

व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फॉर्म  
(संयुक्त खातों के मामले में, भाग -I ( सीआईएफ) प्रत्येक ग्राहक से लिया जाना है)

बैंक/शाखा अपने नाम एवं कोड नं. की मुहर लगाएं

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

चिन्हित (\*) सभी फील्ड अनिवार्य हैं। कपया केवल स्पष्ट अधरों में भरे और हस्ताक्षर के लिए काली स्याही का प्रयोग करें (कपया उचित बॉक्स पर टिक करें)।

आवेदन प्रकार  नया  अद्यतन

खाता प्रकार सामान्य लघु (कम-जोखिम वाले ग्राहकों के लिए)

सीकेवाईसीआर सं.

अवयस्क

क्रम सं.	जांच सूची	हाँ	नहीं	लागू नहीं
1	पैन कार्ड या फॉर्म 60 की प्रति संलग्न की गई है			
2	यदि कर निवास का देश भारत नहीं है, तो अनुबंध । (एफएटीसीए) प्राप्त किया गया है			
3	यदि आवेदक अवयस्क है, तो विधिवत भरा हुआ अनुबंध ॥ प्राप्त किया गया है			
4	मैं पुष्टि करता /करती हूँ कि अनुबंध । एवं अनुबंध ॥ ( यदि लागू है) सहित फॉर्म में दिए गए सभी विवरण पूर्ण रूप से भरा गया है और विधिवत जाँच की गई है			
5	मैं पुष्टि करता /करती हूँ कि व्यक्तिगत रूप से सत्यापन पूरा किया गया था और आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान मेरे द्वारा सत्यापित किया गया है			
6	मैं प्रमाणित करता /करती हूँ कि खाता खोलने की प्रक्रिया के रूप में प्राप्त किये गए स्व-प्रमाणित दस्तावेजों (पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण एवं अन्य) को मूल प्रति से सत्यापित किया गया है और सही पाया गया है तथा प्राप्त की गई ओवीडी में यहीं दर्ज है।			
7	मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि खाते के परिचालन हेतु निहितार्थों एवं शर्तों को ग्राहक (केवल निरक्षर आवेदक के मामले में) को बताया गया है			
8	मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि आवेदक के हस्ताक्षर मेरे समक्ष लिए गए हैं और उसकी फोटो का सत्यापन व्यक्तिगत रूप से किया गया है			

## जोखिम की श्रेणी\*

ॐ

मध्यम

कम

प्राप्त दस्तावेज

स्व- प्रमाणित

मूल प्रतियाँ

नोटरी

या दो पहचान के चिन्ह के विवरण, जैसे तिल या निशान (निरक्षर आवेदक के लिए अनिवार्य) \_\_\_\_\_

आधिकारी का नाम: \_\_\_\_\_

जीवीपीए सं.

## हस्ताक्षर

### Account Opening Form for Individual

(In case of joint accounts, Part-I(CIF) to be taken for each customer)

Bank/Branch to affix rubber stamp of name and code no.

Date

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

### FOR OFFICE USE

Fields marked (\*) are mandatory. Please fill up in BLOCK letters only and use black ink for signature (Please tick in appropriate box)

Customer ID

Application Type  New  Update

Account No.

Account Type  Normal  Small (for low-risk customers)

CKYCR No.

Minor

S No	Check list	Yes	No	N/A
1	Copy of PAN Card or Form 60 has been attached			
2	If country of Tax residence is not India, Annexure I (FATCA) has been obtained			
3	If applicant is a minor, duly filled Annexure II has been obtained			
4	I confirm that all details in the form, including Annexure I and Annexure II (if applicable), have been completed and duly checked			
5	I confirm in-person verification was carried out and Signature / Thumb impression of the applicant is verified by me			
6	I certify that self-certified documents (Proof of Identity & Proof of Address and others) received as part of account opening process have been verified from original and found correct & same is recorded on OVD's obtained			
7	I certify that the implications and conditions for the operation of the account have been explained to the customer (only in case of illiterate applicant)			
8	I certify that applicant signature has been obtained in front of me and photograph has been verified in-person			

Risk Category\*  High  Medium  Low

Documents Received  Self Certified  True Copies  Notary  Others (Applicable in case of Non Resident only)

Details of one or two identification marks, such as a mole or scar (mandatory for illiterate applicant) \_\_\_\_\_

Official Name:  PF No.  Designation

Date  GBPA No  Signature

## व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फॉर्म (भाग-I)

## ग्राहक सूचना शीट (सीआईएफ सुजन/ संशोधन)

(संयुक्त खातों के मामले में, भाग -I (सीआईएफ) प्रत्येक ग्राहक से लिया जाना है)

दिनांक: \_\_\_\_\_

## 1. व्यक्तिगत विवरण

2. पहचान/पते का प्रमाण (कृपया उचित बॉक्स (किसी भी प्रकार की एक आईडी) पर टिक करें और विवरण दें)\*



3. पते का विवरण\* (उपरोक्त 2. में प्रस्तृत किये गए पते के प्रमाण के अनुसार )

8. क्या ऊपर दिया गया पता आपका वर्तमान पता है ? \*  हाँ  नहीं

4 पाते का विवरण

वर्तमान/ स्थानीय / पत्राचार

1.पते का प्रकार*	<input type="checkbox"/> आवासीय/व्यावसायिक	<input type="checkbox"/> आवासीय	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक	<input type="checkbox"/> पंजीकृत कार्यालय	<input type="checkbox"/> अनिर्दिष्ट	
2.पता *						
3.शहर/गाँव*			4.जिला*			
5.राज्य *			6.पिन कोड*			
						7.देश*

**Account Opening Form for Individual (Part-I)**  
**Customer Information Sheet (CIF Creation/Amendment)**  
(In case of joint accounts, Part-I(CIF) to be taken for each customer)

Date \_\_\_\_\_

## 1. Personal Details

2. Proof of Identity/Address (Please tick the appropriate Box (any one ID type) and give details)\*

1.ID type\*

Passport (Mandatory in case of NRI/PIO)  Voter's Identity Card  Driving License  NREGA Job Card  Letter issued by National Population Register containing details of Name & Address

Proof of Possession of Aadhar No.  (i) - E-KYC  (ii) - Offline verification

2.Document identification Number\*

3.Issued By

4.Issue Date\*       5.Expiry Date (If Applicable)

**3. Address Details\* (as per Proof of Address submitted at 2. above)**

8. Is the address provided above your Current Address ?\* Yes No

If selected 'No', then please provide Current Address at S. No. 4 along with Documentary Evidence as per S. No. 3.)

