

यह फॉर्म एक स्कैनर से होकर गुजरेगा। कृपया बड़े अक्षरों में भरें जैसे

A N I T A K U M A R

बैंक का उपयोग: पसंदीदा होम ब्रांच \_\_\_\_\_ ब्रांच कोड \_\_\_\_\_ टिकट आईडी \_\_\_\_\_

92211000001

बचत: उत्पाद का नाम \_\_\_\_\_ कोड: \_\_\_\_\_  चालू: उत्पाद का नाम \_\_\_\_\_ कोड: \_\_\_\_\_

सावधि जमा: उत्पाद का नाम \_\_\_\_\_ कोड: \_\_\_\_\_  ओवरड्राफ्ट: उत्पाद का नाम \_\_\_\_\_ कोड: \_\_\_\_\_

खाते की मुद्रा:  INR  विदेशी मुद्रा (ईईएफसी):  USD  GBP  EURO  JPY  SGD  AUD  CAD  AED  CHF  अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

प्रिवी लीग:  इन्सिगनीया  ओप्टिमा  प्रिमा  मॅक्सिमा

संचालन का तरीका:  अकेले  कोई भी  किन्हीं दो के द्वारा संयुक्त रूप से  अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

सीकेवाईसी पहचान संख्या: \_\_\_\_\_ सीवाईकेवाई आवेदन प्रकार  नया  अद्यतन

घबान करने के लिए कृपया टिक करें। उत्पाद का नाम और कोड बैंक द्वारा भरा जाता है। विभिन्न उत्पाद प्रकारों के बारे में अधिक जानने के लिए कृपया बैंक अधिकारी से संपर्क करें।



## ऑर्गनाइजेशन का विवरण

\*फील्ड अनिवार्य हैं

मौजूदा सीआरएन  हाँ \_\_\_\_\_ (यदि आपका बैंक के साथ मौजूदा संबंध है)  नहीं (कृपया नीचे विवरण भरें)

\*नाम \_\_\_\_\_

\*पैन \_\_\_\_\_  फॉर्म 49A \*टर्नओवर (चालू वित्तीय वर्ष में) \_\_\_\_\_ केवल संख्या में ही

\*निगमन/पंजीकरण की तिथि  D  M  Y  Y  Y  Y  पंजीकरण संख्या \_\_\_\_\_

कानूनी इकाई पहचानकर्ता (एलईआई) \_\_\_\_\_

मैं/हम कोटक महिन्द्रा बैंक से मेरे/हमारे सीआरएन के लिए निम्नलिखित जीएसटीआईएन को अपडेट करने का अनुरोध करते हैं। मैंने/हमने नीचे उल्लिखित जीएसटी नेटवर्क पर जीएसटी के लेखांकन की पद्धति को पढ़ और समझ लिया है और मुझे इस पर कोई आपत्ति नहीं है।

जीएसटीआईएन \_\_\_\_\_

संस्था का पैन अनिवार्य है



यदि आप अधिक रिकॉर्ड जोड़ना चाहते हैं, या खाता स्तर पर जीएसटीआईएन अपडेट करना चाहते हैं, तो कृपया एक अलग जीएसटीआईएन अपडेट फॉर्म भरें।

## \*संघटन

व्यक्तियों का संघ  कॉ-आपरेटिव सोसाइटी  घरेलू राष्ट्रीयकृत बैंक  घरेलू सहकारी बैंक

घरेलू प्राइवेट बैंक  शैक्षिक संस्थान  विदेशी निकाय  विदेशी बैंक  सरकारी कं.  एचयूएफ  बीमा

सीमित देयता भागीदारी  म्यूचुअल फंड  एनबीएफसी-प्राइवेट लिमिटेड  एनबीएफसी-पब्लिक लिमिटेड  गैर-सरकारी संगठन (एनजीओ/बैरिटेबल ट्रस्ट)  पार्टनरशिप

पब्लिक लिमिटेड कंपनी  प्राइवेट लिमिटेड कंपनी  धार्मिक संगठन  क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक  एकल स्वामित्व  शेयर और स्टॉक ब्रोकर्स

ट्रस्ट  अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

कृपया संघटन पर टिक करें



\*व्यवसाय का नाम:  कॉम एजेंट  फुटकर विक्रेता  थोक विक्रेता  कृषि  उत्पादक  सेवा  निर्माता + निर्यात और / या आयात

