

क्रमांक Sr.No

Branch Code

Branch Name

# निवासी गैर व्यक्तिगत खाता खोलने का फॉर्म

## RESIDENT NON-INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM

करंट/सी सी/ओ डी/सेविंग – कार्पोरेट (Current/CC/OD/Saving-Corporate)

कृपया बड़े अक्षरों में भरें Please fill in Block Letters eg **CAPITAL**

ग्राहक आईडी Customer ID  खाता संख्या Account Number  **REFNO**

सी के वाई सी नंबर CKYC No.  नया New  मौजूदा कोई बदलाव नहीं Existing No change  मौजूदा अद्यतन परिवर्तन Existing Update Change  सी के वाई सी नंबर CKYC No.

उद्योग कोड Industry Code  कृपया उद्योग कोड सूची देखें (Please refer industry code list) जोखिम वर्गीकरण Risk Categorisation कम Low  मध्यम Medium  उच्च High

करंट <b>CURRENT</b>		सी सी/ओडी/के सी सी <b>CC / OD / KCC</b>		बचत <b>SAVINGS</b>		टर्म डिपॉजिट <b>TERM DEPOSIT</b>	
<input type="checkbox"/> करंट सामान्य Current General	<input type="checkbox"/> नकद क्रेडिट Cash Credit	<input type="checkbox"/> सामान्य बचत Saving General	<input type="checkbox"/> संचमी जमा Cumulative Deposit	<input type="checkbox"/> कैपिटल करंट Capital Current	<input type="checkbox"/> ओवर ड्राफ्ट Over Draft	<input type="checkbox"/> कैपिटल बचत Capital Saving	<input type="checkbox"/> अल्प अवधि जमा SHORT TERM DEPOSIT
<input type="checkbox"/> कैपिटल प्लस Capital Plus	<input type="checkbox"/> के सी सी KCC	<input type="checkbox"/> कैपिटल सेवर Capital Saver	<input type="checkbox"/> वयू आई डी एस QIDS	<input type="checkbox"/> कैपिटल प्रीमियम Capital Premium	<input type="checkbox"/> अन्य OTHERS _____	<input type="checkbox"/> कैपिटल सुपर सेवर Capital Super Saver	<input type="checkbox"/> 3मं आई डी एस MIDS
<input type="checkbox"/> कैपिटल प्लस फ्लेक्सी Capital Plus Flexi		<input type="checkbox"/> कैपिटल सुपर सेवर Capital Super Saver	<input type="checkbox"/> 3मं आई डी एस MIDS				<input type="checkbox"/> आवर्ती जमा Recurring Deposit

टर्म डिपॉजिट की अवधि PERIOD OF TERM DEPOSIT  मास/दिन(months/days) दर Rate  % राशि Amount