#### 4. Address Details

5. यदि दिए गए पते का प्रमाण/ओवीडी में वर्तमान पता उपलब्ध नहीं है, तो ओवीडी (आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज़) के रूप में निम्नलिखित दस्तावेजों में से कोई दस्तावेज़ उपलब्ध कराएं।

1. यूटिलिटी बिल\*  2. पीपीओ/एफपीपीओ\*  3. सम्पत्ति या नगर निगम कर रखीद\*

4. नियोक्ता द्वारा जारी/ राज्य या केंद्र सरकार के विभागों, वैधानिक या विनियामक निकायों, सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, अनसूचित वाणिज्यिक वैंकों, वित्तीय संस्थाओं और सूचीबद्ध कम्पनियों द्वारा जारी आवास आवंटन पत्र। इसी तरह ऐसे नियोक्ता के साथ अनुमति एवं अनुजमित करार जो आधिकारिक आवास आवंटित करते हैं।

5. स्व-घोषणा (केवल तभी लागू है, यदि ग्राहक ने ई-केवाईसी(आधार प्रमाणीकरण) किया है और आधार में पता व वर्तमान पता एक नहीं है)\*

6 कर का प्रभाव

- 1.पैन\*/कर पहचान संख्या या समतुल्य (यदि अधिकारक्षेत्र द्वारा जारी किया गया है)          (यदि पैन जमा नहीं किया है, तो फॉर्म 60 भरें)

#### 7 आय एवं पेशा/कार्य संबंधी घोषणा

- |  |  |  |  |   |                                      |                                       |  |
|--|--|--|--|---|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 1.पेशे का प्रकार*                      | <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र सेवा   | <input type="checkbox"/> सार्वजनिक/ सरकारी क्षेत्र सेवा                | <input type="checkbox"/> विद्यार्थी        | <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्         | <input type="checkbox"/> स्व-नियोजित | <input type="checkbox"/> कार्यरत नहीं |  |
|  | <input type="checkbox"/> गृहणी   | <input type="checkbox"/> अन्य, कृपया उल्लेख करें                       | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>              |  |
| 2.व्यवसाय<br>(यदि स्व-नियोजित है)      | <input type="checkbox"/> ट्रेडर  | <input type="checkbox"/> जौहरी   | <input type="checkbox"/> सेवा प्रदाता      | <input type="checkbox"/> कृषि               | <input type="checkbox"/> स्टाकब्रोकर | <input type="checkbox"/> निर्माता     |  |
|  | <input type="checkbox"/> रियल एस्टेट   | <input type="checkbox"/> अन्य, कृपया उल्लेख करें                       | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>              |  |
| 3.वार्षिक आय* (रु.)                    |  |  |  | 4.व्यवसाय का स्वरूप<br>(यदि स्व-नियोजित है) |                                      |                                       |  |
| 4.संगठन का नाम (यदि बेतनभीमी है तो)    |  |  |  |   |                                      |                                       |  |
| 5.पेशा / पदनाम<br>(यदि बेतनभीमी है तो) |  |  |  |   |                                      |                                       |  |
| 6.कृपया उचित वॉक्स पर टिक करें*:       | <input type="checkbox"/> राजनीतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति  | <input type="checkbox"/> राजनीतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति से संबंधित | <input type="checkbox"/> इनमें से कोई नहीं |   |                                      |                                       |  |
|  | (राजनीतिक रूप से जोखिम वाले व्यक्ति ऐसे व्यक्ति हैं जिन्हें किसी दूसरे देश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य का दायित्व सौंपा गया है जैसे राज्यों/सरकारों के प्रमुख, वरिष्ठ राजनेता, वरिष्ठ सरकारी/न्यायिक/सैनिक अधिकारी, राज्य स्वाधिकृत निगमों के वरिष्ठ कार्यपालक, महात्म्यपूर्ण राजनीतिक पार्टी के प्रतिनिधि। आदि।) |  |  |   |                                      |                                       |  |

## ८ अन्य विवरण

- |                            |   |  |   |  |  |                                 |                          |                          |                          |                          |                                   |                                    |
|----------------------------|---|--|---|--|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 1. धर्मः                   | <input type="checkbox"/> हिन्दू         | <input type="checkbox"/> मुसलमान         | <input type="checkbox"/> ईसाई             | <input type="checkbox"/> सिख                   | <input type="checkbox"/> अन्य, कृपया उल्लेख करें | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |                                    |
| 2. श्रेणी :                | <input type="checkbox"/> सामान्य        | <input type="checkbox"/> ओवीसी           | <input type="checkbox"/> एससी             | <input type="checkbox"/> एसटी                  | <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक              |                                 |                          |                          |                          |                          |                                   |                                    |
| 3. आधिकारिक संख्या         | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                 | 4. निरक्षर                                | <input type="checkbox"/> हाँ                   | <input type="checkbox"/> नहीं                    | यदि हाँ: पहचान के बिन्दु        | <input type="checkbox"/>          |                                    |
| 5. आवासीय स्थिति*          | <input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति | <input type="checkbox"/> अनिवासी व्यक्ति | <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्रिक | <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति |  |                                 |                          |                          |                          |                          |                                   |                                    |
| 6. ग्राहक का प्रकार/स्थिति | <input type="checkbox"/> वरिष्ठ नागरिक  | <input type="checkbox"/> स्टाफ           | <input type="checkbox"/> भविष्य निधि सं.  | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> अवयस्क   | <input type="checkbox"/> पेंशनभोगी |
|                            | <input type="checkbox"/> सामान्य        | <input type="checkbox"/> पूर्व स्टाफ     | भविष्य निधि सं.                           | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> पर्दानशी |                                    |
| 7. दिव्यांग                | <input type="checkbox"/> हाँ            | <input type="checkbox"/> नहीं            | यदि हाँ                                   | <input type="checkbox"/> दृष्टिवाधित           | <input type="checkbox"/> दिव्यांग                |                                 |                          |                          |                          |                          |                                   |                                    |
| 8. शैक्षिक योग्यता         | <input type="checkbox"/> एसएससी से कम   | <input type="checkbox"/> एसएससी          | <input type="checkbox"/> एचएससी           | <input type="checkbox"/> स्नातक                | <input type="checkbox"/> स्नातकोन्तर             | <input type="checkbox"/> पेशेवर | <input type="checkbox"/> अन्य     |                                    |

