

लघु खाता खोलने का फॉर्म/ Small Account Opening Form

दिनांक          
Date

खाते का प्रकार: मूल बचत बैंक जमा - लघु खाता (एसबीएसबीडी)   
Account Type : Saving Bank Deposit - SMALL ACCOUNT (SBSBD)

सीआईएफ   
CIF

खाता संख्या   
Account NUMBER

बैंकिंग आउटलेट/शाखा का नाम   
Banking Outlet/Branch Name

आईपीबी एसओएल आईडी   
IPPB SOL ID

मोबाइल नम्बर   
Mobile No

वैकल्पिक संपर्क नंबर   
Alternate Contact No

ग्राम/ नगर   
Village/ Town

राज्य   
State

यदि किसी वैध दस्तावेज (ओवीडी) के लिए आवेदन किया है   
If applied for any OVD

आवेदन करने की तिथि          
Date of Applying

वैध दस्तावेज (ओवीडी) आवेदित: आधार/ मतदाता पहचान पत्र/ मनरेगा जॉब कार्ड/ पासपोर्ट/ ड्राइविंग लाइसेंस/ राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र  
OVD Applied : AADHAAR/ Voter ID/ MNREGA Job Card/ Passport/ Driving Licence/ Letter issued by National Population Register

नवीनतम स्वप्रमाणित फोटो  
(6 महीने से ज्यादा पुराना  
बर्ही)

Latest Self-Attested  
Photograph (Not  
Older than 6  
Months)

आवेदक का विवरण/ Applicant Details

श्री/श्रीमती/सुश्री  
Mr./Mrs./Ms

पहला नाम/ First Name

मध्य नाम/ Middle Name

आखरी नाम/ Last Name

पूरा नाम  
Full Name

पिता/ पति/ पत्नी का नाम  
Name of Father/ Spouse

माता का नाम विवाह से पूर्व  
Mother's Maiden Name

माता का नाम  
Mother Name

लिंग  
Gender

पुरुष  महिला  तृतीय लिंग   
Male Female Third Gender

वैवाहिक स्थिति  
Marital Status

अविवाहित  विवाहित  अन्य   
Single Married Other

पत्राचार का पता  
Communication Address

स्थायी पता  
Permanent Address

संविधान: व्यक्तिगत   
Constitution : Individual

जन्म की तिथि (दिनांक/ माह/ वर्ष)  
Date of Birth (DD / MM / YYYY)

धर्म  
Religion

व्यवसाय  
Occupation

वार्षिक आय  
Annual Income

पैन कार्ड नंबर  
PAN Card Number

फॉर्म 60 जमा किया गया  
Form 60 Submitted

श्रेणी  
Category

सामान्य  अ.पि.व.  अनु.जा.  अनु.ज.जा.  अन्य   
General OBC SC ST Other

शिक्षा  
Education

स्नातक से कम  स्नातक  स्नातकोत्तर  अन्य   
Under Graduate Graduate Post Graduate Other

आईपीबी में परिवार/ मित्र का मौजूदा बैंक खाता  
Existing Bank A/c of Family/Friend in IPPB

हाँ  नहीं   
Yes No

यदि हां, तो आईपीबी में परिवार/ मित्र की खाता संख्या  
If YES, A/c Number of Family/Friend in IPPB

## घोषणा/ Declaration

मैं एतद्वारा बेसिक बचत बैंक जमा-लघु खाता (बीएसबीडीए) खोलने के लिए आवेदन करता/ करती हूँ। मैं यह घोषणा करता/ करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य और सही है और मैं समय-समय पर लागू होने वाले नियमों और शर्तों से सहमत हूँ और उनका मैं पालन करूँगा/ करूँगी।

मैं यह घोषणा करता/ करती हूँ कि मेरे द्वारा किसी अन्य बैंक से कोई ओवरड्राफ्ट या क्रेडिट सुविधा नहीं ली गई है। मैं यह भी घोषणा करता/ करती हूँ कि मेरा किसी अन्य बैंक में कोई एसबीएसबीडी खाता नहीं है। मैंने लघु खाते पर लागू नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है/ लघु खाते पर लागू होने वाले नियमों और शर्तों को मुझे पढ़ा और समझा दिया गया है और \* \_\_\_\_\_ में अनुवादित किया गया है।

लघु खाता केवल हस्ताक्षर के साथ आईपीपीबी की बैंकिंग आउटलेट/ शाखाओं में खोला जा सकता है। छोटे खातों के लिए निम्नलिखित शर्तें, जो समय-समय पर बदल सकती हैं, लागू होंगी।

