



ಶ್ರೀ ಗಣಪತಿ ಅರ್ಬನ್ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ., ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿ: ಸಾಗರ

SRI GANAPATHI URBAN CO - OPERATIVE BANK LTD.,SAGAR - 577 401

ಶಾಖೆ : ಸಾಗರ / ಶಿವಮೊಗ್ಗ / ಹೊಸನಗರ

For Office use only : Application Type New ☐ Update ☐ KYC Number :

Customer ID

Account Number

ACCOUNT OPENING FORM FOR SAVINGS BANK / CURRENT A/C (To be used for Individual / Joint Account only)

(Please fill this form in Capital and Tick ✓ or ✗ in appropriate boxes) A/c Operation: All jointly ☐ / E or S ☐ / Other specify.....

☐ SAVINGS BANK GEN ☐ SAVINGS BANK NO. FRILL ☐ SAVINGS BANK STAFF ☐ CURRENT A/C ☐ OTHERS SPECIFY

1.DETAILS OF APPLICANT:(ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರಗಳು)

APPLICANT-1 ಅರ್ಜಿದಾರರ . 1	Prefix Ms./Mrs./Sri/Smt.	FIRST NAME / ಹೆಸರು	MIDDLE NAME/ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	LAST NAME /ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು
Name*(Same as ID Proof) ಹೆಸರು(ಐ.ಡಿ.ಪ್ರೂಫ್‌ನಂತೆ)				
Maiden Name (if any)* ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)				
Father/Spouse Name* (ತಂದೆ/ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿ ಹೆಸರು)				
Mother Name* ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು				
Date of Birth ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ				
Gender*ಲಿಂಗ	☐ M-Male ಪುರುಷ	☐ F-Female ಮಹಿಳೆ	☐ T-Transgender ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	
Marital Status* ವೈವಾಹಿಕ	☐ Married ವಿವಾಹಿತ	☐ Unmarried ಅವಿವಾಹಿತ	☐ Others ಇತರೆ	
Citizenship* ಪೌರತ್ವ	☐ IN-Indian ಭಾರತೀಯ	☐ Other ಇತರೆ (ISO3166 Country Code)		
Residential Status* ವಾಸ	☐ Resident Individual ಭಾರತೀಯ ನಿವಾಸಿ	☐ Non-Resident Indian ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ		
Occupation Type ವೃತ್ತಿ	☐ S-Service (ಸೇವೆ)	☐ (Private Sector ಖಾಸಗಿ)	☐ Public Sector (ಸಾರ್ವಜನಿಕ)	
	☐ Government Sector (ಸರ್ಕಾರಿ)	☐ O-Others (ಇತರೆ)	☐ (Professional (ವೃತ್ತಿಪರ)	
	☐ Self Employed (ಸ್ವ ಉದ್ಯೋಗ)	☐ Retired ನಿವೃತ್ತ	☐ Housewife ಗೃಹಿಣಿ	☐ Student (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ)
	☐ B-Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)	☐ X-Not Categorized (ಅವರ್ಗೀಕೃತ)		
Religion:(ಧರ್ಮ).....	Category:(ವರ್ಗ)	☐ General (ಸಾಮಾನ್ಯ)	☐ OBC(ಬಿಬಿಸಿ)	☐ SC (ಪ.ಜಾತಿ)
		☐ ST(ಪ.ಪಂಗಡ)	☐ Others Specify	

Affix Recent
Passport size
Photograph

2. TICK IF APPLICABLE (RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION (S) Outside India (ಅನ್ವಯದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿದ ಮಡಿ) (ಭಾರತದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹೊರಗಡೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ)

ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)

Tax Identification Number or equivalent (If issued by Jurisdiction)

(ತೆರಿಗೆ ಗುರುತಿಸಿದ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ)

Place / City of Birth (ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ) ISO 3166 Country Code of Birth* (ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)

3. PROOF OF IDENTITY (PoI) Please enter the ID number from the below selected PoI adjacent to the same)

ಗುರುತಿಸಿದ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ಐ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.)
(Certified copy of any one of the following Proof of Identity (POI) need to be submitted)

☐ A - Passport number: ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ B - Voter ID Card Number ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ C - PAN Card Number ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ D - Driving License Number ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ E - UID Aadhaar Number ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ F - NREGA Job-Card Number ನರಗಾ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ G - Others (any document notified by Central Government) (ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯವಾದ ಇತರ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆ)	

4. PROOF OF Address (PoA) Certified copy of any one of the following Proof of Address (POA) need to be submitted)

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.)
(Certified copy of any one of the following Proof of Address (POA) need to be submitted)

Address Type* ☐ Residential ವಾಸಸ್ಥಳ ☐ Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)

Proof of Address* ☐ Passport ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ☐ Driving Licence ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ☐ UID (Aadhaar) ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

☐ Voter Identity Card ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ☐ NREGA Job Card ನರಗಾ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐ Others

☐ Simplified Measures Account-Document Type Code

Address:

District: PIN: State:

4.1 Applicant Income Tax Details: ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿವರಗಳು

Income Tax Slab: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿ ಬಗೆ: ☐ Tax Individual ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ತೆರಿಗೆ ☐ Tax Corporate ವಾಣಿಜ್ಯತೆರಿಗೆ

☐ No PAN Card ☐ Form 60 ☐ Form 61

Signature /Thumb impression of Applicant/s

1.DETAILS OF APPLICANT:(ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರಗಳು)

APPLICANT-2 ಅರ್ಜಿದಾರರ 2 Name*(Same as ID Proof) ಹೆಸರು(ಐ.ಡಿ.ಪ್ರೂಫ್‌ನಂತೆ)	Prefix Ms./Mrs./Sri/Smt.	FIRST NAME / ಹೆಸರು	MIDDLE NAME/ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	LAST NAME /ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು
Maiden Name (if any)* ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)				
Father/Spouse Name* (ತಂದೆ/ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿ ಹೆಸರು)				
Mother Name* ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು				
Date of Birth ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ				
Gender*ಲಿಂಗ	☐ M-Male ಪುರುಷ	☐ F-Female ಮಹಿಳೆ	☐ T-Transgender ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	Affix Recent Passport size Photograph
Marital Status* ವೈವಾಹಿಕ	☐ Married ವಿವಾಹಿತ	☐ Unmarried ಅವಿವಾಹಿತ	☐ Others ಇತರೆ	
Citizenship* ಪೌರತ್ವ	☐ IN-Indian ಭಾರತೀಯ	☐ Other ಇತರೆ (ISO3166 Country Code)		
Residential Status* ವಾಸ	☐ Resident Individual ಭಾರತೀಯ ನಿವಾಸಿ	☐ Non-Resident Indian ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ		
Occupation Type	☐ S-Service (ಸೇವೆ)	☐ (Private Sector ಖಾಸಗಿ)	☐ Public Sector (ಸಾರ್ವಜನಿಕ)	
	☐ Government Sector (ಸರ್ಕಾರಿ)	☐ O-Others (ಇತರೆ)	☐ (Professional (ವೃತ್ತಿಪರ)	
	☐ Self Employed (ಸ್ವ ಉದ್ಯೋಗ)	☐ Retired ನಿವೃತ್ತ	☐ Housewife ಗೃಹಿಣಿ	
	☐ Student (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ)			
	☐ B-Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)	☐ X-Not Categorized (ಅವರ್ಗೀಕೃತ)		
Religion:(ಧರ್ಮ).....	Category:(ವರ್ಗ)	☐ General (ಸಾಮಾನ್ಯ)	☐ OBC(ಬಿಬಿಸಿ)	
		☐ ST(ಪ.ಪಂಗಡ)	☐ Others Specify	

2. TICK IF APPLICABLE (RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION (S) Outside India (ಅನ್ವಯವಾದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿ) (ಭಾರತದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹೊರಗಡೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ)

ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)

Tax Identification Number or equivalent (If issued by Jurisdiction)

(ತೆರಿಗೆ ಗುರುತಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ)

Place / City of Birth (ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ) ISO 3166 Country Code of Birth* (ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)

3. PROOF OF IDENTITY (PoI) Please enter the ID number from the below selected PoI adjacent to the same)

ಗುರುತಿಸಿ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ಐ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.)

(Certified copy of any one of the following Proof of Identity (POI) need to be submitted)

☐ A - Passport number: _____ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ B - Voter ID Card Number _____ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ C - PAN Card Number _____ ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ D - Driving License Number _____ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ E - UID Aadhaar Number _____ ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	☐ F - NREGA Job-Card Number _____ ನರಗಾ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ
☐ G - Others (any document notified by Central Government) (ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯವಾದ ಇತರ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆ) _____	

4. PROOF OF Address (PoA) Certified copy of any one of the following Proof of Address (POA) need to be submitted)

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.)

Address Type* ☐ Residential ವಾಸಸ್ಥಳ ☐ Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)

Proof of Address* ☐ Passport ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ☐ Driving Licence ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ☐ UID (Aadhaar) ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

☐ Voter Identity Card ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ☐ NREGA Job Card ☐ Others

☐ Simplified Measures Account-Document Type Code

Address: _____

District: _____ PIN: _____ State: _____

4.1 Applicant Income Tax Details: ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿವರಗಳು

Income Tax Slab: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿ ಬಗ್ಗೆ: ☐ Tax Individual ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ತೆರಿಗೆ ☐ Tax Corporate ವಾಣಿಜ್ಯತೆರಿಗೆ

