

व्यक्तियों के लिए खाता खोलने हेतु फार्म



आवेदन तिथि

आवेदन संख्या

आई-किट नॉन आई-किट

खाता संचालन

शाखा कोड शाखा नाम

संचालन का तरीका अकेले या तो / कोई भी या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से (डेबिट / एटीएम कार्ड लागू नहीं) अभिभावक के तहत नाबालिग

कृपया निम्न खाता खोलें

बचत मानक नियमित वैल्यू प्लस विंग्स वेतन खाता (कोर्प कोड) अन्य

चालू खाता व्यापार व्यापार प्रधान अग्रिम ट्रेड इन अन्य

एफडी/आरडी नियमित वरिष्ठ नागरिक थोक एफडी(1 करोड़ और अधिक) अन्य

व्यक्तिगत विवरण: पहला आवेदक

यदि मौजूदा ग्राहक, ग्राहक आईडी यदि इक्विटास बैंक कर्मचारी, कर्मचारी आईडी

नाम (श्री / श्रीमती / सुश्री) प्रथम मध्य नाम अंतिम नाम

पासपोर्ट/डीएल/मतदाता आईडी/अन्य संख्या समाप्ति की तारीख(यदि लागू हो तो)

PAN फार्म 60 आधार संख्या जन्म दिनांक

मां का विवाह पूर्व नाम पिता का नाम पति का नाम

संरक्षक का नाम (नाबालिग के लिए) लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेंडर

वैवाहिक स्थिति एकल शादीशुदा अन्य

डाक का पता स्थाई पता मेलिंग एड्रेस के समान होने पर कृपया टिक करें

शहर राज्य शहर राज्य

देश पिन कोड देश पिन कोड

(आर/ओ) (एसटीडी) (एसटीडी) (इस मोबाइल नंबर पर अलर्ट भेजा जाएगा) इमेल आईडी (बयान केवल इस ईमेल आईडी पर भेजा जाएगा)

व्यवसाय वेतनभोगी स्व नियोजित सेवानिवृत्त गृह पत्नी छात्र पेशेवर

सकल वार्षिक आय (रुपयों में) 50k तक 50k से 1 लाख तक 1-3 लाख तक 3-5 लाख तक 5-10 लाख तक 10-25 लाख तक 25-50 लाख तक 50-1 करोड़ तक 1 करोड़ से कम

राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति (PEP) हाँ पीईपी से संबंधित है नहीं राष्ट्रीयता भारतीय अन्य

अतिरिक्त जानकारी निरक्षर, नेत्रहीन, बूढ़ा और बीमार, चुनावी उम्मीदवार, कोई नहीं

व्यक्तिगत विवरण: पहला आवेदक (GUARDIAN DETAILS IN CASE THE 1ST APPLICANT IS A MINOR)

यदि मौजूदा ग्राहक, ग्राहक आईडी यदि इक्विटास बैंक कर्मचारी, कर्मचारी आईडी

नाम (श्री / श्रीमती / सुश्री) प्रथम मध्य नाम अंतिम नाम

पासपोर्ट/डीएल/मतदाता आईडी/अन्य संख्या समाप्ति की तारीख(यदि लागू हो तो)

PAN फार्म 60 आधार संख्या जन्म दिनांक

मां का विवाह पूर्व नाम पिता का नाम पति का नाम

संरक्षक का नाम (नाबालिग के लिए) लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेंडर

वैवाहिक स्थिति एकल शादीशुदा अन्य

डाक का पता स्थाई पता मेलिंग एड्रेस के समान होने पर कृपया टिक करें

शहर राज्य शहर राज्य

देश पिन कोड देश पिन कोड

(आर/ओ) (एसटीडी) (एसटीडी) (इस मोबाइल नंबर पर अलर्ट भेजा जाएगा) इमेल आईडी (बयान केवल इस ईमेल आईडी पर भेजा जाएगा)

व्यवसाय वेतनभोगी स्व नियोजित सेवानिवृत्त गृह पत्नी छात्र पेशेवर

सकल वार्षिक आय (रुपयों में) 50k तक 50k से 1 लाख तक 1-3 लाख तक 3-5 लाख तक 5-10 लाख तक 10-25 लाख तक 25-50 लाख तक 50-1 करोड़ तक 1 करोड़ से कम

राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति (PEP) हाँ पीईपी से संबंधित है नहीं राष्ट्रीयता भारतीय अन्य

अतिरिक्त जानकारी निरक्षर, नेत्रहीन, बूढ़ा और बीमार, चुनावी उम्मीदवार, कोई नहीं

खाते का प्रोफाइल

खाता खोलने का उद्देश्य बचत ऋण की अदायगी व्यापार संग्रह अन्य

धन के स्रोत वेतन व्यापार कृषि निवेश किराया अन्य

భుగతాన కా వివరణ (బేంక అధికారియో కు నకది నఱీ సోపే)

