

शाखा कोड 

शाखा का नाम .....

खोलने का तरीका

- आमने - सामने  
 बिना आमने - सामने

आवेदन तिथि I-किट  गैर I-किटो 

कृपया निम्नलिखित खाता खोलें

खातों का प्रकार:  NRE बचत  NRO बचत  दोनों  अन्यसंचालन का तरीका  टक्केले  दोनों में से कोई भी / कोई भी या उत्तरजीवीखाते का प्रकार:  नियमित

(डेबिट / ATM कार्ड लागू नहीं)

 ईवा  इलीट अभिभावक के अधीन नाबालिग

## कलाइंट के बारे में सूचना

## पहला आवेदक

## दूसरा आवेदक

UCIC (यदि मौजूदा ग्राहक है)			
पहला नाम			
मध्य नाम			
डपनाम			
थलंग	<input type="checkbox"/> पुरुष	<input type="checkbox"/> महिला	<input type="checkbox"/> तीसरा लिंग
जन्म की तारीख	D D	M M	Y Y Y Y
पिता का नाम			
मां का विवाह - पूर्व नाम			
वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> टक्केला	<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अन्य
जीवनसाथी का नाम			
PAN नंबर	/ फॉर्म 60 <input type="checkbox"/>		
आधार नंबर	वैकल्पिक		
राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति			
NRI स्थिति	<input type="checkbox"/> NRI (भारतीय पासपोर्ट)	<input type="checkbox"/> PIO (विदेशी पासपोर्ट)	<input type="checkbox"/> समुद्र यात्री
निवास का देश			
राष्ट्रीयता			
पासपोर्ट नंबर और जारी करने की तारीख			
जारी करने वाला देश			
समाप्ति तिथि			
जारी करने की जगह			
वीजा का प्रकार	<input type="checkbox"/> वीजा	<input type="checkbox"/> OCI कार्ड	<input type="checkbox"/> CDC
दस्तावेज़ प्रकार और संख्या			
जारी करने की जगह			
जारी करने की तिथि	समाप्ति तिथि.....		
क्या आप एक US व्यक्ति हैं	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> यदि हाँ <input type="checkbox"/> US के नागरिक <input type="checkbox"/> ग्रीन कार्ड धारक <input type="checkbox"/> US में पैदा हुआ
सामाजिक सुरक्षा संख्या	US निवासी के लिए		
संचार के लिए पता	<input type="checkbox"/> विदेशी पता	<input type="checkbox"/> भारतीय पता	<input type="checkbox"/> विदेशी पता
विदेशी पता			
	लैंडमार्क	लैंडमार्क	
	शहर	राज्य	शहर
	पिन कोड	देश	पिन कोड
विदेशी मोबाइल नंबर	+ <input type="text"/> I S D - <input type="text"/>	+ <input type="text"/> I S D - <input type="text"/>	
भारतीय पता			
	लैंडमार्क	लैंडमार्क	
	शहर	राज्य	शहर
	पिन कोड	देश	पिन कोड
भारतीय मोबाइल नंबर	+91 <input type="text"/>	+91 <input type="text"/>	
ईमेल ID	(इस ईमेल ID पर अलर्ट भेजा जाएगा)		
SMS अलर्ट के लिए मोबाइल नंबर	<input type="checkbox"/> विदेशी मोबाइल नंबर	<input type="checkbox"/> भारतीय मोबाइल नंबर (अलर्ट केवल प्रथम आवेदक द्वारा प्राप्त किया जाएगा)	

\*वैकल्पिक के रूप में चिह्नित क्षेत्रों को छोड़कर पृष्ठ 1 में सभी क्षेत्र अनिवार्य हैं

(इस ईमेल ID पर अलर्ट भेजा जाएगा)

## पावती - ग्राहक प्रति

मैंने के लिए आवेदन किया है  NRE बचत  NRO बचत  छोनों  अन्य खाते का प्रकार:  नियमित  ईवा  इलीट

उत्पाद का नाम: \_\_\_\_\_ श्रीमान/ श्रीमती/ सुश्री/ मैसर्स के नाम पर: \_\_\_\_\_ आवेदन संख्या: \_\_\_\_\_

प्रारंभिक भुगतान चेक नंबर के साथ: \_\_\_\_\_ रुपये का: \_\_\_\_\_ शब्दों में रुपये: \_\_\_\_\_

बैंक से: \_\_\_\_\_ में यह भी पुष्टि करता हूं कि खाते से संबंधित नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है,

