



UNITED BANK OF INDIA

ANNEXURE-I

Branch _____ (Sol Id _____)

ACCOUNT OPENING FORM FOR RESIDENT INDIVIDUAL(S)

SAVINGS CURRENT TERM DEPOSIT OTHER DEPOSIT

(Please tick/ and fill wherever applicable)

(Fixed Deposit/Reinvestment
Plan/Recurring Deposit/Scheme

Account Number			
Custmer ID (Mention if existing)			

Date / /

PERSONAL DETAILS

Customer Type: General Public Staff Senior Citizen Minor Physically challenged
(Select appropriate box with/)

	Name of the Applicant(s) In block Letters	Father/Mother/Spouse name	Date of birth
1			
2			
3			

	Present address	Permanent Address	Remarks/Landmark if any
1			
2			
3			

Purpose of opening the account: _____

Identification Documents:

Permanent Account Number(PAN)	Passport	Other IDS

Communication information:

Mobile No	Landline No	E-mail ID

Individual / Joint. No. of Joint Holder Male / Female Married / Unmarried

Payment details: Initial Deposit Amount in Rs _____ Mode of Deposit for opening A/C: Cash / Cheque / Transfer from A/C No _____
(Strike out which is not applicable)

Period for Term Deposit/Recurring Deposit _____ Days/_____month(s)/_____Year(s) RD monthly instalment: Rs. _____

Introduction :I confirm that I am a KYC compliant account holder of this Bank for over six months and certify that I have known _____ for past _____ months / _____ years and confirm his / her / their identity, occupation, and address. I also confirm that I know other depositor(s) as stated (In case of joint a/c). Relation with depositor: _____

Name of Introducer _____ Signature _____ Account No. _____

If the account is to be opened on self introduction description of the papers furnished. _____

Facilities Required: Cheque Book / Without cheque book. Debit Card / SMS / Mobile Banking/Internet Banking (View / Transaction)
(Strike out which is not applicable with signature) _____

Renewal Instruction: I / We authorize the Bank to automatically renew the matured Term Deposit with / without accrued interest for _____ days/month/year at the prevailing rate of interest unless otherwise instructed by me. I/We opt for auto renewal of my Term Deposit for _____ times. Notice on maturity of Term Deposit either for payment/renewal shall be sent in Present/Permanent address. Or not required. (Strike out which is not applicable)

In case of Bonanza / Savings / Current Account : Minimum balance to be maintained in the SB / Current A/c _____ Amount per unit of Fixed Deposit _____ Period of Fixed Deposit _____ days

Interest payment frequency in case of Fixed Deposit: Monthly/Quarterly/Half yearly/Yearly (Strike out which is not applicable)

Standing Instructions: Please debit monthly installment of RD Account from my SB/CD Account No. _____

Please credit monthly / quarterly/Half yearly/yearly interest on Fixed Deposit to my Bank Account No. _____

Operation of account: Self /Joint / Either / Anyone / Former or Survivor /Guardian on behalf of minor/Others. _____
(Strike out which is not applicable)

Additional Information: (For KYC purpose)**Principal Economic Activity:** Agriculture / Service / Professional / Business / Pensioners / Others _____**Source of Wealth:** Self Acquired / Inherited / Gifted / Others : **Annual Income** Rs _____ **Net worth** : Rs _____**Educational qualification:** _____**Income tax paid during last two years:** _____**For Current A/c** : Annual Turnover (last yr.) _____ Estimated Turnover for present year _____**Particulars of Accounts with other banks : Declaration** : I / We certify that I / We do not have any borrowal account with any other Bank / branches.

I / We have borrowal account with (Mention the name of the Bank, branch address & A/C No) _____

In case of Minor A/C : Date of birth _____ Name of the Guardian _____

& Relationship with minor _____ Whether Natural/Legal Guardian _____

Declaration by guardian: I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account. Further I declare that the money withdrawn from the account will be utilized for the benefit of the minor only.**Signature** _____**Nomination (DA1) Required/Not Required** (Strike out which is not applicable with signature) _____*Nomination under section 45ZA of banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Banking (Nomination) rules 1985 in respect of Bank Deposits, I/We nominate the following person to whom in the event of my/our/ minor's death the amount of deposit in the above account may be returned by United Bank of India _____ branch (Solid _____)***Particulars of Nominee**

Name	Address	Relationship with depositor (if any)	Age	If nominee is minor his/her date of birth
In case the nominee is minor on this date _____ (name, age, address) is appointed to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.	Signature of the depositor	Name, signature and address of the witness		
	Place Date	Place Date		

Declaration: The Bank may, on receipt of a written application from Either / Anyone / Former or Survivor, in its absolute discretion and subject to such terms and conditions as the Bank may stipulate, (a) grant loan / advance against the security of the term deposit receipt to be issued in joint names or (b) make premature payment of the proceeds of the term deposit or (c) close the account without reference to the other depositors. The Bank will be fully discharged while closing the account in this manner.