- నకది (గ్రాఱుక కు కేవల శాఖా ఖొలనే వాలే వ్యక్తి మే నకది జమా కరనా ఱుగా)
- చెక (చెక క్రొస అకాంట్ పెయి ఱునా చాఱిఱే ఆుర్ ఇక్విడాస ఱుటా విత్ బేంక ఖాతే మే డేయ ఱునా చాఱిఱే) <ఆవేదిక కా నామ>

కుల రాశి INR	చెక / డ్రాంజేక్షన్ నంబర్	చెక / డ్రాంజేక్షన్ కి తారీఖ	బేంక కా నామ	శాఖా

ప్రత్యక్ష బేంకింగ

డెబిట్ కార్డ్	(సమీ వీజా కార్డ్ అంతర్జాతీయ కార్డ్ ఱే) (ఆంపెషన్ కే సంకు మోడ్ కే లిఱే ఉపలబ్ధ నఱీ) (గోల్డ్ ఆుర్ సిగ్నేచర్ కేవల వీజా కే సాఱు ఉపలబ్ధ) (ఇక్విన్విక్స్ కార్డ్ కేవల వీజా ప్లెటిన్ ఆుర్ హస్తాక్షర్ కే సాఱు ఉపలబ్ధ ఱే)				ఇంటర్నెట్ బేంకింగ	మొబాిల్ బేంకింగ	చెక బుక్	ఇంస్టా అలర్ట్
<input type="checkbox"/> రుపయే <input type="checkbox"/> అంతర్జాతీయ వీజా <input type="checkbox"/> ఇక్విన్విక్స్					Y N	Y N	Y N	Y N
1 ఆవేదిక	<input type="checkbox"/> క్లాసిక్ <input type="checkbox"/> గోల్డ్ <input type="checkbox"/> ప్లెటిన్ <input type="checkbox"/> సిగ్నేచర్				Y N	Y N	Y N	Y N
ఢూసరా ఆవేదిక	<input type="checkbox"/> క్లాసిక్ <input type="checkbox"/> గోల్డ్ <input type="checkbox"/> ప్లెటిన్ <input type="checkbox"/> సిగ్నేచర్				Y N	Y N	Y N	కేవల పుఱే ధారక కే లిఱే సాఱు

ఱఫఢి కే లిఱే నిర్దేశ

మే / ఱుం అపనే మొజూఢా ఇక్విడాస ఖాతే _____ సే డెబిట్ కరకే ఫిక్స్డ్ డిపొజిట్ ఖొలనా చాఱుఱే ఱే రాశి
 In figures ₹ _____ In words _____ కార్యకాల _____

- సరల ఱఫఢి మాసిక్ బ్యాజ కా భుగతాన త్రైమాసిక్ బ్యాజ భుగతాన పునర్నివేశ ఱఫఢి
- పరిపక్వతా నిర్దేశ ఱవజ ప్రిసిపల ప్రిసిపల కు నవీనీకృత ఆుర్ ఱవజ బ్యాజ
- పరిపక్వతా నిర్దేశ ఱవజ ప్రిసిపల ప్రిసిపల కు నవీనీకృత ఆుర్ ఱవజ బ్యాజ ఱవజ మూలధన్ ఆుర్ బ్యాజ

కృపయా నిమ్నలిఖిత్ ఖాతే మే క్రెడిట్ బ్యాజ / పరిపక్వతా భుగతాన కరే:

- మేరే / ఱుంరారే ఇక్విడాస ఖాతా సంఖయా _____ కు క్రెడిట్ కరే
- మేరే అన్య బేంక ఖాతే సంఖయా _____ కు _____

కే సాఱు క్రెడిట్ కరే _____ బేంక _____ శాఖా మే
 IFSC కోఢ _____ (కృపయా అన్య బేంక ఖాతే కి రఢు చెక సంలగ్న కరే)

నోట్: ఢిఢిఱస సే ఱుట్ కే లిఱే కృపయా ఫొంఱే 15H / G / ఆయాకర్ ఱుట్ పత్ర జమా కరే

RD కే లిఱే నిర్దేశ

మే / ఱుం అపనే మొజూఢా ఇక్విడాస ఖాతే _____ సే డెబిట్ కరకే ఫిక్స్డ్ డిపొజిట్ ఖొలనా చాఱుఱే ఱే రాశి
 In figures ₹ _____ In words _____ కార్యకాల _____

కృపయా క్లొజర్ ప్రొసీఢ కు మేరే మొజూఢా ఇక్విఢి ఖాతే మే జమా కరే

నోట్: ఢిఢిఱస సే ఱుట్ కే లిఱే కృపయా ఫొంఱే 15H / G / ఆయాకర్ ఱుట్ పత్ర జమా కరే

నామాంకన్

- ఱొ, మే / ఱుం నామాంకన్ కరనా చాఱుఱే ఱే (నీఱే ఢిఱే గఱే వివరణ కే అనుసార) నఱీ, మే / ఱుం అపనే / అపనే స్వయం కే ఖాతే మే నామాంకన్ నఱీ కరనా చాఱుఱే ఱే ఆుర్ మే/ఱుం ఱుఱిత్ కరఱే ఱే కి ఱుం "నొ నామినేషన్" సే జుఢే జొఖిమ్ కి కఢినాఢయో కు పూరి తరఢు సే సమ్ఢుఱే ఱే.

