

यूको बैंक



UCO BANK

खाता खोलने का फार्म [व्यक्तियों से भिन्न के लिए ]  
ACCOUNT OPENING FORM [FOR OTHER THAN INDIVIDUALS]

ग्राहक-पहचान Customer ID		ग्राहक-पहचान Customer ID		
ग्राहक-पहचान Customer ID		खाता सं. Account No.		बीएसआर-4 (जमाशशि का स्वामित्व) कूट BSR-4 CODE (ownership of deposit)
एसओएल-पहचान / शाखा-पहचान SOL ID/Br. ID		खाते का प्रकार Account Type		

प्रति : प्रबंधक, यूको बैंक शाखा तारीख  
To : The Manager, UCO Bank \_\_\_\_\_ Branch Date : \_\_\_\_\_

मैं/हम आपके बैंक में एक खाता खोलने और एतत्पश्चात् मेरे/हमारे द्वारा चयनित आपके सभी उत्पादों तक पहुँच की अनुमति प्रदान करने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं।

I / We request you to open an account with your Bank and provide access to all your products as selected by me / us hereafter.

1. खाते का नाम (मेसर्स) TITLE OF THE ACCOUNT (Messrs.)

संगठन (किसी एक पर सही का निशान लगाएं) एकमात्र स्वत्वधारी फर्म/भागीदारी फर्म/संयुक्त हिन्दु परिवार/ सोसाइटी/क्लब/ प्राइवेट कंपनी/पब्लिक लिमिटेड कंपनी/कोई अन्य  
CONSTITUTION(Tick Any) : Sole Prop., Firm/Partnership firm/JT. Hindu Family/Society/Club/Pvt. Co./ Public Ltd. Co./Any Other.

कारबार /कार्यकलाप  
BUSINESS / ACTIVITY

\*कारबार /कार्यकलाप के प्रारंभ की तारीख  
\*DATE OF COMMENCEMENT OF BUSINESS/ACTIVITY

\* निगमन की तारीख  
\*DATE OF INCORPORATION

निधियों का उद्गम/स्रोत\*ORIGIN/SOURCE OF FUNDS\*  
\*[वित्तन, कारबार, उत्तराधिकार, निवेश, विप्रेषण, अन्य (उल्लेख करें) ]  
\*[Salary, Business, Inheritance, Investment, Remittance, Others (Specify)]  
\* संयुक्त स्टोक कंपनियों के मामले में / \* In case of joint stock companies.

2. खाते का प्रकार /TYPE OF ACCOUNT (जो लागू हो उसपर सही का निशान लगाएं / Tick applicable)

बचत खाता [जहाँ लागू हो] SAVINGS [where applicable]	चेक सुविधा सहित WITH CHEQUE FACILITY <input type="checkbox"/>	स्तरीकृत बचत TIERISED SAVINGS <input type="checkbox"/>	अन्य OTHERS <input type="checkbox"/>
---	---	--	--

मीयादी जमा खाता TERM DEPOSIT	सावधि जमा रसीद FDR <input type="checkbox"/>	कुबेर योजना KUBER YOJANA <input type="checkbox"/>	अन्य मीयादी जमा* OTHER TERM DEPOSIT * <input type="checkbox"/>	आवर्ती जमा RD <input type="checkbox"/>	यूको लक्ष्मी UCO LAKSMI <input type="checkbox"/>	अन्य OTHERS <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---	--	--	--	--

\* अन्य मीयादी जमा : टू-वे डिपॉजिट, फ्लेक्सि फिक्सड डिपॉजिट, फ्रेंड-इन-नीड डिपॉजिट, यूको टैक्स सेवर डिपॉजिट स्कीम  
\* OTHER TERM DEPOSITS : TWO-WAY DEPOSIT, FLEXIFIXED DEPOSIT, FRIEND-IN-NEED DEPOSIT, UCO TAX SAVERS DEPOSIT SCHEME etc.

