सोल आई. डी Sol ID.

## बड़े अक्षरो में भरा जाए TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

नीले	बॉक्स	बैंक	द्वारा	भरे	जाएंः
Blue	Boxe	s ar	e to	be	
Fille	d by I	Bank	<b>(:</b>		

संग्लन दस्तावेजों की सख्या No. of Document attached



व्यक्तियों से इतर के लिये खाता खोलने का फार्म

ग्राहक आईडी.Customer ID.  ACCOUNT OPENING FORM FOR OTHER THAN INDIVIDUALS
खाता क्र. Account No. डेबिट कार्ड नं Debit Card No. लीड आई.डी. Lead ID.
बचत खाता चालू खाता मीयादी जमा खाता अन्य खाते का उद्देश्य Saving Account Current Account Term Deposit Account Others Purpose of Account
खाता याजना Account Scheme मायादा जमा हतुः साश For Term Deposit: Amount ₹
1. खाते का ब्यौरा: Account Details:
खाते का नाम Name of Account
गठन के प्रकार पर निशान लगायें:
Please tick type of Constitution:  एसोसिएशन / सोसाइटी / एस एच जी / क्लब ट्रस्ट प्रा लिमि. कंपनी पिलक लिमि. कंपनी भागीदारी संयुक्त हिंदू परिवार
Association/Society/SHG/Club Trust Pvt. Ltd. Co. Public Ltd. Co. Partnership
एकल स्वामित्व बैंकिंग कंपनी संयुक्त उपक्रम/पूर्णत स्वामित्व वाली कंपनी एल.एल.पी धारा 25 कंपनीयों सरकारी विभाग/पीएसयू Sole Proprietorship Banking Co. JV/Wholly owned Co. section 25 Co. Local Bodies and
एकल स्वामी/भागीदारों/र्निदेशकों/हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम Govt. Department/PSI Name of Sole Proprietor/Partners/Directors/Signatories
हस्ताक्षरकर्ताओं की जानकारी उपलब्ध कराने के लिए अलग फार्म का उपयोग करें. (सीआईएफ–1)
Use separate forms for providing information of signatory. (CIF-1)
हस्ताक्षरकर्ता Signatory 1 ग्राहक आईडी. Customer ID.
उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अंतिम नाम Last Name
हस्ताक्षरकर्ता Signatory 2 ग्राहक आईडी. Customer ID.
हस्ताक्षरकर्ता Signatory 3 ग्राहक आईडी. Customer ID.
हस्ताक्षरकर्ता Signatory 4 ग्राहक आईडी. Customer ID.
* यदि किसी हस्ताक्षरकर्ता के पूर्व में प्रस्तुत पते / व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन है तो कृपया "आवेदक की जानकारी" फार्म भरें (सीआईएफ–1)
* If address/personal information of any signatory furnished earlier has changed, please fill "Information of Applicant" form (CIF-1)
2. पत्राचार का पताः Communication Address:
नगर/जिला City/District
पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.
ई-मेल आईडी E-Mail ID
पंजीकृत कार्यालय (सार्वजनिक/निजी लिमिटेड कंपनियो के मामले में) Registered Office (In case of Public/Pvt. Ltd. Company)
Torregal strated (thront to the territor strated of the transfer of the territorial territ
नगर/जिला City/District
पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.