और अधिकारी: श्रीमान. \_\_\_\_\_ ने खाते से संबंधित सभी विवरणों को विस्तार से समझाया है।

नामांकन पंजीकृत:  हाँ  नहीं

नामांकित व्यक्ति का नाम \_\_\_\_\_

अधिकारी के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ बैंक अधिकारी का नाम: \_\_\_\_\_ फोन नंबर: \_\_\_\_\_

## व्यवसाय और खाता गतिविधि:

## पहला आवेदक

## दूसरा आवेदक

\*इस खाते का उद्देश्य:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> घरेलू खर्च  | <input type="checkbox"/> बचत/निवेश         |
| <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) .....   |  |
| <input type="checkbox"/> बैंक  | <input type="checkbox"/> व्यापार आय        |
| <input type="checkbox"/> ब्यत  | <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री |
| <input type="checkbox"/> 2 साल तक <input type="checkbox"/> 2-5 साल <input type="checkbox"/> 5 साल से ऊपर |  |
| <input type="checkbox"/> वेतनभोगी  | <input type="checkbox"/> स्वनियोजित        |
| <input type="checkbox"/> समुद्री यात्री  | <input type="checkbox"/> IT                |
| <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त   | <input type="checkbox"/> अन्य              |
| a) यदि वेतनभोगी हैं, तो निम्न के साथ कार्यरत हैं   |  |
| <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी  |  |
| <input type="checkbox"/> PSU   |  |
| <input type="checkbox"/> MNC   |  |
| <input type="checkbox"/> अन्य .....  |  |

\*धन स्रोत

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> बैंक           | <input type="checkbox"/> व्यापार आय        |
| <input type="checkbox"/> ब्यत           | <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री |
| <input type="checkbox"/> 2 साल तक       | <input type="checkbox"/> 2-5 साल           |
| <input type="checkbox"/> 5 साल से ऊपर   | <input type="checkbox"/> अन्य .....        |
| <input type="checkbox"/> वेतनभोगी       | <input type="checkbox"/> स्वनियोजित        |
| <input type="checkbox"/> समुद्री यात्री | <input type="checkbox"/> IT                |
| <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त    | <input type="checkbox"/> अन्य              |

\*विदेश में कितने वर्ष

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 साल तक       | <input type="checkbox"/> 2-5 साल    |
| <input type="checkbox"/> 5 साल से ऊपर   | <input type="checkbox"/> अन्य ..... |
| <input type="checkbox"/> वेतनभोगी       | <input type="checkbox"/> स्वनियोजित |
| <input type="checkbox"/> समुद्री यात्री | <input type="checkbox"/> IT         |
| <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त    | <input type="checkbox"/> अन्य       |

\*व्यवसाय प्रकार

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> वेतनभोगी       | <input type="checkbox"/> स्वनियोजित |
| <input type="checkbox"/> समुद्री यात्री | <input type="checkbox"/> IT         |
| <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त    | <input type="checkbox"/> अन्य       |

a) यदि वेतनभोगी हैं, तो निम्न के साथ कार्यरत हैं

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी | <input type="checkbox"/> सरकार |
| <input type="checkbox"/> PSU                  | <input type="checkbox"/> MNC   |
| <input type="checkbox"/> अन्य .....           |                                |

नियोक्ता का नाम

पद

b) यदि स्वरोजगार, पेशा

- |                             |                                 |                                   |                              |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CA | <input type="checkbox"/> डॉक्टर | <input type="checkbox"/> व्यापारी | <input type="checkbox"/> कील |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

- |  |                                   |                                     |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> नियांतक/आयातक | <input type="checkbox"/> इंजीनियर | <input type="checkbox"/> अन्य ..... |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|

- |                               |                                |                         |  |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> वर्ष | <input type="checkbox"/> महीने | संस्थापन की तारीख ..... |  |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|

- |                                  |                                       |                               |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> उत्पादन | <input type="checkbox"/> सेवा प्रदाता | <input type="checkbox"/> कृषि |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|

- |                                       |                                   |                                      |                                    |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> स्टॉक ब्रोकर | <input type="checkbox"/> व्यापारी | <input type="checkbox"/> रियल एस्टेट | <input type="checkbox"/> अन्य..... |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|

कंपनी/फर्म का नाम

कंपनी/फर्म का प्रकार

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड | <input type="checkbox"/> प्राइवेट लिमिटेड | <input type="checkbox"/> स्वामित्व |
|---|---|------------------------------------|

- |                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> साझेदारी | <input type="checkbox"/> अन्य ..... |
|-----------------------------------|-------------------------------------|

\*मुद्रा का नाम जिसमें आप कमा रहे हैं.....