कर बचत कर्ता TAX SAVER

**दस्तावेज की सूची LIST OF DOCUMENTS**

**एकल स्वामित्व खाता Sole Proprietorship Account**

- सरकारी अधिकारियों द्वारा फर्म के नाम पर जारी किया गया पंजीकरण प्रमाण पत्र। Registration Certificate issued in the name of the firm by Government Authorities.
- दुकान और प्रतिष्ठान आवंटन के तहत नगर निगम के अधिकारियों द्वारा जारी प्रमाण पत्र लाइसेंस। Certificate/Licence issued by the Municipal Authorities under shop and Establishment Act.
- जीएसटी प्रमाणपत्र/रिटर्न (अस्थायी/अंतिम), सीएसटी/वैट प्रमाणपत्र रिटर्न जहां जीएसटी लागू नहीं है। GST Certificate/Return (Provisional/Final), CST/VAT certificate/return where GST is not applicable.
- बिक्री कर/सेवा कर/पंजीकरण कर अधिकारियों द्वारा जारी प्रमाणपत्र पंजीकरण दस्तावेज। Certificate/Registration document issued by Sales Tax/Service Tax/Professional Tax authorities.
- आईईसीआई महत्वपूर्ण नियंत्रक कोड, डीजीएफटी के कार्यालय द्वारा मालिकाना प्रतिष्ठान को जारी किया गया अभ्यास का लाइसेंस प्रमाण पत्र, स्टैट्यू के तहत निगमित व्यावसायिक निकाय द्वारा मालिकाना के नाम पर जारी किया गया है। यानी आईसीआईआई इंस्टीट्यूट अ.फ. क.स्ट अकाउंटेंट्स अ.फ. इंडिया आईसीएसआई इंस्टीट्यूट अ.फ. क.स्ट अकाउंटेंट्स अ.फ. इंडिया (ICAI, Institute of Cost Accountants of India, ICSI, Indian Medical Council, Food & Drug Control Authorities, Market Committee etc.)
- पूर्ण आयकर विवरणी (न केवल) एकमात्र मालिक के नाम की पावती जहां प्रपत्र आय परिलक्षित होती है, आयकर अधिकारियों द्वारा स्वीकृत विधिवत प्रमाणित है। Complete Income Tax Return (not just) the Acknowledged by the Income tax authorities.
- उपयोगिता बिल जैसे बिजली पानी और लैंडलाइन टेलीफोन बिल। Utility bills such as electricity, water and Landline telephone bills
- प्रोपराइटर की ओ वीडो। OVD of Proprietor
- संपर्क बिंदु सत्यापन (सीपीवी)। Contact Point Verification (CPV)

**कंपनी निकाय कार्पोरेट खाते Company/Body Corporate Accounts**

- कंपनियों के रजिस्ट्रार आरओसी द्वारा जारी निगमन का प्रमाण पत्र। Certificate of incorporation issued by registrar of Companies (ROC)
- पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में व्यवसाय शुरू करने का प्रमाण पत्र। (Certificate of Commencement of business in the case of public limited co.)
- भाषण एवं संस्था के अंतर्निष्ठ। Memorandum and Article of Association;
- कंपनी का स्थायी खाता संख्या बैंक। Permanent Account Number (PAN) of the Company;
- मंडल प्रस्ताव। Board resolution
- कंपनी सचिव या दो निदेशकों द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित निदेशकों की सूची। List of directors duly signed by Company Secretary or by two directors;
- अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का ओवीडी। OVD of Authorized Signatories
- कंपनी का पता प्रमाण। Address proof of the company

**सीमित देयता भागीदारी एलएलपी Limited Liability Partnership (LLP)**

- पंजीकरण प्रमाण पत्र। Registration Certificate
- साझेदारी फर्म का स्थायी खाता संख्या Permanent Account Number of the Partnership Firm
- पार्टनरशिप डीड नोटरी पब्लिक द्वारा विधिवत सत्यापित। Partnership deed duly attested by Notary Public
- अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का ओवीडी। OVD of Authorized Signatories
- कंपनी का पता प्रमाण। Address proof of the company
- एलएलपी के रूप में निगमन का प्रमाण पत्र। Certificate of incorporation as LLP

**साझेदारी फर्म खाते Partnership Firm Accounts**

- पंजीकरण प्रमाण पत्र। (अगर उपलब्ध हो) Registration Certificate (If available)
- साझेदारी फर्म की स्थायी खाता संख्या Permanent Account Number of the Partnership Firm
- पार्टनरशिप डीड नोटरी पब्लिक द्वारा विधिवत सत्यापित। Partnership deed duly attested by Notary Public
- अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का ओवीडी। OVD of Authorized Signatories
- कंपनी का पता प्रमाण। Address proof of the company

