केवल बैंक के उपयोग के लिये: FOR BANK USE ONLY:	सोल आई.डी Sol id. ए.टी.एम. कार्ड क्र. ATM Card No.(Only for Proprietorship accounts) ਨੀਫ आई.डੀ. Lead Id.	
	क्या चेक बक चाहिये?	
बंदत खाता चालू खाता भोयादी जमा Saving Account Current Account Term Deposit Account Scheme	क्या चर्क बुक्त चाहिय? Cheque Book Required ? Y N राशि अवधि माह Amount Period Months Days	
ਸ਼ਰਿਸ਼ਤ ਤੌੜ । ਿ ਪਤਾ ਸ਼ਹਮ	व्यक्तियों से इतर के लिये खाता खोलने का फार्म	
यूनियन बैंक Union Bank ऑफ इंडिया Of India	CCOUNT OPENING FORM FOR OTHER THAN INDIVIDUALS	
1. आवेदक के ब्यौरे : APPLICANT DETAILS:		
iते का नाम ame of Account		
ठन के प्रकार पर निशान लगायें एकल स्वामित्व भागीदारी फर्म ease tick type of Constitution: Sole Proprietorship Partnership Firm L.L.P	प्रा/ पब्लिक लिमि. कंपनी व्लब /एसोसिएशन/ सोसाइटी प्रा/ पब्लिक लिमि. कंपनी Club/ Association/Society Trust	
हल स्वामि/भागीदारों/निर्देशकों/हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम N ame of Sole Proprietor/Partners/Directors/Signatories दे वर्तमान ग्राहक न हों तो,हस्ताक्षरियों की जानकारी उपलब्ध कराने के लिए अलग फार्म का उपयोग करें.Use separate forms for p	providing information of signatory, if not an existing customer.	
उपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Midd	le Name अंतिम नाम Last Name ग्राहक आईडी.Customer ID.	
নাধ্যকরী 1		
ताक्षरकर्ता 2		
ताक्षरकर्ता 3		
ताक्षरकर्ता 4		
ताक्षरकर्ता 5		
onlayconf 6		
2. डाक का पता : MAILING ADDRESS:		
पत्र व्यवहार Communication ट/वरवाजा/लॉक नं. Flat/Door/Block No.	रजिस्टर कार्योलय/स्थायी पता Registered office/Permanent Address फ्लैट/दरवाजा/ब्लॉक नं. Flat/Door/Block No.	
Cycloniyand 4. Har book block No.	actoracion (actor) actor	
सर/भवन/गांव का नाम Name of Premises/Building/Village	परिसर/भवन/गांव का नाम Name of Premises/Building/Village	
/ै(संड़क/गलें) का नाम Road/Street/Lane/Post Office	मार्ग/सङ्क/गले का नाम Road/Street/Lane/Post Office	
१/ इलाका/ तालुका/तहसील Area/Locality/Taluka/Sub-Division	क्षेत्र/ इलाका/ तालुका/तहसील Area/Locality/Taluka/Sub-Division	
र/जिला Town/City/District	नगर/जिला Town/City/District	
Trimming See Seate (Union Tourison)	राज्य/संघशासित क्षेत्र State/Union Territory	
न्य/संघशासित क्षेत्र State/Union Territory पिन Pin	राज्य सम्बंशास्त्र वात्र state/onion lerritory	
n n n n n n n n n n n n n n n n n n n	फोन नं. Phone No. Mobile No.	
