

सुविधा टैक्स सेविंग फिक्स्ड डिपॉजिट खाता खोलने का फॉर्म: व्यक्तियों / एचयूएफ के लिए
Suvidha Tax Saving Fixed Deposit Account opening form for Individuals / HUF



शाखा प्रबंधक, आईडीबीआई बैंक लि.
The Branch Manager, IDBI Bank Ltd.

दिनांक Date
(दिनांक/माह/वर्ष) (dd/mm/yyyy)

कृपया अपनी शाखा में मेरा / हमारा सुविधा टैक्स सेविंग फिक्स्ड डिपॉजिट खाता खोलें.
Please open my / our Suvidha Tax Saving FD Account at your Branch.

(कृपया बचत खाता खोलने के लिए अलग फॉर्म भरें) (Please fill up a separate form for opening of savings account.)

व्यक्तिगत विवरण PERSONAL DETAILS

एचयूएफ संस्था का नाम
Name of HUF entity

(कर्ता/सहदायिक का नाम लिखें) (Mention names of Karta / Co-parceners)

| | शीर्षक Title | प्रथम नाम First name | मध्य नाम Middle name | कुल नाम Surname |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| पहला आवेदक* 1st applicant* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| दूसरा आवेदक* 2nd applicant* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| तीसरा आवेदक* 3rd applicant* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

*व्यक्तिगत खाता खोलने के लिए भी प्रयुक्त किया जाये. *To be used for individual account opening also

| | जन्म दिनांक (दिनांक/माह/वर्ष) Date of Birth (dd/mm/yy) | लिंग पुरुषी Gender M/F | माँ का विवाहपूर्व कुल नाम Mother's maiden surname | वेवाहिक स्थिति Marital status | पहले आवेदक से रिश्ता Relationship with first applicant | पैन (पहले आवेदक का अनिवार्य) PAN (Mandatory for 1st applicant) |
|------------------------------|---|------------------------------|--|----------------------------------|--|---|
| पहला आवेदक 1st applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| दूसरा आवेदक 2nd applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| तीसरा आवेदक 3rd applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | मोबाइल नं. Mobile No. | कार्यालय फोन नं. Office Phone No. | ई-मेल पता Email ID | वर्तमान ग्राहक आईडी Existing Customer ID |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------|---|
| पहला आवेदक 1st applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| दूसरा आवेदक 2nd applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| तीसरा आवेदक 3rd applicant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

पत्र-व्यवहार का पता
Correspondence Address

इलाका Area लैंडमार्क
Landmark

शहर City राज्य State पिन कोड Pin code

देश Country फोन (निवास)
Phone (Res.) फैक्स नं.
Fax No.

पेशा Profession: वेतनभोगी Salaried स्व-नियोजित Self employed

अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify) _____

वार्षिक आय Annual Income

ग्राहक की स्थिति Customer status: व्यक्ति (यदि ग्राहक वरिष्ठ नागरिक या स्टाफ हो तो कृपया लिखें)
Individual (Please specify if customer is senior citizens or staff) _____

एचयूएफ HUF

अवयस्क खाते का ब्योरा MINOR ACCOUNT DETAILS

माता-पिता/अभिभावक का नाम
Name of parent / guardian

अवयस्क की जन्म-तिथि (दिनांक/माह/वर्ष)
Minor's Date of Birth (dd/mm/yyyy)

अवयस्क से रिश्ता
Relationship with minor

पिता Father माता Mother न्यायालय आदेश द्वारा (यदि हों तो कृपया प्रति लगाएँ) By court order (If yes please affix a copy)

अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Others (Please specify) _____

परिचय विवरण INTRODUCTION DETAILS

कृपया बैंक की केवाईसी नीति के अनुपालन के लिए निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत करें।
Please provide the following documents for compliance with the Bank's KYC policy.

पहचान और हस्ताक्षर के प्रमाण के लिए For Identity and Signature proof:

पासपोर्ट Passport मतदाता पहचान पत्र Voters ID पैन कार्ड PAN card ड्राइविंग लाइसेंस Driving licence

फोटो क्रेडिट कार्ड Photo credit card सरकारी पहचान पत्र Govt. ID card नियोक्ता पहचान पत्र Employer ID card

अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify) _____

पते के प्रमाण के लिए For Address proof:

अद्यतन बैंक खाता विवरण/अद्यतन जीवन बीमा पॉलिसी की प्रति/एनएससी Latest Bank account statement/Copy of latest Life Insurance

नियोक्ता से पत्र Letter from Employer टेलीफोन/बिजली बिल Telephone/Electricity bill

अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify) _____

अवयस्क/वरिष्ठ नागरिक के मामले में आयु प्रमाण की प्रति अनिवार्य है।

In case of Minors/Senior Citizens copy of age proof is mandatory.