९ घोषणा सह वचनपत्र सह स्व प्रमाण पत्र

मुझे/ हमें दिए गए खाता खोलने के नियम और शर्तों की प्रति को मैंने/ हमने पढ़ लिया है। उक्त नियम और शर्तें मुझे/ हमें बताई गई हैं और उसे समझकर, मैं/ हम उसे स्वीकार करता/ करती हूँ/ करते हैं। मैं एतद्वारा यह घोषणा करता/ करती हूँ कि मैंने पीएमएलए 2002 के तहत केवाईसी मानकों के अनुपालन में पहचान और/या पते के प्रमाण के लिए स्वैच्छिक रूप से यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार काढ़ को जमा किया है।

मैं एतद्वारा यह सहमति देता/ करती हूँ कि बैंक यूआईडीएआई से इसका सत्यापन कर सकता है और यूआईडीएआई को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से बैंक को पहचान एवं पता जारी करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करता/ करती हूँ।

हाँ  नहीं (डीवीटी का लाभ प्राप्त करने के लिए ई-केवाईसी प्रमाणिकरण एवं आ

से जोड़ना अनिवार्य है)

आवेदक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान  
कृपया केवल काले रंग की स्थाही से हस्ताक्षर करें

स्थान

5. If the Proof of Address/ OVD provided does not contain current address, please provide any of the documents below as OVD (Officially Valid Document)



I/We shall submit OVD with updated Current Address within a period of three months, failing which bank may restrict the operations in the account.(Not Applicable when Self Declaration is provided by the customer as per point No. 5 above)

## 6. Tax Proof

- 1.PAN\*/Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction) \_\_\_\_\_ (If PAN not submitted, fill form 60)

2. Country of Tax Residence in India only and not in any other country or territory outside India\*  Yes  No (If No, please fill the FATCA details form -Annexure)

## 7. Income & Profession / Activity Declaration



(Politically Exposed Persons are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions by a foreign country including Heads of State / Governments , Senior Politicians / Senior Government / Judicial / Military Officers, Senior Executives of State-owned Corporations and Important Political Party Officials, etc.)

## 8. Other Details

- |                           |  |                                 |                                    |  |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                                      |                                    |                          |
|---------------------------|--|---------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 1.Religion                | <input type="checkbox"/> Hindu               | <input type="checkbox"/> Muslim | <input type="checkbox"/> Christian | <input type="checkbox"/> Sikh                    | <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |
| 2.Category                | <input type="checkbox"/> General             | <input type="checkbox"/> OBC    | <input type="checkbox"/> SC        | <input type="checkbox"/> ST                      | <input type="checkbox"/> Minority               |  |  |                          |                          |                          |                          |                                      |                                    |                          |
| 3.No. of Dependents       | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>        | 4.Illiterate                       | <input type="checkbox"/> Yes                     | <input type="checkbox"/> No                     | If Yes : Identification Marks :            | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |
| 5.Residential Status*     | <input type="checkbox"/> Resident Individual |                                 |                                    | <input type="checkbox"/> Non-Resident Individual |   | <input type="checkbox"/> Foreign National  | <input type="checkbox"/> Person of Indian Origin |                          |                          |                          |                          |                                      |                                    |                          |
| 6.Customer Type/Status    | <input type="checkbox"/> Sr. Citizen         |                                 |                                    | <input type="checkbox"/> Staff                   | <input type="checkbox"/> PF No.                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Minor       | <input type="checkbox"/> Pensioner |                          |
|                           | <input type="checkbox"/> General             |                                 |                                    | <input type="checkbox"/> Ex Staff                | <input type="checkbox"/> PF No.                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pardanashin |                                    |                          |
| 7.Person with disability  | <input type="checkbox"/> Yes                 | <input type="checkbox"/> No     | If Yes                             |  |   | <input type="checkbox"/> Visually Impaired | <input type="checkbox"/> Differently Abled       |                          |                          |                          |                          |                                      |                                    |                          |
| 8.Education Qualification | <input type="checkbox"/> Below SSC           | <input type="checkbox"/> SSC    | <input type="checkbox"/> HSC       | <input type="checkbox"/> Graduate                | <input type="checkbox"/> Postgraduate           | <input type="checkbox"/> Professional      | <input type="checkbox"/> Others                  |                          |                          |                          |                          |                                      |                                    |                          |

#### **9. Declaration Cum Undertaking Cum Self-Certification**

I have read the copy of Terms & Conditions of the Account opening given to me. The Terms & Conditions have been explained to me/us and having understood, I accept the same. I hereby declare that I have submitted the Aadhar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and/or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA 2002.

I hereby consent that the bank may verify the same with the UIDAI and authorize the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric authentication to the bank.

Yes  No (e-KYC authentication and Aadhar seeding is mandatory for availing DBT benefit )

Yes  No (e-KYC authentication and Aadhar seeding is mandatory for av





## नियम एवं शर्तें और घोषणा

1. मैं/हम पृष्ठ करता/ती हूँ/ करते हैं कि मुझे/हमें यह सूचित किया गया है कि बैक वन्ट बैक जमा खाताधारक उसी बैक में कोई अन्य बचत बैक जमा खाता खोलने के लिए पात्र नहीं होगे। बीएसडीवीए धारक को, खाता खोलने की तिथि से 30 दिनों के भीतर हमारे बैक में सभी मोजूदा बचत निधि खातों को बंद करना होगा।

2. मैं/हम एतद्वारा यह घोषणा करता/ती हूँ/ करते हैं कि अनुबंध 1 एवं अनुबंध 2 में वर्णित विवरण महित इस पॉर्म में दिए गए उपरोक्त विवरण में/हमारे सर्वोत्तम जान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सभी हैं तथा मैं/हम इसमें किसी भी परिवर्तन की तत्काल सूचना देने का बचन देता/देती हूँ/देते हैं। यदि उपरोक्त कोई भी सूचना गलत या असत्य या आमकाम या भ्रमित करने वाली होती है, तो मुझे/हमें पता है कि मुझे/हमें इसके लिए उत्तरदायी छहराया जा सकता है।