\*वार्षिक पारिवारिक आय (समतुल्य)  < USD 30,000  USD 30,000-48,000

USD 48,000-72,000  USD 72,000-1,20,000  > USD 1,20,000

## PIO घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूं कि मैं भारतीय मूल का व्यक्ति हूं और पुष्टि करता हूं कि: (कृपया आप पर लागू होने वाले विकल्प को चुनें)

A) मैंने अतीत में एक भारतीय पासपोर्ट धारण किया था (या) \_\_\_\_\_

B) मैं उस क्षेत्र से संबंधित हूं जो 15 अगस्त, 1947 के बाद भारत का हिस्सा बन गया (या) \_\_\_\_\_

C) मैं भारत के संविधान या नागरिकता अधिनियम, 1955 (1955 का 57) के आधार पर भारत का नागरिक हूं। \_\_\_\_\_

D) मैं एक बच्चाधोताधरक परपत्रों हूं जो भारत का नागरिक है या खंड A या B में निर्दिष्ट व्यक्ति है (या)

मैं भारत के नागरिक के विदेशी मूल का पतिधत्ती हूं या खंड A या B या C या D में संदर्भित व्यक्ति के विदेशी मूल का पतिधत्ती हूं

दादाजी का नाम

दादाजी का नाम

जीवनसाथी का नाम

जीवनसाथी का नाम

## FATCA : स्थिति विवरण के लिए

## पहला आवेदक

## दूसरा आवेदक

NRI के रूप में पहली बार विदेश यात्रा करने वाले ग्राहकों को कर पहचान संख्या / SSN नंबर (USA) प्रदान करने और इसके बजाय "उपलब्ध नहींहागू नहीं" का उल्लेख करने की आवश्यकता नहीं है। बाकी विवरण अनिवार्य हैं

जन्म का शहर

जन्म का देश

क्या आप संयुक्त राज्य में कर निवासीधारिक या ग्रीन कार्ड धारक हैं?

हाँ  नहीं

हाँ  नहीं

मैं नीचे उल्लिखित देशों का कर निवासी हूं

हाँ  नहीं

हाँ  नहीं

देश का नाम#

## कर पहचान संख्या (TIN)

पहचान प्रकार (TIN / अन्य- कृपया निर्दिष्ट करें)

कर उद्देश्य के लिए पता

PIN \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_

PIN \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_

कर उद्देश्य के लिए पता प्रकार

आवासीय  व्यवसाय  पंजीकृत कार्यालय

आवासीय  व्यवसाय  पंजीकृत कार्यालय

## भुगतान विवरण और चौनल पहुंच अनुरोध

IP फंडिंग:

मौजूदा ESB AC से फंड ट्रांसफर

चेक (चेक A/c सी पेटी को पार किया जाना चाहिए और इविटास स्मैल फाइनेंस बैंक अकाउंट A/c को देय होना चाहिए डब्लियूएक्स का नाम)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## नाबालिंग घोषणा प्रपत्र

अभिभावक के प्रकार:  पिता  माता  कोर्ट नियुक्त  वसीयतनामा संरक्षक

अभिभावक का पूरा नाम श्री/सुश्री.....  
मैं एतद्वारा घोषित करता हूं कि जो कि मेरा..... है नाबालिंग की जन्म तिथि DD/MM/YYYY है और मैं अदालत के आदेश, दिनांक \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (प्रतिलिपि संलग्न) द्वारा नियुक्त उसका प्राकृतिक और वैध अभिभावक/अभिभावक हूं। जब तक उक्त नाबालिंग वयस्क नहीं हो जाता, मैं उपरोक्त खाते में किसी भी विवरण के भविष्य के सभी लेनदेन में उक्त नाबालिंग का प्रतिनिधित्व करूंगा। मेरे द्वारा उसके खाते में किए गए किसी भी निकासीधेन-देन के लिए उपरोक्त नाबालिंग के दावे के खिलाफ मैं बैंक को क्षतिपूर्ति करता हूं।

अभिभावक के हस्ताक्षर

## अस्थायी प्रवेश / कार्य / निवास वीजा घोषणा

प्रबंधक,

इविटास स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

शाखा

मैं/हम ..... (खाताधारकों का नाम), अधोहस्ताक्षरी, इविटास स्मॉल फाइनेंस बैंक में NRE/NRO खाता खोलने के इच्छुक हैं।