पृष्ठ 3 पर दिये गये स्थान पर पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकायें।

Passport size photographs to be attached on page 3 in space provided.

आईडीबीआई बैंकके मौजूदा खाताधारक द्वारा परिचय Introduction by existing IDBI Bank account holder.

नाम: श्री/सुश्री

Name: Mr./Ms.

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

कुल नाम Surname

ग्राहक आईडी Cust ID:

खाता सं. Account No.:

मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मैं छ: माह से अधिक समय से आईडीबीआई बैंक का खाताधारक हूँ, मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मैं इसमें वर्णित आवेदक को छ: माह से अधिक समय से जानता / जानती हूँ तथा उनकी पहचान व पते की पुष्टि करता / करती हूँ।

I confirm that I am an account holder with IDBI Bank Limited, for over six months. I confirm that I personally know the applicant detailed herein for more than six months and confirm his / her identity and address.

परिचयदाता के हस्ताक्षर

Introducer's Signature: _____

हस्ताक्षर सत्यापित (बैंक प्रयोग हेतु)

Signature verified (for bank use): _____

कर्मचारी नं. Employee No.: _____

आरंभिक भुगतान विवरण INITIAL PAYMENT DETAILS

नकद# Cash# खाता सं. से अंतरित करें. Transfer from A/C No.

#नकदी के साथ खाता खोलने पर राशि आईडीबीआई बैंक शाखा में ही जमा की जाये. # Account opening amount in cash, to be deposited at IDBI Bank branch only.

चेक सं. Cheque No. _____ दिनांक Dated _____ आहरित (बैंक और शाखा) Drawn on (Name of Bank and branch) _____

(चेक रेखांकित व आदाता के खाते में देय हो तथा "आईडीबीआई बैंक-ग्राहक का नाम" के पक्ष में जारी किया जाए) (Cheque should be crossed a/c payee and drawn payable to IDBI Bank - customer name)

राशि रुपये (अंकों में) Amount ₹(In figures) _____

(शब्दों में) (In Words) _____

खाता परिचालन का तरीका MODE OF ACCOUNT OPERATION

एकल Single कोई एक या उत्तरजीवी Either or survivor पहला या उत्तरजीवी Former or survivor

कोई एक या उत्तरजीवी Anyone or survivor सभी द्वारा संयुक्त रूप से Jointly by all

ब्याज भुगतान का विवरण INTEREST PAYOUT DETAILS

मासिक बट्टाकृत Monthly Discounted

तिमाही Quarterly

तिमाही चक्रवृद्धि Quarterly Compounding

ब्याज भुगतान के अनुदेश INTEREST PAYMENT INSTRUCTIONS

नियमित ब्याज भुगतान के लिए:

आईडीबीआई बैंकखाता संख्या में

For regular interest payment: Credit to IDBI Bank A/c No.

(जहाँ लागू हो) (Where applicable)

अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others (Please specify) _____

घोषणा DECLARATION

अवयस्क खाता: मैं/हम उपर्युक्त खाते से संबंधित सभी भावी लेनदेनों के लिए तब तक अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूँगा/करूँगी/करेंगे, जब तक कि उक्त अवयस्क वयस्क नहीं हो जाता। मैं उक्त अवयस्क के खाते में मेरे द्वारा किए गए किसी भी आहरण/लेन-देन के संबंध में अवयस्क के किसी भी दावे के विरुद्ध बैंक को पूर्णतः क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी।

व्यापक घोषणा: मैंने/हमने आईडीबीआई बैंक लि. में खाता खोलने और परिचालन के बारे में लागू सामान्य और सुविधा टैक्स सेविंग एफडी से संबंधित विशिष्ट निबंधनों एवं शर्तों, जिनमें 28 जुलाई 2006 के सीबीडीटी अधिसूचना 203/2006 की विषयवस्तु समय-समय पर यथासंशोधित, को पढ़/समझ लिया है और उनको स्वीकार करता/ती/ते हूँ/हैं।

28 जुलाई 2006 की सीबीडीटी अधिसूचना 203/2006 के अनुसार जमाओं की कुछ महत्वपूर्ण विशेषताएं इस प्रकार हैं: 1) एफडी की लॉक-इन अवधि 5 वर्ष है, 2) एफडी की परिपक्वता इसके जारी करने से 5 वर्ष होगी। परिपक्वता पर राशि जमाकर्ता को वापसी लौटाई जायेगी। 3) नियतसमय पूर्व आहरण/एफडी पर ओवरड्राफ्ट/ऋण की अनुमति नहीं होगी। 4) प्रति कर निर्धारित वित्तीय वर्ष में सभी बैंकों में मिलाकर अधिकतम 1 लाख रुपये तक निवेश किये जा सकते हैं। 5) टीडीएस मौजूदा नियमों के अनुसार किया जायेगा। 6) परिपक्वता के समय बैंक द्वारा भुगतान करने के लिए मूल एफडी रसीद प्रस्तुत की जाये। 7) गुम या नष्ट हुई एफडी रसीद के स्थान पर दूसरी रसीद औपचारिकताएं के अनुपालन के अधीन की जायेंगी।

Minor account - I / We shall represent the minor in all future transactions of any description in the above account till the said minor attains majority. I fully indemnify the bank against any claim of the above minor for any withdrawal / transaction made by me in his / her account.

