

शाखा:  ब्रांच कोड:  दिनांक:

पूर्व-निर्मित स्वागत किट  व्यक्तिगत स्वागत किट  लीड कन्वर्टर कोड:  लीड जनरेटर कोड:

सीआईएफ आईडी  ए. सं.  इएमपीकोड

नागरिकता: भारतीय  अन्य

ग्राहक के प्रकार: सामान्य  कर्मचारी  नाबालिग  वरिष्ठ नागरिक

आवासीय स्थिति: भारतीय निवासी  विदेशी निवासी  एनआरआई  पीआईओ

लिंग: पुरुष  महिला  ट्रांसजेंडर

वैवाहिक स्थिति: विवाहित  अविवाहित  अन्य  कृपया निर्दिष्ट करें

श्रेणी: सामान्य  एससी  एसटी  ओबीसी  अल्पसंख्यक  अन्य  निर्दिष्ट करें

पैन कार्ड

यदि पैन उपलब्ध नहीं है, तो फॉर्म 60/61 संलग्न करें

पासपोर्ट आकार की फोटो  
कृपया फोटोग्राफ पर  
हस्ताक्षर करें

(पहले आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

व्यक्तिगत विवरण

| पूर्वनाम             | पहला नाम             | मध्य नाम             | उपनाम                |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

पिता/पति का नाम

मध्य नाम  माता का मध्य नाम

अभिभावक का नाम(आवेदक के नाबालिग होने के मामले में)

जन्मतिथि           नाबालिग के साथ संबंध  पिता  माता  कोर्ट के आदेश द्वारा (यदि हाँ तो एक प्रति चिपकाएँ)

पत्राचार का विवरण

निवास का प्रकार: स्वामित्व  किराया  परिवारिक  कंपनी प्रदत्त

भवन/सड़क का नाम

गांव / शहर / नगर  पो.

जिला  राज्य

पुलिस स्टेशन  पिन कोड

मोबाइल नंबर  + 9 1  टेलीफोन नं.(एसटीडी कोड के साथ)

सीमाचिह्न  ई-मेलआईडी:

स्थायी (उपरोक्त के समान)  कम से कम 5 साल से अधिग्रहण: हाँ  नहीं

अन्य व्यक्तिगत विवरण

योग्यता: स्कूल  पूर्व-स्नातक  स्नातक  स्नातकोत्तर  अन्य निर्दिष्ट करें

पेशा: व्यवसाय  स्व नियोजित  सेवानिवृत्त  वेतनभोगी  छात्र  कृष् एवं संबद्ध  अन्य निर्दिष्ट करें

यदि वेतनभोगी, नियोजित का प्रकार: प्राइवेट  सार्वजनिक क्षेत्र  सरकारी  अन्य निर्दिष्ट करें

यदि वेतनभोगी, नियोजित का प्रकार: वर्ष  महीना  मासिक आय

व्यवसाय की प्रकृति: विनिर्माण  सेवा प्रदाता  कृषि  रियल एस्टेट  व्यापारी  अन्य निर्दिष्ट करें

स्वरोजगार पेशेवर: डॉक्टर  सीए/सीएस  वकील  वास्तुकार  आईटी सलाहकार  अन्य निर्दिष्ट करें

केवाईसी दस्तावेज:

| दस्तावेज का नाम      | दस्तावेज सं.         | समाप्ति तिथि  |
|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

सरलीकृत दस्तावेज:

| दस्तावेज का नाम      | दस्तावेज सं.         | समाप्ति तिथि  |
|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

कॉल न करें: हाँ  नहीं

विषय: आपको बेहतर सेवा देने के हमारे प्रयास में, नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक समय-समय पर संबंधित उत्पादों और सेवाओं या प्रचार प्रस्तावों के संबंध में आपसे संचार करता है, कृपया इस तरह के संचार को प्राप्त करने हेतु नीचे दिए गए माध्यम पर निशान लगाये। ई-मेल  एसएमएस  टेलीफोन  नहीं

मुझे कोई आपत्ति नहीं है अगर नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक मेरे साथ अपने स्वयं के व्यवसाय को बढ़ावा देने हेतु उपरोक्त किसी भी जानकारी का उपयोग कर सकता है।

स्थान:

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर

“फॉर्म सं. 60 [114B बीनियम से दूसरी शर्त देखें]

