

बड़े अक्षरों में भरा जाए
TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

दिनांक _____
Date _____

बैंक्स बैंक द्वारा भरे जाएँ
Boxes are to Filled By Bank



The Jind Central Co-op. Bank Ltd.

शाखा
BRANCH _____

खाता खोलने का फॉर्म Account Opening Form

बचत खाता Saving Account चालू खाता Current Account मीयादी जमा खाता Term Deposit Account अन्य खाते का उद्देश्य Others Purpose of Account _____

खाता योजना Account Scheme _____ मीयादी जमा हेतु राशि For Term Deposit: Account _____ अवधि Period _____ माह Months _____ दिन Days _____

1. आवेदकों की सूची : List of Applicants

प्राथमिक आवेदक : Primary Applicant ग्राहक आई.डी. Customer ID _____ डेबिट कार्ड नं. Debit Card No. _____

प्रथम नाम First Name _____ मध्य नाम Middle Name _____ अंतिम नाम Last Name _____

संयुक्त आवेदक 1 Joint Applicant 1 ग्राहक आई.डी. Customer ID _____

प्रथम नाम First Name _____ मध्य नाम Middle Name _____ अंतिम नाम Last Name _____

संयुक्त आवेदक 2 Joint Applicant 2 ग्राहक आई.डी. Customer ID _____

प्रथम नाम First Name _____ मध्य नाम Middle Name _____ अंतिम नाम Last Name _____

संरक्षण (अव्यक्त)/सुखारनामा/अन्य कानूनी अभ्यावेदन के अंतर्गत खोले गए खाते
Account Opened under Guardian(Minor)/Power of Attorney/Other Legal Representation

संरक्षक/पीए धारक / कानूनी प्रतिनिधि का नाम Name of Guardian/PA holder/Legal Representative ग्राहक आई.डी. Customer ID _____

प्रथम नाम First Name _____ मध्य नाम Middle Name _____ अंतिम नाम Last Name _____

संबंध Relationship: पिता Father माता Mother पी.ए. होल्डर PA Holder न्यायालय नियुक्त Court Appointed अन्य (निर्दिष्ट करें) Other (Specify) _____

संरक्षक द्वारा घोषणा : मैं घोषित करता / करती हूँ कि अव्यक्त जो मेरा _____ है, की जन्म तिथि _____ है तथा मैं उसका प्राकृतिक / न्यायालय के आदेश द्वारा नियुक्त कानूनी संरक्षक हूँ (प्रतिलिपि संलग्न)। मैं उक्त अव्यक्त के व्यक्त होने तक उक्त खाते में सभी प्रकार के लेनदेन/ संव्यवहारों के लिए अव्यक्त का प्रतिनिधित्व करूंगा / करूंगी।

इस अव्यक्त के खाते में से मेरे द्वारा किए गए किसी आहरण / संव्यवहार के लिए बैंक पर होने वाले अव्यक्त के किसी भी दावे की क्षतिपूर्ति मैं करूंगा / करूंगी।

इसके अतिरिक्त मैं घोषित करता / करती हूँ खाते से मेरे द्वारा आहरित धन अव्यक्त के हित में उपयोग में लाया जाएगा।

Declaration by Guardian : I hereby declare that the date of birth of minor who is my _____ is _____ and I am his/her natural guardian/ lawful guardian appointed by the court order dated _____ (copy enclosed). 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/transaction made by me in his/her account. Further I declare that the money withdrawn from the account by me will be utilized for the benefit of the minor only.

संरक्षक के हस्ताक्षर Signature of Guardian

2. संचार का पता : Communication Address

नगर/जिला City/District _____ राज्य State _____

पिन Pin _____ फोन नं. Phone No. _____ मोबाइल नं. Mobile No _____

ई-मेल आई.डी. E-mail ID _____

यदि किसी आवेदक के पूर्व में प्रस्तुत पते / व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन है, तो कृपया आवेदक की जानकारी फॉर्म भरें (सीआईएफ-1)
If address/personal Information of any applicant furnished earlier has changed, please fill Information of Application Form (CIF-1) ID _____

3. वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय : Introduction by Existing bank Customer

परिचयकर्ता का नाम Introduce's Name _____ मध्य नाम Middle Name _____ अंतिम नाम Last Name _____