- एक वित्तीय वर्ष में सभी जमा की गई राशि कुल एक लाख रुपये से अधिक नहीं होना चाहिए;
- किसी भी समय शेष राशि पचास हजार रुपये से अधिक नहीं होनी चाहिए;
- एक माह में सभी निकासी और स्थानान्तरण का कुल योग दस हजार रुपये से अधिक नहीं होना चाहिए
- सामान्य केवाईसी औपचारिकताओं को पूरा किए बिना विदेशी प्रेषण को छोटे खातों में जमा नहीं किया जा सकता है
- प्रारंभ में लघु खाता 12 माह की अवधि के लिए वैध रहेगा और यदि व्यक्ति आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज के लिए आवेदन करने का प्रमाण प्रस्तुत करता है, जिसके बाद उसे 12 माह की अवधि के लिए और बढ़ाया जा सकता है। मैं (खाताधारक) बैंक को आशस्त करता/ करती हूँ कि जब भी मेरा खाता उपरोक्त वित्तीय सीमा से अधिक हो जाएगा तो मैं बैंक के केवाईसी मानदंडों का पालन करूँगा/ करूँगी। मैं स्वीकार करता/ करती हूँ कि बैंक के पास बिना कोई कारण बताए इस आवेदन को स्वीकार या अस्वीकार करने का अधिकार होगा। मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सत्य और सही है।

मैं जानता/ जानती हूँ कि वैध दस्तावेज (ओवीडी) का मतलब पासपोर्ट, ड्राइविंग लाइसेंस, आधार नंबर होने का प्रमाण, भारत के चुनाव आयोग द्वारा जारी मतदाता पहचान पत्र, राज्य सरकार के अधिकारी द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित नरेगा द्वारा जारी जॉब कार्ड और राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम और पते का विवरण होना मेरे पास ज़रूरी है लेकिन उपरोक्त वैध दस्तावेजों में से मेरे पास आज की तारीख में एक भी दस्तावेज नहीं है।

मैं लघु खाता खोलने के 12 महीने के भीतर ओवीडी के लिए आवेदन करने का प्रमाण प्रस्तुत करने की घोषणा करता/ करती हूँ। यदि ओवीडी के आवेदन का प्रमाण निर्धारित समय के भीतर मेरे द्वारा प्रदान नहीं किया जाता है, तो बैंक 12 महीने के अंत में मेरा खाता बंद कर सकता है। मैं ओवीडी के आवेदन का प्रमाण जमा करने के 12 महीने के भीतर ओवीडी जमा करने की भी घोषणा करता/ करती हूँ, ऐसा नहीं करने पर बैंक द्वारा मेरा लघु खाता बंद किया जा सकता है।

(\*भाषा का नाम)

I hereby apply for opening a Basic Saving Bank Deposit - Small Account (BSBDA). I declare that the information provided by me in this application form is true and correct. I agree to the terms and condition as may applicable from time to time and shall abide by the same.

I declare that I have not availed any Overdraft or Credit facility from any other bank. I also declare that I am not maintaining any BSBDA account with any other banks.

I have read and understood the terms and conditions applicable to Small account/Terms and conditions applicable to Small account have been read to me and explained to me and translated into\* \_\_\_\_\_ .

Small account can only opened at Banking outlets/branches of IPPB with signature . For Small accounts following conditions, that may change from time to time, shall be applicable

- The aggregate of all credits in a financial year should not exceed rupees one lakh;
- The balance at any point of time should not exceed rupees fifty thousand;
- The aggregate of all withdrawals and transfers in a month should not exceed rupees ten thousand;
- Foreign remittance cannot be credited to Small Accounts without completing normal KYC formalities.
- Small accounts are valid for a period of 12 months initially which may be extended by another 12 months if the person submits proof of having applied for an Officially Valid Document; and I am aware that and assure the Bank that whenever my account exceeds the abovementioned financial limit I will comply and abide by the limit and KYC norms of the Bank. I accept that Bank is entitled , at its discretion to, accept or reject this application without assigning any reason whatsoever. I declare that the information provided by me in this application form is true and correct.

I understand that officially valid document (OVD) means the passport, the driving licence, proof of possession of Aadhaar number, the Voter's Identity Card issued by the Election Commission of India, job card issued by NREGA duly signed by an officer of the State Government and letter issued by the National Population Register containing details of name and address and I do not have any of the aforementioned officially valid document (OVD) as on date.

I declare to submit a proof of having applied for an OVD, within 12 months of opening the Small account. Bank can close my account at the end of 12 months, if proof of application of an OVD is not provided by me within stipulated time. I also declare to submit the OVD within 12 months of having submitted the proof of application of OVD, failing which the Small account can be closed by the bank.

