

Request form for opening of Term Deposit (s) / ਮਿਆਦੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ (ਆਂ) ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ

Branch _____ Date of a/c opening _____
 ਸ਼ਾਖਾ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਮਿਤੀ

Resident Non Resident Cust. ID No. _____ Deposit Account No. _____
 ਨਿਵਾਸੀ ਗੈਰ ਨਿਵਾਸੀ ਗਾਹਕ ਆਈ.ਡੀ. ਨੰਬਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ

Type of Deposit Period _____ (Days/Months/Year) Rate of Interest _____ % P.A.
 ਡਿਪਾਜਿਟ ਦੇ ਪ੍ਰਕਾਰ ਮਿਆਦ (ਦਿਨ / ਮਹੀਨੇ / ਸਾਲ) (ਵਿਆਜ ਦੀ ਦਰ) ਪ੍ਰਤੀ ਸਲਾਨਾ
 CD ਸੀ.ਡੀ. STD ਐਸ.ਟੀ.ਡੀ. MIDS ਐਮ.ਆਈ.ਡੀ.ਐਸ QIDS ਕੀਉ ਆਈ.ਡੀ.ਐਸ Tax Saver ਟੈਕਸ ਸੇਵਰ RD ਆਰ.ਡੀ. Other.....
 Account Sub-Type ਖਾਤਾ ਉਪ-ਕਿਸਮ Public ਪਬਲਿਕ Senior Citizen ਸੀਨੀਅਰ ਨਾਗਰਿਕ Staff ਸਟਾਫ Salary ਤਨਖਾਹ Other.....

Please open Fixed Deposit account in the name(s) of _____
 ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਨਾਮਾਂ 'ਤੇ ਫਿਕਸਡ ਡਿਪਾਜਿਟ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹੋ

APPLICANT **NAME** **PAN No.**
 ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਂ ਪੈਨ ਨੰਬਰ
 Applicant 1 _____
 ਬਿਨੈਕਾਰ 1
 Applicant 2 _____
 ਬਿਨੈਕਾਰ 2
 Applicant 3 _____
 ਬਿਨੈਕਾਰ 3

Mode of Operation Self Either or Survivor Anyone or Survivor Other
 ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਸਵੈ/ ਖੁਦ ਜਾਂ ਤਾਂ ਜਾਂ ਬਚਿਆ ਹੋਇਆ/ਸਰਵਾਈਵਰ ਕੋਈ ਵੀ ਜਾਂ ਬਚਿਆ ਹੋਇਆ/ਸਰਵਾਈਵਰ ਹੋਰ
 Jointly by all Minor a/c operated by Guardian
 ਸਾਰਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਨਾਬਾਲਗ ਖਾਤਾ

CHEQUE NO. ਚੈਕ ਨੰਬਰ	Bank's Name ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ	Branch ਸ਼ਾਖਾ	CASH/ TRANSFER ਨਕਦ/ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ	Rs. ਰੁਪਏ	AMOUNT ਰਕਮ	Ps. ਪੈਸੇ

Standing Instructions for RD a/c
 RD ਖਾਤੇ ਵਾਸਤੇ ਸਥਾਈ ਹਦਾਇਤਾਂ
 Please debit Monthly Instalment
 ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕਿਸਤ ਡੈਬਿਟ ਕਰੋ
 of Rs..... From My/our
 ਰੁਪਏ..... ਤੋਂ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ
 Operative Account No.
 ਚਾਲੂ ਖਾਤਾ ਨੰ।

Please Debit my/our saving/current a/c _____ for the opening of fixed deposit Account.
 ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਬਚਤ/ ਚਾਲੂ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਡੈਬਿਟ ਕਰੋ ਫਿਕਸਡ ਡਿਪਾਜਿਟ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ।

Please pay interest at monthly/quarterly intervals/maturity by credit to SB/CA A/C _____ Banker Cheque/Cash
 ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਆਜ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਮਹੀਨਾਵਾਰ/ਤਿਮਹੀਨਾ ਅੰਤਰਾਲ/ਪਰਿਪੱਕਤਾ 'ਤੇ ਬਚਤ ਚਾਲੂ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕਰੋ. ਬੈਂਕਰ ਚੈਕ/ਨਕਦ

1st Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____
 2nd Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____
 3rd Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____

NOMINATION FORM (DA-1) ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਫਾਰਮ (DA-1) NOMINATION REGD NO. ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਰੈਜਿਡ ਨੰ.

Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.
 ਬੈਂਕ ਡਿਪਾਜਿਟ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੈਂਕਿੰਗ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਐਕਟ, 1949 ਦੀ ਧਾਰਾ 45ZA ਅਤੇ ਬੈਂਕਿੰਗ ਕੰਪਨੀਆਂ (ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ) ਨਿਯਮ 1985 ਦੇ ਨਿਯਮ 2 (1) ਦੇ ਤਹਿਤ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ।

I/We ਮੈਂ/ਅਸੀਂ _____
 Name(s) and Addresses of depositors ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਤਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤੇ

Nominate the following person to whom in the event of my / our minor's death the amount of the deposit may be returned by Capital Small Finance Bank Limited
 ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰੋ ਜਿਸਨੂੰ ਮੇਰੀ/ਸਾਡੀ ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੈਪੀਟਲ ਸਮਾਲ ਫਾਈਨਾਂਸ ਬੈਂਕ ਲਿਮਿਟਡ ਦੁਆਰਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਵਾਪਸ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨਾਮਜ਼ਦ Nominee
 Name ਨਾਮ _____ Relationship with depositor (if any): ਜਮ੍ਹਾਂਕਰਤਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ): _____
 Address ਪਤਾ _____ CITY _____ STATE _____ PIN _____

Date of birth (if nominee is minor) ਜਨਮ ਮਿਤੀ (ਜੇ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ) **DDMMYYYY** ਉਮਰ (ਸਾਲ): Age (Yrs): _____

*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./ Kumari _____
 *ਕਿਉਂਕਿ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮਾਰੀ ਨੂੰ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Relationship with Nominee ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ _____ Age of Appointee (Years) ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ (ਸਾਲ) _____
 To receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਮਾਇਨੋਰਿਟੀ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ/ਸਾਡੀ ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਚਤ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ।

1st Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____
 2nd Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____
 3rd Applicant Signature (Stamp, if applicable) _____

*****ਗਵਾਹ Witness*****
 Name ਨਾਮ _____ Name ਨਾਮ _____
 ***Signature ਦਸਤਖਤ _____ ***Signature ਦਸਤਖਤ _____
 Address ਪਤਾ _____ Address ਪਤਾ _____

Strike out if nominee is not a minor, ** Where the deposit is made in the name or minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor, ਜੇਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਥੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਨਾਬਾਲਗ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜੋ ਨਾਬਾਲਗ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇ।

Capital Small Finance Bank **ACKNOWLEDGEMENT - DA 1**

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of:
 Name of the Nominee _____ Age: _____ Years.
 with respect to Your A/c. No(s) _____
 Nomination Regd. No _____ Date of Receipt form _____
 Signature of bank official with seal

INSTRUCTIONS

S.No.

- Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.
ਅਗੂਣੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਨੂੰ ਦੋ ਗਵਾਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
- In case of renewal without any change in the existing mode of operation, the related account opening form be treated as valid and continuing.
ਸੰਚਾਲਨ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਢੰਗ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਾਤਾ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਸਾਇਜ਼ ਅਤੇ ਨਿਰੰਤਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- I/We agree that the proceeds of the deposit will be paid on the due date or on request, before the due date (subject to penal clause for premature payment as per RBI Guidelines and as per bank's policy.)
ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ, ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (ਆਰਬੀਆਈ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਦੀ ਨੀਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਪੈਨਲ ਧਾਰਾ ਦੇ ਅਧੀਨ)
- I/We also understand that, at the discretion of the bank, loan against the deposit may be given to the depositors, who are authorised to withdraw deposit, as per original mandate.
ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ, ਬੈਂਕ ਦੀ ਮਰਜ਼ੀ ਅਨੁਸਾਰ, ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਰਜ਼ਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਮੂਲ ਆਦੇਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਕਢਵਾਉਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਨ।
- I/We authorize the bank to allow premature withdrawal of term/fixed deposits to the surviving Depositor (s) and in the case death of all account holders to the nominee, without seeking the concurrence of the legal heirs of the deceased joint deposit holders(s). The said mandate is applicable, if the operating clause of the account is "Either or Survivor" of "Former or Survivor" or "Any One or Survivor" or "Self".
ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਬਚੇ ਹੋਏ ਜਮ੍ਹਾਂਕਰਤਾ (ਆਂ) ਨੂੰ ਮਿਆਦ/ਫਿਕਸਡ ਡਿਪੋਜਿਟ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਖਾਤਾਧਾਰਕਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਮਿਤਰ ਸੰਯੁਕਤ ਜਮ੍ਹਾਂ ਧਾਰਕਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇ। ਇਹ ਆਦੇਸ਼ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸੰਚਾਲਨ ਧਾਰਾ "ਸਾਥਕ ਜਾਂ ਸਰਵਾਈਵਰ" ਜਾਂ "ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਸਰਵਾਈਵਰ" ਜਾਂ "ਸਵੈ" ਦੇ "ਸਰਵਾਈਵਰ" ਜਾਂ "ਸਵੈ" ਹੈ।
- We authorize the bank to allow premature withdrawal of term/fixed deposits to the nominee, in case of death of all the account holders without seeking the concurrence of the legal heirs of the deceased joint deposit holder(s). The said mandate is applicable if the operating clause of the account is "Jointly with all".
ਅਸੀਂ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਮਿਤਰ ਸੰਯੁਕਤ ਜਮ੍ਹਾਂ ਧਾਰਕ (ਆਂ) ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਸਾਰੇ ਖਾਤਾਧਾਰਕਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮਿਆਦ/ਫਿਕਸਡ ਡਿਪੋਜਿਟ ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਢਵਾਉਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇ। ਇਹ ਹੁਕਮ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸੰਚਾਲਿਤ ਧਾਰਾ "ਸਾਰਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ" ਹੈ।
- Each depositor in a bank is insured upto a maximum of Rs. 5,00,000 (Rupees Five lakh) for both principal and interest amount
