

विद्यमान ग्राहक के लिये मीयादी जमा खाता खोलने का फार्म
Term Deposit Account Opening Form for Existing Customer

खाता संख्या
Account No.

शाखा का नाम
Name of Branch.

1. आवेदक के ब्यौरे : APPLICANT DETAILS:

प्राथमिक आवेदक Primary Applicant

ग्राहक आईडी .Customer ID.

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

संयुक्त आवेदक 1 Joint Applicant 1

ग्राहक आईडी .Customer ID.

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

संयुक्त आवेदक 2 Joint Applicant 2

ग्राहक आईडी .Customer ID.

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

2. अतिरिक्त/जमा खाता ब्यौरे: ADDITIONAL/NEW ACCOUNT DETAILS:

खाता योजना

Account Scheme

राशि

Amount

अवधि

Period

माह

Months

दिन

Days

ब्याज दर

Rate of Interest

%

3. खाते के परिचालन के लिए अधिदेश: MANDATE FOR ACCOUNT OPERATIONS:

एकल
Single

संयुक्त रूप से
Jointly

पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी
Former or survivor

कोई एक या उत्तरजीवी
Either or survivor

कोई एक अथवा उत्तरजीवी
Anyone or survivor

अन्य
Others

4. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरे: PAYMENT DETAILS FOR OPENING ACCOUNT:

नकद
Cash

नामे खाता संख्या
Debit Account No.

चैक संख्या
Cheque No.

पर आहरित
drawn on

बैंक
Bank

शाखा
Branch

5. भुगतान और नवीकरण अनुदेश: PAYMENT AND RENEWAL INSTRUCTION:

जमाराशि नवीकरण अनुदेश: Deposit Renewal Instructions:

मैं बैंक को यह प्राधिकार देता हूँ कि वह मेरी जमाराशि को परिपक्वता तारीख पर उपचित ब्याज के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं दी गई तो इतनी ही अवधि के लिए स्वतः नवीकरण करे।
I authorize the Bank to automatically renew the deposit with accrued interest for the same period on the maturity date at the prevailing rate of interest unless otherwise informed by me.

ब्याज भुगतान की आवृत्ति: Interest Payment Frequency:

मासिक
Monthly

त्रैमासिक
Quarterly

अर्द्धवार्षिक
Halfyearly

वार्षिक
Yearly

ब्याज भुगतान अनुदेश: Interest Payment Instructions:

कृपया इसे तभी भरें जब मूल रकम के साथ ब्याज का नवीकरण नहीं करना हो Please fill in only if the interest is not to be renewed with the principal

डाक पते पर बैंकर चेक
Bankers Cheque to
the mailing address

बचत / चालू खाता क्र. को अंतरित
Transfer to Savings/Current
Account No.

अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
Others (please specify)

परिपक्वता पर भुगतान अनुदेश: Payment Instructions On Maturity:

डाक पते पर बैंकर चेक
Bankers Cheque to
the mailing address

बचत / चालू खाता क्र. को अंतरित
Transfer to Savings/Current
Account No.

अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
Others (please specify)

6. करार: AGREEMENT:

मैंने / हमने यूनियन बैंक ऑफ इंडिया खाता निबंधन और शर्तें पढ़ ली हैं और समझ ली हैं। मैं / हम स्वीकार करता हूँ / हैं और सहमत हूँ / हैं कि उक्त निबंधन और शर्तें हम पर बाध्यकर होंगी, इनमें आपके दायित्व को मुक्त / सीमित करने वाली शर्तें भी शामिल हैं। समय - समय पर लागू सेवा प्रभारों को मेरे / हमारे खाते में नामे करने के लिए बैंक से मैं / हम सहमत हूँ / हैं।

I/We have read and understood the Union Bank of India Account Terms and Conditions. I/We accept and agree to be bound by the said terms and conditions including those excluding/limiting your liability. I/We agree that the Bank may debit my/our account for service charges applicable from time to time.

हस्ताक्षर प्राथमिक आवेदक
Signature Primary Applicant

हस्ताक्षर संयुक्त आवेदक 1
Signature Joint Applicant 1

हस्ताक्षर संयुक्त आवेदक 2
Signature Joint Applicant 2

7. नामांकन (नामांकन फार्म डीए-1): NOMINATION (NOMINATION FORM DA-1):

बैंक जमा राशि के लिये बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड और बैंकिंग कंपनी (नामांकन)नियमावली, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन

Nomination under sec.45 ZA of the Banking Regulation Act.1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम I/We
पता Address
शहर City पिन Pin शहर State

अपनी/ अवयस्क की मृत्यु की दशा में **यूनियन बैंक ऑफ इंडिया** की _____ शाखा से उक्त खाते की जमा राशि प्राप्त करने के लिये निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं
nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of deposit in the above account, may be returned by **Union Bank of India** _____ Branch.

जमा राशि का प्रकार Nature of Deposit खाता क्रं. Account No.

नामिती का नाम Name of nominee

पता Address

शहर City पिन Pin शहर State

जमाकर्ता के साथ संबंध Relationship with depositor आयु Age अवयस्क होने की दशा में जन्म तिथि @ Date of birth in case of minor @ D D M M Y Y Y Y

@ चूंकि नामिती अभी अवयस्क है अतः मैं/हम नामिती की अवयस्कता के दौरान स्वयं / हमारी /अवयस्क की मृत्यु होने की दशा में नामिती की ओर से खाते की जमा राशि का भुगतान प्राप्त करने के लिये

@ As the nominee is minor on this date I/We appoint

को नियुक्त करता हूँ/करते हैं.

to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

साक्षी का नाम Name of Witness

पता Address

शहर City पिन Pin शहर State

साक्षी के हस्ताक्षर
Signature of Witness

प्राथमिक जमाकर्ता के हस्ताक्षर
Signature of Primary Depositor

संयुक्त जमाकर्ता 1 के हस्ताक्षर
Signature of Joint Depositor 1

संयुक्त जमाकर्ता 2 के हस्ताक्षर
Signature of Joint Depositor 2

प्राथमिक जमाकर्ता का नाम
Name of Primary Depositor _____

संयुक्त जमाकर्ता 1 का नाम
Name of Joint Depositor 1 _____

संयुक्त जमाकर्ता 2 का नाम
Name of Joint Depositor 2 _____

दिनांक Date D D M M Y Y Y Y

स्थान Place