3. मैं/हम नीचे सूचीबद्ध और अनुबंध एफएसीसीए/सीआरएस के नियमों और शर्तों, निर्देशों आदि एवं पंजाब नैशनल बैक तथा आरबीआई के नियमों और उत्तरवर्ती संस्थानों (संस्थाधोरों) से साध्य होने के लिए सहमत हूँ/हैं/मेरा/हमारा व्यक्तिगत केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से साध्य साझा किया जा सकता है। मैं/हम एतद्वारा उपरोक्त पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

4. मैं/हम एतद्वारा केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से अपने केवाईसी रिकार्ड डाउनलोड करने के लिए अपनी सहमति केवल सीकेवाईसीआर रजिस्ट्री के डेटाबेस से मेरी पहचान और पते के सम्बन्धपन के उद्देश्य के लिए देता/देती/देते हूँ/हैं। (मैं समझता/समझती हूँ कि मेरे केवाईसी रिकार्ड/व्यक्तिगत जानकारी जैसे मेरा नाम/पता, जन्मतिथि, पैन नंबर आदि सामिल है।)

5. यदि एफकीआर/आरडी संयुक्त नाम से है और परिचालन की विधि दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी है, तो कोई भी इसके एवं में ऋण आवेदन कर सकता है। और कोई भी समयपूर्व भुगतान/परिपक्वता पर भुगतान के लिए आवेदन कर सकता है।

6. मैं/हम एतद्वारा यह घोषणा करता/ती हूँ/ करते हैं कि यदि भविष्य में किसी बैंक के वित्तीय संस्थान से ऋण सुविधा प्राप्त की जानी है, तो इसकी सूचना अधिगम रूप से दी जाएगी (तालूक खाते खोलते समय लागू)।

7. मैं पृष्ठ और घोषणा करता/ती हूँ कि मैंने 'बैंक' के नियमों और विनियमों और उन्हें जो बैंक द्वारा दी जाने वाली विभिन्न सेवाओं से संबंधित हैं जिसमें डेविट कार्ड/इन्टरनेट बैंकिंग/एसएमएस बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग/वर्चुअल बैंकिंग तथा अन्य सुविधाएँ शामिल हैं लेकिन केवल यहीं तक निम्न नहीं हैं, को पढ़ और समझ लिया है। मैं, बैंक/नियामक/सरकार द्वारा समय-समय पर जारी परिवर्तों, अधिसूचनाओं, सूचना बोर्ड/वेबसाईटों/प्रकाशनों के वित्तीय संस्थानों/परिवर्तनों का प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ। मैं, इन संशोधनों/परिवर्तनों के वित्तीय संस्थानों/परिवर्तनों का अधिकार, यदि कोई है, को छोड़ता हूँ। मैं सहमत हूँ कि मेरे खाते (तो) में इन्टरनेट, मोबाइल, टेली-बैंकिंग या वर्चुअल बैंकिंग के माध्यम से मेरे प्रयोक्ता आईटी तथा पासवर्ड/पिन/ओटीपी के तहत किए गए लेनदेन तथा अनुरोध मुद्रापर कानूनी रूप से बाध्यकारी होने तथा मैं इन मामलों में प्रमाणीकरण परिचय तथा अन्य सूचना/विवरण/ओटीपी/पिन इत्यादि की गोपनीयता तथा गमता बायां रखने के लिए जिम्मेदार हूँ। मैं सहमत हूँ कि किसी भी सेवा शुल्क, व्यय या अन्य देयताओं, जो कि बैंक मुझसे व्यूलने का हकदार/उत्तरदायी है, के लिए बैंक को मेरे खाते को डेविट करने के सभी अधिकार हैं। मैं बैंक को इसके लिए भी अधिकृत करता हूँ और सहमत हूँ कि मुझे कोई सूचना दिए बिना मेरा खाता बंद कर दें। मैं एतद्वारा अपने पत्राचार पते या गठन में किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को सूचित करने का बचन देता/देती हूँ।

8. आधार विवरण के आधार पर खोले गए खातों के संबंध में, मैं एतद्वारा यह घोषणा करता/ती हूँ कि मैंने पीएमएलए 2002 के तहत केवाईसी मानकों के अनुपालन में पहचान और/या पते के प्रमाण के लिए स्वैच्छिक रूप से यूआईएआई द्वारा जारी आधार कार्ड को जमा किया है तथा मैं एतद्वारा यह सहमति देता/ती हूँ कि बैंक यूआईएआई से इसका सम्बन्धपन कर सकता है और यूआईएआई को बायांमेट्रिक प्रमाणानुकरण के माध्यम से बैंक का पहचान एवं पता जारी करने के लिए एप्पल रूप से अधिकृत करता/करती है। मेरा आधार नंबर बैंक के साथ दर्ज नहीं है, मैं एनपीसीआई सैपर के साथ इस खाते को जोड़ा चाहता/ही हूँ, ताकि मैं आधार अधिनियम की धारा 7 के तहत अधिकृत योजनाओं के तहत लाभ प्राप्त करने के लिए प्रत्यवर्त लाभ अंतरण (डीवीटी) प्राप्त कर सकूँ। इसके लिए, मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने यूआईएआई द्वारा जारी आधार कार्ड जमा कर दिया है।

9. मैं पृष्ठ और घोषणा करता/ती हूँ कि मुझे किसी भी लालू कानून/विनियामक/संविदात्मक या अन्य प्रावधानों द्वारा खाता खोलने और/या खातों को बनाए रखने या किसी अन्य तरीके से बैंक के साथ लेनदेन करने हेतु प्रतिवर्धित/निषिद्ध/रोका/नहीं गया है।

10. मैं मानता/ती हूँ कि मेरे व्यक्तिगत केवाईसी विवरणों को केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ अपार्टमेंट किया जा सकता है। मैं बैंक/केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री/भारत सरकार/आरबीआई या अन्य किसी प्राधिकरण से मेरे पंजीकृत मोबाइल नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से सूचना प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ। मैं यह भी मानता/ती हूँ कि ऐसे किसी भी एसएमएस/ईमेल की गैर-प्राप्ति पर बैंक किसी भी तद्देश के तुकासान या अधिकता के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।

11. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/ती हूँ कि मैंने अपनी स्थिति केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीवीडीटी) द्वारा जारी अधिसूचना संबंधी एस.ओ.2155(ई) दिनांक: 7 अगस्त 2015 द्वारा अधिसूचित आयकर अधिनियम 1961 की धारा 285वीए के तहत लागू नियमों तथा इस विषय में आरबीआई परिवर्त सन्दर्भ म.डीवीआर.एप्मएल.वी.सी.सं.36/14.01.001/2015-16 दिनांक: 28 अगस्त 2015 तथा इसके अनुवर्ती आपोधन/संशोधनों के अनुसार भौतिक पात्रिता की है।

12. मैं समझता/संस्कार तथा अधिकृत करता/ती हूँ कि आयकर अधिनियम के प्रावधानों, इसके अंतर्गत बनाये गए नियमों तथा इस संबंध में सरकार/आरबीआई द्वारा जारी दिशानिर्देशों के अनुसार, आवासीय स्थिति और/या उसमें दिए गए अन्य मानदंडों के आधार पर, बैंक को केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड को (सीवीडीटी) या अन्य सरकारी एजेंसियों को विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम (एफएसीसीए) के संबंध में अंतर-सरकारी समझौतों (आईवीए) के अनुसार दिवायितों का पालन करने के लिए और सामान्य रिपोर्टिंग मानवों (सीआरएस) और/या अन्य समान व्यवस्थाओं के लिए निर्धारित प्राप्तके अनुसार मेरे खाते (खातों) के संबंध में विवरण देना होगा।

13. मैं यह प्रमाणित करता/ती हूँ और घोषित करता/ती हूँ कि मेरे द्वारा खाता खोलने के लिए यहाँ और या बैंकसाइट/इलेक्ट्रॉनिक करता/ती हूँ कि मेरे द्वारा खाता खोलने के लिए यहाँ और या वैबसाइट/इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से अन्य सेवा, जो मुझ पर लागू हो, का लाभ उठाने के लिए यहाँ और या हस्ताक्षरित/प्रमाणित रूप में उपलब्ध कराया गया दस्तावेजी साक्ष्य, मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विवरण के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण है, मैंने ऐसी किसी भी भौतिक जानकारी को छुपाया नहीं है जो मेरे खाते के सूचीकरण/वर्तीकरण को यू.एस. रिपोर्टिंग खाते या अन्य रिपोर्टिंग योग्य खाते के रूप में या अन्यथा प्रभावित कर सकती है। यदि किसी भी मामले में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी या विवरण गलत या असत्य या आमकाम या घोषणा पाए जाते हैं, तो मुझे पता है कि मुझे इसके लिए उत्तरदायी छहराया जा सकता है।

14. कोई भी परिवर्तन को यों बताए ही नहीं करा जाएगी जानकारी में/या अन्यथा, हो सकता है, साथ ही मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी में हो सकता है कि या यदि कोई प्राप्तिकरण गलत या जाता है या परिवर्तित हो जाता है, तो मैं, तुरंत और किसी भी स्थिति में परिवर्तन की तारीख से 30 दिनों के भीतर इसे घोषित तथा प्रकट करने की जिम्मदारी लेता/ती हूँ। इसके साथ ही, मैं आवश्यकता पड़ने पर, दस्तावेजी माध्यम के साथ नवीनतम और वैध स्व-प्रमाणन

प्रदान करने का वचन देता/ही हूँ, हालांकि, यहाँ की गई सभी धोषणाएँ और वचन में द्वारा दिए गए ऐसे सभी आशेधित/संशोधित दस्तवज़ों/सूचनाओं पर लागू होंगे जब तक उपरोक्तानुसार संशोधित स्व-प्रमाणन बैंक को प्रदान नहीं किया जाते।

15. मैं यह भी मानता/ती हूँ कि मेरी जानकारी में अभी या भविष्य में किसी भी महवपूर्ण तथ्य/जानकारी का खुलासा करने में मेरी असफलता या दस्तावेज़ों/सूचना/अन्य विवरणों में किसी भी कमी का निर्धारित अवधि में दूर करने में मेरी असफलता, मुझे खाते में लेन-देन करने हेतु अमान घोषित कर सकती है और बैंक को मेरे खाते पर चिलालन पर प्रतिवंश दाना या इसे बंद करने या किसी भी विनियामक और/या भारत सरकार/भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उत्तरदाय के लिए किसी भी प्राप्तिकारण को निपोइत करने का अधिकार। या बैंक सीबीडी/आरबीआई/मात्र सरकार द्वारा समय-समय पर जारी दिशानिर्देशों के तहत जैसा भी उन्नित होगा, कोई अन्य कार्यवाली कर सकता है।

16. मैं बैंक को कोई भी अन्य विवरण प्रस्तुत करने एवं सुचित करने के लिए सहमत हूँ जो मुझे उपरोक्त मामले में या अन्यथा, भारत या विदेश में कानून में किसी भी बदलाव के कारण प्रदान करने के लिए कहा जाता है।

17. मैं बैंक को किसी भी प्राकर की हानि/अस्तित्व की क्षतिग्रन्थि कर्हणगामी, या बैंक को मेरे द्वारा प्रदान किए गए विवरणों में किसी भी वृद्धि/गलती के कारण या गलत या अपूर्ण सूचना प्रदान करने के कारण हो सकती है।

18. मैं केवाईसी विवरणों के अपडेशन के लिए समय-समय पर बैंक द्वारा वांछित नए केवाईसी दस्तावेजों के साथ डेटा/सूचना प्रस्तुत करने का बचन देता/ही हूँ।

19. मैं समझता/ती हूँ कि बैंक द्वारा केवाईसी से संबंधित ग्राहक समुचित सावधानी प्रक्रिया पूरा करने के बाद ही खाता समिक्षण होगा तथा डेटेक्टर की अनुमति दी जाएगी।

20. यदि खाता पैन के बिना खोला जाता है, तो मैं भारत सरकार द्वारा अधिसचित की गई तारीख को या उससे पहले पैन जमा करने का बचन देता/ही हूँ ऐसा न करने पर, धन-शोधन निवारण (रिकार्ड का रखखात) नियम 2005 के अनुसार, द्वारा मैं परिचलन तक तक रहा। जब तक पैन जमा नहीं किया जाता है।

21. यदि खाता खोलने के समय वर्तमान पते के लिए उन्मान आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज (जोएरी) जमा किए गए हैं, तो मैं आधार या ओएरी में से कोई भी दस्तावेज जिसमें वर्तमान पता है, खाता खोलने की तिथि से 3 महीनों के भीतर प्रस्तुत करने का बचन देता/ही हूँ जिसमें विफल होने पर मैं समझता/ती हूँ कि मेरे खाते का परिचलन सम्बद्ध समय पर भारत सरकार के दिशानिर्देशों के अनुसार बंद हो सकता है।