బేంకింగ వినియమన్ అఢినయిమ్ 1985 కి ఢారా 45ZA ఆుర్ బేంకింగ కంపనియో కే నియమ్ 2 (1) కే తఢుత్ నామాంకన్, బేంక జమా కే సంబంధ మే 1985 (నియమ్) నియమ్, I / ఱుం నిమ్నలిఖిత్ వ్యక్తి కు నామాంకన్ కరఱే ఱే, జిసే మేరే / ఱుంరారే నాబాలిగ్ కి మృత్యు కి స్థితి మే ఉపరొక్త ఖొలనే గఱే ఖాతే / సావఢి జమా / ఆవర్తొ జమా కి రాశి, ఇక్విడాస స్మొల్ ఫాఢ్నేస్ బేంక ఢ్వారా వాపస్ కి జా సకతీ ఱే.

నామాంకన్ వ్యక్తి కా నామ్ _____

కయా నామాంకన్ కా పతా సంభావనా కే వర్తమాన్ పతే కే సమాన్ ఱే? ఱొ నఱీ (యఢి నఱీ, తొ కృపయా నీఱే ఢురే)

నామాంకన్ వ్యక్తి కా పతా _____

జన్మ్ కి తారీఖ _____ జమాకర్తా కే సాఱు సంబంధ, యఢి కుఢి ఱు _____

** జేసా కి ఇస్ తిఢి పర్ నామాంకన్ వ్యక్తి నాబాలిగ్ ఱే మే / ఱుం నామాంకన్ వ్యక్తి కే అల్పసంఖయక కే ఢొరన్ మేరే / నాబాలిగ్ కి మృత్యు కి స్థితి మే నామాంకన్ వ్యక్తి కి ఆుర్ సే వే ఖాతే మే జమా కి రాశి కు ప్రాస్ కరనే కే లిఱే _____ నియుక్త కరతా ఱు.

అఢిభావక కా నాబాలిగ్ సే సంబంధ _____ కయా అఢిభావక కా పతా సంభావనా వర్తమాన్ పతే కే సమాన్ ఱే?

అఢిభావక కా పతా _____

ఢేలిఫొన్ నంబర్ (ఆవాసీయ) _____ మొబాిల్ _____ ఱేమెల్ ఆఢ్ఢి _____

నామాంకన్ వ్యక్తి కా నామ్ ప్రఢశిత్ కరే పాస్బుక్ మే ఱొ నఱీ

జమాకర్తా కే హస్తాక్షర్/అంగుఢే కా నిశాన్

గవాఢు _____

నామ్ _____

పతా _____

నామ్ _____

పతా _____

హస్తాక్షర్ _____

హస్తాక్షర్ _____

* అన్పఢు ఆుర్ ఢృఢిఢిన్ వ్యక్తి కే లిఱే సాక్షి అన్విఱ్య ఱే.

ಇಸ ಖಾತೆ के लिए बनाए रखने के लिए आवश्यक औसत मासिक / त्रैमासिक / अर्धवार्षिक शेष राशि _____ मे/ हमने समझा है कि गैर उपरोक्त औसत शेष का रखरखाव शुल्क को आकर्षित करेगा। ये शुल्क मुझे संबंधित उत्पादों के लिए समझाया गया है। मैं / हम विस्तृत समझते हैं। गैर रखरखाव के लिए चार्जिंग संरचना और समान इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक की वेबसाइट और सेवा शुल्क और शुल्क विवरणिका पर उपलब्ध हैं।

मैंने / हमने इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक और विभिन्न सेवाओं से संबंधित लोगों के साथ एक खाता खोलने के नियम और शर्तों को पढ़ा और समझा है, लेकिन इस तक सीमित नहीं () एटीएम () फोन बैंकिंग () डेबिट कार्ड () मोबाइल बैंकिंग () नेट बैंकिंग () बिलपे सुविधा () इंस्टा अलर्ट की सुविधा () इमेल स्टेटमेंट () चेक बुक और अन्य सभी नियम और शर्तें देखें () मैं / हम स्वीकार करते हैं और बैंक के दायित्व को छोड़कर / सीमित करने वाला सहित उक्त नियम और शर्तों से बंधे हुए हैं। मैं / हम समझते हैं कि बैंक अपने विवेकाधिकार पर, किसी भी सेवा में संशोधन कर सकता है। पूरी तरह से या आंशिक रूप से कम से कम 30 दिनों के नोटिस और / या मुझे अन्य सेवाओं पर स्विच करने का विकल्प प्रदान करे। मैं / हम सहमत हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते से डेबिट कर सकता है।