चालू जमा खाता CURRENT DEPOSIT ACCOUNT	नकदी जमा खाता CASH CREDIT ACCOUNT	स्तरीकृत चालू खाता TIERISED CURRENT	अन्य OTHERS
प्रारंभिक जमा के ब्योरे [चेक/नकदी] INITIAL DEPOSIT DETAILS [cheque/cash]		(बैंक/शाखा) जिसपर चेक आहरित है Cheque drawn on (Bank/Branch)	
रु. Rs.			

**मीयादी जमा / TERM DEPOSITS**

सावधि जमा/कुबेर योजना के अधीन सावधि जमा/ अन्य मीयादी जमा की अवधि FD / KYFD / Other Term Deposit Period	राशि (रु.) Amount (Rs.)	ब्याज दर Int. Rate	परिपक्वता राशि Maturity Amt.
परिपक्वता पर ब्याज का भुगतान (मासिक/तिमाही/छमाही/वार्षिक) INTT. PAYMENT (M/Q/H/Y)	[खाता सं. एवं शाखा] जिसमें ब्याज जमा किया जाए INTT CREDITED TO [ A/C No. & BRANCH]	* परिपक्वता पर स्वतः नवीकरण - मूलधन + ब्याज *Auto Renewal on maturity - principal + Interest	* परिपक्वता पर स्वतः नवीकरण - केवल मूलधन *Auto Renewal on maturity - Principal only
Payment of Maturity Proceeds			

आवर्ती जमा RECURRING DEPOSIT	माह Months	किस्त रु Instalment Rs.	परिपक्वता की तारीख एवं मूल्य Maturity date and Value
यूको लक्ष्मी योजना UCO LAKSHMI YOJNA	माह Months	किस्त (न्यूनतम) किस्त (अधिकतम) Instalment (min) Instalment (max)	परिपक्वता की तारीख Maturity date

\* जबतक नियत तारीख के पूर्व मुझसे/हमसे किसी भिन्न आशय का पत्र प्राप्त न हो तबतक समान अवधि/.....माह/.....वर्ष के लिए नवीकृत किया जाए।

\* May be renewed for the same period/\_\_\_\_\_ months/\_\_\_\_\_ Years unless you receive any other communication from me/us before the due date.

**3. परिचालन की विधि/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के ब्योरे**

**MODE OF OPERATION/PARTICULARS OF AUTHORISED SIGNATORIES :**

स्वत्वधारी/भागीदार/निदेशक/कर्ता/सहदायिक Name of Prop./Partner/Director/Karta/Co-parceners	पदनाम Designation	परिचालन के लिए अनुदेश Instruction for operation

4. अपेक्षित खाते का विवरण / STATEMENT OF ACCOUNT REQUIRED

बचत बैंक/ Savings Bank	पास बुक (खातेदार को सुपुर्दगी) / Pass Book (Self Delivery)
------------------------	--

[विवरण वर्तमान पते /स्थायी पते/कार्यालय पते पर भेजा जाए - किसी एक पर सही का निशान लगाएं ]  
[Statement to be sent to present address/permanent address/office address - Tick any one]

चालू खाता/Current account	मासिक/ Monthly	साप्ताहिक*/Weekly *	दैनिक*/Daily *
---------------------------	----------------	---------------------	----------------

\*प्रभार लागू होगा/\*Charges will apply.

5. नामांकन (एकमात्र स्वत्वधारी खाते के मामले में)  हाँ  नहीं [यदि हाँ, तो कृपया फार्म डीए-1 भरें ]  
NOMINATION : (In case of Sole Prop. Accounts)  YES  NO [If yes please fill in form DA-1]

6. अपेक्षित सुविधाएं (सही का निशान लगाएं)  इंटरनेट बैंकिंग  मोबाइल बैंकिंग  
FACILITIES REQUIRED (Tick)  INTERNET BANKING  MOBILE BANKING

मैंने /हमने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध इंटरनेट बैंकिंग सेवाओं को शासित करने वाले दिशानिर्देशों का अध्ययन किया है। मैं/हम उक्त सेवा का लाभ उठाने हेतु निबंधन और शर्तों को मानने के लिए सहमत हूँ /हैं।

मैं/हम निम्नलिखित अधिकारियों/कर्मचारियों को निदेशक मंडल के संकल्प /प्रस्तुत घोषणा आदि के अनुसार खाता परिचालित करने के लिए प्राधिकृत करता करता हूँ /करते हैं।

I/We have gone through the guidelines governing Internet Banking Services available on Bank's website. I/We agree to abide by terms and conditions for availing the service.