घोषणा प्रपत्र व्यक्तिगत रूप से या व्यक्ति (एक कंपनी या फर्म नहीं होने) द्वारा भरा जायेगा जिनके पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और जो नियम 114बी में निर्दिष्ट किसी भी लेनदेन में प्रवेश करते हैं

|    |   |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|----|---|---|----------------------------------|---|---|---|--|---|----|-----------|--|----|--|--|--|--|----|-------|--|
| 1  | मूल नाम   |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 2  | जन्मतिथि/निगमन की तिथि   |  |  |  |    |       |  |
|    | मध्य नाम  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|    | उपनाम   |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 3  | पिता का नाम (व्यक्तिगत के मामले में)  | मूल नाम   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|    | मध्य नाम  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|    | उपनाम   |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 4  | फ्लैट/कमरा सं.  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 5  | फ्लोर सं.  |  |  |  |    |       |  |
| 6  | परिसर का नाम  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 7  | ब्लॉक का नाम/सं.   |  |  |  |    |       |  |
| 8  | सड़क/गली/लेन  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 9  | क्षेत्र/इलाका  |  |  |  |    |       |  |
| 10 | नगर/शहर   |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 11 | जिला   |  |  |  | 12 | राज्य |  |
| 13 | पिन कोड   | 14  | टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड के साथ) |   |   |   |  |   | 15 | मोबाइलसं. |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 16 | लेन-देन की राशि (₹.)  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  | 18 | संयुक्त नामों में लेनदेन के मामले में, लेनदेन में शामिल व्यक्तियों की संख्या |  |  |  |    |       |  |
| 17 | लेन-देन की तारीख  | दि  | दि                               | म | म | व | व  | व | व  |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 19 | लेनदेन का माध्यमः   | <input type="checkbox"/> नकद, <input type="checkbox"/> चेक, <input type="checkbox"/> कार्ड, <input type="checkbox"/> ड्राफ्ट / बैंकर चेक, <input type="checkbox"/> ऑनलाइन स्थानांतरण, <input type="checkbox"/> अन्य |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 20 | युआईडीएआईद्वारा जारी आधार नंबर (यदि उपलब्ध हो)  |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 21 | यदि पैन हेतु आवेदन किया गया है और यदि अभी तक उपलब्ध नहीं है तो आवेदन और पावती संख्या की तारीख दर्ज करें   | दि  | दि                               | म | म | व | व  | व | व  |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 22 | यदि पैन लागू नहीं है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार अनुमानित कुल आय (पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे की आय आदि) को भरें, जिसमें उपरोक्त लेन-देन हुआ है |   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|    | a   | कृषि आय (₹.)  |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
|    | b   | कृषि आय के अलावा (₹.)   |                                  |   |   |   |  |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 23 | कॉलम 1 में चिह्नित के समर्थन में तैयार किए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण (निर्देश का संदर्भ लें)  | दस्तावेज़ कोड   | दस्तावेज़ पहचान संख्या           |   |   |   | दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकरण का नाम और पता |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |
| 24 | कॉलम 4 से 13 में पते के समर्थन में बनाए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण (निर्देश का संदर्भ लें)   | दस्तावेज़ कोड   | दस्तावेज़ पहचान संख्या           |   |   |   | दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकरण का नाम और पता |   |    |           |  |    |  |  |  |  |    |       |  |

सत्यापन

मैं, \_\_\_\_\_ इसके द्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी मेरे संज्ञान और विश्वास के अनुसार बिल्कुल सही है। मैं आगे घोषित करता हूँ/करती हूँ कि मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे की आय सहित) आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार आय के प्रावधानों के अनुसार गणना की गई है - कर अधिनियम, 1961 वित्तीय वर्ष के लिए जिसमें उपरोक्त लेनदेन आयोजित किया जाता है, कर की अधिकतम राशि से कम होगा।  
दिनांक \_\_\_\_\_ महीना \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ को सत्यापित किया गया

स्थान: \_\_\_\_\_

(घोषक का हस्ताक्षर)

ध्यान दें-

- घोषणा-पत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले, घोषणाकर्ता को खुद से पुष्टि करनी चाहिए कि इस फॉर्म में प्रस्तुत जानकारी सभी मामलों में सही, सटीक और पूर्ण है। घोषणा में गलत बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदायी होगा और दोषी होने पर दंडनीय हो सकता है, -  
(i) ऐसे मामलों में जहां करकी मांगकी जाती है, पच्चीस लाख रुपये से अधिक की वसूली की जाती है, कठोर कारावास के साथ, जो छह महीने से कम नहीं होगी, लेकिन यह सात साल और जुर्माना के साथ बढ़ सकती है;  
(ii) किसी अन्य मामले में, कठोर कारावास के साथ जो तीन महीने से कम नहीं होगा, लेकिन जो दो साल और जुर्माना के साथ बढ़ सकता है।
- घोषणाको स्वीकार करनेवालाव्यक्तिघोषणाको स्वीकार नहीं करेगाजहांमद22बी में संदर्भित प्रकृति की आय की राशि अधिकतम राशि से अधिक है जो कर के लिए प्रभाय नहीं है, जब तक कि पैन के लिए आवेदन नहीं किया जाता है और कॉलम 21 विधिवत भरा नहीं जाता है।

शाखा:  शाखाकोड:  दिनांक:

पूर्व उत्पन्न स्वागत किट  व्यक्तिगत स्वागत किट खातासं:

**पहला आवेदक**  सीआईएफ आईडी   
**दूसरा आवेदक**  सीआईएफ आईडी

कृपया मेरे/हमारे नाम से निम्नलिखित खाता सं. खोलें:

बीएसबीडीए स्मॉल  बीएसबीडीए  नियमित बचत  वेतन  आवर्ती जमा  संचय खाता  
 अवधि जमा  चालू  दैनिक जमा  प्रीमियम बचत  शेष सावधि जमा  फ्लेक्सी आरडी

\* संचालन माध्यम :

स्वयं  एकल  दोद्वारा संयुक्त  सभी द्वारा संयुक्त  या तो या उत्तरजीवी  कोई भी या उत्तरजीवी  बाद में या उत्तरजीवी  
 पूर्व या उत्तरजीवी  नाबालिग खाता (10वर्षसेऊपर) नाबालिग द्वारा संचालित  संरक्षक द्वारा संचालित नाबालिग खाता

आवश्यक सुविधा:

चेक सुविधा आवश्यक है  डेबिट कार्ड आवश्यक है  डेबिट कार्ड पर मुद्रित किये जाने वाला नाम

**प्रारंभिक जमा का विवरण:**

राशि: ₹  भुगतान का माध्यम: नकद  चेक  डेबिट अकाउंट   
चेक सं.  दिनांकित:  बैंक पर आहरित  शाखा:  मूल्य-तिथि:   
[सभी चेकों को अकाउंट पेयी रेखांकित चेक होना चाहिए और "नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड" अकाउंट के लिए देय होना चाहिए] (ग्राहकनाम)

सावधि जमा / आवर्ती जमा विवरण :

सावधि जमा/आरडी किस्त राशि रु.  फ्लेक्सी किस्त राशि ₹

अवधि  वर्ष  महीना  दिन

व्याज भुगतान: मासिक  त्रैमासिक  परिपक्वता  [आवर्ती जमा के लिए लागू नहीं है]

परिपक्वता निर्देश: नवीकरण मूलधन और व्याज  नवीकरण मूलधन और वेतन व्याज  नवीनीकरण न करें  [आवर्ती जमा के लिए लागू नहीं है]

परिपक्वता पर व्याज और मूलधन एनईएसएफ बैंक खाता सं. में क्रेडिट   
का भुगतान  अन्य बैंक खाते में क्रेडिट

बैंक का नाम .....

शाखा का नाम .....

अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

**आवश्यक सेवाएं :**

इंटरनेट बैंकिंग  मोबाइल बैंकिंग  एसएमएस अलर्ट #  ई-मेल द्वारा विवरण # एसएमएस अलर्ट आपके पंजीकृत मोबाइल नंबर पर भेजा जाएगा

ई-मेल द्वारा विवरण की आवृत्ति:  प्रतिदिन  साप्ताहिक  मासिक  त्रैमासिक  प्रतिवर्ष

एफएटीसीए के अनुसार घोषणा - क्या आप अमेरिका के नागरिक/ग्रीन कार्ड धारक/अमेरिका में आयकर योग्य आय अर्जित करते हैं ?

हां  नहीं

यदि हाँ, तो कृपया एफएटीसीए - सीआरएस घोषणा पत्र भरें

**वेतन खातों के लिए :**

मैं/हम अपने कर्मचारी की पहचान, फोटो, पता और हस्ताक्षर की पृष्ठ करते हैं, जैसा कि फॉर्म में दर्शाया गया है .....

कर्मचारी कोड सं. : .....

संगठन का नाम .....

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम .....

पदनाम .....

दिनांक .....

कंपनी स्टाम्प के साथ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का हस्ताक्षर

परिचय विवरण :

परिचयकर्ता का नाम : ..... खाता खोलने की तारीख .....

सीआईएफसं : .....

वर्तमान पते पर रहते हैं  हां  नहीं

परिचयकर्ता का संबंध .....

दिनांक .....

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

नामांकन सुविधा का लाभ उठाया जा सकता है:  हां  नहीं नामांकन यदि "हां" तो फॉर्म डीए1 भरें, अन्यथा नीचे हस्ताक्षर करें।  
यदि हाँ, नामांकित नाम मुद्रित किया जाना है  हां  नहीं

#### नामांकन फार्म डीए1

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45जेएड और बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) के नियम 2 (1) नियम 1985 के तहत नामांकन।

मैं/हम (नाम) निवास स्थान (पता) निम्नलिखित व्यक्ति को  
नामांकित करें, जिसे मेरी/हमारी मृत्यु की स्थिति में खाते में जमा राशि, विशेष रूप से, जो नीचे दिए गए हैं, नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक शाखा द्वारा वापस किया जा सकता है।

| जमा का विवरण         | नामांकित व्यक्ति का विवरण | यदि कोई हो,<br>जमाकर्ता का संबंध | आयु                  | जन्म तिथि (नाबालिग के मामले में) |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| जमा की प्रकृति       | नाम                       | पता                              |                      |                                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/>             |

जैसा कि नामांकित व्यक्ति इस तारीख तक नाबालिग है, मैं/हम नियुक्ति करते हैं (अभिभावक का नाम) (नाबालिग के साथ संबंध)  
(पता)

(आयु) नामांकित व्यक्ति की अवस्यकता के दौरान मेरे/हमारी मृत्यु की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने हेतु

पहले आवेदक का नाम ..... हस्ताक्षर .....