मैं / हम पुष्टि करते हैं कि मैं / हम भारत के निवासी हूँ। मैं / हम बैंक को यह बातों के लिए अधिकृत करते हैं कि समय-समय पर, मेरे / हमारे बचत खाते से संबंधित जानकारी किसी भी पेरेंट / सहायक, संबद्ध और समतुल्य लघु वित्त बैंक के सहयोगी, और बैंक द्वारा लगे तीसरे पक्षों को दी जाए, नियमों और शर्तों पुस्तिका में विस्तृत प्रयोजनों के लिए। मैं / हम पुष्टि करते हैं कि मैं / हम / के कब्जे में हैं और उन नियमों और शर्तों की पुस्तिका को पढ़ा है, जो खाता संचालन, सेवा शुल्क और शुल्क विवरणिका के नियमों का विवरण देते हैं, जो विभिन्न सेवाओं के लिए समय-समय पर लागू शुल्कों को निर्दिष्ट करता है। यदि कोई ग्राहक नेट बैंकिंग और एसएमएस बैंकिंग का विरोध करता है, तो समय-समय पर लागू नियमों और शर्तों के आधार पर और किसी भी औपचारिकता को पूरा किए बिना बैंक के साथ खाता खोलने पर सेवार्थ उपलब्ध होंगी। दस्तावेज और खाता खोलने के फार्म के बावजूद, बैंक आपके आवेदन को स्वीकार / अस्वीकार करने का अधिकार रखता है। इस संबंध में बैंक का निर्णय अंतिम होगा। स्थानांतरण या किसी अन्य कारण से पते के परिवर्तन के मामले में, मुझे / हमें बैंक पते के प्रमाण के साथ इस तरह के बदलाव के दो सप्ताह के भीतर बैंक को नया पता देना चाहिए।

मैं / हम इस बात से अवगत हूँ कि मेरे खाते से संबंधित आवधिक बयान केवल मेरी मेल आईडी पर भेजे जाएंगे और मैं इस बात से अवगत हूँ कि कोई भी भौतिक विवरण प्रस्तुत नहीं किया जाएगा।

मैं _____ से प्रमाणीकरण के लिए अपना आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस प्राप्त करने के लिए इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक को अपनी सहमति देता हूँ। इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक ने सूचित किया है कि मेरी पहचान जानकारी केवल _____ के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से _____ को प्रस्तुत किया जाएगा।

हां, मैं अपने बचत खाते को इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ अपने आधार नंबर के साथ खोलना चाहता हूँ और इक्विटीयस बैंक बचत खाते में सविस्ती प्राप्त करना चाहता हूँ।

यदि हां, तो मैं शाखा में अपने मौजूदा बैंक _____ से, _____ खाता संख्या, _____ को इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक _____ शाखा में बदलना चाहूंगा।

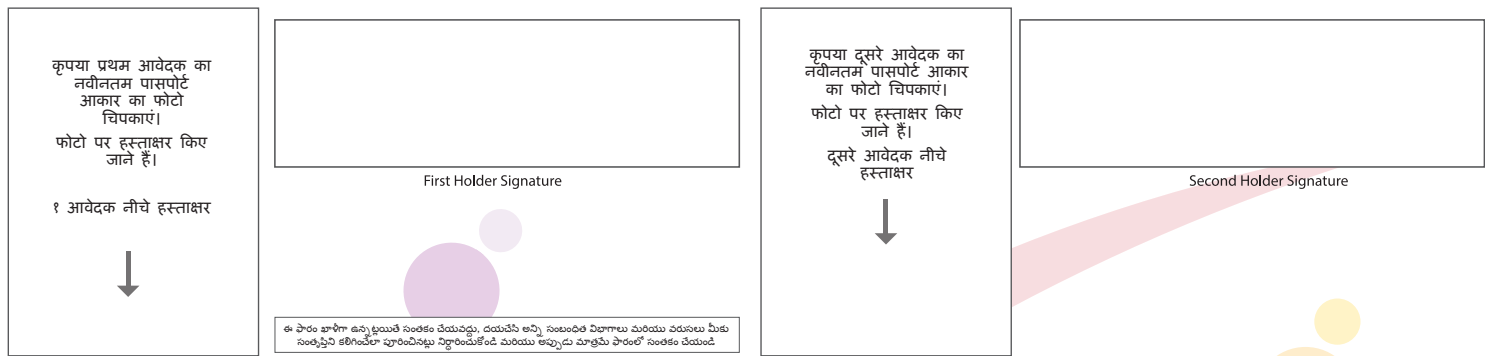
बैंक इस रूप में उल्लिखित मुख्य मोबाइल नंबर और इमेल पते पर सभी अलर्ट भेजेगा। बैंक इन विवरणों का उपयोग लेनदेन की जानकारी और उत्पाद और सेवाओं के बारे में अपडेट भेजने के लिए भी करेगा।

यदि आप जानकारी / अपडेट प्राप्त नहीं करना चाहते हैं, तो आप बैंक की वेबसाइट _____ पर "रजिस्ट्री को कॉल न करें" के तहत खुद को पंजीकृत कर सकते हैं।