मैंने/हमने बैंक को अपना/हमारा प्रविष्टि/कार्यधनिवास वीजा/दिनांक ..... जमा कर दिया है। (वीजा जारी करने की तारीख) इस उद्देश्य के लिए ..... (वीजा समाप्ति तिथि/तारीखों) को समाप्त हो रही है।

मैं/हम एतद्वारा बैंक को मेरे/हमारे नियमित वीजा की प्रति जारी करने के तुरंत बाद प्रस्तुत करने के लिए सहमत हैं और पुष्टि करते हैं कि मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं है यदि बैंक उक्त खाते में लेनदेन को रोक देता है या मेरे/हमारे द्वारा नियमित वीजा प्रति प्रस्तुत न करने की स्थिति में वीजा की समाप्ति की तारीख से 3 महीने के भीतर उक्त खाते को बंद कर देता है।

मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि यदि मैं/हम खाते के संयुक्त धारक हैं तो यह प्रक्रिया भी लागू होगी।

हस्ताक्षर

पहला आवेदक

दूसरा आवेदक

## सुमुद्री यात्री घोषणा प्रपत्र

भाग A – मेरिनर द्वारा घोषणा जो छुट्टी पर है

मैं एतद्वारा पुष्टि करता हूं कि मैं ..... (कंपनी) के साथ अपना अनुबंध पूरा करने के बाद अभी—अभी लौटा हूं ..... (प्रिंसिपल का पता) में पंजीकृत।

मैं ..... दिनों/महीनों के लिए छुट्टी पर हूं और एक नए अनुबंध में शामिल हो रहा/रही ..... हूं।

मैं आपसे अनुरोध करता हूं कि जमा किए गए निम्नलिखित दस्तावेजों के आधार पर कृपया मेरे नाम से एक NRE/NRO खाता खोलें।

- पासपोर्ट प्रतियां मेरी पिछली विदेश यात्रा को दर्शाती हैं
- नवीनतम अनुबंध प्रति
- CDC बुक की कॉपी

भाग B पहली बार नाविक के लिए लागू

नए अनुबंध पर यात्रा के लिए मेरिनर की घोषणा

मैं एतद्वारा पुष्टि करता हूं कि मैं ..... (कंपनी) के साथ एक अनुबंध पर आगे बढ़ रहा/रही हूं।

मैं अनुबंध पर ..... से शामिल होऊंगाधी

मैं आपसे अनुरोध करता हूं कि जमा किए गए निम्नलिखित दस्तावेजों के आधार पर कृपया मेरे नाम से एक NRE/NRO खाता खोलें:

- पासपोर्ट की कॉपी
- अनुबंध की पुष्टि

मैं समझता हूं कि खाता ब्लॉक स्थिति में खोला जाएगा और जब तक मैं निम्नलिखित दस्तावेज जमा नहीं करता, तब तक मेरी उस तक पहुंच नहीं होगी:

- भारत के बाहर मेरी यात्रा के बाहर निकलने और प्रवेश की मुहर दिखाने वाले पासपोर्ट पृष्ठ
- अनुबंध प्रति
- वीजा
- विदेश यात्रा का संकेत देने वाली CDC बुक की प्रति (मालवाहक जहाज के लिए लागू)

मैं यह भी पुष्टि करता हूं कि यदि मैं अनुबंध पर आगे बढ़ने में असमर्थ हूं और मेरे नाम पर अनिवासी खाते खोले गए हैं, तो मैं बैंक को सूचित करूंगा कि निवासी खातों को फिर से नामित किया गया है।

आपका भवदीय,

## पावती

खाता खोलने के लिए कोई शुल्क नहीं लगाया गया

क्रमांक संख्या \_\_\_\_\_

ग्राहक का नाम: श्री/सुश्री/श्रीमती/डॉ./प्रो.

चेक नंबर \_\_\_\_\_ द्वारा भुगतान की गई \_\_\_\_\_ रुपये \_\_\_\_\_ पैसे की राशि।

नामांकित व्यक्ति का नाम:

बैंक अधिकारी का नाम \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

नामांकित फोर्म जमा किया गया:

हाँ  नहीं



फोन बैंकिंग

टोल मुक्त नंबर: 1800-3000-1222



ईमेल

nri@equitasbank.com



नेट बैंकिंग

www.equitasbank.com