I / We agree to be bound by the Bank's rules and regulations governing _____ account from time to time. I / We will maintain minimum balance in the account and on the event of fall in the minimum balance the Bank may realize the service charge. I/We certify that the above information is correct. Kindly allow me/us to open the account. Other information(s) are enclosed herewith:

1.	2.	3.	Space for Photo (Paste Photograph with full face and sign across it in presence of the branch Officer)
Full Signature		Specimen Signature	

(Please sign in black ink inside the blocks)

Customer ID	Account Number

For Bank use only**Purpose of opening account** _____ **Classification: Low Risk /Medium/ High Risk**

I /We hereby declare that this account opening form is complete in all respects and I/We have verified the introduction. All relevant documents have been obtained and verified with original.

Signature _____ SPF No _____ Signature of the Second Officer _____ SPFNo _____
Name of the Officer _____ Name of the Officer _____

- Account opened on: _____
- Letter of thanks sent to customer on: _____
- Acknowledgement received from customer on: _____
- Letter of patronage sent to Introducer on: _____
- Reply received from the introducer on: _____

(Please tear the below portion and hand it over to the customer)

We acknowledge nomination made by you in favour of _____ age _____ in respect of your account No: _____ on the basis of your declaration in DA1 format.

Date _____

Authorized Officer _____



युनाइटेड बैंक ऑफ़ इंडिया

शाखा _____ (सोल आईडी _____)

निवासी व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फॉर्म

बचत चालू मीयादी जमा अन्य जमा

(जहां प्रयोज्य है, कृपया निशान ✓ लगाएं)

(सावधि जमा/पुनर्निवेश योजना/आवर्ती जमा योजना/योजना)

खाता संख्या			
ग्राहक आईडी (यदि है तो उल्लेख करें)			

दिनांक / /

व्यक्तिगत ब्योरा

ग्राहक का प्रकार: आम जनता स्टाफ वरिष्ठ नागरिक नाबालिग शारीरिक विकलांग
(सही बाक्स का चयन करते हुए ✓ लगाएं)

	आवेदक (को) का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	पिता/माता/पति-पत्नी का नाम	जन्मतिथि
1			
2			
3			

	वर्तमान पता	स्थायी पता	टिप्पणी /स्थान या चिह्न, यदि है तो
1			
2			
3			

खाता खोलने का उद्देश्य: _____

पहचान प्रलेख

पैन सं.	पासपोर्ट सं.	अन्य आईडी

संचार सूचना:

मोबाईल सं.	लैण्ड-लाइन सं.	ई-मेल आई डी

व्यक्तिगत / संयुक्त संयुक्त धारकों की संख्या पुरुष / महिला विवाहित / अविवाहित

भुगतान विवरण: प्रारम्भिक जमा राशि रुपये में

खाता खोलने के लिए जमा का प्रकार - नकद/चेक/खाता संख्या से अंतरण
(जो लागू नहीं है, उसे काट दें)

मीयादी जमा/आवर्ती जमा की अवधि _____ दिन/ _____ माह/ _____ वर्ष

मासिक आवर्ती जमा की किस्त: रु.