(\* Name of Language)

आवेदक का नाम/ Name of Applicant \_\_\_\_\_

संचालन का तरीका : एकल

Mode of Operation : Single

स्थान/ Place : \_\_\_\_\_

दिनांक/ Date : \_\_\_\_\_

(आवेदक के हस्ताक्षर / बाएं हाथ के अंगूठे का निशान)  
(Signature/Left Hand Thumb Impression of Applicant)

शाखा प्रबंधक का नाम/ Name of Branch Manager \_\_\_\_\_

स्थान/ Place : \_\_\_\_\_

दिनांक/ Date : \_\_\_\_\_

(शाखा प्रबंधक का हस्ताक्षर)  
(Signature of Branch Manager)

नामांकन (डीए-1)/ Nomination (DA-1)

मैं निम्नानुसार नामांकन करना चाहता हूँ/ नहीं करना चाहता हूँ  
I wish to nominate as under/ I do not wish to nominate

श्री/श्रीमती/सुश्री  
Mr./Mrs./Ms

पहला नाम/ First Name

मध्य नाम/ Middle Name

आखरी नाम/ Last Name

नामांकित व्यक्ति का नाम  
Name of the Nominee

संबंध  
Relationship

अभिभावक का नाम (नाबालिग के मामले में)  
Guardian Name (In case of Minor)

जन्म की तिथि (दिनांक/ माह/ वर्ष)  
Date of Birth (DD / MM / YYYY)

आयु  
Age

पता  
Address

पिन कोड  
Pin Code

चूंकि इस तिथि पर नामांकित व्यक्ति अवयस्क हैं, मैं \_\_\_\_\_ (पता) \_\_\_\_\_ (उम्र) \_\_\_\_\_ को नामांकित व्यक्ति की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु होने की स्थिति में मेरे खाते में जमा राशि को नामांकित व्यक्ति की ओर प्राप्त करने हेतु नियुक्त करता हूँ।

As the nominee is a minor on this date, I appoint \_\_\_\_\_ (Address) \_\_\_\_\_ (Age) \_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my death during the minority of the nominee.

स्थान  
Place

(आवेदक के हस्ताक्षर/ बाएं हाथ के अंगूठे का निशान)  
(Signature/ Left Hand Thumb Impression of Applicant)

दिनांक  
Date

(आवेदक के हस्ताक्षर/ बाएं हाथ के अंगूठे का निशान)  
(Signature/ Left Hand Thumb Impression of Applicant)

साक्षी (साक्षियों) (यदि अंगूठे का निशान दिया गया हो)/ Witness/ es (In case Thumb Impression is given )

श्री/श्रीमती/सुश्री  
Mr./Mrs./Ms

पहला नाम/ First Name

मध्य नाम/ Middle Name

आखरी नाम/ Last Name

साक्षी का नाम 1  
Name of Witness 1

साक्षी का पता 1  
Address of Witness 1

पिन कोड  
Pin Code

श्री/श्रीमती/सुश्री  
Mr./Mrs./Ms

पहला नाम/ First Name

मध्य नाम/ Middle Name

आखरी नाम/ Last Name

साक्षी का नाम 2  
Name of Witness 2

साक्षी का पता 2  
Address of Witness 2

पिन कोड  
Pin Code

स्थान  
Place

साक्षी 1 के हस्ताक्षर  
Signature of Witness 1

साक्षी 2 के हस्ताक्षर  
Signature of Witness 2

दिनांक  
Date

केवल शाखा/ बैंकिंग आउटलेट के उपयोग के लिए / FOR BRANCH/BANKING OUTLET USE ONLY

केवाईसी मानदंडों का अनुपालन  
KYC norms complied with

हाँ  नहीं   
Yes No

सहायक प्रबंधक/प्रबंधक की ईएमपी आईडी  
EMP ID of Asst Manager/ Manager

शाखा प्रमुख की ईएमपी आईडी  
EMP ID of Branch Head

सहायक प्रबंधक/प्रबंधक का नाम और हस्ताक्षर  
Name & Signature of Asst Manager/Manager

शाखा प्रमुख का नाम एवं हस्ताक्षर  
Name & Signature of Branch Head

पावती/ Acknowledgement

दिनांक  
Date

एस.बी खाता संख्या

SB Account NUMBER

नामांकन पंजीकरण संख्या

Nomination Regd No.

श्री/श्रीमती/सुश्री  
Mr./Mrs./Ms

पहला नाम/ First Name

मध्य नाम/ Middle Name

आखरी नाम/ Last Name

खाताधारक का नाम

Name of Deposit Holder

से बीएसबीडीएस खाता खोलने/ नामांकन फार्म डीए-1 प्राप्त हुए

received BSBDS Account Opening/ Nomination form DA-1 for making Nomination.

(बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर)  
(Signature of Bank Official)