## 3. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौराः Know Your Customer (KYC) Details:

संघों / समितियों / स्वयं सहायता समूहों / क्लबे For Associations/Societies/SHGs/Clubs	ाँ हेतु 	
पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है) Certificate of registration(if registered)	समिति के उप—नियम/न्यास विलेख Bye-laws of society/Trust deed	खाता खोलने एवं संचालन के लिए संघ की प्रबंध समिति का संकल्प Resolution of the managing committee of the association for opening & operating the account
प्रबंधन समिति के सदस्यों की सूची List of managing committee members	संगठन के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल Telephone/utility bill in the name of the organization	
स्वयं सहायता समूह हेतु For Self Help Group		
खाता खोलने एवं परिचालन के लिए संकल्प Resolution for opening & operating the account	सदस्यों की सूची List of members	
न्यास हेतु For Trust		
पंजीयन प्रमाणपत्र, न्यास विलेख / निर्माता घोषणा Certificate of registration, Trust Deed/settlers' declaration	खाता खोलने एवं संचाालन के लिए न्यास की प्रबंध समिति का संकल्प Resolution of the managing committee of th Trust for opening & operating the account	न्यासियों की सूची e List of trustees
न्यास के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल Telephone/utility bill in the name of the Trust		
सार्वजनिक/निजी लिमिटेड कंपनियों हेतु/धाः For Public/Private Limited Companies/Sect		
संस्था के बहिनियम और अंतनियम Memorandum & articles of association	निगमन प्रमाणपत्र Certificate of incorporation	खाता खोलने के लिए जारी निदेशक मंडल का संकल्प / मुख्तारनामा Resolution of Board of directors/ Power of attorney issued to open the account
कंपनी के नाम पर टेलीफोन / उपयोगिता बिल Telephone/Utility bill in the name of the company	निदेशकों की वर्तमान सूची Current list of directors	केन्द्रीय सरकार द्वारा जारी लाइसेंस की प्रति (सिर्फ धारा 25 कंपनियों हेतु) Copy of Licence issued by Central Government (Only for Sec. 25 Co.)
भागीदारी फर्म / एल एल पी हेतु For Partnership firm/LLP		
पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है) Registration Certificate (if registered)	भागीदारी घोषणा Partnership declaration	फर्म के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल Telephone/Utility bill in the name of the firm
भागीदारी विलेख Partnership Deed	पदनामित भागीदार पहचान संख्या (सिर्फ एल एल Designated Partner Identification Number (C	
हिंदु अविभक्त परिवार हेतु For Hindu Undivided Family		
सहदायिकों द्वारा हस्ताक्षरित एचयूएफ पत्र HUF letter signed by co-parceners	कर्ता से घोषणा फार्म Declaration form from Karta	
एकल स्वामित्व खाता हेतु (निम्नलिखित में कोई For Sole Proprietorship Account (any two o		
पंजीकरण प्रमाणपत्र Certificate of Registration	दुकान / प्रतिष्ठान / म्यूनिसिपल लाइसेंस Shop/Establishment/Municipal Licence	बिक्री / आयकर विवरणियां Sales/Income Tax returns
सीएसटी / वैट प्रमाणपत्र CST/VAT Certificate	व्यावसायिक / सरकारी निकाय द्वारा जारी प्रमाणपत्र Certificate/Licence issued by professional /Government Bodies	आयात / निर्यात कोड Import Export Code
स्थानीय निकाय/सरकारी विभागों/पीएसयू हे For local Bodies/Government Departments	तु /PSU	
सांविधिक आधिसूचना Statutory notification	संकल्प Resolution	खाता खोलने एवं संचालन के लिए अनुमति पत्र Letter of permission for opening and operating the account