दूसरे आवेदक का नाम ..... हस्ताक्षर .....

पहला साक्षी का नाम ..... हस्ताक्षर .....

पता ..... स्थान ..... दिनांक .....

पहला साक्षी का नाम ..... हस्ताक्षर .....

पता ..... स्थान ..... दिनांक .....

#### घोषणा :

मैंने/हमने नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक और उन विभिन्न सेवाओं से संबंधित खाता खोलने के साथ-साथ एटीएम/डेबिट कार्ड/इंटरनेट बैंकिंग तक सीमित रहने वाले शर्तों और शर्तों को पढ़ा और समझा है। हम स्वीकार करते हैं और सहमत हैं। बैंक के दायित्व को छोड़कर/सीमित करने वालों सहित उक्त नियम और शर्तों से बाध्य हैं। मैं/हम समझते हैं कि बैंक अपने विवेक पर, मुझे या हमें कोई नोटिस दिए बिना, किसी भी सेवा को पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद कर सकता है। मैं/हम इस बात से सहमत हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते से राशि डेबिट कर सकता है।

मैं/हम इसके द्वारा सीकेवाईसी रिकॉर्ड रजिस्ट्री के साथ अपने व्यक्तिगत विवरण साझा करने हेतु सहमति देते हैं।

"मैं/हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि मैं/हम भारत के निवासी हैं। मैं/हम इस बात की घोषणा करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे/हमारे संज्ञान के सर्वोत्तम में और सत्य है।"

मैं/हम इस बात की भी पुष्टि करते हैं कि मेरा खाता बैंक अधिकारी श्री/सुश्री ..... द्वारा खोला गया है और मैं/हमने उसकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं।

खाता खोलने का उद्देश्य :

पहले आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नाम ..... दिनांक .....

निरक्षरों/नेत्रहीनके लिए

इस फॉर्म में दी गई जानकारी को मैंने समझा है और मुझे स्थानीय भाषा में समझाया गया है।

साक्षी का हस्ताक्षर

नाम .....

पता .....

.....

दूसरे आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नाम ..... दिनांक .....

आवेदक के अंगूठे का निशान

#### कार्यालय के उपयोग लिए

मैं इस बात को प्रमाणित करता हूँ कि यह खाता खोलने का यह फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण है। सभी केवाईसी जांच पूरी हो गई हैं और संबंधित दस्तावेज प्राप्त किए गए हैं। खाते को मूल बैंकिंग प्रणाली में स्थापित किया जा सकता है।

नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक के लिए

दिनांक :

दि दि म म व व व व

कर्मचारी सं./एस.एस. सं. के साथ  
शाखा प्रमुख/सहा. शाखा प्रमुख का हस्ताक्षर

मैं समझता हूँ / हम समझते हैं कि एनईएसएफबी के ग्राहक के रूप में, मैं/हम बैंक बैंक की वेबसाइट पर संप्रिपित और उपलब्ध बैंक के नियमों एवं शर्तों के अधीन हूँ और हमपर बैंक के लिए नियम लागू हैं, जिन्हें समय-समय पर परिवर्तित किया जाता है और उनका पालन करने हेतु सहमत हूँ। नियम एवं शर्तों में किसी भी प्रकार का परिवर्तन केवल वेबसाइट [www.nesfb.com](http://www.nesfb.com) पर ही उपलब्ध होंगे।

**खाताखोलना तथा इसका रख-रखाव करना:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि अभी सेवाओं, जिन में एनईएसएफबी बैंक में खाता खोलना तथा इसका रख-रखाव करना भी शामिल हैं, पर भारतीय रिजर्व बैंक के प्रचलित दिशानिर्देश और जिनसे एनईएसएफबी बैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित किए जाने वाले आंतरिक दिशा-निर्देश और नियम एवं शर्तें लागू होंगे।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि बैंक कोई भी खाता खोलने से पहले यथाचित जांच करेगा, जैसा कि बैंक के "अपने ग्राहक को जाने (केवाईसी)" दिशा-निर्देशों के अंतर्गत आवश्यक है और मुझे/हमें अनिवार्य दस्तावेजों, प्रमाणों तथा बैंक द्वारा मांगी गई जानकारी के साथ वाकायदा भरा हुआ और हस्ताक्षर किया हुआ खाता खुलवाने का फॉर्म भरकर जमा कराना होगा। इसके अलावा, खाता खुल जाने के बाद प्रचलित नियामक दिशानिर्देशों के अनुसार, जब भी बैंक द्वारा माँग की जाएगी, मैं/हम नियमित अंतराल पर पुनः केवाईसी के लिए अनिवार्य दस्तावेज जमा कराने के लिए सहमत हूँ/है।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि दस्तावेज और खाता खुलवाने का फॉर्म जमा कर दिए जाने के वावजूद भी बैंक के पास मेरा/हमारा आवेदन स्वीकार/अस्वीकार करने का पूरा अधिकार है और इस संबंध में बैंक का निर्णय ही अंतिम होगा। मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि यदि खाता नहीं खुलता है और मैं/हमने खाते में 20,000/- रुपये या उससे अधिक को शुरुआती रकम जमा करा दी है तो यह रकम मुझे/हमें केवल डीडी/पीओ के जरिये ही लौटाई जायेगी।