I/we authorize the following officials/employees to operate the account as per Board Resolution/declaration etc. submitted.

अधिकारी/कर्मचारी का नाम/ Name of Official/Employee \_\_\_\_\_

मैंने /हमने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध मोबाइल बैंकिंग सेवाओं को शासित करने वाले दिशानिर्देशों का अध्ययन किया है। मैं/हम उक्त सेवा का लाभ उठाने हेतु निबंधन और शर्तों को मानने के लिए सहमत हूँ /हैं।

I/We have gone through the guidelines governing Mobile Banking Services available on Bank's Website. I/We agree to abide by Terms & Conditions for availing the service.

खाते के ब्योरे / Details of the Account :

खाते का प्रकार A/C Type	खाता सं. A/c No.	सुविधा का नाम Name of facility	परिचालन की विधि Mode of operation	खातेदार/कर्मचारी / अधिकारी का नाम Name of Account Holder / Employee / Official	ग्राहक पहचान [शाखा के उपयोग के लिए] * Customer ID [Branch use] *

प्रथम/प्रसिद्ध नाम/Maiden/Nick Name .....

\*(इंटरनेट बैंकिंग के लिए खाता, ग्राहक-पहचान के साथ संबद्ध होना चाहिए )

\* (For Internet banking, account must be linked with Customer ID)

7. अन्य जानकारी /OTHER INFORMATION :

विक्रय/उत्पाद कर रजिस्ट्रीकरण सं.

Sales/Excise Tax Reg. No. \_\_\_\_\_

पैन/जीआईआर सं. या आयकर नियम का फार्म 60/61

PAN/GIR No. or Form 60/61 of Income Tax rules \_\_\_\_\_

वार्षिक कुल कारबार \_\_\_\_\_ निवल मालियत \_\_\_\_\_ निवल लाभ \_\_\_\_\_ (पिछले तुलनपत्र के अनुसार )  
Annual Turnover \_\_\_\_\_ Net Worth \_\_\_\_\_ Net Profit \_\_\_\_\_ (as per last balance sheet)

यूको बैंक की \_\_\_\_\_ शाखा में \_\_\_\_\_ (वर्ष ) से लेनदेन कर रहे हैं।  
Dealing with UCO Bank since (year) \_\_\_\_\_ At \_\_\_\_\_ Branch

खाते का स्वरूप \_\_\_\_\_ ऋण सुविधाएं (यूको बैंक से प्राप्त) (यदि कोई हो )  
Nature of Account \_\_\_\_\_ Credit facilities (UCO) (if any) \_\_\_\_\_

क्या अन्य बैंक से लेनदेन कर रहे हैं (बैंक, शाखा का नाम, खाते का प्रकार आदि का उल्लेख करें )  
Dealing with other banks (Specify name of bank, branch, type of accounts etc.) \_\_\_\_\_

8. अ) परिचय : मैं श्री/मे. .... को ..... वर्ष ..... माह  
से ..... के रूप में (उदाहरणार्थ) मित्र, नातेदार, पड़ोसी आदि ) जानता हूँ और  
..... के रूप में उसकी उपजीविका की पुष्टि करता हूँ /करते हैं तथा ग्राहक के  
प्रोफाइल अनुलग्नक में यथाउल्लिखित पता (पते) की पुष्टि करता हूँ।

8. A) INTRODUCTION : I know Mr. / Ms. .... for the past  
..... years ..... months as a ..... (e.g.) friend, relative, neighbour etc. and confirm  
his/her occupation as a ..... and confirm address(es) as mentioned  
in the Customer Profile Annexure.

