thereto, whether by post or otherwise and whether by land, sea or air or by telegram or cables shall be entirely at my/our risk and responsibility and any loss, damage or delay however occasioned shall be on my / our account and be wholly borne by me/us.
16. I/we undertake that I/we shall not make available to any person resident in India foreign currency against reimbursement in rupees or any other manner in India. I/we further undertake that in case of debits to the accounts for the purpose of investing in India and credits representing sale proceeds of investments. I/we shall ensure that such investments/ disinvestments would be covered by either general or special permission of Reserve Bank.
17. I/We hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my/our knowledge.

Signature of Applicant 1	Signature of Applicant 2	Signature of Applicant 3

**घोषणा (कृपया उपयुक्त बॉक्स में निशान लगाएँ):**

- [ ] मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम वर्तमान में किसी अन्य बैंक से कोई ऋण सुविधा का लाभ नहीं ले रहा हूँ/रहे हैं।  
 [ ] मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम निम्नलिखित अपने/अन्य बैंक से जमा खाता एवं/अथवा ऋण सुविधा का लाभ ले रहा हूँ/ रहे हैं। मैं/हम आपके बैंक/शाखा में चालू खाता खोलने के लिए (उधारदाता बैंक/एफआई का नाम) \_\_\_\_\_ से "अनापत्ति प्रमाणपत्र" संलग्न करता हूँ/करते हैं।

बैंक एवं शाखा	शहर/पिन कोड	खाते का प्रकार/सुविधा	सीमा	खाता संख्या

वर्तमान खाता धारक द्वारा परिचय (खाते में केवाईसी अनुपालन किया गया हो और कम से कम 6 महीने का संतोषजनक परिचालन हुआ हो) (वैकल्पिक)			
नाम:	खाता सं.		
पता:	खाता खोलने की तिथि:		
	ग्राहक आईडी:		
पिन:	ई-मेल:	शाखा का नाम:	
टेलीफोन नं.	मोबाइल	फैक्स	खाते का प्रकार SB / CA / CC / OD

मैं/हम प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी/मिसर्स \_\_\_\_\_ को विगत \_\_\_\_\_ माह/वर्षों से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं और खाता खोलने के लिए इस आवेदन में दिए गए उनके पेशे/व्यवसाय तथा पता मेरी/हमारी जानकारी एवं विश्वास के अनुरूप सही है।

दिनांक: \_\_\_\_\_ (परिचयदाता के हस्ताक्षर)

**व्यावसायिक गतिविधि: \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ से स्थापित**

खाते का शीर्षक	_____ दिनांक _____ से स्थापित							शाखा
खाता सं.								
परिचालन अनुदेश	स्वयं	दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी	पूर्ववर्ती अथवा उत्तरजीवी	संयुक्त	कोई एक या उत्तरजीवी	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)		

नाम	नमूना हस्ताक्षर	फोटो
		1. नया फोटो
ग्राहक आईडी		
		2. नया फोटो
ग्राहक आईडी		
		3. नया फोटो
ग्राहक आईडी		

**कार्यालयीन उपयोग हेतु:**

निम्नलिखित द्वारा उपरोक्त अनुसार केवाईसी दस्तावेज मूल दस्तावेजों के साथ सत्यापित किए गए पूर्ण हस्ताक्षर पी.एफ.सं सहित

नाम: \_\_\_\_\_  
(बैंक स्टाफ)

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_  
पी.एफ.सं.: \_\_\_\_\_

क्र.सं.	प्राधिकृत स्टाफ का नाम व हस्ताक्षर	के द्वारा अनुमोदित
1	ग्राहक प्रोफाइल शीट (सीपीएस) तैयार की गई - द्वारा	
2	खाते को सिस्टम में सत्यापित किया गया - द्वारा	
3	..... को खाताधारक/ परिचयदाता को धन्यवाद पत्र भेजा गया	

**DECLARATION (PLEASE MARK IN APPROPRIATE BOXES):**

- I / WE DECLARE THAT I / WE DO NOT ENJOY ANY CREDIT FACILITIES WITH OTHER BANK/S.  
 I / WE DECLARE THAT I / WE HAVE FOLLOWING DEPOSIT ACCOUNTS AND /OR CREDIT FACILITIES WITH YOUR/OTHER BANKS BRANCHES. I / WE ENCLOSE "**NO OBJECTION CERTIFICATE**" FOR OPENING CURRENT ACCOUNT WITH YOU FROM \_\_\_\_\_ (NAME OF THE LENDING BANK/ FI)

Bank & Branch	City / Pin Code	Type of Account / Facility	Limits	Account No.

<b>Introduction from an existing account holder (at least six months old satisfactorily conducted and KYC compliant account). (OPTIONAL)</b>				
Name:		Account No.		
Address:		Date of opening A/C:		
		Customer ID:		
Pin:	Email:	Branch Name:		
Tel No.	Mobile	Fax	Type of A/c. SB / CA / CC / OD	

I/We certify that, Mr./ Mrs./ Ms/ M/S. \_\_\_\_\_ is/are known to me/us personally since last \_\_\_\_\_ months / years and confirm the occupation and address stated in this application form for opening account are correct to the best of my/our knowledge & belief.