☐ No PAN Card ☐ Form 60 ☐ Form 61

Signature /Thumb impression of Applicant/s

APPLICANT-3 ಅರ್ಜಿದಾರರ 3	Prefix Ms./Mrs./Sri/Smt.	FIRST NAME / ಹೆಸರು	MIDDLE NAME/ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	LAST NAME /ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು
Name*(Same as ID Proof) ಹೆಸರು(ಐ.ಡಿ.ಪ್ರೂಫ್‌ನಂತೆ)				
Maiden Name (if any)* ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)				
Father/Spouse Name* (ತಂದೆ/ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿ ಹೆಸರು)				
Mother Name* ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು				
Date of Birth ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ				
Gender*ಲಿಂಗ	☐ M-Male ಪುರುಷ	☐ F-Female ಮಹಿಳೆ	☐ T-Transgender ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	Affix Recent Passport size Photograph
Marital Status* ವೈವಾಹಿಕ	☐ Married ವಿವಾಹಿತ	☐ Unmarried ಅವಿವಾಹಿತ	☐ Others ಇತರೆ	
Citizenship* ಪೌರತ್ವ	☐ IN-Indian ಭಾರತೀಯ	☐ Other ಇತರೆ (ISO3166 Country Code)		
Residential Status* ವಾಸ	☐ Resident Individual ಭಾರತೀಯ ನಿವಾಸಿ	☐ Non-Resident Indian ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ		
Occupation Type	☐ Foreign National ವಿದೇಶೀ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ	☐ Person of Indian Origin ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕ್ತಿ		
	☐ S-Service (ಸೇವೆ)	☐ (Private Sector ಖಾಸಗಿ)	☐ Public Sector (ಸಾರ್ವಜನಿಕ)	
	☐ Government Sector (ಸರ್ಕಾರಿ)	☐ O-Others (ಇತರೆ)	☐ (Professional (ವೃತ್ತಿಪರ)	
	☐ Self Employed (ಸ್ವ ಉದ್ಯೋಗ)	☐ Retired ನಿವೃತ್ತ	☐ Housewife ಗೃಹಿಣಿ	
	☐ B-Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)	☐ X-Not Categorized (ಅವರ್ಗೀಕೃತ)	☐ Student (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ)	
Religion:(ಧರ್ಮ)	Category:(ವರ್ಗ)	☐ General (ಸಾಮಾನ್ಯ)	☐ OBC(ಬಿಬಿಸಿ)	
☐ ST(ಪ.ಪಂಗಡ) ☐ Others Specify				
2. TICK IF APPLICABLE (RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION (S) Outside India (ಆಸ್ತಿಯವಾಸ್ತವ ಗುರುತು ಮಾಡಿ) (ಭಾರತದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹೊರಗಡೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ)				
ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)				
Tax Identification Number or equivalent (If issued by Jurisdiction)				
(ತೆರಿಗೆ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ (ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ್ದರೆ)				
Place / City of Birth (ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ) ISO 3166 Country Code of Birth* (ಕಂಟ್ರೀ ಕೋಡ್ ನಂ.)				
3. PROOF OF IDENTITY (PoI) Please enter the ID number from the below selected PoI adjacent to the same)				
ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ಐ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.) (Certified copy of any one of the following Proof of Identity (POI) need to be submitted)				
☐ A - Passport number: _____ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐ B - Voter ID Card Number _____ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ				
☐ C - PAN Card Number _____ ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐ D - Driving Licene Number _____ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ				
☐ E - UID Aadhaar Number _____ ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐ F - NREGA Job-Card Number _____ ನರೇಗಾ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ				
☐ G - Others (any document notified by Central Govenment) (ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯವಾದ ಇತರ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆ)				
4. PROOF OF Address (PoA) Certified copy of any one of the following Proof of Address (POA) need to be submitted)				
ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ವರ್ಗದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.)				
Address Type* ☐ Residential ವಾಸಸ್ಥಳ ☐ Business (ಬಿಸಿನೆಸ್)				
Proof of Address* ☐ Passport ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ☐ Driving Licence ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ☐ UID (Aadhaar) ಯು.ಐ.ಡಿ. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ				
☐ Voter Identity Card ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ☐ NREGA Job Card ☐ Others				
☐ Simplified Measures Account-Document Type Code				
Address: _____				
District: _____ PIN: _____ State: _____				
Income Tax Slab: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿ ಬಗ್ಗೆ:				
Income Tax Slab: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿ ಬಗ್ಗೆ: ☐ Tax Individual ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ತೆರಿಗೆ ☐ Tax Corporate ವಾಣಿಜ್ಯತೆರಿಗೆ				
☐ No PAN Card ☐ Form 60 ☐ Form 61				
				Signature /Thumb impression of Applicant/s

4.2. CORRESPONDENCE / LOCAL DETAILS ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರದ / ಸ್ಥಳೀಯ ವಿವರ

☐ Same as current / permanent / overseas Address details ಹಾಲಿ / ಖಾಯಂ / ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವಿಳಾಸ

Address:ವಿಳಾಸ _____

District ಜಿಲ್ಲೆ : _____ PIN/POST CODE: _____ State ರಾಜ್ಯ : _____

4.3. ADDRESS IN THE JURISDICTION DETAILS WHERE APPLICANT/S RESIDENT OUTSIDE INDIA FOR TAX PURPOSES*

☐ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿದೇಶದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಾನೂನಾತ್ಮಕ ಅಧಿಕೃತ ವಿಳಾಸ
Same as current / permanent / overseas Address details Same as correspondence / Local Address
ಹಾಲಿ / ಖಾಯಂ / ಅಂತಾರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವಿಳಾಸ ಇದ್ದಂತೆ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರದ / ಸ್ಥಳೀಯ ವಿಳಾಸ ಇದ್ದಂತೆ

Address:ವಿಳಾಸ _____

Line1: _____

Line 2: _____

District ಜಿಲ್ಲೆ : _____ PIN/POST CODE: _____ State ರಾಜ್ಯ : _____

5 CONTACT DETAILS (All communications will be sent to provided Mobile No./ e-mail ID)

ಸಂಪರ್ಕದ ವಿವರ (ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ದೂರವಾಣಿ/ಮೊಬೈಲ್/ ಇ-ಮೈಲ್ (ಮೂಲಕ ತಲುಪಿಸಲಾಗುವುದು)

Telephone (off.): _____ Telephone (Res.): _____

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಮನೆ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : _____

Mobile No. _____ e-mail ID _____

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಇ-ಮೈಲ್ _____

6 DETAILS OF RELATED PERSON (In case applicant is Minor) ಸಂಬಂಧಿಯ ವಿವರ (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಪ್ರಾಪ್ತರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Addition of Related Person Deletion of Related Person KYC Number of Related Person (If available) _____

ಸಂಬಂಧಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಸೇರ್ಪಡೆ ಸಂಬಂಧಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬಿಡುವುದು ಕೆ.ವೈ.ಸಿ. ನಂ. (ಇದ್ದಲ್ಲಿ)

Related Person Type Guardian of Minor Assignee Authorized Representative

ಸಂಬಂಧಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿವರ ☐ ಅಪ್ರಾಪ್ತನ/ಳ ಪೋಷಕರು ☐ ನಿಯೋಜಕರು ☐ ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿ

Name ಹೆಸರು _____

Gaurdian Cust ID ಪೋಷಕರ.....ಇ.ಡಿ. _____ Relationship ಸಂಬಂಧ : _____ Gender ಲಿಂಗ M / F / O

Guardian Marital Status ಪೋಷಕರು ವಿವಾಹಿತರೇ? Nationality ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ : _____ Occupation ವೃತ್ತಿ _____

Place of Birth ಜನ್ಮಸ್ಥಳ Date of Birth ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ _____

Residential Status ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿವರ ☐ Resident Individual ☐ Non-Resident Indian

☐ ಭಾರತೀಯ ನಿವಾಸಿ ☐ ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ

☐ Foreign National ☐ Person of Indian Origin

☐ ವಿದೇಶೀ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ☐ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕ್ತಿ

Affix Recent
Passport size
Photograph

Guardian Name

ಗಾರ್ಡಿಯನ್ ಹೆಸರು _____

Guardian's

Father/Spouse Name _____

(ತಂದೆ/ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿ ಹೆಸರು)

Guardian's Mother Name*

ಗಾರ್ಡಿಯನ್ ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು _____

Maiden Name (if any)*

ಮೊದಲ ಹೆಸರು (ಬದಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ) _____

PROOF OF ADDRESS (PoA) / PROOF OF IDENTITY (PoI)

1. Aadhaar Card / ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ _____

2. NREGA job Card / ನರೆಗಾ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ _____

3. Driving Licence / ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ _____

4. Voter ID / ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ _____

5. PAN Card / ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ _____

6. Passport (with expiry date)/ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ (ವಾಯಿದೆ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕದೊಂದಿಗೆ) _____

7. NOMINATION DETAILS ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ವಿವರಗಳು:

Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985, In respect of Bank Deposits
 ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿಗಳ ಅನ್ವಯ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಕಂಪನಿ (ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ) ನಿಯಮ 1985 ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾಯಿದೆ 1949 ನಿಯಮ 2(1) ಅಧಿನಿಯಮ 45ZA ರಂತೆ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ
☐ I / We want to make a Nomination. I / We hereby nominate the following person to whom, in the event of my / our / Minor's death, the deposit
 amount be returned to: ನಾನು/ ನಾವು ವಾರಸುದಾರರಾಗಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಲು ಇಚ್ಛಿಸಿರುತ್ತೇವೆ. ನಾನು/ನಾವು/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಈ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ
 ಸೂಚಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ನೀಡುವುದು.
 Nominee Name ವಾರಸುದಾರರ ಹೆಸರು _____ Age ವಯಸ್ಸು _____ years ವರ್ಷ
 Relationship with Applicant ಅರ್ಜಿದಾರರೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ _____
 Address: ವಿಳಾಸ _____
 Village/ Town ಗ್ರಾಮ / ನಗರ _____ Taluk ತಾಲ್ಲೂಕು _____
 If nominee is minor, Date of Birth ವಾರಸುದಾರ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸರಾದಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ _____
 Guardian's Name(In case of Minor Nominee) ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ವಾರಸುದಾರ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ) _____
 Guardian's Name(In case of Minor Nominee) ವಾರಸುದಾರರೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ (ವಾರಸುದಾರ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ) _____
 Address: ವಿಳಾಸ _____
 Village/ Town ಗ್ರಾಮ / ನಗರ _____ Taluk ತಾಲ್ಲೂಕು / _____
 Whether Name of the Nominee to appear on Bank's Pass Book: ವಾರಸುದಾರರ ಹೆಸರನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕೆ? ☐ YES ಹೌದು / ☐ NO ಇಲ್ಲ
 Note: 1. Where the deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of minor.
 ಠೇವಣಿಯನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸರ ಹೆಸರಲ್ಲಿ ಇರಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿ ಹಕ್ಕುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ವಾರಸುದಾರರಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿ ಅವರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸರ ಪರವಾಗಿ ಸಹಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
 2. Thumb impression shall be attested by two witnesses in case of illiterate applicant/s
 ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತನ್ನು ಇಬ್ಬರು ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಸಮಕ್ಷಮದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
 Witness -1 ಒಂದನೇ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು _____ Witness -1 ಎರಡನೇ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು _____
 Name:ಹೆಸರು _____ Name:ಹೆಸರು _____
 Address: _____ Address: _____
 Taluk ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ District ಜಿಲ್ಲೆ: _____ Taluk ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ District ಜಿಲ್ಲೆ: _____
 Signature of Witness-1 _____ Signature of Witness - 2 _____
 ಒಂದನೇ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ರುಜು: _____ ಎರಡನೇ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ರುಜು: _____
 Place ಸ್ಥಳ _____ Place ಸ್ಥಳ _____
☐ I / We do not want make any kine of nomination for this account

Date ದಿನಾಂಕ _____ Signature / Thumb impression of Applicant/s ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ / ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು _____

8 INTRODUCTION BY EXISTING ACCOUNT HOLDER ಪ್ರಸ್ತುತ ಖಾತೆ ಹೊಂದಿರುವವರ ಪರಿಚಯ ವಿವರ

I _____ s/o, D/o, W/o, _____ residing at _____
 hereby declare that I know the applicant /s personally for a period of _____ months / years and confirm his / her / their address
 as stated in the application. I recommend that Bank may consider opening the account. _____ಆದ ನಾನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ನನಗೆ
 ಪರಿಚಯವಿದ್ದು, _____ರ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ _____ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಇವರ ಖಾತೆಯನ್ನು
 ತೆರೆಯಲು ನಾನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
 Customer ID ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____ Mobile No. _____
 ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. _____
 Account No. ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____
 Signed before me/us. Veried the Customer Identification and proof of address documents with originals. Introducer's signature verified permitted
 to open the account as ನನ್ನ ಸಮಕ್ಷಮದಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಗಳ ಮೂಲದಾಖಲೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪರಿಚಯಿಸಿದವರ
 ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ☐ Low risk ಕಡಿಮೆ ಅಪಾಯ ☐ Medium Risk ಮಧ್ಯಮ ಅಪಾಯ ☐ High Risk ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯ ಮೇರೆಗೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು
 ಅನುಮತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
 Letter sent to introudcer on (date) ಪರಿಚಯಿಸಿದವರಿಗೆ ಪತ್ರ ಕಳುಹಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ _____
 Date/ದಿನಾಂಕ..... _____ ಅಧಿಕಾರಿ / ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ

9 LETTER UNDERTAKING FROM ILLITERATE PERSON/S ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಪತ್ರ

I / We hereby undertake to call in person for withdrawing money from the account and not to issue cheques in favour of third parties. You are
 at liberty to disonour by non-payment of cheques, If any, drawn by me / us in favour of third parties and I / We will indemnify you against my losses,
 claims etc., that may arise consequent upon such dishonour. You are also not bound to act upon instructions. I / We may issue in regard to the
 account unless I / We personally, call on you to convey the same.
 ನಾನು/ನಾವು ಖುದ್ದಾಗಿ ಖಾತೆಯಿಂದ ಹಣ ಹಿಂಪಡೆಯುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರಿಗೆ ಚೆಕ್ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಚೆಕ್ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದರಿಂದಾಗುವ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ
 ನಾನು / ನಾವು ಜವಾಬ್ದಾರಿಯೇ ಹೊರತು, ನಿಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರಿಂದಾಗುವ ಖರ್ಚು/ನಷ್ಟಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಭರಿಸುತ್ತೇವೆ.
 Contents of the this letter have been explained to me/ us and I / We have understood the same.
 ನನಗೆ / ನಮಗೆ ಈ ಪತ್ರದ ಸಾರಾಂಶವನ್ನು ವಿವರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಅದು ನಮಗೆ ಅರ್ಥವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
 Date _____ Thumb impression of Applicant/s _____
 The contents of this letter, Account opening forms and the Rules of Business have been explained by me/ us to the Applicant/s and the applicant/
 s has affixed his/her thumb impression in my presence. ಪತ್ರದ ಸಾರಾಂಶ, ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ವ್ಯವಹಾರದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ
 ವಿವರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಅರ್ಜಿದಾರರು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಸಮಕ್ಷಮದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ.
 Date _____ Name and Address of Witness: ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ _____
 Signature of Witness: ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ರುಜು _____