**पंजीकृत सोसायटी ट्रस्ट क्लब खाते। Registered Society / Trust / Club Accounts**

- सोसायटियों के मामले में रजिस्ट्रार द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाण पत्र/ट्रस्ट डीड नोटरी पब्लिक द्वारा विधिवत सत्यापित। Registration Certificate issued by the Registrar in case of Societies./Copy of Trust deed.
- शासी निकाय के सदस्यों की सूची सचिव, अध्यक्ष, अध्यक्ष द्वारा गणपूर्ति के अनुसार विधिवत हस्ताक्षरित। List of Governing Body Members duly signed by Secretary, Chairman, President (As per quorum).
- सोसायटी क्लब के उपनियमों की प्रति। Copy of Bye Laws of Society / Club.
- स्थायी खाता संख्या या फॉर्म 60। Permanent Account Number or Form 60.
- शासी निकाय का संकल्प। Resolution of the Governing Body.
- सोसायटी ट्रस्ट क्लब का पता प्रमाण। Address proof of the Society/Trust/Club.
- अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का ओवीडी। OVD of Authorized Signatories

**हिंदू अविभाजित परिवार (एचयूएफ) Hindu Undivided Family (HUF):**

- एचयूएफ कोई व्यावसायिक संगठन नहीं चला रहा है। HUF not running any business organization
- कर्ता का केवाईसी। KYC of the Karta
- एचयूएफ के नाम से जारी बैंक। PAN issued in the name of HUF.
- एचयूएफ चलाने वाला व्यावसायिक संगठन। HUF running business organization
- फर्म की व्यावसायिक गतिविधि की पहचान उसी तरह की जानी चाहिए जैसा कि एकमात्र स्वामित्व वाली संस्था के मामले में लागू होता है। List of the Cor-parcenes. The identification of Business/Activity of the firm should be done as is applicable in case of Sole Proprietary Concern.

**सरकारी खाता Government account**

- घोषणा पत्र Declaration form
- अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं का ओवीडी। OVD of Authorized Signatories

**Annexure**

- Annexure 1(2) For Proprietorship (If required)
- Annexure 1(8) For HUF (Saving)
- Annexure 1(3) For Corporate
- Annexure 1 (9) For HUF (Business)
- Annexure 1(4) For Societies/Trust
- Annexure 1 (12) Government account

**बैंक उपयोग के लिये FOR BANK USE**

Sourced By	Permitted to open Account KYC Compliance Officer	Back Office Inputter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature	Signature	Signature
Emp.Name _____	Emp.Name _____	Emp.Name _____
E.Code _____	E.Code _____	E.Code _____

I hereby declare that I have personally met the customer at his/her communication address (In case communication/ mailing address is different from permanent address)

Branch Head	Authorizer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature	Signature
Emp.Name _____	Emp.Name _____
E.Code _____	E.Code _____











पार्टनरशिप फर्म के लिए FOR PARTNERSHIP FIRM

हम ऊपर बताए गए तरीके से फर्म की ओर से हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हैं और फर्म को बाध्य करने के लिए पूर्ण अप्रतिबंधित अधिकार हैं। हम अपने और अपने संबंधित सम्पदा के गठन के समय के लिए बाध्य करने के इरादे से कार्य करते हैं। We the undersigned are members of the partnership firm continued under the name and style of and is/are authorised to sign on behalf of the firm in manner as mentioned above and have full unrestricted authority to bind the firm. We undertake, with the intention of binding the firm for the time being constituted ourselves and our respective estates. बैंक की उपरोक्त शाखा द्वारा नोटिस प्राप्त होने तक और भारतीय भागीदारी अधिनियम 1932 के किसी भी प्रावधान के बावजूद, बैंक हम में से प्रत्येक को और मृत्यु या दिवालिया होने की स्थिति में हमारी संपत्ति को फर्म के भागीदार के रूप में मानने का हकदार होगा और तदनुसार हमारे सम्मान के हकदार हैं फर्म के नाम पर हमारे संबंधित हस्ताक्षर फर्म और हम में से प्रत्येक और हमारी संबंधित संपत्ति और वह। उक्त अधिनियम के किसी भी प्रावधान के बावजूद या फर्म की सदस्यता में किसी भी परिवर्तन के बावजूद बैंक को पूर्वोक्त तरीके से नोटिस प्राप्त होने से पहले फर्म की ओर से किए जाने वाले सभी कार्य फर्म और हम में से प्रत्येक के लिए बाध्यकारी होंगे और हमारे संबंधित राज्य और खेत की देनदारियां और हम में से प्रत्येक और हमारे संबंधित राज्य तब तक जारी रहेंगे जब तक ऐसे कृत्यों के संबंध में सभी देनदारियों का निर्वहन नहीं किया जाता है 1. Until receipt of a notice by above branch of the Bank and notwithstanding any provisions of the Indian Partnership Act 1932, the Bank shall be entitled to regard each of us and in case of death or insolvency our estate as Partners of the firm and accordingly entitled to honor our respective signatures in the firm's names as binding the firm and each of us and our respective estate and that 2. Notwithstanding any provisions of the said Act, or any change in the membership of the firm all acts purporting to be done on behalf of the firm before the Bank shall have received notice in manner aforesaid shall be binding on the firm and each of us and our respective estates and the liabilities of the firm and of each of us and our respective estates shall continue until all liabilities in respect of such acts have been discharged. 3. We are jointly and severally responsible for all the liabilities to the bank under any account.