22. मुझे एटीएम कार्ड/चेक वूक मिहन टेक मिल गया है और मैं समझता/ती हूँ कि किट की सामग्री के दुरुपयोग/युपरोक्त कार्ड/चेक वूक मिहन टेक मिल गया है और मैं समझता/ती हूँ कि किट की सामग्री के दुरुपयोग/युपरोक्त कार्ड/चेक वूक मिहन टेक मिल गया है और मैं समझता/ती हूँ कि निए उत्तराधारी नहीं होगा।

23. मैं इस बात को प्रमाणित करता/ती हूँ कि बचत बैंक खाते का उत्योग मेरे द्वारा केल गैर-व्यावसायिक/गैर-वाणिज्यिक प्रक्रिये के लेनदेन करने के लिए किया जाएगा। इस तरह के लेनदेन या ऐसे कोई भी लेन-देन जो वाणिज्यिक/व्यावसायिक/संविधान या अवधारणीय माने जाते हैं, की स्थिति में बैंक के पास ऐसे खातों में एकत्रका संचालन फ्रीज करने या और/या खाता बंद करने के लिए औसत शुक्रवारी सुधारित है।

24. मुझे खोले जाने वाले खाते को लिए औसत तिमाही शेष (स्थायी) रखने की अपेक्षा के विषय में अवगत कराया गया है और यह समझाया गया है कि ये अपेक्षाएं संशोधन/परिवर्तन के अधीन हैं और इस तरह के संशोधन/परिवर्तन बैंक की साइट पर अपलोड किए जाएंगे जो मैं इस बारे में सूचना के रूप में स्वीकार्य होंगे।

25. मैं पुष्टि करता/ती हूँ कि वीएसबीडी खाता की उत्पाद विशेषताएं मुझे बताई गई हैं (वीएसबीडी खाता आवेदक के लिए लागू)।

26. मैं बचत बैंक खाते के नियमों और विवरणों की प्राप्ति स्वीकार करता/ती हूँ।

27. लघु खातों के लिए लागू, मैं/हम समझता/ती हूँ/समझते हैं कि यह खाता प्रारंभ में बारह महीनों के लिए परिचलित रहेगा, जिसे ओएरी होने का प्रमाण जमा करने पर बारह महीनों के लिए इसे बढ़ाया जा सकता है। सम्पूर्ण दूसरा प्रावधानों की बीची महीनों के बाद समीक्षा की जाएगी।

28. मुझे/हमें सलाह दी गई है कि अगर मैं/हम अपना मोबाइल नंबर प्रदान नहीं करता/ती हूँ/करते हैं, तो मैं/हम इनक्रिप्टिक लेनदेन की किसी भी सुविधा के लिए पात्र नहीं हूँ।

29. (समाज कल्याण लाभ के क्रेडिट हेतु खोले गए खातों के लिए लागू) मैं समझता/ती हूँ कि यह खाता वीएसबीडी श्रेणी के तहत खोला जाएगा। मैं यह भी समझता/ती हूँ कि यदि मैं इस वीएसबीडी खाते को जारी नहीं रखना चाहता/बचाती हूँ, और नियमित बचत बैंक खाते में बदलाव चाहता/ती हूँ तो मैं नियमित बचत बैंक खाते के लिए लागू औसत तिमाही शेष (स्थायी) रखनी होगी।

30. (अवयस्क के नाम पर खोले गए खातों के लिए लागू), मैं समझता/ती हूँ कि आवेदक जैसे ही व्यस्क होता है, औसत तिमाही शेष (स्थायी) और यह न रखने के लिए जमाना इस खाते में लागू होगा। इसलिए मैं बचन देता/ती हूँ कि व्यवधान होने की तिथि से औसत तिमाही शेष (स्थायी) बनाए रखूँगा/गी।

31. मैं इस बात की योषणा करता/ती हूँ कि अगर प्रस्तुत विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सम्य और सही हैं और मैं इसमें कोई भी बदलाव होने पर इसकी सूचना तकलाइ आपको देने का बचन देता/ती हूँ, उपरोक्त किसी भी मामले में जानकारी झूठी या अस्त्य या भ्रामक या मिथ्या पाई जाती है तो मैं उसे पता है कि मैं इसके लिए उत्तराधारी ठराया जा सकता है।

32. मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/ती हूँ/करते हैं कि खाते की उत्पाद विशेषताएं मुझे/हमें बता दी गई हैं।

33. मैं/हम एतदवारा समझता/ती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे खाते को, बचत बैंक तथा चालू खाते में सामान्यतः यथा लागू सेवा प्रभार बसूल करने हेतु डेटिंटर कर दिया जाएँ।

34. मैं पुष्टि करता/ती हूँ और बचन देता/ही हूँ कि मैं वर्चुअल कररसी में लेन-देन नहीं करूँगा/करूँगी और अपने खाते का प्रयोग वर्चुअल कररसी से संबंधित किसी सेवा के लिए नहीं करूँगा/करूँगी या वर्चुअल कररसी की लेन-देन या निपाटान में किसी व्यक्ति या संस्था की मदद नहीं करूँगा/गी।

35. मैं समझता/ती हूँ कि एक वित्ती व्यवहार वर्ष में 04 अवसरों पर राशि की कमी/अपर्याप्ति संविधि के कारण क्रूज़ चुकौती के लिए स्थायी अनुदंश के विफल होने/चेक/एनएसबीएचीसीएस अस्वीकृत होने की स्थिति में, कोई नई चुक बैंक जारी नहीं की जाएगी, खाता बंद करने पर भी विचार किया जा सकता है।

36. वार्षिक आवार्टिंग और ऑवरर के प्रमाण के लिए दस्तावेजी साथ्य प्रस्तुत किया जाना चाहिए बैंक ग्राहक द्वारा घोषित अपेक्षित वार्षिक क्रेडिट के आकार से खाता स्तर की की श्रेष्ठोल्ड सीमा निर्धारित करेगा। यदि, वार्षिक टर्मोवर/वार्षिक आय/ अपेक्षित वार्षिक क्रेडिट के लिए स्थायोपाय प्रस्तुत की गई है, तो जैसा बैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित किया जाए, न्यूतनर श्रेष्ठोल्ड सीमा निर्धारित की जाएगी और यदि श्रेष्ठोल्ड सीमा का उल्लंघन होता है, तो ग्राहक द्वारा दस्तावेजी साथ्य प्रस्तुत किए जाने तक खाते में आगे क्रेडिट की अनुमति नहीं दी जाएगी।