प्रथम नाम First Name _____ ग्राहक आई.डी. Customer ID _____

खाता संख्या Account No. _____ मोबाइल नं. Mobile No. _____

मैं / हम पुष्टि करता/करते हूँ कि मैं / हम जींद सेंट्रल को-आप बैंक का / के 6 माह से अधिक समय से खातादार हूँ / हूँ एवं मैं / हम पुष्टि करता/करते हूँ कि मैं / हम दिए गए नाम के आवेदक (का) को साल माह से जानता/जानते हैं तथा आवेदन में दी गयी उसकी/पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता/करती हूँ करते है।

I/We confirm that I am/are an account holder with The Jind C.C. Bank for over six month. I/We confirm that I/we know the applicant's detailed above for years months and confirm his/her/their Identity, occupation & address as stated in the application.

दिनांक
Date
D D D D Y Y Y Y
स्थान
Place

बैंक के प्रयोग के लिए For Bank Use:
परिचयकर्ता के हस्ताक्षर सत्यापन कर्ता:
Signature of Introdutor verified by
नाम Name

हस्ताक्षर/Signature

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर Signature of Introdutor

4. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा : Payment Details For Opening Account

नकद राशि
Cash Amount

डेबिट खाता संख्या
Debit Account No

चेक न.
Cheque No.

बैंक
Bank

शाखा
Branch

5. अपेक्षित सुविधाएँ : Facilities Required

निम्नलिखित सेवाओं का लाभ चाहिए तो सम्बन्धित खाने में निशान लगाएँ / Please tick in the respective boxes if you wish to avail the following facilities.

चेक बुक
Cheque Book शाखा से प्राप्त करें
Collect from the Branch मेरे पत्राचार पर प्रेषित की जाए
Despatch to Communication Address ई-मेल से विवरण
Statement by E-mail मोबाइल बैंकिंग
Mobile Banking डेबिट कार्ड
Debit Card

स्वीप इन सुविधा: कृपया मेरे बचत/चालू खाता से अंतरण कर मेरे चेक/आहरण का भुगतान करें
Sweep-in-facility: please clear my cheque / allow withdrawal by transferring funds from my/our Savings/Current Account No.

अनुमानित विदेशी प्रेषण
Foreign remittances expected देश का कूट सं.
Country Code No.

खाते में अनुमानित वार्षिक टर्नओवर (केवल चालू खाते के लिए)
Expected Annual Turnover in the account (for Current account only)

10 लाख
10 Lacs 10 लाख < 50 लाख
10 Lacs < 50 Lacs 50 लाख < 1 करोड़
50 Lacs < 1 Cr 1 करोड़ < 5 करोड़
1 Cr < 5 Cr 5 करोड़ < 10 करोड़
5 Cr < 10 Cr 10 करोड़ < 25 करोड़
10 Cr < 25 Cr 25 करोड़ < 50 करोड़
25 Cr < 50 Cr 50 करोड़ < 100 करोड़
50 Cr < 100 Cr 100 करोड़
100 Cr

ब्याज भुगतान की आवृत्ति Interest Payment Frequency

मासिक
Monthly त्रैमासिक
Quarterly अर्धवार्षिक
Halfyearly परिपक्वता
Maturity

ब्याज/परिपक्वता भुगतान अनुदेश
Interest / Maturity Payment Instructions:

बचत/चालू खाता क्र. को अंतरण
Transfer to Savings/Current A/c No.

एन ई एफ टी/आर टी जी एस द्वारा
By NEFT/RTGS

लाभार्थी बैंक
Beneficiary Bank

शाखा | शाखा क्रं
Branch | Account No.

शाखा क्रं
Account No.

6. घोषणा/वचन : Declaration/Undertaking:

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम जो खाता जींद सेंट्रल को-ओप. बैंक में खोलने जा रहा हूँ/रहे हैं और मैं/हमने इनमें संबन्धित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली अन्तरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड, इन्टरनेट बैंकिंग/SMS बैंकिंग/टेलि बैंकिंग आदि सुविधाओं से संबन्धित नियम प्राप्त, पढ़ और समझ लिए हैं। मैं/हमने दी गयी शर्तों और निबंधनों तथा समय-समय उनमें होने वाले तथा बैंक के नोटिस बोर्ड पर या वेबसाईट पर प्रकाशित होने वाले संशोधनों से आवद्ध होने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम समझता हूँ/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक सविवेक से मुझे/हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है। मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा प्रभार मेरे/हमारे खाते में डेबिट कर सकता है। मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं। मुझे/हम को ज्ञात है कि इन सुविधाओं का प्रयोग उन शर्तों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो दी जींद सेंट्रल को. ओप बैंक की साइट पर प्रदर्शित हैं और मैंने/हमने उसे देख लिया है/हम समझता हूँ/समझते हैं/हैं। मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि खाते में सव्यवहार वैधानिक स्रोतों से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानूनी विरुद्ध कार्य के लिए नहीं किया जायेगा मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं।