Signatures of Partners with Stamp

Signatures of Partners with Stamp

Signatures of Partners with Stamp

आरंभिक भुगतान INITIAL PAYMENT

राशि (अंकों में) Amount (in Figures)  शब्दों में In words

कैश Cash  निकासी मेरे/हमारे खाता संख्या Debit my/our Account no  चैक नंबर Cheque Number

तिथि Date  निकाले गए Drawn On  शाखा Branch

RTGS/NEFT  (आरंभिक जमा राशि के लिए किसी भी मोड से थर्ड पार्टी पेमेंट स्वीकार नहीं की जाएगी) (No third party payment shall be accepted for initial deposit through any mode.) यदि यह खाता नहीं खोला जाता है, यदि मैंने/हमने शुरू में खाते में 20000 रुपये या उससे अधिक के लिए नकद राशि जमा की है, तो यह मुझे केवल डीडी/चेक या पीओ के रूप में वापस की जाएगी। (In the event this account is not opened, if I /We have initially funded the account in cash for Rs 20000 or more, it will be refunded to me in the form of a DD/Cheque or PO only.)

नामंकन विवरण (केवल स्वामित्व खातों के लिये) (NOMINATION DETAILS (ONLY FOR PROPRIETORSHIP) नामंकन पंजीकृत न. NOMINATION REGD NO.

बैंकिंग कंपनी के बैंकिंग विनियम अधिनियम 1949 अनुसूची 21 की धारा 452A के तहत नामांकन नियम 1985 बैंक जमा के संबंध में, Nomination under Section 452A of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 11) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

नाम Name  जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई) Relationship with depositor (if any) :

पता Address  पिन कोड Pin code

राज्य State  देश Country  जन्मतिथि (यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग हो) Date of birth (if nominee is minor)  आयु (वर्ष) Age (yrs):

\*यदि इस तिथि पर नामांकित व्यक्ति नाबालिग है, मैं/हम नियुक्त करते हैं श्री/श्री मति/कुमार

\*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum

मेलिंग पता Mailing address  नामांकित के साथ संबंध Relationship with Nominee  नियुक्त व्यक्ति की आयु Age of Appointee (Years)

मेरे/हमारे/अवयस्को की मृत्यु नामांकित व्यक्ति के अवश्य रहने के दौरान होने की स्थिति में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नामांकित की 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

Signature(s) with stamp

witness

नाम Name  पता Address

स्थान Place  तिथि Date

Signature of witness



ACKNOWLEDGEMENT - DA 1 Sr.No.