4. आवेदक सूचनाः Applicant Information:	
व्यपार विनिर्माण सेवाएं कृषि कृपया निर्दि Trading Manufacturing Services Agriculture Please Spe	
वर्तमान ऋण सुविधाएं, (यदि हो) वाहन ऋण Existing Loan Facilities, (If any) and business	
प्रदाता यूनियन बैंक अन्य यूनियन बैंक From UBI Others UBI	अन्य Others UBI अन्य Others
अन्य बैंक / यूनियन खाता Other Bank/Union Bank Account	
खाता कं.1 A/c No.1 खाता कं.2 A/c No.2	
ৰঁক Bank Branch Bank	शाखा Branch
5. यूनियन बैंक के वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय : Introduction by E	Existing Union Bank Customer:
खाते का नाम Name of Account	
खाता क्र. Account No.	ग्राहक आईडी. Customer ID
मोबाइल नं Mobile No.	
मैं/हम पुष्टि करता/करती हूं/करते हैं कि मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का/के 6 माह से अधिक समय से र गये नाम के आवेदक (कों) को साल माह से जानता/जानती हूं/जानते हैं तथा आवेदन में दी	बातेदार हूं/हैं. मै/हम पुष्टि करता/करती हूं/करते हैं कि मैं/हम ऊपर दिये गयी उसकी/पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता हूं/करते है.
I/We confirm that I am/are an account holder with Union Bank of India for over six month for years months and confirm his/her/their identity, occupation & addr	•
	बैंक के प्रयोग के लिए For Bank Use :
Date  Telling D D M M Y Y Y Y Y  TREATMENT THE Signature of Introducer with seal  Place	परिचयकर्ता के हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता Signature of introducer verified by नाम Name
	हस्ताक्षर Signature
a true to the formula to the Develope Control of	or Opening Associate
6. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा: Payment Details fo	
राशि	या । । । । । । । । । । । । ।
राशि 🔹 📗 📗 नकद नामे खाता सख	या । । । । । । । । । । । । । ।
राशि नकद नामे खाता सख़ Amount ₹ Debit Accour	पा ut No. शाखा
राशि Amount  ₹  ☐ नकद  ☐ नकद  ☐ नकद  ☐ नमें खाता सख़  Debit Accour  चेक संख्या  Cheque No.  ☐ अपेक्षित सुविधाएं: Facilities Required:  ☐ नम्निखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.	या it No. शाखा Branch
राशि Amount  रिक्पा टिक्पा  त्वेंक Bank  7. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required:  निम्निलिखत सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.  Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities  ई-मेल से विवरण	या it No. शाखा Branch
राशि Amount  रिक्ति  निक्ति  तिक्षण  रेक संख्या  तिक्षण  तिक्षण  रेक संख्या  तिक्षण  रेक संख्या  तिक्षण  रेक संख्या  तिक्षण  है मेल से विवरण  Statement by E-mail  अनुमानित विदेशी प्रेषण  अनुमानित विदेशी प्रेषण  सिंहित से विवरण  प्रेषण  स्वार के कूट	या it No. शाखा Branch
राशि Amount  रिक्पाण है कि संख्या Cheque No.  7. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required:  निम्निलिखत सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.  Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities \$-मेल से विवरण Statement by E-mail	या it No. शाखा Branch
राशि Amount  ₹  ☐ त्रिक्त ☐ त्रिक्	शाखा हा हा है । जिस्ति है । ज
राशि Amount  रिक्पा  सखित	शाखा Branch
राशि Amount  ₹ Amount  \$	शाखा शाखा Branch  es
राशि Amount  त्वेंक संख्या Cheque No.  7. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required:  निम्निलिखत सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.  Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities statement by E-mail अनुमानित विदेशी प्रेषण Foreign remittances expected  खाते में अनुमानेत वार्षिक टर्नओवर Expected Annual Turnover in the account  <10लाख 10लाख-<50लाख 50लाख-<1करोड़ 1करोड़-<5करोड़ 5करोड़-<10करोड़ 10करा-	शाखा शाखा Branch  es
रिष्ठि Amount  रिक्षित सुविधाएं : Facilities Required:  तिम्निलिखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.  Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities statement by E-mail अनुमानित विदेशी प्रेषण देश का कूट Country Code  खाते में अनुमानेत वार्षिक टर्नओवर Expected Annual Turnover in the account  <10लाख 10लाख-50लाख 50लाख-<1करोड़ 1करोड़-<5करोड़ 5करोड़-<10करोड़ 10acs-<50Lacs 50Lacs-<1Cr 1cr-<5Cr 5cr-<10cr 1ocr 1ocr 1 मासिक विविध्या के विविध्या के विविध्या के विध्या के विध्य के विध्य के विध्य के विध्य	शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे y renew the deposit with accrued interest for the same ned by me/us.  शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वायों सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना निक्य के सूचना नि
राशि Amount  रिक्र संख्या टेक स	शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे y renew the deposit with accrued interest for the same ned by me/us.  शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वायों सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना निक्य के सूचना नि
राशि Amount ₹ विकास के वितास के विकास	शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे y renew the deposit with accrued interest for the same ned by me/us.  शाखा हारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर वार्ष के साथ लागू ब्याज वर पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वायों सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे व्याज के स्वयं सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना नहीं दे पर यदि मेरे / हमारे श्वार के सूचना निक्य के सूचना नि
राशि Amount  रिक्र संख्या Cheque No.  7. अपेक्षित सुविधाएं : Facilities Required:  निम्निलिखत सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.  Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities  ई-मेल से विवरण Statement by E-mail अनुमानित विदेशी प्रेषण Foreign remittances expected  खाते में अनुमानेत वार्षिक टर्नओवर Expected Annual Turnover in the account  10लाख 10लाख 50लाख 50लाख - 1 करोड़ - 5 करोड़ 5 करोड़ - 10करोड़ 10करोड़ 101 करा 10	शाखा है शाखा