one No Mobile No	ई-मेलआई डी।	
Aail ID	É-Mail IĎ	
3. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरे : KNOW YOUR CUSTOMER DETAILS:	ments ented for and produce the original conics of these documents for verification	
यनित बस्तावेजों की प्रतिलिपि संलग्न करें व सत्यापन के लिये मूल बस्तावेज प्रस्तुत करें. Attach the copies of the docu ্বাজাকুरण प्रमाणपुत्र ুর্কান/स्थापना/नगरपालिका लाइसेंस बिक्री/आयंकर विवरण	संगमन का ज्ञापन व अनुच्छेद निगमन प्रमाणपत्र सोसाइटी के उप नियम/दूरट डीड	
☐ Certificate of Registration ☐ Shop/Establishment/Municipal Licence ☐ Sales/Income Tax returns ☐	Memorandum & articles of association	
	D D M M Y Y Y Y D D M M Y Y Y Y	
4. युनियन बैंक के वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय : INTRODUCTION BY EXISTING UNION	N BANK CUSTOMER:	
ते का नाम		
me of Account		
count No. Customer ID	**	
'हम पुष्टि करता हूं/हैं कि मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का 6 माह से अधिक समय से खातेदार हूं/हैं. मैं/हम पुष्टि करता हूं/हैं कि की/उनकी पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता हूं/हैं.		
we confirm that I/we am/are an account holder with Union Bank of India for over six months. Indication the application of the application.		
	FOR BANK USE Signature of introducer verified by	
परिचयकर्ता के इस्ताबर		
isrini Dated Communication of the Communication of		
	LINT.	
5. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा : PAYMENT DETAILS FOR OPENING ACCO		

AOF-2

NIND1100000001

6. अपेक्षित सुविधाएं : FACILITIES REQUIRED:		
निम्नित्खित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें. Please tick in the respective boxes if you wish to avail the following facilities		
इंटरनेट बैंकिंग वेखना संव्यवहार दोनों ई-मेल आई डी Internet Banking View Transaction Both E-Mail ID		
केवल गैर रिटेल ग्राहको के लिए, For non retail Customers only (कृपया घोषणा पत्र / संकल्प संलग्न करें Please attach declaration / Resolution) इनिशियेटर का नाम Initiator: Name Mother's Maiden Name	जन्म तिथि DD MM YYYY	
Initiator: Name Mother's Maiden Name आनुमोदन कर्ता का नाम मां का पहला नाम		
Approver Name Mother's Maiden Name DOB		
ई-मेल से विवरण आवृति मासिक पाक्षिक पाक्षिक Weekly विवरण वैयक्तिक खाता For Individual Account	्रग्राहक आई डी के सभी खातों का सम्मिलित विवरण Combined Statement for Customer ID.	
एस.एस. वैंकिंग मोबाइल फोन नं प्रेवा		
मोबाइल बैंकिंग Mobile Banking ट्रेली बैंकिंग Tele Banking		
व्यवहार की भाषा Preferred language for communication		
स्वीप इन सुविधाः कृपया मेरे बचत/ करंट खाता से अंतरण कर मेरे चैक / आहरण का भूगतान करें Sweep-in-facility: Please clear my Cheque/allow withdrawal by transferring funds from my/our Saving/Current Account No.		
াnternational Debit cum ATM card (Only in case of sole proprietorship accounts) मामिती का नाम (निश्चल दुर्घटना बीमा के लिये) अपाधि Title प्रथम नाम First Name मध्य नाम Middle Name अतिम नाम Last Name संबंध Relation जन्म तिथि Date of Birth Name of Nominee (For Free Accident Insurance) नामांकन सुविधा (केवल प्रोप्राइटरशिप खातों में) नामांकन सुविधा लेने के लिए कृपया अलग फार्म का उपयोग करें. Nomination Facilities (Only in case of sole proprietorship accounts) Please use seprate form for availing nomination facility.		