द्वारा अनिवार्य किए गए अलर्ट और बैंक द्वारा उचित समझे जाने वाले ऐसे अलर्ट भेजे जाएंगे, भले ही आपने सुविधा के लिए सदस्यता नहीं ली हो।

लेनदेन और मूल्य वर्धित चेतावनियाँ रजिस्टर्ड मोबाइल नंबर और मेल आईडी पर कार्रवाई के मोड के बावजूद, प्रभाय / नि: शुल्क के अनुसार भेजी जाएंगी

विनियामक और जोखिम अलर्ट बैंक द्वारा शुल्क के बिना भेजे जाएंगे।



नाम _____ दिनांक _____ नाम _____ दिनांक _____

यदि यह रिक्त है तो इस फॉर्म पर हस्ताक्षर न करें, कृपया यह सुनिश्चित करें कि सभी प्रासंगिक अनुभाग और कॉलम पूर्ण हैं, आपकी संतुष्टि के लिए भरे हुए हैं और उसके बाद ही फॉर्म पर हस्ताक्षर करें। मैं/ हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि मैंने / हमने उपरोक्त घोषणा को पढ़ा और समझा है, और यह कि फॉर्म पर दिए गए विवरण सही हैं। मैं / हम यह भी पुष्टि करते हैं कि खाता बैंक अधिकारी श्री / सुश्री _____ द्वारा खोला गया था और मैंने / हमने उनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं।

संयुक्त धारकों के लिए: यह खाता अकेले संचालित किया जाएगा और संयुक्त खाते के मामले में "संयुक्त रूप से" संचालित उस स्थिति में जब ग्राहक खाता खोलने के समय ग्राहक परिचालन के तरीके को बताने में विफल रहता है सावधि जमा के लिए: जमाकर्ताओं की मृत्यु की स्थिति में सावधि जमा की समयपूर्व समाप्ति की अनुमति होगी। जिन शर्तों के अधीन इस तरह की समय से पहले निकासी की अनुमति होगी, उन्हें समय-समय पर इक्विटीयस के छोटे वित्त बैंक द्वारा निर्दिष्ट किया जाएगा, इस तरह की समयपूर्व निकासी किसी भी दंडात्मक शुल्क को आकर्षित नहीं करेगी।

इसके अलावा, पेशेवरों के लिए खाते (यदि लागू हों): मैं / हम सहमत हैं और इस बात की पुष्टि करते हैं कि उक्त खाते का उपयोग केवल मेरे / हमारे स्वयं के लेनदेन के लिए किया जाएगा और मेरा / हमारे ग्राहकों की ओर से प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से उपयोग नहीं किया जाएगा।

आगे, सावधि जमा के लिए (यदि लागू हों):

- मैं / हम समझते हैं कि डिफॉल्ट रूप से इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा एक सलाह जारी की जाएगी। यदि मैं / हमने ऑटो नवीनीकरण विकल्प का विकल्प चुना है, नवीकरण पर एक सलाह जारी की जाएगी।
- मैं / हम सहमत हैं कि मेरे द्वारा निर्धारित सावधि जमा राशि / जमा की मूल अवधि के लिए ऑटो नवीकरण मोड के तहत होगी, जब तक कि परिपक्वता की तारीख से पहले और खाते के संचालन के तरीके के अनुसार मुझे / हमारे द्वारा कभी भी विपरीत निर्देश नहीं दिए जाते। हालांकि, टेक्स सेवर फिक्स्ड डिपॉजिट, आवर्ती जमा और ऐसी जमा जहाँ फिक्स्ड डिपॉजिट रसीद जारी की जाती है, ऑटो नवीकरण का विकल्प उपलब्ध नहीं होगा।
- ऑटो नवीकरण के मामले में ऑटो नवीकरण / नवीकरण की तिथि पर प्रचलित व्याज दर लागू हो सकती है। ऑटो नवीकरण के मामले में पूरी परिपक्वता की आय उसी अवधि के लिए नवीनीकृत की जाएगी जब तक कि विशिष्ट निर्देश मेरे / हमारे द्वारा प्रदान नहीं किए जाते हैं।
- परिचालन के मौजूदा मोड में किसी भी बदलाव के बिना ऑटो नवीनीकरण के मामले में, संबंधित खाता खोलने का फॉर्म बैंक और निरंतर के रूप में माना जाता है।
- मैं / हम इस बात से सहमत हैं कि जमा की आय का भुगतान मौजूदा बैंक के भुगतान के तरीके के अनुसार नियत तारीख पर या अनुरोध पर देय तिथि से पहले किया जाएगा, जब तक कि जमा राशि का नवीनीकरण न हो।
- मैं / हम समझते हैं कि जमा की समयपूर्व निकासी बैंक की नीतियों के अनुसार दंड दरी के अधीन होगी।
- मैं / हम समझते हैं कि जमा के प्रतिकूल बैंक ऋण की दिशा उन जमाकर्ताओं को दी जा सकती है जिनके नाम पर जमा खोला गया है और जो मूल जनादेश के अनुसार जमा को वापस लेने के लिए अधिकृत हैं।