**ग्राहक/खाता जानकारी:** मैं/हम इस बात के लिए सहमत हूँ/है कि मेरी/हमारी व्यक्तिगत जानकारी, आवासिक स्थिति, पता इत्यादि में कोई भी बदलाव होने पर बैंक की आवश्यकतानुसार दस्तावेजी प्रमाणों के साथ तुरंत (अधिकतम 2 सप्ताह के भीतर) सुचित किया जाना होगा।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई हर तरह की सभी जानकारियाँ (व्यक्तिगत तथा संवेदनशील जानकारियों सहित) सेवाओं या सुविधाओं के प्रावधान में, लेन-देनों की सुगम बनाने हेतु, जानकारी तथा अपडेट उपलब्ध कराने के लिए (मूल्य-वर्धित सेवाओं सहित), अनुसंधान एवं विज्ञापण, क्रेडिट स्कोरिंग, सत्यापन, दूरसंचार या इलेक्ट्रॉनिक क्लियरिंग नेटवर्क में भाग लेने में, जैसा भी कानून/बैंक को परंपरागत पद्धतियों के अनुसार आवश्यक हो, प्रयोग की जाएगी।

मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/है कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई हर तरह की सभी जानकारियाँ (व्यक्तिगत तथा संवेदनशील जानकारियों सहित) उन एजेंसियों/सेवा प्रदाताओं के साथ, जानने की आवश्यकता के आधार पर, साझा की जा सकती हैं, जिनका एनईएसएफबी बैंक के साथ व्यापारिक उद्देश्य से कोई करार है। एनईएसएफबी बैंक को बैंक की प्राइवसी पॉलिसी के अनुसार इस संदर्भ में समय-समय पर लागू होने वाले नियमों तथा नियामकों का पालन करने हेतु प्रतिबद्ध रहना होगा। यदि किसी भी समय मैं/हम डेटा साझा करने की जानी सहमति वापस लेना चाहते हैं, तो जो उत्पाद/सेवाएँ मुझे/हमें पहले प्रदान की गई सहमति के चलते मिली हुई थी, जब मुझे/हमें उपलब्ध नहीं रहेंगी और मुझे/हमें इन उत्पादों/सेवाओं के परिसमापन को प्रक्रिया शुरू कर देनी होगी।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं कि एनईएसएफबी बैंक या इसके अधिकारी फोन पर या ई-मेल जथवा एसएमएस के जरिए संवेदनशील जानकारी, जैसे मेरा/हमारा इंटरनेट बैंकिंग लॉगइन आईडी, पासवर्ड, क्रेडिट/डेबिट कार्ड नंबर, खाता संख्या/खाते का ब्यौरा इत्यादि नहीं मांगेंगे। यदि मुझे/हमें इस तरह का कोई एसएमएस या फोन कॉल प्राप्त होती है जो एनईएसएफबी बैंक से आई हुई या एनईएसएफबी बैंक के उत्पाद या सेवा से संबंधित प्रतीत होती है तो, मैं/हम उसका जवाब नहीं दूँगा/देंगे और इस बात की जानकारी एनईएसएफबी बैंक की निकटतम शाखा या 24X7 कस्टमर केयर नंबर पर दूँगा/देंगे।

**सेवाएं:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि एनईएसएफबी बैंक द्वारा सभी सेवाएं/सुविधाएं सर्वोत्तम प्रयास के आधार पर प्रदान की जायेंगी। मुझे/हमें उपलब्ध सभी सेवाओं की पूर्ण सूची बैंक की वेबसाइट [www.nesfb.com](http://www.nesfb.com) पर उपलब्ध है।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि बैंक अपने विवेकानुसार, मेरे/हमारे खाते में दी गई किसी भी सुविधा/सेवा की, मुझे उचित सूचना देकर या मुझे उसको बजाय किसी दूसरी सेवा/सुविधा को चुनने का विकल्प उपलब्ध करवाकर किसी भी समय, पूरी तरह से या आंशिक रूप से संशोधित कर सकता है। मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि किसी खलल या तकनीकी खराबी/गलती के कारण सेवाओं/सुविधाओं की अनुपलब्धता या दूरसंचार तंत्र की असफलता या सॉफ्टवेयर अथवा हार्डवेयर सिस्टम में कोई खराबी, जो बैंक के नियंत्रण से परे हो, के कारण होने वाली किसी क्षति, नुकसान (प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष) के लिए बैंक जिम्मेदार नहीं होगा।