I/We confirm having received, read and understood the accounts rules and hereby agree to be bound by the terms & conditions outlined in these rules which govern the account (s) which I/we am/are opening with The Jind CC Bank and amendments made there to from time to time will be binding on me/us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various offered by the bank including but not limited to International debit card/Internet banking/SMS banking/Mobile banking/ Tele-banking/ and other facilities listed in this form. I/We an/are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on the site maintained by Jind CC Bank and I/We have reviewed the Contents of the same. I/We understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the service completely or partially without any notice to me/us. I/We agree that the bank may debit me/my account for service charges as applicable from time to time. I/We declare that the transaction in the account will be made from legitimate sources only and the account will not be used for any purpose contrary to law. I/We declare that the Information Furnished above is true and correct to the best of my knowledge.

प्राथमिक आवेदक का नाम

Name of Primary Applicant

खाता सं.
A/c. No.

शाखा
Branch

खाते के परिचालन का तरीका

Mode of Operation of Account

एकल
Single

कोई भी या उत्तरजीवी
Either or Survivor

संयुक्त रूप से
Jointly

अन्य
Other



नाम Name:

अपने पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ यहाँ चिपकाएँ और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में हस्ताक्षर करें।
Past your Passport size photograph here, sign across the photograph and also in the box provided below.

अपने पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ यहाँ चिपकाएँ और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में हस्ताक्षर करें।
Past your Passport size photograph here, sign across the photograph and also in the box provided below.

अपने पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ यहाँ चिपकाएँ और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में हस्ताक्षर करें।
Past your Passport size photograph here, sign across the photograph and also in the box provided below.

दिनांक

Date

स्थान

Place

स्वीकरण अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign. of Admitting officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign. of Approving officer

केवल बैंक के उपयोग के लिए / For Bank Use Only.

संलग्न संख्या / No. of Enclosures _____
मैं एनक्लर घोषित हूँ कि: खाता खोलने का फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण है तथा सभी संबंधित दस्तावेज़ प्राप्त कर लिए गये हैं और उनका सत्यापन कर लिया गया है।
I hereby declare that this account opening form is complete in all respects and all relevant documents have been obtained and verified.
नाम / Name: _____
कर्मचारी सं. / Employee No. _____
दिनांक _____
Date _____
हस्ताक्षर _____
Signature _____

मैं _____ (शाखा प्रमुख का नाम)
कर्मचारी सं. _____ एनक्लर खाता खोलने के लिए अनुमति प्रदान करता हूँ।
I _____ (Name of Branch Head)
Employee No. _____ hereby allow to open the account.
पी. ए. क्रं. P. A. No. _____
दिनांक _____
Date _____
हस्ताक्षर _____
Signature _____

फॉर्म डी - 1 नामांकन फॉर्म / FORM D. 1- NOMINATION FORM

बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन / Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rules 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, दी जीव सेट्रल को-ओप. बैंक लि., की शाखा द्वारा लौटाई जावे।
Nominate the following person to whom in case of my/our/minor's death in the account (s), particulars are given below, may be returned by The Jind CC Bank Ltd. Branch

खाते का विवरण / DETAILS OF THE ACCOUNT		
खाते का स्वरूप / Nature of Account	खाता संख्या / Account Number	अतिरिक्त विवरण, 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 उसका जन्म तिथि If nominee is Minor, his/her Date of Birth	

युक्ति 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/our/minor death during the minority of the nominee.