सेवाएँ + निर्यात और या आयात

बैंक उपयोग: \*उद्योग कोड \_\_\_\_\_ उद्योग का विवरण \_\_\_\_\_

## \*पंजीकृत कार्यालय पता

फ्लैट संख्या / भवन \_\_\_\_\_ स्ट्रीट / ब्लॉक \_\_\_\_\_

क्षेत्र \_\_\_\_\_ सीमाचिह्न \_\_\_\_\_

\*शहर \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_ राप्तय \_\_\_\_\_

देश \_\_\_\_\_ एसटीडी \_\_\_\_\_ दूरभाष क्र \_\_\_\_\_ फ़ैक्स क्र \_\_\_\_\_

\*ईमेल आईडी \_\_\_\_\_

व्यवसाय स्थल  पंजीकृत पते के समान  अन्य (कृपया नीचे विवरण भरें)

फ्लैट संख्या / भवन \_\_\_\_\_ स्ट्रीट / ब्लॉक \_\_\_\_\_

क्षेत्र \_\_\_\_\_ सीमाचिह्न \_\_\_\_\_

\*शहर \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_ राप्तय \_\_\_\_\_

देश \_\_\_\_\_ एसटीडी \_\_\_\_\_ दूरभाष क्र \_\_\_\_\_ फ़ैक्स क्र \_\_\_\_\_

स्थानीय/डाक पता  पंजीकृत पते के समान  व्यवसाय के स्थान के समान  अन्य (कृपया नीचे विवरण भरें)

फ्लैट संख्या / भवन \_\_\_\_\_ स्ट्रीट / ब्लॉक \_\_\_\_\_

क्षेत्र \_\_\_\_\_ सीमाचिह्न \_\_\_\_\_

\*शहर \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_ राप्तय \_\_\_\_\_

देश \_\_\_\_\_ एसटीडी \_\_\_\_\_ दूरभाष क्र \_\_\_\_\_ फ़ैक्स क्र \_\_\_\_\_

नोट: कॉर्पोरेट का खाता विवरण/चेक बुक और प्रत्येक अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के लिए डेबिट कार्ड / पिन / पासवर्ड मेलर्स कंपनी के डाक पते पर ही भेजा जाएगा।

ईमेल  दैनिक  साप्ताहिक  ईमेल विवरण डिफॉल्ट रूप से मासिक आधार पर भेजा जाएगाजमा विवरण  सावधि जमा (समयपूर्व निकासी की अनुमति)  सावधि जमा (समयपूर्व निकासी की अनुमति नहीं है)\*अवधि:  महीना  दिन परिपक्वता तिथि           \*राशि रु.  (शब्दों में) 

#व्याज आवृत्ति (किसी एक पर निशान लगाएं)	परिपक्वता निर्देश (किसी एक पर निशान लगाएं)
<input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक	<input type="checkbox"/> ऑटो नवीनीकरण मूलधन <input type="checkbox"/> मूलधन चुकाएं
<input type="checkbox"/> संचयी	<input type="checkbox"/> ऑटो नवीनीकरण मूलधन और ब्याज <input type="checkbox"/> ऑटो नवीनीकरण मूलधन और ब्याज का भुगतान <input type="checkbox"/> मूलधन और ब्याज चुकाएं

भुगतान निर्देश  मेरे बैंक खाता संख्या में जमा करें।  कोटक महिन्द्रा बैंक लिमिटेड के साथ भुगतान निर्देश मेरे ड्राक पते द्वारा ड्राक से भेजे जाने हैं कृपया फॉर्म 15H/15G अलग से भरें और संलग्न करें, यदि लागू हो

\*यदि सावधि जमा की अवधि छह महीने से कम है तो कृपया केवल दिनों में अवधि का उल्लेख करें। सावधि जमा के मामले में ऑटो नवीनीकरण सहकारी बैंकों के लिए लागू नहीं है। ऑटो नवीनीकरण और ब्याज के मासिक भुगतान का विकल्प 'पूर्व-परिपक्व निकासी गैर अनुमत योजना' के अंतर्गत बुक की गई सावधि जमा पर लागू नहीं है।