**Date:** \_\_\_\_\_ **(Signature of the Introducer)** \_\_\_\_\_

**Business Activity:** \_\_\_\_\_ **Established Since:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

<b>TITLE OF THE ACCOUNT</b>													
<b>ACCOUNT NO</b>													<b>BRANCH</b>
<b>OPERATING INSTRUCTIONS</b>	<b>Self</b>	<b>Either or Survivor</b>	<b>Former or Survivor</b>	<b>Jointly</b>	<b>Any One or Survivors</b>	<b>Other ( PI specify)</b>							

Name	Specimen Signature/s	Photograph
		1. Recent Photo
Customer ID		
		2. Recent Photo
Customer ID		
		3. Recent Photo
Customer ID		

**For Office Use:**

KYC Documents as above verified with original by signing with P F number

Name: \_\_\_\_\_  
(Bank Official)

Signature: \_\_\_\_\_  
PF. No. : \_\_\_\_\_

Sr. No	Description	Name & Signature of Authorized Staff	Approved by
1	Customer Profile Sheet (CPS) prepared by		
2	Account verified in System by		
3	Letter of thanks sent to A/c. holder /Introducer on _		



**फॉर्म 60/61 (उन व्यक्तियों हेतु जिनके पास पैन नहीं है)**

**फॉर्म 60**

क्या आप आयकर के दायरे में आते हैं- हाँ नहीं यदि हाँ

- a) वार्ड/सर्कल/रेंज का ब्यौरा जहाँ आखिरी बार आयकर भरा गया था: \_\_\_\_\_  
 b) पैन नंबर ना रहने के कारण: \_\_\_\_\_

**फॉर्म 61**

सिर्फ उन्हीं व्यक्तियों द्वारा भरा जाना चाहिए जिनकी आय का एकमात्र साधन कृषि है और किसी भी तरह की ऐसी आय नहीं जिसपर कर लगे। मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का एकमात्र साधन सिर्फ कृषि है तथा मुझे किसी भी अन्य आय, यदि कोई हो, पर आयकर देने की कोई आवश्यकता नहीं।

**सत्यापन**

मैं \_\_\_\_\_ एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि जो भी लिखा गया है मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

यह दिनांक \_\_\_\_\_ को सत्यापित किया गया।

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**फॉर्म DA-1 नामांकन फॉर्म**

बैंक जमाराशि के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45ZA से लेकर 45ZF तथा बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम 1985 की धारा 2(i) के तहत नामांकन।

मैं/हम \_\_\_\_\_ निम्नलिखित व्यक्तियों का नामांकन करते हैं जिन्हें मेरी/हमारी/ अव्ययस्क की मृत्यु की दशा में उक्त खाते में जमा धनराशि बैंक ऑफ़ इंडिया की \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा लौटाई जाए।

जमा की प्रकृति	खाता संख्या	अन्य कोई विवरण (यदि हो)	नामिती का नाम	नामिती का पता	जमाकर्ता से संबंध (यदि हो)	आयु	यदि नामिती अव्ययस्क हो तो उसकी जन्म तिथि #

# चूंकि आज की तारीख में नामिती अव्ययस्क है, अतः मैं/हम/श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ को नामिती की ओर से अव्ययस्क की अव्ययस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अव्ययस्क की मृत्यु की दशा में खाते में जमाराशि को प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ/करते हैं।

स्थान: \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

# यदि नामिती अव्ययस्क न हो तो छोड़ दें।

@ साक्षी का हस्ताक्षर, नाम और पता	*जमाकर्ता का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

\* जब कोई जमा अव्ययस्क के नाम पर की जाती है तो, अव्ययस्क की ओर से विधिवत कार्रवाई करने हेतु अधिकृत व्यक्ति द्वारा नामांकन पर हस्ताक्षर करना चाहिए। @ जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर किसी एक व्यक्ति की मौजूदगी में की जानी चाहिए, जमाकर्ता (ओं) के अंगूठे का निशान कम से कम दो व्यक्तियों की मौजूदगी में लिया जाना चाहिए।

नामांकन की पावती	
नामांकन प्राप्त एवं पंजीकृत _____ बैंक ऑफ़ इंडिया हेतु प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	ग्राहक आईडी
	खाता संख्या

**Form 60 / 61 (to be filled by those who do not have PAN)**

**Form 60**

Are you a Tax Assesse Yes No if Yes

c) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filled: \_\_\_\_\_

d) Reason for not having PAN No: \_\_\_\_\_

**Form 61**

To be filled by a person who has agricultural income only and no other income chargeable to income tax.

I hereby declare that my source of income is from agriculture only and I am not required to pay income tax on any other income if any.

**Verification**

I \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated is true to the best of my knowledge and belief.

Verified at \_\_\_\_\_ this the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Signature of the Declarant.

**Form DA-1 Nomination Form**

Nomination under section 45ZA to 45ZF of the Banking Regulation Act 1949 and 2(i) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

I / We \_\_\_\_\_ name(s) and address (es) nominate the following persons to whom in the event of my / our / minor's death, the amount of the deposit, particulars whereof are given below be returned by Bank of India \_\_\_\_\_ Branch.

Nature of Deposit	Distinguishing A/c No	Additional Details (if any)	Name of Nominee	Address of Nominee	Relationship with depositor (if any)	Age	If Nominee is minor his/her date of birth #

# As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Shri / Smt. / Kumari \_\_\_\_\_ (Name Address, and Age) to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minors death during the minority of the nominee.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# Strike out if nominee is not a minor.

@ Signature, Name and Address of Witness	*Signatures / Thumb Impression of Depositors

\* 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.

@ Signature(s) of depositor(s) should be witnessed by one person, thumb impression(s) of depositor(s) should be witnessed by two person(s).

.....

ACKNOWLEDGEMENT OF NOMINATION	
Nomination received & registered on _____ For Bank of India Authorized Signatory	CUSTOMER ID
	ACCOUNT NUMBER