**जमाकर्ता/(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
** Signature(s)/Thumb Impression(s) of Depositor(s)

1. नाम / Name

हस्ताक्षर / Signature

पता / Address

स्थान / Place

दिनांक / Date

साक्षी***/Witness***

2. नाम / Name

हस्ताक्षर / Signature

पता / Address

स्थान / Place

दिनांक / Date

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

FORM No. 60	TO BE FILLED BY THOSE WHO DO NOT HAVE PAN/GIR	FORM No. 61
अन्य ग्राहकों हेतु	Form of declaration to be filled by a person who does not have a Permanent Account Number and who enters into any transaction specified in Rule 114-B	कृषक ग्राहकों हेतु
1. Full name & Address of the declarant	1. Full name & Address of the declarant	1. Full name & Address of the declarant
2. Particular of Transaction	2. Particular of Transaction	2. Particular of Transaction
3. Amount of Transaction	3. Details of documents being produced in support of address in Column (1) Yes/No	3. Details of documents being produced in support of address in Column (1) Yes/No
4. Are you assessed to Tax?	I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income-tax on any other income, if any.	I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income-tax on any other income, if any.
5. If Yes (i) Details of Ward/Circul/Range where the last Return of income was filled? (ii) Reasons for not having Permanent Account Number?		
6. Details of the Document being produced in support of Address in column (1)		
Signature of the Declarant	Signature of the Declarant	Signature of the Declarant
VERIFICATION I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. Verified TODA, the _____ Day of _____	VERIFICATION I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. Verified TODA, the _____ Day of _____	VERIFICATION I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. Verified TODA, the _____ Day of _____
Date..... Place.....	Date..... Place.....	Date..... Place.....
Signature of the Declare	Signature of the Declare	Signature of the Declare

घोषणा पत्र

केवल वर्तमान / भूतपूर्व स्टाफ सदस्यों पर लागू)

मैं _____ पुत्र/पुत्री/पत्नी _____
पदनाम _____ शाखा _____ में कार्यरत हूँ / था।
मैंने इस बैंक की _____ शाखा में अपना बचत खाता/सावधि
खाता संख्या _____ खोला हुआ है। मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि इस खाते में राशि जमा की गई है
वह मेरे से सम्बंधित है या मेरे किसी रिश्तेदार/अन्य की नहीं है। मुझे इस खाते पर स्टाफ सदस्य होने के कारण 1 प्रतिशत अतिरिक्त ब्याज की सुविधा दी जाए।

हस्ताक्षर: _____

कर्मचारी का नाम: _____

स्थान: _____

दिनांक: _____



पहचान दस्तावेज क्रं. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of Issue
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y	

3a. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यारे / KNOW YOUR CUSTOMER DETAILS:

निवास प्रमाण Residence Proof:	<input type="checkbox"/> गैस कनेक्शन रसीद Gas Connection Receipt	<input type="checkbox"/> टेलीफोन बिल Telephone Bill	<input type="checkbox"/> विजली बिल Electricity Bill	<input type="checkbox"/> बैंक खाते का विवरण Bank a/c Statement	<input type="checkbox"/> राशन कार्ड Ration Card
पहचान दस्तावेज क्रं. / Document Identification No.	जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority	जारी करने का स्थान Place of Issue			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
जारी करने की तारीख Date of Issue	वैध तारीख Valid up to				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y				

4. वैयक्तिक सूचना (संयुक्त आवेदक) / PERSONAL INFORMATION : (of Joint Applicant)

व्यवसाय OCCUPATION					
<input type="checkbox"/> नौकरी Service	<input type="checkbox"/> सरकारी कर्मचारी Govt. Employee	<input type="checkbox"/> पी.एस.यू. कर्मचारी PSU Employee	<input type="checkbox"/> एम.ए.सी. कर्मचारी MMC Employee	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमि. Public Ltd.	<input type="checkbox"/> अन्य(निर्दिष्ट करें) Others (specify)
नियोजक का नाम Name of Employer	<input type="text"/>				From <input type="text"/> वर्षों में Years
स्थान Location	<input type="text"/>				नगर/राज्य City/state
<input type="checkbox"/> उद्यम Business	<input type="checkbox"/> व्यापार (निर्दिष्ट करें) Traders (Specify)	<input type="checkbox"/> उत्पादक (निर्दिष्ट करें) Manufacture (Specify)	<input type="checkbox"/> सेवा आयोग(निर्दिष्ट करें) Service Industry (Specify)		
<input type="checkbox"/> प्रोफेशनल Professional	<input type="checkbox"/> डाक्टर Doctor	<input type="checkbox"/> एडवोकेट Advocate	<input type="checkbox"/> चार्टर्ड एकाउंटेंट Chartered Accountant	<input type="checkbox"/> वास्तुकार Architect	<input type="checkbox"/> इंजीनियर Engineer
<input type="checkbox"/> कृषक Farmer	<input type="checkbox"/> बड़े Large	<input type="checkbox"/> मध्यम Medium	<input type="checkbox"/> लघु Small	<input type="checkbox"/> बटाईदार Share Cropper	
<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> स्नातकपूर्व Under Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातक Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर Post Graduate	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक शिक्षा(निर्दिष्ट करें) Professional (Specify)	
<input type="checkbox"/> गृहणी Housewife	<input type="checkbox"/> पेंशनमगी/सेवानिवृत्त Pensioner/Retired	<input type="checkbox"/> अन्य (निर्दिष्ट करें) Others (Specify) e.g. Labourer, Unemployed, etc.			