मैं घोषणा करता हूँ, पुष्टि करता हूँ और सहमत हूँ:

- कि आवेदन पत्र में दी गई सभी जानकारी सही और अद्यतित हैं और मैंने किसी भी जानकारी को नहीं रखा है।
- कि मेरे खिलाफ कोई इन्सॉल्वेंसी नहीं है और न ही मुझे कभी दिवालिया घोषित किया गया है।
- मैंने आवेदन पत्र और विवरणिका को पढ़ा है और सभी नियमों और शर्तों से अवगत हूँ।
- इस खाते से लेनदेन लेनदेन FEMA / PMLA नियमों, विनियमों और सूचनाओं का पालन करेगा।

दृष्टिगत के लिए खातों के लिए आगे (यदि लागू हों):

विकासक व्यक्तियों (समान अवसर, अधिकारों का संरक्षण और पूर्ण भागीदारी) अधिनियम, 1995 के तहत घोषित "अंधेपन" से पीड़ित ग्राहक द्वारा _____ को किया गया एक चेक और ग्राहक के अंगूठे की छाप को बैंक द्वारा सम्मानित नहीं किया जाएगा जब तक कि बैंक अधिकारी की उपस्थिति में उपभोगता द्वारा अंगूठे का निशान नहीं लगाया गया हो और ऐसा करने के लिए उसके द्वारा सत्यापित किया गया हो।

आरंभ और अधिकृत करें:

मैं / हम इसके द्वारा इक्विटीयस स्मॉल फाइनेंस बैंक को अधिकृत करते हैं, यहाँ पर उपलब्ध कराई गई सभी सूचनाओं का आदान-प्रदान, हिस्सा या हिस्सा लेते हैं, जिसमें वित्तीय संस्थानों के साथ व्यक्तिगत और व्यावसायिक जानकारी क्रेडिट व्यूरो / एजेंसियों / सैट्टरी बांडीज / अन्य ऐसे व्यक्ति शामिल हैं, विभिन्न जागू कानूनों के नियमों और मानकों के तहत अपने दायित्वों का पालन करने के लिए बैंक को सुविधा प्रदान करने के लिए। मैं / हम उक्त उद्देश्य के लिए उपलब्ध कराई गई जानकारी का उपयोग / साझा करने के लिए उतरदायी इक्विटीयस छोटे वित्त बैंक या उसके एजेंटों / प्रतिनिधियों को नहीं रखेंगे।