परिचय : मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं इस बैंक का विगत छः महीने से अधिक के लिए केवाईसी अनुपालित खाता-धारक हूँ और प्रमाणित करता हूँ कि मैं _____ को विगत _____ माह/ _____ वर्ष से जानता हूँ और उनके परिचय, व्यवसाय और पता की पुष्टि करता हूँ। मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि मैं अन्य जमाकर्ता (ओं) _____ को भी जानता हूँ (संयुक्त खाते के मामले में)। जमाकर्ता के साथ रिश्ता _____
यदि खाता स्वयं के पहचान से खोला जाता है तो जमा किए गए कागजातों का विवरण. _____

अपेक्षित सुविधाएं : चेक बुक/ डेबिट कार्ड/ एसएमएस/ मोबाइल बैंकिंग/इंटरनेट बैंकिंग (देखना / लेन-देन) (जो लागू नहीं है, उसे काट दें और हस्ताक्षर किया जाए)
नवीकरण अनुदेश: मैं / हम बैंक को प्राधिकृत करता / करते हूँ / हूँ कि यदि मेरे द्वारा कोई अनुदेश नहीं दिया जाता है तो परिपक्व मीयादी जमा राशि का उपचित ब्याज सहित / बगैर _____ दिन / माह / वर्ष के लिए मौजूदा ब्याजदर पर स्वतः नवीकरण करें। मैं / हम अपनी मीयादी जमा राशि का _____ बार स्वतः नवीकरण के लिए विकल्प देता / देते हूँ / हूँ। मीयादी जमा की परिपक्वता से संबंधित सूचना भुगतान/ नवीकरण के लिए वर्तमान / स्थायी पते में भेजी जाएगी। अथवा अपेक्षित नहीं है। (जो लागू नहीं है, उसे काट दें)

बोनांजा/बचत/चालूखाते के मामले में : बचत बैंक / चालू खाते में न्यूनतम शेष को बनाए रखना _____
सावधि जमा की प्रति यूनिट राशि _____ सावधि जमा की अवधि _____ दिन

सावधि जमा के मामले में ब्याज भुगतान का समय: मासिक/ तिमाही/ अर्धवार्षिक/ वार्षिक (जो लागू नहीं है, उसे काट दें)

स्थायी अनुदेश: कृपया मेरे बचत बैंक खाता सं. _____ से आवर्ती जमा खाते की मासिक किस्त नामे करें।
कृपया मेरे बचत बैंक खाता सं. _____ में सावधि जमा की मासिक/तिमाही/अर्धवार्षिक/ वार्षिक ब्याज जमा करें।

खाते का परिचालन: स्वयं/संयुक्त/दोनों में से कोई एक / कोई एक / पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी / नाबालिग की ओर से अभिभावक/अन्य. _____
(जो लागू नहीं है, उसे काट दें)

अतिरिक्त सूचना: (केवाईसी के लिए)

मुख्य आर्थिक क्रिया-कलाप: कृषि / सेवा / पेशा / व्यवसाय / पेंशनभोगी / अन्य _____

संपत्ति का स्रोत: स्वयं अर्जित / पैतृक / उपहार / अन्य : **वार्षिक आय** रुपये _____ **शुद्ध परिसंपत्ति** : रुपये _____**शैक्षणिक योग्यता:**

विगत दो वर्षों के दौरान भुगतान किया गया आयकर:

चालू खाते के लिए : वार्षिक व्यवसाय (विगत वर्ष.) _____ मौजूदा वर्ष के लिए अनुमानित कारोबार _____

अन्य बैंकों में परिचालित खातों का विवरण : घोषणा : मैं / हम प्रमाणित करता / करते हूँ / हैं कि किसी अन्य बैंक / शाखाओं में मेरा / हमारा किसी प्रकार का उधारखाता नहीं है।

मेरा / हमारा _____ (बैंक का नाम, शाखा, पता एवं खाता संख्या का उल्लेख करें) में उधारखाता है।

नाबालिग खाते के मामले में : जन्मतिथि _____ अभिभावक का नाम _____ और नाबालिग के साथ

रिश्ता _____ क्या नैसर्गिक/ विधिक अभिभावक _____

अभिभावक की घोषणा: उपर्युक्त नाबालिग के बालिग होने तक उक्त खाते में किसी प्रकार के भविष्य के लेन-देन के लिए मैं नाबालिग का प्रतिनिधित्व करूंगा। उक्त खाते में मेरे द्वारा किए गए किसी प्रकार के आहरण/लेन-देन हेतु उक्त नाबालिग के दावे के एवज में मैं बैंक को क्षतिपूर्ति करूंगा। पुनः मैं घोषणा करता हूँ कि उक्त खाते से किए गए धन का आहरण उक्त नाबालिग के केवल लाभ हेतु व्यवहृत किया जाएगा।

हस्ताक्षर _____

नामांकन: **अपेक्षित/ अपेक्षित नहीं** (जो लागू नहीं है, उसे काट दें और हस्ताक्षर किया जाए) _____