आस्तियां ASSETS					
<input type="checkbox"/> वाहन Vehicle	<input type="checkbox"/> कार Car	<input type="checkbox"/> दोपहिया Two Wheeler	<input type="checkbox"/> दोनों Both	<input type="checkbox"/> कोई नहीं None	<input type="checkbox"/> निर्माता व क्रय वर्ष Make & Year of purchase
<input type="checkbox"/> निवास Residence	<input type="checkbox"/> स्वयं का Self owned	<input type="checkbox"/> परिवार स्वामित्व Family owned	<input type="checkbox"/> किराये का Rented	<input type="checkbox"/> नियोजक द्वारा प्रदत्त Employer Provided	From <input type="text"/> वर्षों में Years
वार्षिक पारिवारिक आय ANNUAL FAMILY INCOME	<input type="checkbox"/> <50,000	<input type="checkbox"/> 50,000-1 लाख 50,000-1lac	<input type="checkbox"/> 1 लाख-5 लाख 1lac-5 lac	<input type="checkbox"/> 5 लाख-10 लाख 5 lac-10 lac	<input type="checkbox"/> 10 लाख-25 लाख 10 lac-25 lac
वर्तमान ऋण सुविधाएं (यदि हो) Existing Loan Facilities (if any) प्रदाता From	<input type="checkbox"/> वाहन ऋण Vehicle Loan	<input type="checkbox"/> आवास ऋण Housing loan	<input type="checkbox"/> उपभोक्ता ऋण Consumer loan	<input type="checkbox"/> शैक्षिक ऋण Educational loan	<input type="checkbox"/> व्यवसाय ऋण Business loan
	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> Jind CCB
	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> अन्य Others

परिवार का ब्यौरा FAMILY DETAILS					
पति/पत्नी का नाम Spouse Name	<input type="text"/>				
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>		
			D D M M Y Y Y Y		
बच्चे-1 नाम Children-1 Name	<input type="text"/>				
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>		लिंग Gender
			D D M M Y Y Y Y		M F
2 नाम 2 Name	<input type="text"/>				
व्यवसाय Occupation	<input type="text"/>	जन्म तिथि DOB	<input type="text"/>		लिंग Gender
			D D M M Y Y Y Y		M F

निवेश गतिविधि / INVESTMENT ACTIVITIES:					
<input type="checkbox"/> शेयर Shares	<input type="checkbox"/> म्यूचुअल फंड Mutual Funds	<input type="checkbox"/> बैंक जमा Bank Deposits	<input type="checkbox"/> सरकारी प्रतिगति Govt. Securities	<input type="checkbox"/> पी.पी.एफ PPF	<input type="checkbox"/> सोना Gold
<input type="checkbox"/> आर.बी.आई.बांड RBI Bonds	<input type="checkbox"/> कंपनी जमा Company Deposit	<input type="checkbox"/> बीमा Insurance	<input type="checkbox"/> चिकित्सा बीमा Medical Insurance	<input type="checkbox"/> अन्य(निर्दिष्ट करें) Others (Specify)	<input type="checkbox"/> संपत्ति Property

दिनांक Date	<input type="text"/>	आवेदक के हस्ताक्षर /Signature of Applicant	<input type="text"/>
स्थान Place	<input type="text"/>	स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Admitting Officer	<input type="text"/>
		अनुमोदक अधिकारी के हस्ताक्षर / Sign of Approving Officer	<input type="text"/>