(क) परिचयकर्ता का नाम

(ख) परिचयकर्ता का पता

(a) Introducer's Name

(b) Introducer's Address

फोन

Phone

फोन

Phone

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर  
Signature of the Introducer

परिचयकर्ता की ग्राहक-पहचान सं.  
Introducer's Customer ID No.

परिचयकर्ता का खाता क्रमांक  
Introducer's Account No.

### 9. घोषणा / DECLARATION :

मैंने /हमने (क) खाते के नियमों को पढ़ा है और मैं/हम जो खाता/खाते यूको बैंक में खोल रहा हूँ/ रहे हैं / खोलूंगा/खोलेंगे, उन खाते (खातों) को शासित करनेवाले नियमों के निबंधनों और शर्तों से एतद्वारा आबद्ध होने के लिए सहमत हूँ /हैं। (ख) नियमों में और जिन विभिन्न सेवाओं का लाभ मेरे/हमारे द्वारा उठाया जा रहा है उनमें समय-समय पर किए जानेवाले संशोधनों को पढ़ा है। मुझे/हमें ज्ञात है कि किबैंकमुझे/हमें कोई सूचना दिए बिना अपने पूर्ण विवेकाधिकार से किहीं सेवाओं को पूर्णत या अंशतः बंद कर सकता है। मुझे/हमें बैंक द्वारा प्रदान की जानेवाली विभिन्न सेवाओं पर लागू प्रभार की जानकारी भी दी गई है। मैं/हम समय-समय पर लागू सेवा प्रभार /अनुषंगी प्रभार की वसूली के लिए अपने खाते नामे डालने के लिए बैंक को प्राधिकृत करता हूँ / करते हैं। मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर दी गई सूचना मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है।

I/We have read (a) the Account Rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined to these rules which govern the account(s) which I/We am/are opening / will open with UCO Bank and (b) amendments to the rules made from time to time and those relating to various services availed by me. I/We understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us. I/We have also been made aware of the charges applicable on various services provided by the Bank. I/We authorize the bank to debit my/our account for recovery of service charges / incidental charges as applicable from time to time. I/We hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my/our knowledge.

मैं/हम यूको बैंक के उत्पादों और/या सेवाओं या समय-समय पर बैंक द्वारा जारी किए गए संवर्धन प्रस्तावों के बारे में फोन बैंकिंग सहित संचार के सामान्य साधनों द्वारा जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमत हूँ/ हैं तथा विपणन प्रयोजनों के लिए बैंक के पास उपलब्ध मेरी/ हमारी वैयक्तिक जानकारी का उपयोग करने के लिए भी बैंक को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं।

I/We give our consent to receive information by usual means of communication, including phone Banking about UCO's Products and / or services or promotional offers introduced by the bank from time to time and also authorize the bank to use my / our personal information available with the Bank for marketing purposes.

- \* मैं/हम किसी अन्य बैंक/शाखा से ऋण सुविधा का उपभोग नहीं कर रहा हूँ /रहे हैं/कर रहा हूँ /रहे हैं। मैं/हम वचन देता हूँ/देते हैं कि किसी अन्य बैंक/आपके बैंक की किसी अन्य शाखा से किसी ऋण सुविधा का लाभ उठाने पर आपको सूचित करूँगा/करेंगे।
- \* I/We do not enjoy/enjoy credit facility with any other bank/branch. I/We undertake to inform you of any credit facility availed from another bank/another branch of your bank.

हस्ताक्षर (रबड़ की मुहर सहित)  
Signature (with Rubber Seal)

हस्ताक्षर (रबड़ की मुहर सहित)  
Signature (with Rubber Seal)

हस्ताक्षर (रबड़ की मुहर सहित)  
Signature (with Rubber Seal)

- \* खाता खोलने के पूर्व ऋणदाता बैंक(कों) से अनापत्ति प्रमाणपत्र प्राप्त किया जाए।
- \* NOC from lending bank(s) to be obtained before opening the account.
- \*\* मुख्य प्रवर्तक/निदेशक/भागीदारों/सहदायिकों से वैयक्तिक जानकारी पत्र/ग्राहक- प्रोफाइल प्राप्त किया जाए।
- \*\* Personal information sheet/customer profile of the Main promoters /Directors/Partners/Co parceners obtained.