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

**NON INDIVIDUAL FATCA**

नाम Name \_\_\_\_\_

एक इनपुट अनिवार्य है \*One input is mandatory  
 (ए) क्या खाताधारक एक सरकारी निकाय/अंतरराष्ट्रीय संगठन/सूचीबद्ध है किसी भी मान्यता प्राप्त स्टॉक एक्सचेंज पर।  
 (a) Is the account holder a Government Body / International Organization / listed on any recognised stock exchange.  
 (यदि हाँ और आप सूचीबद्ध हैं तो कृपया स्टॉक एक्सचेंज का नाम निर्दिष्ट करें,  
 \_\_\_\_\_, यदि कोई बिंदु (बी) पर आगे नहीं बढ़ता है),

हां Yes  नहीं No

**If Yes and you are listed please specify the name of the stock exchange,**  
 \_\_\_\_\_, if no proceed to point

हां Yes  नहीं No

(बी) क्या खाताधारक (इकाई/ वित्तीय संस्थान) किसी देश का कर निवासी है भारत के अलावा  
 (b) Is the account holder (Entity/Financial Institution) tax resident of any country other than india  
 (यदि हाँ, तो कृपया Fatca@CRS स्व-प्रमाणन करें), यदि नहीं, तो बिंदु (ब) पर आगे बढ़ें),

**Being an AD-2 category, the Bank is presently not opening accounts of foreign entities, If 'No' proceed to point**

हां Yes  नहीं No

(सी) क्या खाताधारक एक भारतीय वित्तीय संस्थान है  
 (c) is the account holder an Indian Financial Institution  
 (यदि हाँ, तो कृपया अपना GIIN \_\_\_\_\_, यदि कोई हो, प्रदान करें,  
 (if yes please provide your GIIN \_\_\_\_\_, if any,  
 नहीं बिंदु पर आगे बढ़ें (डी) If no proceed to point

हां Yes  नहीं No

(डी) स्वामित्व की इकाई या श्रृंखला में पर्याप्त मालिक या नियंत्रित व्यक्ति हैं भारत के बाहर किसी भी देश में कर उद्देश्य के लिए निवासी या भारतीय नागरिक नहीं।  
 (यदि हाँ, तो कृपया FATCA@CRS स्व-प्रमाणन करें), यदि नहीं, तो कृपया घोषणा पर हस्ताक्षर करें।  
 (d) Are Substantial owners or controlling persons in the entity or chain of ownership resident for tax purpose in any country outside india or not an indian Citizen.

**Being an AD-2 category, the Bank is presently not opening accounts of foreign entities, If 'No' proceed to point**

**ग्राहक घोषणा Customer Declaration:-**  
 झूठी गवाही के दंड के तहत, मैं/हम प्रमाणित करते हैं कि  
 1. आवेदक (मैं) संयुक्त राज्य अमेरिका ("यू.एस.") या उसके किसी भी राज्य या राजनीतिक उपखंड के कानूनों के तहत एक अमेरिकी व्यक्ति के रूप में कर योग्य है, जिसमें कोलंबिया जिला या कोई अन्य राज्य शामिल है। यू.एस., (ii) एक संपत्ति, जिसकी आय यू.एस. संघीय आयकर के अधीन है, चाहे उसका स्रोत कृत्रिम हो, या (यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाता धारक को यू.एस. व्यक्ति के रूप में पहचाना जाता है)  
 ग्राहक घोषणा Customer Declaration:-

- (I) Under penalty of perjury, I/We certify that:  
 1. The applicant is (i) an applicant taxable as a person under the law of the United States of America ("US" or any state or political subdivision thereof or there in, including the District of Columbia or any other states of the U.S., (ii) an estate, the income of which is subject to U.S. Federal Income Tax regardless of the source thereof, or (this clause is applicable only if the account holder is identified as a U.S. Person)  
 2. आवेदक भारत के बाहर देश के कानूनों के तहत कर निवासी के रूप में कर योग्य है (यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाता धारक भारत के बाहर कर निवासी हो) (द्वितीय) मैं/हम समझते हैं कि मैं/हम इस जानकारी के अनुपालन में आवेदक की स्थिति का निर्धारण करने के उद्देश्य से इस जानकारी पर भरोसा कर रहा है।  
 एफएटीसी/सीआरएस। बैंक FATCA या CRS या आवेदक पर इसके प्रभाव पर कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है। मुझे/हमें किसी भी कर संबंधी प्रश्न के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेनी चाहिए  
 मैं/हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हैं यदि इस फॉर्म पर कोई जानकारी या प्रामाणिकरण गलत हो जाता है।  
 (2) मैं/हम प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि मैं/हम इस फॉर्म पर और मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार आवेदक की करदाता पहचान संख्या सहित प्रामाणिकरण सही, सही और पूर्ण है।  
 (IV) I/We understand that the Bank is relying on this information for the purpose of determining the status of the applicant in compliance with FATCA/CRS. The Bank is not able to offer any tax advice of FATCA or CRS or its impact on the applicant  
 I we should seek advice from professional tax advisor for any questions  
 (iii) I we agree to submit a new form within 30 days if any information or certification on this form becomes incorrect  
 (V) I/We agree that as may be required by regulatory authorities, the Bank may also be required to report reportable details to CBDT or close or suspend my account  
 (V) I / We certify that I/we provide the information on this form and to the best of my/our knowledge and belief certification is true, correct, and complete including the tax payer identification number of the applicant.