बैंक जमा से संबंधित बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए और बैंकिंग (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के अन्तर्गत नामांकन: मैं / हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामित / नियुक्त करता हूँ करते हैं, जिसे मेरे / हमारे नाबालिग की मृत्यु होने पर उपर्युक्त खाते की जमा राशि युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया द्वारा वापस कर दी जाएगी।

नामिती का विवरण

नाम	पता	जमाकर्ता के साथ रिश्ता	आयु	यदि नामिती नाबालिग है तो उसकी जन्मतिथि
अगर इस तारीख को नामिती नाबालिग है, _____ (नाम, आयु और पता) को मेरी/हमारी/नामिती के नाबालिगता के दौरान मृत्यु होने पर नामिती की तरफ से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त किया जाता है।	खाता धारक का नाम, हस्ताक्षर और पता		गवाह का नाम, हस्ताक्षर और पता	
	स्थान और तारीख		स्थान और तारीख	

घोषणा: दोनों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी द्वारा लिखित आवेदन प्राप्त करने पर बैंक अपने निरपेक्ष विवेक के अंतर्गत तथा बैंक द्वारा निर्धारित ऐसी शर्तों के तहत (क) हमारे संयुक्त नाम पर जारी होने वाले मीयादी जमा रसीद की प्रतिभूति पर ऋण/अग्रिम मंजूर कर सकता है अथवा (ख) मीयादी जमा की प्राप्ति का परिपक्वता अवधि पूर्व भुगतान कर सकता है अथवा (ग) अन्य जमाकर्ताओं को संपर्क किए बिना खाते को बंद कर सकता है। इस प्रकार खाते को बंद करने के लिए बैंक को पूरा अधिकार है।

मैं / हम समय-समय पर परिचालित _____ खाते से संबंधित बैंक के नियमों एवं विनियमों का पालन करूंगा / करेंगे। खाते में मैं / हम न्यूनतम जमा राशि बनाए रखूंगा / रखेंगे और न्यूनतम जमा शेष कम होने की स्थिति में बैंक सेवा-प्रभार वसूल कर सकता है। मैं/ हम प्रमाणित करता / करते हूँ / हैं कि उपर्युक्त सूचना सही है। कृपया मुझे / हमें खाता खोलने की अनुमति दें। अन्य सूचना संलग्न हैं:

1		फोटो के लिए स्थान (पूरा चेहरे का फोटोग्राफ और शाखा के अधिकारी की उपस्थिति में उस पर हस्ताक्षर किया जाए)
2		
3		
पूरा हस्ताक्षर		नमूना हस्ताक्षर

(कृपया ब्लाक के भीतर काले स्याही से हस्ताक्षर करें)

ग्राहक आईडी	खाता संख्या

केवल बैंक के प्रयोग हेतुखाता खोलने का उद्देश्य _____ **वर्गीकरण:** कम जोखिम / मध्यम / उच्च जोखिम

मैं / हम एतद्वारा घोषणा करता / करते हूँ / हैं कि खाता खोलने का यह फार्म सभी दृष्टि से पूरा कर लिया गया है और मैंने / हमने परिचय का सत्यापन कर लिया है। सभी संबंधित प्रलेख प्राप्त कर लिया गया है और मूल प्रति के साथ सत्यापित कर लिया गया है।

हस्ताक्षर _____ भ.नि.सं. _____ दूसरे अधिकारी का हस्ताक्षर _____ भ.नि.सं. _____

अधिकारी का नाम _____ अधिकारी का नाम _____

1. खाता खोलने की तारीख: _____ 2. ग्राहक को धन्यवाद पत्र भेजे जाने की तारीख: _____

3. ग्राहक से पावती प्राप्त करने की तारीख: _____ 4. परिचयकर्ता को संरक्षण पत्र भेजे जाने की तारीख: _____

5. परिचयकर्ता से जवाब प्राप्त होने की तारीख: _____

(कृपया निम्नांकित अंश को काटकर ग्राहक को सौंप दें)

डीए 1 फार्म के आधार पर आपके खाता सं. _____ के संबंध में _____ के पक्ष में किए गए नामांकन की हम प्राप्ति स्वीकार करते हैं।

दिनांक _____

प्राधिकृत अधिकारी _____