**यथा लागू विशेष घोषणा एवं वचनबंध / SPECIFIC DECLARATIONS AND UNDERTAKINGS AS APPLICABLE**

**बिल की वसूली के लिए क्षतिपूर्ति (सभी श्रेणियों पर लागू )**

**INDEMNITY FOR COLLECTION OF BILLS (Applicable to all categories)**

हमें समय-समय पर वसूली या बेचान के लिए चेक, ड्राफ्ट या विनिमय-पत्र (संलग्न दस्तावेज सहित या बिना ) आपको सौंपना पड़ सकता है और आपके द्वारा उसे वसूली या बेचान के लिए तत्समय अपने एजेंट के पास भेजे जाने की बात से हम एतद्द्वारा सहमत हैं। किसी केन्द्र पर आपके कोई स्वतंत्र वसूली एजेंट न होने की दशा में हम एतद्द्वारा आपको सीधे अदाकर्ता बैंक के पास डाक द्वारा चेक प्रेषित करने के लिए प्राधिकृत करते हैं। हम इस कारबार को करने में पारवहन, प्रस्तुतीकरण, भुगतान में विलंब या आपके एजेंट द्वारा चूक सहित किसी भी कारण से हुई हानि के लिए आपको हानिरहित, दायित्वमुक्त एवं क्षतिपूरित रखेंगे।

We may have occasion from time to time to hand you for collection or negotiation of cheques, drafts or bills of exchange (with or without documents attached) and we hereby agree to your forwarding the same to your agents for the time being for collection or negotiation. In the event of your having no independent collecting agents at any centre, we hereby authorize you to send cheques by mail directly to the drawee bank itself. We shall keep/hold you harmless, free from responsibility and indemnified for any loss suffered by you in handling this business due to any cause whatsoever including delay in transit, presentation, payment or default by your agent.

ऐसे चेकों, ड्राफ्टों या विनिमय-पत्रों के धारक के रूप में आपके सामान्य अधिकारों के अतिरिक्त आपको इस बात के लिए प्राधिकृत किया जाता है कि आप उसके भुगतान के रूप में कोई बैंकर चेक या आपके केन्द्र या किसी अन्य स्थान में देय बैंकर चेक स्वीकार करें और ऐसे चेक या चेकों के प्रस्तुतीकरण पर उसका भुगतान नहीं किए जाने की दशा में उसकी राशि, उसपर उपगत सभी प्रभार सहित, हमारे खाते नामे डालें। हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि जिस स्थान पर बिल देय किए जाते हैं वहाँ की प्रथा के अनुसार आप बिल प्रस्तुत कर सकते हैं और उनकी बाबत राशि प्राप्त कर सकते हैं।

In addition to your ordinary rights as holders of such cheques, drafts or bills of exchange, you are authorised to accept in payment thereof a banker's cheque or banker's cheque payable in your station or at other places and in the event of such cheque or cheques not being paid on presentation to debit the amount to our account with all charges incurred thereon. We confirm that you can present bills and receive the amount in respect thereof in accordance with the usage of the place where the bills are made payable.

ज्ञात है कि उपर्युक्त लेनदेन हर तरह से हमारी संपूर्ण जोखिम एवं जिम्मेदारी पर किए जाएंगे

It is understood that the transactions are in all respects at our entire risk and responsibility.