स्पेश निर्देशों के अभाव में, सावधि जमा नवीनीकरण के समय प्रचलित दर पर समान नियमों और शर्तों पर स्वचालित रूप से नवीनीकृत हो जाएगा। कृपया फॉर्म 15G/15H, यदि लागू हो तो अलग से भरें।

स्वीप-इन सुविधा आवश्यक (सावधि जमा को बचत/चालू खाते से जोड़ना)  हाँ  नहीं

एक्टिवमनी (ऑटो स्वीप आउट-स्वीप इन की सुविधा) - सहकारी बैंकों और सीसी/ओडी सुविधा वाले खातों के लिए एक्टिवमनी सुविधा उपलब्ध नहीं है।

एक्टिवमनी आवश्यक सुविधा  हाँ  नहींयदि हाँ, तो कृपया स्वीप-आउट\* सीमा निर्दिष्ट करें  और स्वीप-इन\*\* सीमा रु.  (यदि एक्टिवमनी को चुना गया है तो लागू)।स्वीप-आउट सीमा: **बचत और चालू खाते के लिए न्यूनतम सीमा:** यह चुने गए खाते के आवश्यक AMB (औसत मासिक शेष) / AQB (औसत त्रैमासिक शेष) के दोगुने से अधिक या उसके बराबर होना चाहिए, या चालू खाते के लिए 50,000 रु. या बचत खाते के लिए 20,000 रु. होना चाहिए, जो भी अधिक हो। स्टार्टअप वेरिएंट के लिए यह सीमा उत्पाद की पेशकश के अनुसार है। इनसिग्निया/ऑप्टिमा बचत खाते के लिए, सीमा 2 लाख रु है।स्वीप-इन सीमा: **बचत खाते के लिए न्यूनतम सीमा:** यह चुने गए खाते की AMB (औसत मासिक शेष) / AQB (औसत त्रैमासिक शेष) से अधिक या उसके बराबर या बचत खातों के लिए 10,000 रुपये होनी चाहिए, जो भी अधिक हो। इनसिग्निया/ऑप्टिमा बचत खाते के लिए सीमा 1.5 लाख रुपये है।**चालू खाते के लिए न्यूनतम सीमा:** यह चुने गए खाते की आवश्यक AQB (औसत त्रैमासिक शेष) के दोगुने से अधिक या उसके बराबर होना चाहिए, या चालू खाते के लिए 50,000 रुपये होना चाहिए, जो भी अधिक हो। स्टार्टअप वेरिएंट के लिए, यह सीमा उत्पाद की पेशकश के अनुसार होगा।

बचत/चालू खाते से सावधि जमा तक पूर्व-निर्धारित सीमा से ऊपर की राशि का ऑटो स्वीप-आउट 180 दिनों के लिए होगा (एनआरई खातों के लिए, यह वर्ष के लिए होगा) और 10,000/- रु के गुणकों में होगा। चालू/बचत खाते के लिए पंजीकृत नामांकन एक्टिवमनी के माध्यम से सृजित एफडी के लिए लागू होगा। यदि ग्राहक किसी खाते में एक्टिवमनी का विकल्प चुनता है, तो स्टैंडअलोन सावधि जमा को उस खाते से नहीं जोड़ा जा सकता है।

## प्रारंभिक भुगतान विवरण

राशि (अंकों में)  (शब्दों में) भुगतान का प्रकार:  नकद (कृपया केवल बैंक काउंटरों पर जमा करें)  मेरा/हमारा खाता नंबर डेबिट करें  चेक नंबर  दिनांक           के पक्ष में  बैंक का नाम  शाखा 

ग्राहक द्वारा उसके मौजूदा बैंक खाते से जारी किए गए चेक और कोटक महिन्द्रा बैंक लिमिटेड खाता &lt;ग्राहक का नाम&gt; को देय चेक ही स्वीकार किये जाएंगे। यदि हम आपका खाता नहीं खोल पाते हैं, तो पेशा एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से उस खाते में जमा किया जाएगा जिससे प्रारंभिक भुगतान प्राप्त हुआ है। (नकद या थर्ड पार्टी फंडिंग में प्रारंभिक भुगतान के लिए लागू नहीं)

