

सेवा में,

प्रबंधक

इएसएफ स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

शाखा

संभावित आईडी

आवेदक I की फोटो	आवेदक II की फोटो	आवेदक III की फोटो
--------------------	---------------------	----------------------

मैं/हम ऊपर उल्लिखित संभावित आईडी संख्या के तहत इएसएफ स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ बचत बैंक खाता ☐ चालू खाता ☐ (जो भी खाता प्रकार लागू हो उसे टिक करें). खोलने के लिए आवेदन किया/किया है/हैं. मैं/हम इस आवेदन की आगे की प्रक्रिया के लिए नीचे दिए गए अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत कर रहा/रहे हैं/हैं;

	नाम	दस्तावेज के प्रकार और संख्या
आवेदक I		आईडी का प्रमाण
		पते का प्रमाण
आवेदक II		आईडी का प्रमाण
		पते का प्रमाण
आवेदक III		आईडी का प्रमाण
		पते का प्रमाण

मैं/हम, अधोहस्ताक्षरी यह घोषणा, पुष्टि करता हूँ/करते हैं और सहमत हूँ/हैं:

1. कि मैंने/हमने इएसएफ स्मॉल फाइनेंस बैंक के एक कर्मचारी (ईएसएफ एसएफबी) /बीसी एजेंट श्री/सुश्री, जिनका नियोक्ता आईडी/एजेंट आईडी है, को अधिकृत किया है कि वह इलेक्ट्रॉनिक आवेदन पत्र में दिए गए अनुदेशों के अनुसार, मेरी/हमारी ओर से ग्राहक को जोड़ने/खाता खोलने के विवरण दर्ज करें.
2. कि मैंने/हमने इलेक्ट्रॉनिक आवेदन पत्र में उनके द्वारा दर्ज किए गए विवरणों की समीक्षा और सत्यापन किया/कियें हैं/हैं और उनके सत्य, सही और अपडेट होने की घोषणा करता/ते हूँ/हैं और इलेक्ट्रॉनिक आवेदन पत्र के संबंध में इएसएफ एसएफबी के द्वारा ऊपर उल्लिखित संदर्भ संख्या, मेरे/हमारे द्वारा आवेदन विवरणों की समीक्षा, सत्यापन और पुष्टि करने के बाद उत्पन्न किए गए हैं.
3. यह कि इलेक्ट्रॉनिक आवेदन पत्र और फिजिकल पुष्टि पत्र दोनों उपर्युक्त बचत बैंक खाते/चालू खाते के लिए खाता खोलने के दस्तावेज बनेंगे.
4. कि मैं/हम, मेरे/हमारे खाते पर लागू, इएसएफ स्मॉल फाइनेंस बैंक की वेबसाइट www.esafbank.com और शाखा कार्यालयों के नोटिस बोर्ड पर दिए गए नियमों और शर्तों को पढ़ लिया/लिये हैं/हैं, समझ लिया/ये हैं/हैं और उनसे सहमत हूँ/हैं. मैं/हम समझता/ते हूँ/हैं कि इस खाते पर लागू होने वाले नियम और शर्तों में किसी भी बदलाव/अपडेशन की सूचना मुझे वेबसाइट www.esafbank.com/ बैंक शाखा नोटिसबोर्ड पर उपलब्ध होगी.
5. यह कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण और जानकारी और वहाँ संदर्भित/प्रदत्त सभी दस्तावेज सभी प्रकार से सही, पूर्ण और अद्यतन हैं और हमने कोई जानकारी नहीं छुपाई है. मैं/हम वचन देता हूँ/देते हैं कि मेरे/हमारे संचार पते में किसी भी परिवर्तन/बदलाव के बारे में, इएसएफ एसएफबी की अधिसूचना के अनुसार, हर समय इएसएफ एसएफबी को सूचित करेंगे, और समय-समय पर उपर्युक्त जानकारी में किसी भी परिवर्तन/बदलाव को अद्यतन करने के लिए इएसएफ एसएफबी को अधिकृत करता/ते हूँ/हैं. मैं/हम इएसएफ एसएफबी को गलत जानकारी या किसी तरह की विशेष जानकारी में किसी भी बदलाव को संप्रेषित करने या सही और अद्यतन दस्तावेज प्रदान करने में किसी भी तरह से विफल रहने से इएसएफ एसएफबी को होने वाली किसी धोखाधड़ी, नुकसान या क्षति के खिलाफ इएसएफ एसएफबी को क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हूँ/हैं.
6. यह कि मेरे/हमारे खिलाफ दिवालियापन की कोई कार्यवाई शुरू नहीं की गई है या मुझे/हमें कभी भी दिवालिया घोषित नहीं किया गया है.