**शुल्क तथा प्रभार:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि मैं/हम जहां भी लागू हो, मेरे/हमारे खाते या किसी लेन-देन या ली जाने वाली सेवाओं के लिए बैंक द्वारा लगाये जाने वाले शुल्क, फीस, व्याज, लागत का भुगतान करने के लिए जिम्मेदार होंगे और बैंक इन्हें मेरे/हमारे खाते से काटकर वसूल कर सकता है। शुल्कों की सूची बैंक की वेबसाइट [www.nesfb.com](http://www.nesfb.com) पर उपलब्ध करा दी जाएगी। सभी शुल्कों पर सेवा कर तथा अन्य वैधानिक कर, जो भी समय-समय पर लागू हो, लागू जायेंगे।

**शुल्क तथा प्रभारों में बदलाव:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि शुल्क तथा प्रभारों में किसी भी बदलाव/विराम की सूचना बना मुझे/हमें पत्र, एसएमएस, वेबसाइट/ई-मेल या संप्रेषण के किसी अन्य अनुमोदित माध्यम के जरिये 30 दिन पहले ही दे दी जाएगी। हालांकि, यदि कोई बदलाव बिना किसी पूर्व सूचना के लागू कर दिया जाता है तो उसको सूचना मुझे 30 दिनों के भीतर दे दी जायेगी। यदि मुझे लगता है कि वह बदलाव मेरे लिए फायदेमंद नहीं है तो मैं सूचना को तिथि से 60 दिनों के भीतर अपना खाता बंद करवा सकता हूँ या मौजूदा खाते की जगह बिना संशोधित शुल्क/व्याज अदा किए कोई अन्य उपयुक्त खाता चुन सकता हूँ।

**शुल्क इत्यादि को वसूली:** यदि खाते में शुल्क/प्रभार की अदायगी हेतु धन उपलब्ध न हो तो, मैं/हम एनईएसएफबी बैंक की किसी भी उपलब्ध क्रेडिट, जिनमें संग्रह से प्राप्त धन या मेरे/हमारे नाम पर जमा की गई कोई भी धन-राशि शामिल हैं, में से इसकी कटौती करने का अधिकार देते हैं।

**गलती से हुई प्रविष्टि की बदलने का अधिकार:** मैं/हम यह समझता/समझते हूँ/है कि बैंक को मेरे/हमारे खाते में गलती से जमा हुई रकम वसूलने हेतु खाते से कटौती करने का अधिकार है। मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे खाते में गलती से कोई रकम, जिसका मैं/जिसके हमहकदार नहीं हूँ/हैं, आ जाने पर मैं इसका उपयोग नहीं करूँगा/करेंगे या मैं/हम यह रकम बैंक को लौटा दूँगा/देंगे।

मैं/हम यह समझता/समझते हूँ/है कि बचत खाते और विभिन्न अन्य जमा उत्पादों के लिए व्याज की दरें वेबसाइट [www.nesfb.com](http://www.nesfb.com) पर उपलब्ध हैं। **लेन-देन:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/है कि बचत बैंक खाता अनिवार्य रूप से केवल बचत करने के लिए ही है और इसका उपयोग केवल गैर-व्यापारिक/गैर-वाणिज्यिक प्रकार के लेन-देन के लिए ही किया जाना चाहिए। इसे चालू खाते की तरह प्रयोग नहीं किया जाना चाहिए। यदि किसी भी चरण में बैंक यह पाता है कि बचत बैंक खाता किसी ऐसे उद्देश्य के लिए प्रयोग किया जा रहा है, जिसकी अनुमति नहीं है या इसके जरिए संदिग्ध अथवा अवांछित लेन-देन किए जा रहे हैं, तो बैंक को बिना किसी पूर्व सूचना के इस तरह के बचत बैंक खाते को बंद करने का अधिकार है। इस खाते से होने वाले सभी लेन-देन पीएमएल अधिनियमों, नियामकों या इनके तहत जारी अधिसूचनाओं के अनुसार ही होंगे।

**हस्ताक्षर:**

**अभिस्वीकृति**

हम आपके नामांकन फॉर्म डीए1 की अभिस्वीकृति करते हैं, संबंधित है:

खाते की प्रकृति

खाता सं.