ग्राहक के हस्ताक्षर

नामांकन (फॉर्म डीए 1) बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन

मैं/हम  पता(पते)   
निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं जिसे मेरी/हमारी मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, कोटक महिन्द्रा बैंक लिमिटेड द्वारा वापस की जा सकती है।  
जमा की प्रकृति  विशिष्ट सं  अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो नामांकित व्यक्ति का नाम  (शीर्षक)  (महल नाम)  (मध्य नाम)  (उपनाम)  (केवल 40 वर्णों तक)नामांकित व्यक्ति का पता: \*शहर  \*पिन कोड  राष्ट्रीय जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई हो  उम्र  यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क है, तो उसकी जन्मतिथि      चूंकि नामिती इस तिथि को अवयस्क है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी\* को नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं।\*  (आभिभावक का नाम)  अवयस्क नामांकित व्यक्ति के साथ संबंध पता: \*शहर  \*पिन कोड  राष्ट्रीय 

नामित व्यक्ति के नाबालिग होने के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने की स्थिति में नामिती की ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए।

विवरण/सलाह पर नामांकित व्यक्ति का नाम मुद्रित किया जाना है  हाँ  नहीं

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान\*\*\*

दिनांक और स्थान 

\*यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क नहीं है तो काट दें \*\*\*अंगूठे के निशान को दो गवाहों द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए

ध्यान दें: जहां नाबालिग के नाम पर जमा (deposit) किया जाता है, तो बदलाव या नामांकन पर नाबालिग की ओर से कार्यवाई करने के लिए कानूनन हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

यदि एकल धारक खाते में कोई नामांकन प्रदान नहीं किया जाता है तो लागू होगा। अपने अधिकृत प्रतिनिधि के माध्यम से, बैंक ने भारतीय रिजर्व बैंक के मौजूदा दिशानिर्देशों के अनुसार नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में मुझे समझा दिया है। हालांकि, मैं वर्तमान में किसी भी व्यक्ति को नामित करने से इनकार करता हूँ और नामांकन देने में मेरी विफलता के जोखिमों और परिणामों को समझता हूँ और आपके बैंक रिकॉर्ड में नामांकन के बिना मेरी मृत्यु की स्थिति में मेरे कानूनी उत्तराधिकारियों को होने वाली कठिनाइयों से पूरी तरह अवगत हूँ।

पहले गवाह के हस्ताक्षर\*\*\*

दूसरे गवाह के हस्ताक्षर\*\*\*

पहले गवाह के हस्ताक्षर\*\*\* की ओर से कार्यवाई करने के लिए कानूनन हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

केवल बैंक उपयोग के लिए मैंने ग्राहक को नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में स्पष्ट रूप से बता दिया है और इसके बावजूद, वह अभी भी नामांकन नहीं करना चाहता/चाहती है और ग्राहक ने इस आशय का एक विशिष्ट पत्र प्रदान करने से भी इनकार किया है कि वह नहीं चाहता/चाहती कि कोई नामांकन करे।

ग्राहक के हस्ताक्षर

कर्मचारी के हस्ताक्षर और कोड

विशिष्ट निर्देशों के अभाव में, मीमादी जमाराशि नवीनीकरण के समय प्रचलित दरों पर, मूल शर्तों पर स्वतः नवीनीकृत हो जाएगी।

एक्टिवमनी

एक्टिवमनी

एक्टिवमनी केवल चुनिंदा उत्पाद प्रकारों के लिए उपलब्ध है। ODIC या ऋण सुविधा वाले खातों के लिए उपलब्ध नहीं है।