7. यह कि इएसएफ एसएफबी का बिना कोई कारण बताए किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित है. इएसएफ एसएफबी का फोटो सहित आवेदन पत्र और उसके साथ दिए गए दस्तावेजों को अपने पास रखने का अधिकार सुरक्षित है और अस्वीकृति के मामले में मुझे/हमें दस्तावेज वापस नहीं लौटाएगा.
8. मैं/हम एतद्वारा इएसएफ एसएफबी को डेबिट कार्ड ☐, इंटरनेट बैंकिंग ☐, फोन बैंकिंग ☐, मोबाइल बैंकिंग सेवाएं ☐ जारी करने को अधिकृत करता हूँ/करते हैं. मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त सेवाओं में से किसी का भी जारी करना और उपयोग करना समय-समय पर लागू नियमों और शर्तों द्वारा नियंत्रित होता है, जैसा कि वेबसाइट www.esafbank.com पर, बैंक शाखा नोटिस बोर्ड पर लगाया है और उस का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं. प्रविवर्ष समय-समय पर बैंक द्वारा निर्धारित डेबिट कार्ड जारी और उपयोग के शुल्क के बराबर राशि मेरे-हमारे खातों से डेबिट करने के लिए मैं/हम इएसएफ एसएफबी को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं.
9. कि जब मैं बाद में उसी तरीके और शैली में स्व-परिचय के साथ दूसरे खाते खोलने का अनुरोध करता हूँ, तो मेरे खाते मौजूदा सीआईएफआईडी के तहत खोले जाएंगे.
10. मैं/हम इसकी पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई जानकारी में किसी भी प्रकार की विसंगति के मामले में, खाता सक्रिय नहीं किया जाएगा और मैं/हम बैंक को किट वापस कर दूँगे.
11. मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/ते हूँ/हैं कि वेबसाइट www.esafbank.com/ बैंक शाखा के नोटिस बोर्ड पर प्रदर्शित सूचना के अनुसार लगाए गए शुल्क की अनुसूची के बारे में सूचित किया गया है और उसका पालन करने पर सहमत हूँ/हैं, जो कि यह समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं.
12. मैं/हम सहमत हूँ/हैं और यह पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त खाते का उपयोग केवल मेरे/हमारे स्वयं के लेन-देन के लिए किया जाएगा और किसी अन्य व्यक्ति के लिए प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उपयोग नहीं किया जाएगा.
13. मैं/हम इससे सहमत हूँ/हैं और इएसएफ एसएफबी को मेरी/हमारी सहमति प्रदान करता/ते हूँ/हैं कि, वे केवाईसी उद्देश्यों और बैंक के साथ खाता संबंध स्थापित करने के लिए भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (यूआईडीएआई) साइट से मेरे/हमारे आधार विवरणों का सत्यापन कर सकते हैं. यह सत्यापन बैंक के किसी भी अधिकारी या अधिकृत एजेंट द्वारा किया जा सकता है.
14. मैं/हम इएसएफ एसएफबी को हमारी व्यक्तिगत या व्यावसायिक जानकारी सहित यहाँ उपलब्ध कराई गई सभी सूचनाओं या आंकड़ों की वित्तीय जानकारी क्रेडिट ब्यूरो/एजेंसियों/सांविधिक निकायों/अन्य ऐसे व्यक्तियों के साथ आदान-प्रदान करने या साझा करने के लिए अधिकृत करता/ते हूँ/हैं ताकि बैंक लागू विभिन्न कानूनों, विनियमों और मानकों सम्बन्धी अपने दायित्वों का अनुपालन कर सके. मैं इएसएफ एसएफबी लिमिटेड या उसकी एजेंसियों/प्रतिनिधियों को उक्त उद्देश्यों के लिए यहाँ दी गई जानकारी साझा करने, उपयोग करने के लिए उत्तरदायी नहीं ठहराऊंगा/ठहराएंगे.
15. मेरे/हमारे अनुदेशों के अनुसार, उपर्युक्त तथ्य मुझे/हमें ज्ञात स्थानीय भाषा में समझाया गया है/गये हैं और बैंक अधिकारी/प्राधिकृत व्यक्ति द्वारा मेरी/हमारी स्वतंत्र सहमति से भरे गए हैं.
16. मैं/हम पुष्टि करता/ती हूँ/करते हैं कि हमें पीजी किट जिसकी सीआईएफ आईडी..... और खाता संख्या है, प्राप्त हुए हैं जिससे डेबिट कार्ड और पिन हैं.