हमारे साथ नियोजित

के नाम से

**नॉर्थ ईस्ट स्मॉल फाइनेंस बैंक के लिए**

दिनांक :

दि दि म म व व व व

अधिकृत हस्ताक्षर कर्ता

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ/हैं कि मुझे/हमें अपने खाते से संबंधित सभी निर्देश, वित्तीय गैर-वित्तीय, दोनों (उदाहरण के लिए: चेक बुक/कार्ड जारी करने, वित्तीय लेन-देन, व्यक्तिगत व्यौर इत्यादि), में बदलाव को जानकारी बैंक को केवल बैंक द्वारा अधिकृत/अनुमोदित माध्यमों के जरिये ही देनी होगी। बैंक द्वारा इस तरह के माध्यम मौजूदा नियामक दिशा-निर्देशों इत्यादि के अनुसार निर्धारित किए जायेंगे। बैंक सामान्यतः उन निर्देशों पर कार्यवाई नहीं करता, जो अधिकृत माध्यमों से प्राप्त न हुए हों, लेकिन बैंक के पास इन पर कार्यवाई करने का अधिकार है, क्योंकि असाधारण परिस्थितियों में, यह केवल बैंक का ही निर्णय होता है।

**चैनल सुविधायें:** मैं समझता हूँ/हम समझते हैं कि एनईएसएफबी बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली सभी चैनल सुविधाओं, जिनमें डेबिट कार्ड एटीएम कार्ड, एटीएम, इंटरनेट बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग और अन्य इलेक्ट्रॉनिक माध्यम इत्यादि शामिल हैं, पर विशिष्ट दिशा-निर्देश लागू होते हैं, जो कि बैंक की वेबसाइट या अन्य संचार माध्यमों के जरिये उपलब्ध कराये जाते हैं। खाता विवरण, शेष राशि पुष्टि प्रमाण-पत्र (बैलेस कंफर्मेशन सर्टिफिकेट), चेक बुक, डेबिट कार्ड और इसका पिन, इंटरनेट बैंकिंग और इस तरह की अन्य चीजों या खाते से संबंधित यूजर आईडी और पासवर्ड की सुरक्षा तथा गोपनीयता के लिए मैं/हम अकेले ही जिम्मेदार हूँ/हैं। मेरे/हमारे द्वारा पासवर्ड, पिन नंबर, या आईडी जैसी संवेदनशील जानकारी तृतीय पक्ष की बताने या इस प्रकार उसके अनधिकृत प्रयोग ही जाने की स्थिति में एनईएसएफबी बैंक इस धोखे के लिए किसी भी प्रकार से जिम्मेदार नहीं होगा। अपने खाते से लिंक कोई चेक, क्रेडिट/डेबिट कार्ड खो जाने की स्थिति में मैं/हम बैंक को तुरंत सूचित करने की शपथ लेता हूँ/लेते हैं। बैंक चेक काटने वाले से गुम हुए तथा चोरी हुए चेकों और जिनपर भुगतान किए जाने को आवश्यकता नहीं है, उन चेकों पर भुगतान रोकने के निवेदन के निर्देश केवल तभी स्वीकार और दर्ज करेगा जब इस तरह के निर्देश चेक काटने वाले द्वारा बैंक में उन चेकों के प्रस्तुत होने से पहले दिए गए हों या ई-चेकों के मामले में भुगतान न करने का निवेदन उस चेक पर पैसा दिए जाने से पहले कर दिया गया हो और यदि चेक काटने वाले से इस तरह का निर्देश प्राप्त होने से पहले उस चेक पर पैसे का भुगतान कर दिया गया हो, या ई-चेक के मामले में यदि भुगतान रोकने का निवेदन बैंक द्वारा चेक पर भुगतान करने की कार्यवाई शुरू कर दिये जाने के बाद दिया गया हो, तो बैंक भुगतान का दिए जाने से होने वाले नुकसान के लिए किसी भी तरह से जिम्मेदार नहीं होगा। इस प्रकार के प्रत्यादेश के लिए बैंक सेवा शुल्क ले सकता है।

मैं/हम अपने खाते में पर्याप्त धन की व्यवस्था करने के बाद ही खाते से चेक जारी करेंगे, जिससे चेक लौटे नहीं/अस्वीकार न हो। बड़ी संख्या में चेकों के लौटने/अस्वीकृत होने को स्थिति में बैंक विशिष्ट खातों के लिए, जो भी उचित लगे, सुधारात्मक कार्यवाई करने का हकदार है।

यदि किसी भी कारण से खाते में नामे शेष (डेबिट बैलेंस) हो तो, मैं/हम बैंक की मौजूदा दरों तथा पद्धतियों के अनुसार ब्याज अथवा अन्य शुल्कों का भुगतान करेंगे। खाते में कोई अस्थायी ओवरड्राफ्ट (अतिदेय) केवल एकवारगी सुविधा समझी जानी चाहिए, न कि निरंतर व्यवस्था।

**लेन-देन से संबंधित विवाद:** यदि मैं/हम किसी लेन-देन में समस्या/असंतोष/त्रुटि होने की सूचना, इस तरह का लेन-देन होने के 7 दिनों के भीतर नहीं देते हैं, तो यह लेन-देन मेरे/हमारे द्वारा स्वीकार समझा जाएगा।

**औसत त्रैमासिक शेष:** मैं/हम समझते हैं कि बचत खाते की कुछ योजनाओं में बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम औसत तिमाही शेष राशि रखना अनिवार्य है। मैं/हम सहमत हूँ कि मैं/हम समय-समय पर बैंक द्वारा निर्धारित मेरे/हमारे खाते में न्यूनतम शेष राशि बनाए रखेंगे।