ਬੈਂਕ ਵਿੱਚ ਹਰੇਕ ਜਮ੍ਹਾਂਕਰਤਾ ਦਾ ਮੂਲ ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਦੋਵਾਂ ਰਕਮ ਲਈ ਵੱਖ ਤੋਂ ਵੱਖ 5,00,000 ਰੁਪਏ (ਪੰਜ ਲੱਖ ਰੁਪਏ) ਤੱਕ ਦਾ ਬੀਮਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- TDS Details for TD.: Deduct TDS (if applicable) Yes No if No, attach Form 15 G/H or Income Tax exemption letter.
TD ਲਈ TDS ਵੇਰਵੇ: TDS ਕਟੌਤੀ ਕਰੋ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ) ਹਾਂ ਨਹੀਂ, ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਫਾਰਮ 15 G/H ਜਾਂ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਛੋਟ ਪੱਤਰ ਨਹੀਂ ਕਰੋ।
- No TDS shall be deducted where the aggregate amount of interest credited or paid or likely to be credited or paid during the financial year does not exceed Rs. 40,000/- on Term deposits. However, the limit for senior citizen remains Rs. 50,000/-
ਕੋਈ TDS ਨਹੀਂ ਕਟਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂ ਅਦਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਆਜ ਦੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ 40,000/- ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੀਨੀਅਰ ਸਿਟੀਜ਼ਨ ਲਈ ਸੀਮਾ 50,000/- ਰੁਪਏ ਹੈ।
- The bank shall not be liable for any consequences or loss arising due to delay or non submission of form 15G/H. To enable us to serve you better, kindly submit the form 15 G/H in triplicate within the first week every new financial year and for all subsequent deposit booked in the Financial Year.
ਫਾਰਮ 15 G/H ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਕਾਰਨ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੁਕਸਾਨ ਲਈ ਬੈਂਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬਿਹਤਰ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰ ਨਵੇਂ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਫਤੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਬੁੱਢ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਵਾਸਤੇ ਫਾਰਮ 15 15G/H ਨੂੰ ਤਿੰਨ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
- As per section 139A (5A) of the Income Tax Act, 1961 every person receiving any sum of income or amount from which tax has been deducted under the provisions of the Income Tax Act shall provide his PAN number to the person responsible for deducting such tax. In case the PAN No is not provided, the bank shall not be liable for the non availment of the credit of tax deducted at source
ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ, 1961 ਦੀ ਧਾਰਾ 139A (5A) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਆਮਦਨ ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਰਕਮ ਜਾਂ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਟੈਕਸ ਕਟਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਪੈਨ ਨੰਬਰ ਦੇਣਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇ ਪੈਨ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੈਂਕ ਸਰੋਤ 'ਤੇ ਕਟੇ ਗਏ ਟੈਕਸ ਦੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਦਾ ਲਾਭ ਨਾ ਲੈਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
- TDS rates will applicable in accordance with the provisions of income tax Act, 1961. and subject to change as per directives of Finance Ministry Govt. of India.
TDS ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ, 1961 ਦੇ ਪ੍ਰਧਾਨ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿੱਤ ਮੰਤਰਾਲੇ, ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੀਆਂ।