Comprehensive Declaration - I / We have read / understood and accept the terms and condition as applicable to opening and operations of account with IDBI Bank Ltd. in general and specifically with regard to Suvidha Tax Saving FD which include the contents of CDBT notification 203/2006 dated 28th July 2006 as amended from time to time.

Some important features of Deposit as per CDBT notification 203/2006 dated 28th July 2006 are: 1) Lock-in period of FD is 5 years. 2) The maturity of FD is 5 years from date of issue. On maturity the proceeds to be paid back to depositor. 3) Premature withdrawal / Overdraft / Loan against FD is not permitted. 4) A maximum amount of up to ₹1 lac can be invested in a FY per assessee in all banks together. 5) TDS is deductible as per extant rules. 6) Original FD receipt should be produced at the time of maturity to enable Bank to make payment. 7) Replacement of lost or destroyed FD receipt will be subject to compliance with requirements.

पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

(आवेदक/अभिभावक को भी फोटोग्राफ पर क्रास हस्ताक्षर करने चाहिए)
(Applicant / Guardian should also sign across photographs)

पहला आवेदक
1st applicant

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ
I confirm the above said:

हस्ताक्षर Signature

दूसरा आवेदक
2nd applicant

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ
I confirm the above said:

हस्ताक्षर Signature

तीसरा आवेदक
3rd applicant

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ
I confirm the above said:

हस्ताक्षर Signature

फॉर्म डीए1 - नामांकन फॉर्म / FORM DA1 - NOMINATION FORM

बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमाशायियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन / 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.

मैं/हम I/We

| नाम / Name(s) | पता / Address(es) |
|---------------|-------------------|
| | |

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, आईडीबीआई बैंक की _____ शाखा द्वारा लौटाई जाए:
 nominate the following person to whom of my/our/minor's death, the deposit in the account(s), particulars whereof are given below, may be returned by IDBI Bank Ltd., _____ Branch.

| खाते का विवरण / DETAILS OF THE ACCOUNT | | |
|--|------------------------------|---|
| खाते का स्वरूप / Nature of Account | खाता संख्या / Account Number | अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो / Additional Details, if any |
| | | |

| नामिती / NOMINEE | |
|---|--|
| नाम/Name: | |
| पता/Address: | |
| जमाकर्ता से संबंध, यदि कोई हो / Relationship with depositor, if any: | |
| आयु/Age: | |
| नामिती के अवयस्क होने की स्थिति में उसकी जन्म तिथि If nominee is Minor, his / her Date of Birth: | |

*चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, इसलिए मैं / हम नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी / हमारी / नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित को नामित करता / करती हूँ/
 करते हैं / *As the nominee is a minor on this date, I/We appoint

नाम/Name: _____ आयु/Age: _____
 पता/Address: _____

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

** जमाकर्ता / (ओं) के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान
 ** Signature(s) / Thumb impression(s) of depositor(s)

साक्षी * / Witness*****

| | |
|----------------------|----------------------|
| नाम/Name: | नाम/Name: |
| हस्ताक्षर/Signature: | हस्ताक्षर/Signature: |
| पता/Address: | पता/Address: |
| स्थान/Place: | स्थान/Place: |
| दिनांक/Date: | दिनांक/Date: |

* यदि नामिती अवयस्क हो तो काट दें. ** जमा राशि अवयस्क के नाम पर होने की स्थिति में नामांकन पर हस्ताक्षर अवयस्क की ओर से कानूनी रूप से पात्र व्यक्ति द्वारा किए जाएं. *** अंगूठे का निशान दो साक्षियों द्वारा अभिप्रमाणित होना चाहिए./ *Strike out if nominee is a not a minor. ** Where deposit is made in the name of a minor the nomination must be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. *** Thumb impression(s) to be attested by two witnesses.

पावती / ACKNOWLEDGMENT

हमें निम्न आपका निम्न से संबंधित नामांकन फॉर्म डीए1 प्राप्त हुआ / We acknowledge your Nomination Form DA1 relating to:

| खाते का स्वरूप / Nature of Account | खाता संख्या/Account Number | अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो /Additional Details, if any |
|------------------------------------|----------------------------|--|
| | | |

हमारे पास _____ के नाम पर धारित, इस संबंध में हमारे साथ भविष्य में होने वाले अपने सभी पत्राचार में नामांकन संख्या _____ का उल्लेख करें / In the name of _____ held with us. Please quote the Nomination Number _____ in all your future correspondence with us in this regard.