10. FACILITIES ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

BANK ACCOUNT DETAILS ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳು

- 1.a. I / We do not have any Account and I / We do not enjoy any credit facility with your bank or any other Bank/ Branch. I / We undertake to inform you as and when credit facilities are availed. ನಾನು/ನಾವು ಯಾವುದೇ ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಬ್ಯಾಂಕ್/ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಾಲವನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತೇವೆ.
- 1.b. I/We have Accounts. I / We enjoy credit/ credit card facility with your bank /other Banks. Details are as under.
ನಾನು/ ನಾವು ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಸಾಲವನ್ನು / ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಈ ಬ್ಯಾಂಕ್/ ಬೇರೆ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಿಂದ ಪಡೆದಿರುತ್ತೇವೆ. ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರುತ್ತವೆ.
Name of the Bank /Institution _____ Branch _____ Nature of Account _____ Unit Rs. _____
ಬ್ಯಾಂಕ್/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು: _____ ಶಾಖೆ _____ ಖಾತೆಯ ಸ್ವರೂಪ _____ ಮೊತ್ತ ರೂ. _____
Purpose ಉದ್ದೇಶ _____
Purpose of Opening the Account ಖಾತೆ ತೆರೆಯುತ್ತಿರುವ ಉದ್ದೇಶ ☐ Savings ಉಳಿತಾಯ ☐ Business ವ್ಯವಹಾರ ☐ Others ಇತರೆ
2. CreditCard ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ATM Debit Card ಎಟಿಎಂ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ Smart Card ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್ Other card ಇತರೆ ಕಾರ್ಡ್
3. Please issue me cheque book as per rules ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ಚೆಕ್‌ಪುಸ್ತಕ ನೀಡಿ.
4. Please issue me Bank ATM / Debit Card ದಯವಿಟ್ಟು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಎಟಿಎಂ / ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ನೀಡಿ.
5. Mobile Banking Required? ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಸೌಲಭ್ಯ ☐ Yes ಬೇಕು ☐ No ಬೇಡ Mobile No. _____
ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. _____
6. SMS alert Facility (As per Bank and TRAI norms) SMS ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಸೌಲಭ್ಯ ☐ Yes ಬೇಕು ☐ No ಬೇಡ
7. E-mail ID if alert is to be sent through E-mail: E-mail ID ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಮೂಲಕ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿ. _____
8. Linking of Aadhaar Card is required including biometric. ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಜೊತೆ ಆಧಾರ್‌ಕಾರ್ಡ್ ಅವಶ್ಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು. ☐ Yes ಬೇಕು ☐ No ಬೇಡ
9. Internet Banking facility if required ☐ Yes ಬೇಕು ☐ No ಬೇಡ ಇಂಟರ್‌ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಸೌಲಭ್ಯ
10. e-pass-sheet if required ಇ-ಪಾಸ್ ಶೀಟ್ ಸೌಲಭ್ಯ ☐ Yes ಬೇಕು ☐ No ಬೇಡ If required, Periodicity: W-Weekly(ವಾರ), F-Fortnightly (ಪ್ರತಿ 15 ದಿನಗಳಿಗೆ), M-Monthly (ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳಿಗೆ), Q-Quarterly (3 ತಿಂಗಳಿಗೆ), H-Half yearly(6 ತಿಂಗಳು), Y-Yearly,(ವಾರ್ಷಿಕ) CDW-Customer day of week / Customer day of Month (ವಾರದ ಗ್ರಾಹಕರ ದಿನ / ತಿಂಗಳ ಗ್ರಾಹಕರ ದಿನ)

11. OTHER DETAILS ಇತರೆ ವಿವರಗಳು

In case of Joint account, condition of operation ಜಂಟಿ ಖಾತೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಖಾತೆ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ನಿಯಮಗಳು:

- A) Account to be operated _____ only. ಖಾತೆಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯು Severally ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ☐ Jointly ಜಂಟಿಯಾಗಿ ☐
- B) In the event of death of any of us, the survivor's or the continuing account holder/s of us shall have full control and to continue operation of the Account or to receive all the money standing in our account with you. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಯಾರೇ ಒಬ್ಬರು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಉಳಿದವರು ಖಾತೆಯನ್ನು ಇದ್ದಂತೆಯೇ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗಲು ಹಾಗೂ ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿರುವ ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಜಮೆಯಾಗಿರುವ ಹಣ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಹಕ್ಕುಳ್ಳವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.
☐ Opted ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದೆ ☐ Not opted ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಲ್ಲ