I/we hereby give my consent to the processing of my Personal Information and Sensitive Personal Data or Information which I/we hereby voluntarily provide to the Bank and acknowledge that the shared Personal Information and Sensitive Personal Data or Information represents sensitive personal data or information within the meaning of Section 43A of Information Technology Act, 2000 and Section 3 of Information Technology (Reasonable Security Practice and Procedure and Sensitive Personal Data or Information) Rules, 2011 ("Data"). I/we hereby represent that I/we have been informed of the fact that my Bio-metrics and Data, will be processed and I/we hereby give my voluntary, unequivocal and informed consent hereto. I/we hereby give my consent to the Bank to disclose my/our Data to third parties/vendors and that the Bank shall be entitled to transfer such data or information in particular to the following categories of recipients not limited to the Bank's suppliers, the Bank's employees, providers of marketing and advertising services to the Bank, and other parties in other contractual relationship with the Bank. I/we further give my consent to the Bank to share my Data with Government Agencies/regulatory/statutory bodies mandated under the law as and when required to obtain information for the purpose of verification of identity, or for prevention of intrusion or spread of computer contaminant, detection, investigation, analysis, including cyber incidents/security, prosecution and punishment of offences related thereto. I/we have no objection to the Bank providing me information on various products, offers and services rendered by the Bank through any mode (including without limitation through telephone calls/SMS/E-mail) and authorize the Bank/ its group companies/ its agents/its representatives for the above purpose. I/we agree to indemnify and keep indemnified the Bank and the persons or entities from whom it may obtain, or with whom it may disclose or verify my Data free and harmless from any liability arising from the use of any such Data. I/we understand that the Bank reserves the right to amend or supplement this consent form with future effect at any time, as far as the changes made are in the interest of the Customer. I/we hereby have no objection and give my/our consent for receiving OTP (One Time Password) on my/our registered mobile number for the purpose of authentication of this consent form.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਿੱਜੀ ਡੇਟਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਿੱਜੀ ਡੇਟਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੂਚਨਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਐਕਟ 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 43A ਅਤੇ ਸੂਚਨਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਨਿਯਮ 2011 ਦੀ ਧਾਰਾ 3 ("ਡੇਟਾ") ਦੇ ਅਰਥਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਿੱਜੀ ਡੇਟਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਵਾਜਬ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਭਿਆਸ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਿੱਜੀ ਡੇਟਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ) ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਤੱਥ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬਾਇਓ-ਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਅਤੇ ਡੇਟਾ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ, ਸਪੱਸ਼ਟ ਅਤੇ ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਡੇਟਾ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਤੀਜੀਆਂ ਧਿਰਾਂ/ਵਿਕਰੇਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਰੇ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਬੈਂਕ ਅਜਿਹੇ ਡੇਟਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਰ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਬੈਂਕ ਦੇ ਸਪਲਾਇਰਾਂ, ਬੈਂਕ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ, ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਅਤੇ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰਬਾਜ਼ੀ ਸਰਵਿਸ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਨਾਲ ਹੋਰ ਵਿਕਰਾਨਮੇ ਦੇ ਸੰਬੰਧਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਧਿਰਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੇ ਡੇਟਾ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਰਕਾਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ/ਰਿਗੂਲੇਟਰੀ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਪ੍ਰਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਕੰਪਿਊਟਰ ਵਿਗਾੜ ਦੀ ਪ੍ਰਸ਼ਠੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ, ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ, ਜਾਂਚ, ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਈਬਰ ਘਟਨਾਵਾਂ/ਸੁਰੱਖਿਆ, ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਅਪਰਾਧਾਂ ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਬੈਂਕ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਢੰਗ (ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲਾਂ/SMS/ਈ-ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਦੇ ਸਮੇਤ) ਰਾਹੀਂ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਉਤਪਾਦਾਂ, ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਬੈਂਕ/ਇਸ ਦੀਆਂ ਸਮੂਹ ਕੰਪਨੀਆਂ/ਇਸਦੇ ਏਜੰਟਾਂ/ਇਸਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਬੈਂਕ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦੇਣ ਜਾਂ ਰਾਜਸਾਨਾ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਇਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਇਹ ਮੇਰੇ ਡੇਟਾ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਜਾਂ ਤਸਵੀਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਡੇਟਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੋਸ਼ਦਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਅਤੇ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਹੈ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਬੈਂਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਸੋਧਣ ਜਾਂ ਪੂਰਕ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਗਾਹਕ ਦੇ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ 'ਤੇ OTP (ਵਨ ਟਾਈਮ ਪਾਸਵਰਡ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ/ਸਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ।

Re-KYC:- I/We here by submit that there is no change in my KYC details.
ਦੁਬਾਰਾ-KYC:- ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ KYC ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

Important Note : This form is to be used for such Deposit Accounts where the title remain the same as in case of existing SB a/c. In case the Term Deposit is issued in name of existing depositor along with some other individual, then his/her KYC formalities must be fulfilled as per KYC Policy.

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਜਿਹੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਖਾਤਿਆਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਸਿਰਲੇਖ ਮੌਜੂਦਾ ਸ਼ਬ ਖਾਤੇ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇੱਕੋ ਜਿਹਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਮਿਆਦੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਮੌਜੂਦਾ ਜਮ੍ਹਾਂਕਰਤਾ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਦੀਆਂ KYC ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਨੂੰ KYC ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

1st Applicant Signature
(Stamp, if applicable)

2nd Applicant Signature
(Stamp, if applicable)

3rd Applicant Signature
(Stamp, if applicable)

For Office Use

Transaction Entered by	Approved By	Signature of Branch Head/ Operation Head with Stamp _____
Name & Employee ID _____	Name & Employee ID _____	Name & Employee ID _____

S.No.