एकल स्वामित्व वाले फॉर्मों के लिए और किसी अन्य संस्था के लिए लागू नहीं



## बैंक कॉपी

## सबसे महत्वपूर्ण दस्तावेज - गैर-व्यक्तिगत खाता

हम खाता खोलने के नियमों और शर्तों को पढ़ने और समझने की पुष्टि करते हैं, जो कोटक महिन्द्रा बैंक की किसी भी शाखा में उपलब्ध है और जो बैंक की वेबसाइट (www.kotak.com) पर भी उपलब्ध है। मैंने/हमने MITC की ग्राहक प्रति में उल्लिखित महत्वपूर्ण नियमों और शर्तों को भी प्राप्त, पढ़ा और समझा है। मैं/हम इससे या समय-समय पर लागू होने वाले किसी भी अन्य नियमों से बाध्य होने और उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम विशेष रूप से निम्नलिखित को समझते हैं और स्वीकार करते हैं: 1. मैंने/हमने उत्पाद <उत्पाद का नाम> के लिए सब्सक्राइब कर लिया है और जिसके लिए लागू एक्यूबी/एएमबी रूपये है। <ग्राहक को बैंक अधिकारी द्वारा बताए अनुसार एक्यूबी लिखना होगा> 2. मैंने/हमने मेरे/हमारे द्वारा सब्सक्राइब किए गए उपरोक्त उत्पाद पर लागू फीचर्ड और शुल्कों की सामान्य अनुसूची (जीएसएफसी) में उपलब्ध सभी सुविधाओं और शुल्कों के विवरण को पढ़ लिया है। मैं/हम सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट कर सकता है। 3. मैं/हम समझते हैं कि चालू खाता एक गैर-व्याज वाला खाता है। 4. मैं/हम समझते हैं कि यदि मैंने फॉर्म 49A, के साथ उक्त खाता खोला है, तो मुझे/हमें खाता खोलने की तारीख से 90 दिनों के भीतर बैंक को पैन जमा करना होगा, ऐसा न करने पर बैंक मेरे खाते को फ्रीज करने के लिए बाध्य होगा। 5. मैं/हम स्वीकार करते हैं और सहमत हूँ कि बैंक के पास बैंक के जीएसएफसी और इसके नियमों और शर्तों में किसी भी समय परिवर्तन करने का अधिकार सुरक्षित है। 6. मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि हमने प्रोमो/प्रोग्राम के अंतर्गत खाता खोला है <प्रोमो कोड/प्रोग्राम का नाम> मैंने/हमने प्रोमो/प्रोग्राम डिक्लेरेशन पर हस्ताक्षर कर दिए हैं और लागू एक्यूबी/एएमबी सहित प्रोमो/प्रोग्राम के सभी नियमों और शर्तों को पढ़ लिया है, जिसे मैं/हम समझते हैं कि प्रोमो/प्रोग्राम सक्रिय होने तक वैध है। किसी भी कारण से एक बार प्रोमो/कार्यक्रम को रद्द कर दिए जाने पर, मैं/हम सहमत हूँ कि खाता मौजूदा बैंक के जीएसएफसी के अनुसार उत्पाद की पेशकश के लिए पात्र होगा। मैं/हम बचत और चालू बैंक नियमों को पढ़ने, समझने और उनसे सहमत होने की पुष्टि करते हैं, जिसकी एक प्रति मुझे/हमें प्रदान की गई है, और यह भी पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि नीचे उल्लिखित ग्राहक घोषणा-चातू/बचत खाते से सहमत हूँ/हैं। मैंने/हमने स्वेच्छा से खाता खोलते समय मुझसे प्राप्त उपरोक्त जानकारी की आपूर्ति की है और मैं स्वीकार करता हूँ कि बैंक को नियामक प्राधिकरणों को आवधिक/तदर्थ रिपोर्टिंग के अनुसार प्रामाणिकता आवश्यक है। मैंने/हमने बैंक द्वारा उसकी वेबसाइट www.kotak.com पर प्रकाशित गोपनीयता नोटिस को पढ़ लिया है और उससे सहमत हो गए हूँ। मैं/हम इसके द्वारा बैंक के पक्ष में अपनी सहमति देता हूँ/देते हैं कि जब मैं/हम उत्पाद और/या सेवाओं के लिए आवेदन करता हूँ तो मैं/हम गोपनीयता नोटिस में दिए गए उद्देश्यों के लिए मेरी व्यक्तिगत जानकारी को संसाधित करने के लिए अपनी सहमति देते हैं। हम एतद्वारा कोटक महिन्द्रा बैंक को मार्केटिंग या किसी अन्य संबंधित सेवाओं के उद्देश्य से मुझसे/हमसे संपर्क करने के लिए एंटरप्राइज रिसोर्स प्लानिंग सर्विसेज (ईआरपी पार्टनर्स) प्रदान करने वाले अपने भागीदारों के साथ मेरा/हमारा नाम और संपर्क विवरण साझा करने की अनुमति देते हैं और अधिकृत करते हैं। केवल एकल स्वामित्व वाले ग्राहकों के लिए - मैं, अधोहस्ताक्षरी एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) पर आरबीआई/कोटक महिन्द्रा बैंक की नीति के आधार पर आवश्यकता के अनुसार प्रोपराइटिथि चालू खाता खोलने के लिए आवश्यक दो इकाई प्रमाण प्रस्तुत करने में असमर्थ हूँ। चूंकि मेरे पास वर्तमान में मेरी संस्था/फर्म के नाम पर आवश्यक दस्तावेज नहीं हैं, मैं आपसे एकल इकाई प्रमाण/केवाईसी दस्तावेज के साथ चालू खाता खोलने का अनुरोध कर रहा हूँ।