12. DECLARATION BY THE APPLICANT/S ಅರ್ಜಿದಾರರಿಂದ ಘೋಷಣೆ

- 12.1 ☐ I / we here by confirm that I / We have submitted copies of the above mentioned proof and requested to submit the above data to CERSAI for generation of CKYC Registration number. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ಕೆ.ವೈ.ಸಿ. ನಂ. ನೀಡಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದು, ಆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು CERSAI ಗೆ ನೀಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
I / we already having CKYC Number _____ Above documents submitted for opening of Account/creation of Customer Identification number in your Bank. ನಾನು/ನಾವು ಈಗಾಗಲೇ ಸಿವೈಕೆಸಿ ನಂ. ಹೊಂದಿದ್ದು, ಮೇಲೆ ಸೂಚಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಪಡೆಯಲು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
I / we hereby consent to receive information from CKYC Registry through SMS-E-mail _____
ನಾನು/ನಾವು ಸಿವೈಕೆಸಿ ನೋಂದಾವಣೆಯನ್ನು ಎಸ್.ಎಂ.ಎಸ್. -ಇ-ಮೈಲ್ ಮುಖಾಂತರ ಪಡೆಯಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇವೆ.
- 12.2 ☐ I / we here by confirm that the Rules of Business and code of Bank's commitment to customers have been read by me and /or explained to me. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ವ್ಯವಹಾರದ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ಜೊತೆ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಬದ್ಧತೆಗಳನ್ನು ಓದಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ ನನಗೆ ವಿವರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ.
I / we have understood and agreed to be bound by the Bank Rules and Regulations governing such account from time to time. ನನಗೆ/ನಮಗೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ ವಿಧಿಸಲ್ಪಡುವ ಕಾಯಿದೆ-ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
I / we confirm that I am an Indian National and Resident of India. I / We understand that all the operations effected through my Debit card at any of the ATM/ POSED machines installed by SGUCB or installed by other banks and permitted to be used by Debit card holders of SGUCB is binding on me. I / We do hereby acknowledge the receipt of terms and conditions governing the newwork operation of debit card and I / We have agreed to the terms and conditions and also agree to abide by any amendments to the terms and conditions as may be stipulated by the Bank from time to time. ನಾನು/ನಾವು ಭಾರತೀಯ, ಭಾರತದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ ನೀಡಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಲಿ ಹಾಗೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗುವ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಕಾಯಿದೆ/ಕಾನೂನುಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ಬದ್ಧನಿರುತ್ತೇನೆ/ಬದ್ಧರಿರುತ್ತೇವೆ.
I / We undertake to utilize me SGUCB Debit Card strictly in accordance with the exhcange control Regulation and understand that in the event of my failure to do so, I / We would be liable for action under FEMA guidelines issued from time to time and will also be debarred from international card facility at the instance of Reserve Bank of India or SGUCB
ನಾನು/ನಾವು SGUCB ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ನಿಯಮಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಬಳಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ರದ್ದತಿಗೆ ಕಮ್ಮಿಗೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
☐ I / We wish to be informed about the various features / products and promotional offers made by the Bank from time to time. ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನೀಡಲ್ಪಡುವ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ನಾನು / ನಾವು ತಿಳಿಯಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇವೆ.
☐ I / We am / are aware of to abide by the terms and conditions regarding issuance and usage of the card and applicable FEMA-1999 guidelines. ನನಗೆ/ನಮಗೆ FEMA-1999ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಕಾರ್ಡ್ ಬಳಕೆಯ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಇರುತ್ತದೆ.
☐ I / We undertake not to hold Bank responsible for any inconvenience that I / We may face with the use of ATM / Debit Card ನಾನು/ನಾವು ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಎಟಿಎಂ/ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಡಚಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಅದರ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ ಎನಿಸಿ ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ.
☐ I / We request you to open a No FRILL Account in the Books of the bank and issue a Smart Card to me. I / We have been explained about the rules and regulations of the bank pertaining to the above account and have understood and agreed to comply with and be bound by them as they are in force now and from time to time in force for such account. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ನೋ ಫ್ರಿಲ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಹಾಗೂ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ನೀಡಬೇಕಾಗಿ ಕೋರುತ್ತೇವೆ. ಈ ಖಾತೆಯು ಹಾಲಿ ಹಾಗೂ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ಬದ್ಧರಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
☐ I / We undertake to keep my smart card with myself and shall be responsible for any loss or misplacement of the card or disclosure of my a/c. Level information to any third party and the Bank shall not be held responsible for any loss / damage caused to me on account of such disclosure. ಸ್ಮಾರ್ಟ್‌ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಮಾತ್ರ ಬಳಸುತ್ತೇವೆ. ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ತಿಳಿದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ / ಅಡಚಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅದಕ್ಕೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ / ಅಡಚಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಅದರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
☐ I / We hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಾನು/ನಾವು ತಿಳಿದಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
☐ I / We enclose my / our specimen signature card. ನಾನು/ನಾವು ಮಾದರಿ ಸಹಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.
- 12.3 ☐ I / We here by declare that the details furnished above are true correct to the best of my knowledge and belief and I / We undertake to inform you of changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I / We am / are aware that I / We may be held liable for it. ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಾನು/ನಾವು ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯ ಹಾಗೂ ಸರಿಯಾಗಿರುವುದು ಎಂದು ನಂಬಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾದಲ್ಲಿ, ಈ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಲ್ಲಿ ಅದರ ಹೊಣೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
Place ಸ್ಥಳ _____
Date ದಿನಾಂಕ _____ Signature / Thumb impression of Applicant/s ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ / ಹೆಬ್ಬೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು

13. RISK RATING OF APPLICANT/S AS PER KYC AND AML NORMS ಅರ್ಜಿದಾರ/ರ ರಿಸ್ಕ್ ರೇಟಿಂಗ್ ಕೆವೈಸಿ ಮತ್ತು ಎ.ಎಂ.ಎಲ್. ನಾರ್ಮ್ಸ್ ರಂತೆ

1.	_____ As on _____	Signature of Manager _____ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ರುಜು
1.	_____ As on _____	Signature of Manager _____ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ರುಜು
1.	_____ As on _____	Signature of Manager _____ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ರುಜು
1.	_____ As on _____	Signature of Manager _____ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ರುಜು

Officer ಅಧಿಕಾರಿ

14. FOR BANK USE ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

1. Nomination accepted and registered vide Registration No. _____ Date _____
ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಒಪ್ಪಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ. ನೋಂದಣಿ ನಂ. ದಿನಾಂಕ

Date _____
ದಿನಾಂಕ

Officer ಅಧಿಕಾರಿ

15. ATTESTATION (OFFICE USE ONLY) ಅಡಕಗಳು: (ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ)

15 a. KYC Verification Carried out by ಕೆ.ವೈ.ಸಿ.ಯ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದವರು:

Employee Name ನೌಕರರ ಹೆಸರು: _____ Employee I.D. ನೌಕರರ ಐ.ಡಿ. _____

Employee's Designation ನೌಕರರ ಹುದ್ದೆ: _____ Employee Branch ನೌಕರರ ಶಾಖೆ _____

Date of Birth ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ _____

Officer ಅಧಿಕಾರಿ

15 b. CERSAI upload details CERSAI ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿದ ವಿವರಗಳು

Upload User ID _____ Verifier User I.D. _____ Verified on. _____
ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿದವರ ಐ.ಡಿ. ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ಐ.ಡಿ. ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ

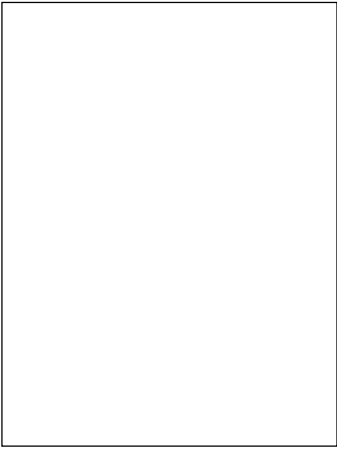
Officer ಅಧಿಕಾರಿ Branch Manager ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ

ACKNOWLEDGMENT (To be given to customer) ಸ್ವೀಕೃತಿ (ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ನೀಡುವುದು)

To, Sri/ Smt. _____ we acknowledge receipt of Nomination made by you in favour of
ಇವರಿಗೆ,
_____ in respect of your SB/CA No. _____

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಆದ ನೀವು ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ/ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ
ನಂ. _____ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಡಿದ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸಿದೆ.

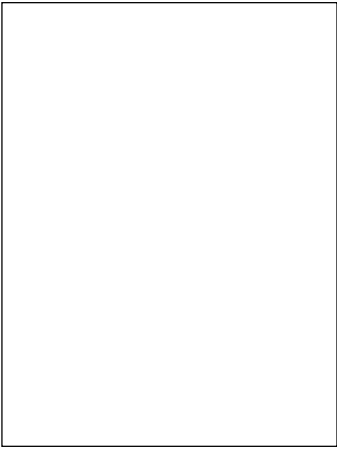
Officer / Branch Manager
ಅಧಿಕಾರಿ / ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ



Signature /Thumb impression of Applicant/s

Signature /Thumb impression of Applicant/s

Signature /Thumb impression of Applicant/s



Signature /Thumb impression of Applicant/s

Signature /Thumb impression of Applicant/s

Signature /Thumb impression of Applicant/s