Signature(s) with stamp

Signature(s) with stamp

Signature(s) with stamp

**इ-बैंकिंग सेवाये E-BANKING SERVICES**

**कृपया इच्छित पर (✓) तथा अन इच्छित पर (X) लगाओ। कोई भी बलाक खाली न छोड़ें।**  
**Please tick the desired (✓) Cross the undesired ( X ) Do not leave any field BLANK**

मोबाइल पर सूचनाएं Mobile Alerts  इंटरनेट बैंकिंग Internet Banking (Please fill separate form for I-Banking services-Retail)  ई-स्टेटमेंट E-Statement  कैपिटल ए टी एम/डेबिट कार्ड Capital ATM cum/ Debit Card

ई मेल आई डी (ई स्टेटमेंट) \_\_\_\_\_  
 Email ID (e-statement) \_\_\_\_\_

दैनिक Daily  साप्ताहिक Weekly  पाक्षिक Fortnightly  मासिक Monthly  त्रै मासिक Quarterly  छमाही Half yearly

\*मोबाइल नम्बर \*Mobile No. \_\_\_\_\_  
 मोबाइल सेवा प्रदाता Mobile Service Provider \_\_\_\_\_

\* (केवल भारत में जारी मोबाइल न. के लिए) \* (Applicable only for numbers issued in India)

- डिजिटल बैंकिंग के लिए मोबाइल अलर्ट के लिए पंजीकरण अनिवार्य है। Registration for Mobile Alerts is mandatory for Digital Banking
- अलर्ट जो आरबीआई द्वारा अनिवार्य किया गया है और बैंक द्वारा उपयुक्त समझा जाने वाला अलर्ट भेजा जाएगा, भले ही आपने सुविधा के लिए सदस्यता ना ली हो। Alert that have been mandated by RBI and such alert as deemed appropriate by the bank will be sent even if you have not subscribed for the facility.
- बिना किसी शुल्क के बैंक द्वारा डिफॉल्ट रूप से विनियामक और जोखिम अलर्ट भेजे जाएंगे। Regulatory & Risk alerts will be sent by the bank by default without any charges.

Signature(s) with stamp

Signature(s) with stamp

Signature(s) with stamp

अनुरोध दर्ज करने की तिथि Request Lodgement Date \_\_\_\_\_

पल्स संदर्भ संख्या Pulse Unique Ref. No. \_\_\_\_\_ के द्वारा दर्ज Entered by \_\_\_\_\_ के द्वारा सत्यापित Verified by \_\_\_\_\_

**Most Important Document**

Date: \_\_\_\_\_ Customer's Copy

- You have subscribed for the product \_\_\_\_\_ with applicable Average Quarterly/Monthly Balance Rs \_\_\_\_\_
- The Bank official has explained you the Terms & Conditions of Account opening, Features and Charges of Product.
- The Bank official has explained you the Most Important Document as set out in the Bank's Account opening form including consent and declaration and you have signed the same after understanding and accepting the terms contained therein.
- The account shall be opened subject to verification of document, clearance of Initial Payment cheque & Bank may reject/cancel your request in case of any discrepancies.

Signature of bank official with seal