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

## केवल बैंक के उपयोग के लिए

सोर्स कोड	<input type="text"/>	ट्रस्ट	<input type="checkbox"/> गैर-लाभकारी	<input type="checkbox"/> लाभदायक	द्वारा उल्लिखित	(सीआरएन सं)
लीड जेनरेटर कोड (प्रोमो कोड)	<input type="text"/>	श्रेणी	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> I			
लीड कन्वर्टर कोड	<input type="text"/>	जोखिम प्रोफाइल:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L			
आरंभकर्ता कोड	<input type="text"/>	एनएमसी लूट	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			
आरएम कोड	<input type="text"/>	जीएलईएम	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			
कॉर्पोरेट कोड	<input type="text"/>	खंड:	<input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> CB			
व्यापार की लाइन	<input type="text"/>	*अतिरिक्त जानकारी	<input type="text"/>			
माता पिता की पहचान	<input type="text"/>	इंस्टा किट	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	सीए A/c	<input type="text"/>	
प्रिंसिपल A/c	<input type="text"/>	पूर्व-संसाधित	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	एसए A/c	<input type="text"/>	
फर्म का सीआरएन	<input type="text"/>	वर्गीकरण	<input type="text"/>	उप-वर्गीकरण:	<input type="checkbox"/> प्रमुख <input type="checkbox"/> सहयोगी	
प्रोपराइटर का सीआरएन	<input type="text"/>					

## केवाईसी सत्यापन (बैंक उपयोग) द्वारा किया गया

कर्मचारी का नाम	<input type="text"/>	कर्मचारी का ब्रांच कोड	<input type="text"/>
कर्मचारी का पद	<input type="text"/>		
कर्मचारी का कोड	<input type="text"/>		
		दिनांक	<input type="text"/>

## RPC उपयोग के लिए

एमओपी :	<input type="checkbox"/> अकेले	<input type="checkbox"/> किसी को	<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से	<input type="checkbox"/> किन्हीं दो द्वारा संयुक्त रूप से	<input type="checkbox"/> संलग्न बोर्ड संकल्प देखें
	<input type="checkbox"/> अन्य				
टीडी के लिए:	अन्य जानकारी	राशि (रु.)	<input type="text"/>		
V-दिनांक	<input type="text"/>	ट्रैन्सैक्शन.आईडी	<input type="text"/>	कार्यकाल	<input type="text"/>
(जानबूझकर रिक्त छोड़ा गया)		ट्रैन्सैक्शन.क्रम संख्या।	<input type="text"/>	15जी/15एफ संलग्न	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
पुनः केवाईसी	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	एफएटीसीए प्राप्त हुआ	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	FATCA रिपोर्ट करने योग्य	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं

## सबसे महत्वपूर्ण दस्तावेज - गैर-व्यक्तिगत खाता

हम खाता खोलने के नियमों और शर्तों को पढ़ने और समझने की पुष्टि करते हैं, जो कोटक महिन्द्रा बैंक की किसी भी शाखा में उपलब्ध है और जो बैंक की वेबसाइट (www.kotak.com) पर भी उपलब्ध है। मैंने/हमने MITC की ग्राहक प्रति में उल्लिखित महत्वपूर्ण नियमों और शर्तों को भी प्राप्त, पढ़ा और समझा है। मैं/हम इससे या समय-समय पर लागू होने वाले किसी भी अन्य नियमों से बाध्य होने और उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम विशेष रूप से निम्नलिखित को समझते हैं और स्वीकार करते हैं: 1. मैंने/हमने उत्पाद <उत्पाद का नाम> के लिए सब्सक्राइब कर लिया है और जिसके लिए लागू एक्यूबी/एएमबी रूपये है। <ग्राहक को बैंक अधिकारी द्वारा बताए अनुसार एक्यूबी लिखना होगा> 2. मैंने/हमने मेरे/हमारे द्वारा सब्सक्राइब किए गए उपरोक्त उत्पाद पर लागू फीचर्ड और शुल्कों की सामान्य अनुसूची (जीएसएफसी) में उपलब्ध सभी सुविधाओं और शुल्कों के विवरण को पढ़ लिया है। मैं/हम सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट कर सकता है। 3. मैं/हम समझते हैं कि चालू खाता एक गैर-व्याज वाला खाता है। 4. मैं/हम समझते हैं कि यदि मैंने फॉर्म 49A, के साथ उक्त खाता खोला है, तो मुझे/हमें खाता खोलने की तारीख से 90 दिनों के भीतर बैंक को पैन जमा करना होगा, ऐसा न करने पर बैंक मेरे खाते को फ्रीज करने के लिए बाध्य होगा। 5. मैं/हम स्वीकार करते हैं और सहमत हूँ कि बैंक के पास बैंक के जीएसएफसी और इसके नियमों और शर्तों में किसी भी समय परिवर्तन करने का अधिकार सुरक्षित है। 6. मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि हमने प्रोमो/प्रोग्राम के अंतर्गत खाता खोला है <प्रोमो कोड/प्रोग्राम का नाम> मैंने/हमने प्रोमो/प्रोग्राम डिक्लेरेशन पर हस्ताक्षर कर दिए हैं और लागू एक्यूबी/एएमबी सहित प्रोमो/प्रोग्राम के सभी नियमों और शर्तों को पढ़ लिया है, जिसे मैं/हम समझते हैं कि प्रोमो/प्रोग्राम सक्रिय होने तक वैध है। किसी भी कारण से एक बार प्रोमो/कार्यक्रम को रद्द कर दिए जाने पर, मैं/हम सहमत हूँ कि खाता मौजूदा बैंक के जीएसएफसी के अनुसार उत्पाद की पेशकश के लिए पात्र होगा। मैं/हम बचत और चालू बैंक नियमों को पढ़ने, समझने और उनसे सहमत होने की पुष्टि करते हैं, जिसकी एक प्रति मुझे/हमें प्रदान की गई है, और यह भी पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि नीचे उल्लिखित ग्राहक घोषणा-चातू/बचत खाते से सहमत हूँ/हैं। मैंने/हमने स्वेच्छा से खाता खोलते समय मुझसे प्राप्त उपरोक्त जानकारी की आपूर्ति की है और मैं स्वीकार करता हूँ कि बैंक को नियामक प्राधिकरणों को आवधिक/तदर्थ रिपोर्टिंग के अनुसार प्रामाणिकता आवश्यक है। मैंने/हमने बैंक द्वारा उसकी वेबसाइट www.kotak.com पर प्रकाशित गोपनीयता नोटिस को पढ़ लिया है और उससे सहमत हो गए हूँ। मैं/हम इसके द्वारा बैंक के पक्ष में अपनी सहमति देता हूँ/देते हैं कि जब मैं/हम उत्पाद और/या सेवाओं के लिए आवेदन करता हूँ तो मैं/हम गोपनीयता नोटिस में दिए गए उद्देश्यों के लिए मेरी व्यक्तिगत जानकारी को संसाधित करने के लिए अपनी सहमति देते हैं। हम एतद्वारा कोटक महिन्द्रा बैंक को मार्केटिंग या किसी अन्य संबंधित सेवाओं के उद्देश्य से मुझसे/हमसे संपर्क करने के लिए एंटरप्राइज रिसोर्स प्लानिंग सर्विसेज (ईआरपी पार्टनर्स) प्रदान करने वाले अपने भागीदारों के साथ मेरा/हमारा नाम और संपर्क विवरण साझा करने की अनुमति देते हैं और अधिकृत करते हैं।

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और हस्ताक्षर  
(संस्था की मुहर के साथ एमओपी के अनुसार हस्ताक्षर किए जाने के लिए)