मैं/हम इस बात से सहमत हूँ कि यदि निर्धारित एक्यूवी(औसत तिमाही शेष) वेतन खाते के मामले में या नहीं रखा गया है, यदि वेतन 3 महीने की अवधि के लिए वेतन खाते में जमा नहीं किया जाता है, तो खाता बिना किसी सूचना या सूचना (सभी लागू शुल्कों और शुल्क के साथ) के निम्न बचत खाते में बदल जाएगा और उपयुक्त केवाईसी के बिना खाता संस्करण लागू होगा, जिसमें विफल होने पर खाते में जमा क्रेडिट फ्रीज होगा।

**खाता फ्रीज:** मैं/हम बैंक को निम्न परिस्थितियों में मुझे/हमें सूचित करते हुए, मेरा/हमारा खाता स्थिर (फ्रीज) करने का अधिकार देते हैं (a) 3 माह या इससे अधिक समय के लिए खाते में रोप राशि शून्य रहने पर। (b) 1 वर्ष या इससे अधिक समय तक मेरे/हमारे द्वारा खाते में कोई भी लेन-देन न किए जाने पर। (c) किसी आवश्यक खाता-धारक के वयस्क हो जाने पर। (d) यदि बैंक को संदेह होता है कि मेरे/हमारे खाते में हो रहा लेन-देन मेरे/हमारे द्वारा नहीं किया जा रहा है (बैंक पहले से ही हो चुके लेन-देन की कोई जिम्मेदारी नहीं लेगा)।

मैं समझता हूँ/हम समझते हैं और सहमत हूँ, कि अनधिकृत धन की जमाखोरी या अवैध गतिविधियों के वाहक के रूप में खाते का दुरुपयोग किए जाने का संदेह होने पर बैंक बिना किसी पूर्व सूचना के मेरा/हमारा खाता स्थिर (फ्रीज) कर सकता है।

**खाता बंद:** मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि सामान्य परिस्थितियों में बैंक को, मुझे/हमें कम से कम 30 दिनों का नोटिस देते हुए और सभी शुल्कों और अपनी ओर से न किए गए व्ययों को काटकर मेरे/हमारे खाते में पड़ी हुई शेष राशि डिमांड ड्राफ्ट (डीडी)/एनईएफटी के माध्यम से बैंक के रिकार्ड में मौजूद हमारे पते पर भेजकर, मेरा/हमारा खाता किसी भी समय बंद की करने की छूट है। किसी भी कारण से, उपयुक्त समझे जाने पर मेरा/हमारा खाता बंद करने के बैंक के अधिकार को किसी भी तरह से सीमित किए बिना, मैं बैंक को निम्न परिस्थितियों में, मुझे/हमें सूचना देते हुए, मेरा/हमारा खाता बंद करने हेतु अधिकृत करता हूँ: (a) मेरे/हमारे खाते से भुगतान कई बार अस्वीकृत होने को स्थिति में (b) यदि बैंक मेरी/हमारी पहचान सत्यापित नहीं कर पाता/बैंक के साथ सहयोग नहीं करने की वजह से न ही हमसे आवश्यक दस्तावेज ले पाता है और मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराये गये ऑकडे/जानकारी विश्वसनीय न होने की स्थिति में और (c) बैंक परिसर में मेरे/हमारे द्वारा अनुचित व्यवहार/बेहद दुराचार करने की स्थिति में।

**हानि से सुरक्षा:** मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि मैं/हम बैंक की उन सभी कार्यवाहियों, दावों, मांगों, कानूनी कार्यवाहियों, हानियों, क्षतियों, लागतों, शुल्कों तथा व्ययों से सुरक्षित तथा हानिरहित करता हूँ/करते हूँ जो मेरे/हमारे द्वारा किसी नियम एवं शर्त का उल्लंघन करने अथवा अनुपालन न करने, कोई उपेक्षा/गलती/दुराचार करने या किसी विश्वासघात या कोई सेवा प्रदान करने से उत्पन्न होते हैं और बैंक को उठाने पड़ते हैं।

**अप्रत्याशित घटना:** यदि किसी अप्रत्याशित घटना के चलते कोई लेन-देन फलीभूत नहीं होता है या पूरा नहीं होता है या इन नियम एवं शर्तों के तहत या विशिष्ट तौर पर इसके सेवा/सुविधाओं पर लागू अपने दायित्वों का निर्वाह करने में बैंक असफल रहता है, इसका कार्य-निष्पादन रुकता है, इसमें बाधा आती है या विलंबित होता है, तो इसके लिए बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराया जायेगा और ऐसे मामलों में बैंक का उत्तरदायित्व उतने समय के निर्लंबित कर दिया जायेगा, जितने समय तक यह अप्रत्याशित घटना जारी रहती है।

**हस्ताक्षर/ सुहर:**  
**दिनांक और स्थान:**