दिनांक

दृष्टान्त.....

आवेदक/कों के हस्ताक्षर

केवाईसी प्रमाणीकरण: (बैंक अधिकारी/प्राधिकृत एजेंट द्वारा भरा जाना है)

मैं कर्मचारी आईडी/एजेंट आईडी..... हूँ, यह पुष्टि करता/ती हूँ कि मैं श्री/सुश्री
से उनके निवास/कार्यालय (निर्दिष्ट करें) पर को मिला/ली हूँ और पहचान और उनके पते के दस्तावेजों की प्रतियों को आवेदकों द्वारा उपलब्ध कराए गई मूल प्रतियों के साथ सत्यापित किया और उन्होंने मेरी उपस्थिति में आवेदन पर हस्ताक्षर किए हैं.

दिनांक : सोर्सिंग अधिकारी का नाम:

स्थान : सोर्सिंग अधिकारीके हस्ताक्षर

For office used:

मैं यह प्रमाणित करता/ती हूँ कि खाता खोलने का प्रपत्र सभी प्रकार से पूर्ण है. सभी केवाईसी जाँच पूरी कर ली है और संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिए गए हैं. बचत खाता/मियादी जमा/आवर्ती जमा/चालू खाता बैंक की कोर बैंकिंग प्रणाली में स्थापित किया जा सकता है.

दिनांक : शाखा प्रमुख का नाम कर्मचारी संख्या के साथ:

स्थान : शाखा प्रमुखके हस्ताक्षर



प्रपत्र डीए 1 – नामांकन विवरण

(केवल व्यक्तियों और एकल स्वामित्व के खातों पर लागू)

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 के भाग 45नअ और बैंकिंग कंपनीज(नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के तहत नामांकन.

मैं/हम

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/ती हूँ/करते हैं, जिसे मेरे/हमारे/नाबालिगों की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि को इसएएफ एसएफबी
द्वारा वापस किया जा सकता है, जिनके विवरण नीचे दिए गए हैं. (उस शाखा/ कार्यालय का नाम और पता जहाँ जमा खाता है)

जमा का विवरण		नामिनी			
स्वरूप	खाता संख्या	नाम	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध	जमाकर्ता के साथ संबंध

अतिरिक्त विवरण

* जैसा कि इस तिथि पर नामिती व्यक्ति नाबालिग है, मैं/हम:..... (नाम) :..... (आयु) :.....

(पता)

को मेरी/हमारी/नाबालिग की नाबालिग अवधि में मृत्यु होने की दशा में नामिती की ओर से जमाराशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ/करते हैं,

दिनांक :

स्थान :



आवेदक/कों के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

गवाहों के नाम और पते:	**गवाह के हस्ताक्षर

* जो लागू नहीं/अगर नामिती नाबालिग है तो उसे काट दें. जहाँ एक नाबालिग के नाम पर जमा किया गया है, तो नामांकन उस व्यक्ति के द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो नाबालिग की ओर से कार्रवाई करने के लिए कानूनी रूप से हकदार है. **यदि आवेदक अंगूठे का निशान लगा रहा है, तो उसे दो गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए और बैंक द्वारा अधिकृत व्यक्ति नामांकन पंजीकरण की पावती जारी करेगा.