37. मैं/हमें बैंक द्वारा इसकी बैंकिंग और संबंधित कारोबार के उत्पादों की रुटीन तौर पर की जाने वाली क्रॉस सेलिंग के लिए तथा विनियामक द्वारा समय-समय पर अनुमत किसी अन्य प्रयोजन हेतु मेरे/हमारे केवाईसी विवरणों को साझा करने के लिए पंजाब नैशनल बैंक को अधिकृत करता/ती हूँ/करते हैं।

आवेदक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान  
उपया केवल काले रंग की स्याही से हस्ताक्षर करें

## TERMS & CONDITIONS AND DECLARATION

1. I/We confirm that I/We have been informed that the holder of Basic Saving Bank Deposit Account will not be eligible for opening any other Saving Bank Deposit Account in the same bank. BSDBA holder will be required to close all existing saving fund account in our Bank within 30 days from the date of opening of the account.
2. I/We hereby declare that the details above in this form including details in Annexure 1 and Annexure 2 are true and correct to the best of my/our knowledge and belief and I/We undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I /We am / are aware that I /We may be held liable for it.
3. I /We agree to be bound by the terms & conditions, Instructions etc. as listed below & Annexure FATCA/CRS and by the rules of Punjab National Bank and the RBI and any subsequent amendment(s). My/Our personal / KYC details may be shared with Central KYC Registry. I/We hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS / Email on the above registered number / Email address
4. I/We hereby give my consent to download my KYC records from the Central CKYC registry (CKYCR) only for the purpose of verification of my identity and address from the database of CKYCR registry. I understand that my KYC record include my KYC record/personal information such as my name/address, date of birth , PAN no. etc.
5. In case of FDR / RD in joint name with mode of operation Either or Survivor, any one can apply loan against the same. And anyone can also apply for premature payment /payment on maturity.
6. I/We hereby declare that in case of any credit facility is to be availed from any Banks/FIs in the future, the same will be informed in advance. (Applicable when opening Current Accounts).
7. I affirm and declare that I have read over and understood the rules and regulations of the "Bank" and those relating to various services offered by the Bank including but not limited to debit card/internet banking/SMS banking/whatsappBanking/Tele-Banking/Mobile Banking /Virtual Banking and any other facility. I agree to abide by the same as amended/modifed from time to time by the Bank/Regulator/Government published through circulars, notifications, notice board/websites/newspaper publications etc. I waive the rights, if any, to have personal notice in respect of such amendments/modifications. I agree that the transactions and requests executed in my account(s)through internet, mobile, telebanking or virtual banking under my User ID and password/PIN/OTP will be legally binding on me & I am responsible for the maintenance of secrecy and confidentiality of the authentication credentials and any other information/details/OTP/PIN, etc., in such matters. I agree that Bank has got all the rights to debit my account for any service charge, expenses or other dues which the Bank is entitled/ liable to recover from me. I also authorize the Bank and agree to close/discontinue my account without any notice to me. I hereby undertake to inform the Bank on any change in my communication address or constitution.
8. In respect of accounts opened on the basis of Aadhaar details, I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and /or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002 and I hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorize the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric authentication to the Bank. My Aadhaar number is NOT Seeded with any Bank: I wish to seed this account with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) to avail benefit under Scheme(s) notified under Section (7) of the Aadhaar Act. For this, I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI.
9. I confirm and declare that I am not prevented/prohibited/restricted by any applicable legal/regulatory/contractual or other provisions from opening and/or maintaining the accounts or to transact with the Bank in any other way.
10. I agree that my personal KYC details may be shared with Central KYC registry or any other competent authority. I hereby consent to receive information from the Bank/Central KYC Registry/GOI/RBI or any other authority through SMS/e-mail on my registered mobile number/ e-mail address. I also agree that the non-receipt of any such SMS/e-mail shall not make the Bank liable for any loss or damage whatsoever in nature.
11. I hereby certify that I have declared my 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.AML.BC.No.36/14.01.001/2015-16 dated 28 August 2015 in the matter including any subsequent modification/amendment thereof.
12. I understand, acknowledge and authorize that as per the provisions of Income Tax Act, Rules made thereunder and the guidelines issued by the Government /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 my 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 Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting Standards (CRS) and I or any other similar arrangements.
13. I certify & declare that the information provided by me for opening loan account and availng other services herein or through website/electronically as applicable to me signed/authenticated by me as well as in the documentary evidence provided by me for opening loan account and availng other services are, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete and that I have not withheld any material information that may affect the assessment categorization of my account as a U.S. Reportable Account or Other Reportable Account or otherwise. In case any of the information or details provided by me is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.
14. I undertake the responsibility to declare and disclose immediately and in no case beyond 30 days from the date of change, any change that may take place in the information provided herein/or otherwise, as well as in the documentary evidence provided by me or if any certification becomes incorrect or undergoes a change. I further undertake to provide fresh and valid self-certification along with documentary evidence as and when so required nevertheless all declaration and undertaking given herein will also be applicable to all such modified/amended document information provided by me unless revised self-certification as above is provided to the Bank.
15. I also agree that my failure to disclose any material / information known to me now or in future or my failure to rectify any deficiency in documents/information/other details within the stipulated period, may invalidate me from transacting in the account and the Bank would be within its right to put restrictions in the operations of my account or to close it or to report to any regulator and/or any authority designated by the Government of India(GOI)/RBI for the said purpose or take any other action as may be deemed appropriate by the Bank under the guidelines issued by CBDT/RBI/GoI from time to time.
16. I also agree to furnish and intimate to the Bank any other particulars that are called upon me to provide on account of any change in law either in India or abroad in the above matter or otherwise.
17. I shall indemnify the Bank from any loss/damage that may be caused to the Bank on account of any mistake in the details provided herein or on account of providing incorrect or incomplete information by me.
18. I undertake to submit data/information together with fresh KYC documents for updating of KYC details at periodical intervals as may be required by the Bank.
19. I understand that the account will be activated, and debits will be allowed only after completion of Customer Due Diligence relating to KYC by the Bank.
20. In case the account is opened without PAN, I undertake to submit PAN on or before such date as may be notified by the Government of India, failing which the account shall cease to be operational till the time PAN is submitted, as per Prevention of Money -Laundering (Maintenance of Records ) Rules 2005.
21. In case, deemed OVDs are submitted for Current Address at the time of Account opening, I undertake to submit Aadhaar or any of the OVD having Current Address within 3 months from the date of account opening, failing which I understand that my account may cease to be operational as per GOI guidelines at the material time.
22. I have received the Welcome Kit containing ATM card/cheque book and understand that in case of any misuse/misplacement of the contents of the Kit, the Bank will not be liable for any loss/damage.
23. I hereby certify that the Savings Bank Account would be used by me to route transactions of only non-business/non-commercial nature. In the event of occurrence of such transactions or any such transactions that may be construed as commercial/business/dubious or undesirable, the Bank reserves the right to unilaterally freeze operations in such account and /or close the account.
24. I have been advised Quarterly Average Balance(QAB) requirement for the account to be opened and given to understand that these requirements are subject to revision/changes and such revision/changes will be uploaded in the Bank's site which will be acceptable to me as a notice to that effect.
25. I confirm that the product features of BSBD account have been explained to me(applicable to BSBD account applicant)
26. I acknowledge receipt of rules and regulations of Savings Bank Account.
27. Applicable for Small Accounts: I/We understand that this account shall remain operational initially for twelve months which can be extended for further twelve months on submission of having an OVD (Officially Valid Document).The entire relaxation/provisions shall be reviewed after twenty-four months.
28. I/We have been advised that if I/We do not provide my/our mobile number, I/We will not be eligible for any facility of electronic transactions.
29. (Applicable for accounts opened for credit of Social Welfare Benefits), I understand that this account will be opened under BSBD category. I also understand that in case, I do not wish to continue in this BSBD account, and switch over to Regular Savings Bank account, I will have to maintain the Quarterly Average Balance (QAB) applicable for Regular Savings Bank Account . I therefore undertake to maintain QAB in the account if I switch over to Regular Savings Bank Account from BSBD.
30. (Applicable for accounts opened in the name of Minors), I understand that the requirements of QAB and penalty for non-maintenance will be applicable in this account once the applicant becomes Major. I therefore undertake to maintain QAB from the date of attaining majority.
31. I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately in case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I am aware that I may be held liable for it.
32. I/We confirm that the product features of account have been explained to me.
33. I/We hereby give consent for debiting my/our account for recovering service charges as normally applicable to Savings Bank and Current Account.
34. I confirm and undertake that I will not deal in virtual currencies and will not use my account for any services relating to virtual currencies or facilitate any person or entity in dealing with or settling Virtual Currencies.
35. I understand that in the event of failed Standing Instruction for Loan Repayment/dishonor of a cheque/NACH/ECS due to lack of funds / insufficient funds on 04 occasions during financial year, no fresh cheque book would be issued, closure of account may also be considered.
36. Documentary evidence must be submitted for proof of Annual Income/ Annual Turnover. Bank will set Account level Threshold limit based on expected Annual Credits declared by the customer. In case, Self Declaration is submitted for Annual Turnover/ Income/expected Annual Credits, lower Threshold limit, as decided by the Bank from time to time will be fixed and If Threshold Limit is breached, further credits will not be allowed in the Account till the time documentary evidence is submitted by the Customer.
37. I/We authorize Punjab National Bank to share my/our KYC details for cross selling of its products in routine course of its banking and related business undertaken by bank and for any other purposes permitted by regulators from time to time.