आवेदक के हस्ताक्षर _____ संयुक्त आवेदक के हस्ताक्षर _____

खाता खोलने के नियम

- खाते खोलने के लिए नियामक / बैंक अधिकारियों द्वारा अनिवार्य सभी दस्तावेज उपलब्ध कराए जाने चाहिए।
- किसी भी लगातार तीन महीने के लिए कोई वेतन क्रेडिट की स्थिति में, वेतन खाते को नियमित बचत खातों में परिवर्तित किया जाएगा (वेतन खातों के लिए)।
- बैंक किसी भी खाते में किसी भी तरह की सेवाओं / सुविधाओं को पूरी तरह से या आंशिक रूप से किसी भी समय ग्राहक को 30 दिन का नोटिस देकर संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- सभी खातों को उत्पाद कार्यक्रम के आधार पर निर्धारित औसत तिमाही संतुलन बनाए रखना चाहिए और उसी के रखरखाव न करने की स्थिति में, उत्पाद संस्करण पर लागू शुल्क लागू होंगे।
- बैंक लेनदेन और सेवाओं के संबंध में शुल्क और फीस लगाएगा और खाते में डेबिट द्वारा वसूला जाएगा। उसी की अपयोजना के मामले में शुल्क/प्रभार को कवर करने के लिए, प्रभार एकमुश्त में क्रेडिट से खाते में लगाए जाएंगे, प्रभार राशि से खाते में एकमुश्त या समय की अवधि में, बैंक के विवेक पर, जब तक पूरी राशि बराबर नहीं हो जाती है।
- व्यक्तियों द्वारा खोले गए बचत खाते का उपयोग केवल गैर-व्यावसायिक उद्देश्यों के लिए किया जा सकता है और इसे बैंक के नियमों और शर्तों और RBI के मौजूदा दिशानिर्देशों का अनुपालन करना चाहिए।
- एक नाबालिग की ओर से उसके प्राकृतिक संरक्षक या सक्षम न्यायालय की अदालत द्वारा नियुक्त अभिभावक द्वारा एक खाता खोला जा सकता है। अभिभावक सभी लेन-देन में नाबालिग का प्रतिनिधित्व करेंगे, जब तक कि नाबालिग बालिग न हो जाए, जिस पर खाता चलाने के लिए अभिभावक का अधिकार समाप्त हो जाता है। अभिभावक नाबालिग के बालिग होने की समय पर जानकारी देगा और यह सुनिश्चित करे कि बालिग होने के बाद भी खाता उसके द्वारा संचालित नहीं किया जाता है। इस तरह की घटना में, बैंक जिम्मेदार नहीं है। अगर खाताधारक को फिर से जमा नहीं करता है तो खाता फ्रीज कर दिया जाएगा।
- यदि किसी खाते में बचत और चालू खातों के लिए 2 साल की निरंतर अवधि के लिए ग्राहक द्वारा कोई लेनदेन शुरू नहीं किया जाता है, तो खाते को निष्क्रिय माना जाएगा। एक निष्क्रिय खाते की सक्रियता के लिए सभी खाताधारकों द्वारा हस्ताक्षरित लिखित निर्देश और केवाईसी दस्तावेज जमा करने और सक्रिय करने की आवश्यकता होती है जो केवल होम शाखा में शुरू की जाएगी।
- यदि खाता खोलने के बाद स्वागत किए गए "ऐसे कोई पता नहीं, ऐसा कोई व्यक्ति नहीं, पार्टी स्थानांतरित या अधूरा पता" जैसे कारणों के लिए वितरित नहीं किया जाता है, तो ग्राहक तक पहुंचने के लिए आवश्यक प्रयास करने के बाद बैंक को खाता फ्रीज करने के लिए बाध्य किया जाएगा।
- चालू खाता खोलने के लिए किसी भी बैंक और उसकी शाखा के साथ मौजूदा क्रेडिट सुविधाओं की घोषणा आवश्यक है।
- शिकायत, यदि बैंक के किसी भी उत्पाद की सुविधाओं से संबंधित है, तो हमारे टोल फ्री नंबर: 1800 103 1222 पर सूचित किया जा सकता है या आप पुन: समाधान के लिए बैंक के ग्राहक सेवा विभाग@equitasbank.com को लिख सकते हैं। यदि शिकायत को 30 दिनों के भीतर संतोषजनक ढंग से हल नहीं किया जाता है, तो आप क्षेत्र के बैंकिंग लोकपाल, भारतीय रिजर्व बैंक से संपर्क कर सकते हैं।

FACTA घोषणा लागू कर की निवासी घोषणा को टिक करें (कोई भी) पहला आवेदक

मैं भारत का कर निवासी हूँ और किसी अन्य देश का निवासी नहीं हूँ मैं देश का कर निवासी हूँ / जो नीचे दी गई तालिका में उल्लिखित है:

कृपया देश को इंगित करें / वह है जिसमें इकाई कर उद्देश्यों के लिए निवासी है और संबंधित कर आईडी नंबर नीचे दिया गया है:

जन्म का शहर * _____ जन्म का देश * _____ कर उद्देश्य के लिए पता प्रकार * निवासी व्यापार पंजीकृत कार्यालय

देश #	कर पहचान संख्या%	पहचान प्रकार (टिन या अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें)%	कर उद्देश्य के लिए पता *		
			<input type="checkbox"/> संचार का पता	<input type="checkbox"/> स्थायी पता	<input type="checkbox"/> कृपया नीचे दिए गए पते पर ध्यान दें
			सीमा चिन्ह		
			पिन _____	राज्य _____	देश _____

संयुक्त राज्य अमेरिका को भी शामिल करने के लिए, जहां व्यक्ति यूएसए% का नागरिक / ग्रीन कार्ड धारक है यदि कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं है, तो कृपया कार्यात्मक समतुल्य प्रदान करें। FATCA-CRS प्रमाणन: मैंने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझा है (FATCA/CRS निर्देशों और नियमों और शर्तों के साथ पढ़ें) और इस बात की पुष्टि करते हैं कि इस फॉर्म में मेरे / हमारे द्वारा दी गई जानकारी सत्य, सही, और पूर्ण है और इसके अलावा उसी को स्वीकार करते हैं।

हस्ताक्षर _____

FACTA घोषणा लागू कर की निवासी घोषणा को टिक करें (कोई भी) दूसरा आवेदक

मैं भारत का कर निवासी हूँ और किसी अन्य देश का निवासी नहीं हूँ मैं देश का कर निवासी हूँ / जो नीचे दी गई तालिका में उल्लिखित है:

कृपया देश को इंगित करें / वह है जिसमें इकाई कर उद्देश्यों के लिए निवासी है और संबंधित कर आईडी नंबर नीचे दिया गया है:

जन्म का शहर * _____ जन्म का देश * _____ कर उद्देश्य के लिए पता प्रकार * निवासी व्यापार पंजीकृत कार्यालय

देश #	कर पहचान संख्या%	पहचान प्रकार (टिन या अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें)%	कर उद्देश्य के लिए पता *		
			<input type="checkbox"/> संचार का पता	<input type="checkbox"/> स्थायी पता	<input type="checkbox"/> कृपया नीचे दिए गए पते पर ध्यान दें
			सीमा चिन्ह		
			पिन _____	राज्य _____	देश _____