## 8. घोषणा / वचन : Declaration/Undertaking:

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम जो खाता यूनियन बैंक ऑफ इंडिया में खोलने जा रहा हूं/रहे हैं और मैं/हमने उनसे संबंधित बैंक द्वारा प्रदान की जोने वाली अंतराष्ट्रीय डेबिट कोर्ड, इंटरनेट बैंकिग/एसएमएस बैंकिंग/टेली बैंकिंग आदि सुविधायों से संबंधित नियम प्राप्त, पढ़ और समझ लिये हैं मैं उनमें दी गयी शतों और निबंधनों तथा समय—समय उनमें होने वाले तथा बैंक के नोटिस बोर्ड पर या वेबसाइट पर प्रदिशित होने वाले संशोधनों से आबद्ध होने के लिये सहमत हूं/हैं। मैं/हम समझता /समझते हूं/हैं कि बैंक समय—समय पर लागू सेवाप्रमार मेरे/हमारे खाते में डेबिट कर सकता है. मैं/हम एतदहारा घोषित करता हूं/करते हैं कि कफर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं. मुझ /हम को ज्ञात हैं कि इन सुविधायों का प्रयोग उन शतों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का साइट http://www.unionbankonline.co.in, पर प्रदर्शित हैं और मैं/हमने उसे देख लिया है. मैं/हम समझत /समझते हूं/हैं कि बैंक स्विधियों को होने हिम ते किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है. मैं/हम समझत ह्रं/हैं कि बैंक स्विधियों को सुविधायों को प्रयोग किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है. मैं/हम एतदहारा धोषित करता हूं/करते हैं कि खाते में संब्यहार वैधनिक स्त्रोतो से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा में/हम एतदहारा घोषित करता हूं/करते हैं कि खाते में संब्यहार वैधनिक स्त्रोतो से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा में/हम एतदहारा घोषित करता हूं/करते हैं कि खाते में संब्यहार वैधनिक स्त्रोतो से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के अनुसार सही व सत्य है.

"I/we confirm having received, read and understood the accounts rules and 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 Union Bank of India and amendments there to made from time to time will be binding on me/us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various services offered by the bank including but not limited to International debit card/Internet banking/SMS banking/Mobile banking/Tele-banking and other facilities listed in this form. I/we am/are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on <a href="http://www.unionbankonline.co.in">http://www.unionbankonline.co.in</a>, the site maintained by Union Bank of India and I/we have reviewed the contents of the same. 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. I/we agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I/we declare that the transactions in the account will be made from legitimate sources only the account will not be used for any purpose contrary to law. I/we declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge."

	at the information furnished above is t	ctions in the account will be made fro crue and correct to the best of my kno	wledge."
	ारकर्ता 1 (मोहर सहित) natory 1 (with seal)		हस्ताक्षरकर्ता २ (मोहर सहित) Signatory 2 (with seal)
	ारकर्ता ३ (मोहर सहित) natory 3 (with seal)		हस्ताक्षरकर्ता ४ (मोहर सहित) Signatory 4 (with seal)
<mark>खाते का नाम</mark> Name of Account खाता सं. Account No		হাাথা Brand	
खाते के परिचालन का तरीका. Mode of Operation of Acco	unt एकल संयुक्त Unt Singly Jointly	संकल्प के अनुसार (निर्दिष्ट As per Resolution (Spe	करें) 
गम Name:		नाम Name	:
फोटें पर उ गए बॉ Past photo the pl	पासपोर्ट आकार का विपकाएं और फोटो और साथ ही नीचे दिए क्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित) e your passport size graph and sign across notograph and also in box provided below (with seal)		अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित)  Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)
ाम Name :		नाम Name	:
अपने फोट पर 3 गए बॉ Past photo the pl	ा पासपोर्ट आकार का विपकाएं और फोटो और साथ ही नीचे दिए क्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित) e your passport size graph and sign across notograph and also in box provided below (with seal)		अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित) Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)
नांक DDMMMY ate	4ala	नरकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर n of Admitting officer	अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर Sign of Approving officer
		र लिया गया है.	् (शाखा प्रमुख / परिचालन प्रमुख क :- एतद्वारा खाता खोलने के लिए प्रधिकृत करत (Name of Branch Head/Operations No.: hereby authorize to open the acco