7. ग्राहक सूचना : CLIENT INFORMATION:		
ब्यापार ब्यापार ब्यापार (निर्दिष्ट करें) उत्पादक(निर्दिष्ट करें) Manufacturer (Specify)	सेवा उद्योग (निर्दिष्ट करें) Service Industry (Specify)	
च्यवसायी इाक्टर एडवोकेट चार्टर्ड एकाउंटेंट Advocate चार्टर्ड एकाउंटेंट Chartered Accountant Architect	इंजीनियर अन्य(निर्दिष्ट करें) Engineer Other (Specify)	
बिक्री/व्यापार टर्न ओवर 10 लाख से कम 10 लाख -50 लाख 50 लाख -1करोड़ 1करोड़ -5 करोड़ Sales/BussinessTurnover 10 lac-50 lac 50 lac - 1 cr 1cr - 5 cr	5 करोड़ - 25 करोड़ 5 cr - 25 cr 25 cr 25 above 25 cr	
वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हो) वाहन ऋण Exising Loan Facilites,(If any) Vehicle loan Business loan	ੈ ਹੈਝਾ ਨੇਵਿਟ ਕਿਸਿਟ Cash-Credit limit	
से यूनियन बैंक अन्य पूनियन बैंक UBI Others UBI	प्रनियन बैंक अन्य ÜBI अन्य	
<mark>अन्य बँक खाता</mark> खाता कं.1 Other Bank Account A/c No.1	चाँवक Branch	
8. ਬੇਸਿਆ। / ਰਬਰ : DECLARATION/UNDERTAKING:		
मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं, हम जो खाता (खाते) यूनियन बैंक ऑफ इंडिया में खोलने जा रहा हुं/रहों हैं उनसे संबंधित और अंतराष्ट्रीय डेविंक काई, इंटरनेट वैजिंग/एसएमएस बैंकिन और निवंधनां से रुवये को आबद्ध करने के लिए से एक प्रवाह ने स्वाह के से व्यवस्थ के अवाह है कि इन सुविधाओं का प्रयोग उन महित के विकास एक एक प्रविश्व के अवाह है जह मुंदि अप स्वाह के से व्यवस्थ के अवाह है जह सुनिय है जह से अविधाल के स्वावस्थ के अवाह है जह सुनिय से अवाह के अवाह है जह सुनिय है जह		
हस्ताक्षरी 1 (मोहर सहित) Signatory I(with seal) हस्ताक्षरी 2 (मोहर सहित) Signatory 2(with seal) ह	रस्ताक्षरी 3 (मोहर सहित) Signatory 3(with seal)	
हस्ताक्षरी 4 (मोहर सहित) Signatory 4(with seal) हस्ताक्षरी 5 (मोहर सहित) Signatory 5(with seal) ह	स्ताक्षरी 6 (मोहर सहित) Signatory 6(with seal)	
खाता का नाम Name of Account खाता सं. Account No खाते के परिचालन का तरीका. Mode of Operation of Account नाम Name :	केवल बैंक के उपयोग के लिये. For Bank Use Only. स्कान संख्या No. of enclosures :	
	कर्मचारी क्र.: Emp.No.:	
पासपोर्ट आकार का पासपोर्ट आकार का पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं एवं उस फोटो चिपकाएं एवं उस फोटो चिपकाएं एवं उस	Designation:	
पर हस्ताक्षर करें पर हस्ताक्षर करें पर हस्ताक्षर करें पर हस्ताक्षर करें Paste your Paste your	दिनाकः हस्ताक्षरः Date: Signature:	
passport size passport size photograph and photograph and sign across the sign across the sign across the	मैं एतदद्वारा घोषित करता हूं कि खाता खोलने का फार्म सभी प्रकार से पूर्ण है तथा सभी संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिये गये हैं और	
photograph photograph photograph	उनको सत्यापन कर लिया गया है. I herby declare that this account opening form is complete in all respects and relevant documents have	
	been obtained and verified. नामः	
हस्ताक्षरी 1 (मोहर सहित) Signatory 1(with seal) हस्ताक्षरी 2 (मोहर सहित) Signatory 2(with seal) हस्ताक्षरी 3 (मोहर सहित) Signatory 3(with seal)	Name: कर्मचारी क्रं.:	
दिनाक D D M M Y Y Y Y Y रवीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर Sign of Admitting officer Sign of Approving officer	Emp.No.:	