Signature/Thumb impression of the  
Applicant Please sign in Black Ink  
only

**निवासी व्यक्ति के लिए खाता खोलने का फॉर्म (भाग - II)**  
**बचत बैंक, चालू खाते के लिए**

### 3. फोटो एवं हस्ताक्षर

शाखा प्रमुख पंजाब नैशनल बैंक  
शाखा \_\_\_\_\_

मैं हम एतद्वारा बचत /चालु खातों को शासित करने वाले पासवुक /खाता खोलने के कार्यम् /बैंक की वेबसाइट में दिए गए बैंक के मौजूदा नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

प्रथम आवेदक का नाम \* सी आई एफ

द्वितीय आवेदक का नाम \* सी आई एफ

तृतीय आवेदक का नाम \*  सी.आई.एफ.

परिचालन विधि\* स्वयं दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी पूर्ववर्ती व्यक्ति या उत्तरजीवी व्यक्ति कोई एक या उत्तरजीवी

संयुक्त रूप से परिचालित  अन्य \_\_\_\_\_ क्रपया उल्लेख करें

आवेदक 1	हाल की फोटो	आवेदक 1 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान	आवेदक 1 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान
आवेदक 2	हाल की फोटो	आवेदक 2 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान	आवेदक 2 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान
आवेदक 3	हाल की फोटो	आवेदक 3 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान	आवेदक 3 के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान

ਤਿਥਿ

## नमूना हस्ताक्षर के साक्षी अधिकारी के पूर्ण हस्ताक्षर

**ACCOUNT OPENING FORM FOR RESIDENT INDIVIDUAL (PART-II)  
FOR SAVING BANK, CURRENT ACCOUNT**

### 3. Photo & Signature

## The Branch Head Punjab National Bank

BO \_\_\_\_\_

I/We hereby agree to comply by the Bank's existing Rules as detailed in the passbook/AOF/Bank's Website, governing \_\_\_\_\_ Savings / Current accounts

1<sup>st</sup> Applicant Name\* CIF

**2<sup>nd</sup> Applicant Name** \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

3rd Applicant Name \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

**Mode of Operation\***       Self       Either or Survivor       Former or Survivor       Anyone or Survivor

Jointly Operated     Others  
(Please Specify)

<b>Applicant 1</b>	Recent Photograph	Signature/Thumb impression of the Applicant 1	Signature/Thumb impression of the Applicant 1
<b>Applicant 2</b>	Recent Photograph	Signature/Thumb impression of the Applicant 2	Signature/Thumb impression of the Applicant 2
<b>Applicant 3</b>	Recent Photograph	Signature/Thumb impression of the Applicant 3	Signature/Thumb impression of the Applicant 3

GBPA No./PF No. \_\_\_\_\_

Full Signature of specimen witnessing officer