संयुक्त राज्य अमेरिका को भी शामिल करने के लिए, जहां व्यक्ति यूएसए% का नागरिक / ग्रीन कार्ड धारक है यदि कर पहचान संख्या उपलब्ध नहीं है, तो कृपया कार्यात्मक समतुल्य प्रदान करें। FATCA-CRS प्रमाणन: मैंने इस फॉर्म की सूचना आवश्यकताओं को समझा है (FATCA/CRS निर्देशों और नियमों और शर्तों के साथ पढ़ें) और इस बात की पुष्टि करते हैं कि इस फॉर्म में मेरे / हमारे द्वारा दी गई जानकारी सत्य, सही, और पूर्ण है और इसके अलावा उसी को स्वीकार करते हैं।

हस्ताक्षर _____

FATCA-CRS नियम और शर्तें: "संयुक्त राज्य अमेरिका के आंतरिक विदेशी निवेश अधिनियम, 1962 के भाग के रूप में नियम ११४ को ११४ को अधिसूचित किया है, जिसके लिए अतिरिक्त वित्तीय, कर और लाभकारी स्वामी की जानकारी और कुछ प्रमाणपत्र और प्रलेखन के लिए बैंक जैसे भारतीय वित्तीय संस्थानों की आवश्यकता होती है, हमारे सभी खाताधारकों से। प्रासंगिक मामलों में, कर अधिकारियों / नियुक्त एजेंसियों को सूचना देनी होगी। अनुपालन की ओर, हमें किसी भी संस्था को जानकारी प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है जैसे कि खाते से उचित रोक सुनिश्चित करने के लिए या रिशेनशिप में किसी भी कार्यवाही के लिए एजेंट को रोकना। क्या आपके द्वारा प्रदान की गई किसी भी जानकारी में कोई बदलाव होना चाहिए, कृपया सुनिश्चित करें कि आप हमें तुरंत सलाह दें, अर्थात् 30 दिनों के भीतर।

FATCA-CRS निर्देश: यदि आपके पास अपने कर निवास के बारे में कोई प्रश्न हैं, तो कृपया अपने कर सलाहकार से संपर्क करें। यदि आप एक अमेरिकी नागरिक या निवासी या ग्रीनकार्ड धारक हैं, तो कृपया अपने अमेरिकी कर पहचान संख्या के साथ विदेशी देश के सूचना क्षेत्र में संयुक्त राज्य अमेरिका को शामिल करें। यदि आप जिस देश में कर निवासी हैं, ऐसे पहचानकर्ता हैं तो TIN या कार्यात्मक समतुल्य की आपूर्ति करना अनिवार्य है। यदि कोई टिन अभी तक उपलब्ध नहीं है या अभी तक जारी नहीं किया गया है, तो कृपया एक स्पष्टीकरण प्रदान करें और इसे फॉर्म में संलग्न करें।

केवल बैंक उपयोग के लिए

स्रोत का नेतृत्व शाखा बिक्री BC अन्य लोग _____ लीड जनरेटर _____ कर्मचारी कोड _____

KYC प्रमाणीकरण (लीड कन्वर्टर)

ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं और मैंने केवाईसी सत्यापन किया है और दिए गए डाक पते पर ग्राहक का दौरा किया है। मैं इसके द्वारा घोषित करता हूँ कि मैंने उत्पाद के बारे में सभी विवरणों को समझाया है और ब्रोचर की एक प्रति सौंपी है और शुल्कों की अनुसूची और ग्राहक को सभी नियम और 330 शर्तों के बारे में विस्तार से बताया।

हस्ताक्षर _____ कर्मचारी का नाम _____ कर्मचारी कोड _____ तिथि _____

द्वारा किया गया पूर्व स्वागत है

हस्ताक्षर _____ शाखा प्रबंधक / वीओएम का हस्ताक्षर शाखा गोल मोहर के साथ

कर्मचारी कोड _____ कर्मचारी कोड _____

कर्मचारी का नाम _____ कर्मचारी का नाम _____

पावती - ग्राहक प्रति

मैंने आवेदन किया है बचत वर्तमान सावधि जमा आवर्ती जमा आवेदन संख्या: _____

उत्पाद का नाम: _____ श्री / श्रीमती / सुश्री / एम / एस के नाम पर: _____

प्रारंभिक भुगतान चेक नंबर के साथ: _____ रुपये का। _____, शब्दों में: रु। _____

बैंक से: _____ मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि खाते से संबंधित नियमों और शर्तों को पढ़ा और समझा है, और

अधिकारी: श्री। _____ खाते से संबंधित सभी विवरणों के बारे में विस्तार से बताया है।

बैंक अधिकारी का नाम: _____ दूरभाष क्रमांक: _____ ग्राहक का नाम: _____

अधिकारी के हस्ताक्षर: _____ ग्राहक के हस्ताक्षर: _____