हस्ताक्षर/ Signature

**एकमात्र स्वत्वधारी खाते के मामले में / IN CASE OF SOLE PROPRIETARY ACCOUNTS**

मैं, अधोहस्ताक्षरी, घोषित करता हूँ कि मैं उपर्युक्त प्रतिष्ठान का एकमात्र स्वत्वधारी हूँ और उक्त प्रतिष्ठान की देनदारियों के लिए अकेले ही जिम्मेदार हूँ। मैं आगे वचनबंध करता हूँ कि मेरे कारबार में मेरे द्वारा किसी भागीदार को शामिल किए जाने, कारबार की बिक्री या व्ययन किए जाने या उक्त प्रतिष्ठान में मेरे किसी हित के न रहने के परिणामस्वरूप प्रतिष्ठान के संघटन में होनेवाले किसी परिवर्तन की लिखित सूचना आपको दूँगा तथा ऐसी किसी दशा में आपके द्वारा ऐसी नोटिस की प्राप्ति की तारीख को या उसके पूर्व तथा ऐसे दायित्व एवं देनदारी के परिसमापन या उन्मोचन तक आपकी लेखा-बहियों में प्रतिष्ठान के नाम में बकाया रहनेवाले किन्हीं और सभी दायित्व या देनदारी के लिए आपके प्रति दायी रहूँगा।

I, the undersigned, declare that I am the sole proprietor of the above named concern and am solely responsible for the liabilities of the concern. I further undertake that I shall advise you in writing of any change that may take place in the constitution of the concern resulting from my taking a partner into my business, its sale or disposal or my ceasing, to have any interest in the concern, in any of which events I will be liable to you on any and all obligations and liabilities which may be outstanding against the concern's name in your books prior to or at the date of the receipt by you of such notice and until all such obligations and liabilities shall have been liquidated or discharged.

हस्ताक्षर/Signature

**समितियों/क्लबों या समान निकायों के मामले में / IN CASE OF SOCIETIES, CLUBS OR SIMILAR BODIES**

आपको अलग से सौंपे गए उपर्युक्त कंपनी के कार्यपालक/शासी निकाय के संकल्प दिनांक ..... की प्रमाणित प्रति में उल्लिखित शर्तों के अनुसार कृपया निम्नलिखित व्यक्तियों द्वारा खाते का परिचालन किया जाना प्राधिकृत करें और उसकी राशि को खाते नामे डालें।

In terms of the certified copy of the resolution of the Executive/Governing body of above named entity dated ..... handed over to you separately, kindly authorise the operation on the account by the following persons and debit the amount thereof to the account.

श्री / Mr. .... पदनाम / Designation .....

श्री / Mr. .... पदनाम / Designation .....

हमारे द्वारा एतद्वारा पुष्टि एवं घोषणा की जाती है कि उपर्युक्त खाते में हमारा कोई फायदाप्रद सच नहीं है और यह ज्ञात है कि खाते के चालू रहने के दौरान मेरी/हमारी मृत्यु की दशा में इसमें या इसमें इसके पश्चात् इस खाते में जमा रहनेवाली सभी राशि मेरी/हमारी संपदा का अंग नहीं रहेगी तथा उसके बाद खाते का परिचालन तत्समय मेरे /हमारे पद उत्तरावर्ती द्वारा किया जाएगा।

It is hereby confirmed and declared by us that we have no beneficial interest in the account referred to above and it is understood that all moneys herein or hereafter standing to the credit of this account will in the event of my/our death during the currency of account, form no part of my/our estate and that account thereafter will be operated upon by my/our successors(s) in office for the time being.

हस्ताक्षर / Signature

हस्ताक्षर / Signature

**भागीदारी खातों के मामले में / IN CASE OF PARTNERSHIP ACCOUNTS**

हम, अधोहस्ताक्षरी, आपको सूचित करते हैं कि उपर्युक्त फर्म में हम एकमात्र भागीदार हैं और उसकी देनदारियों के लिए संयुक्ततः एवं पृथकतः जिम्मेदार हैं। हम भागीदारी फर्म में किसी प्रकार का परिवर्तन होने पर आपको लिखित रूप में सूचित करेंगे और सभी वर्तमान भागीदार ऐसी नोटिस की प्राप्ति की तारीख को एवं ऐसे दायित्व के परिसमापन तक आपकी लेखा-बहियों में फर्म के नाम में बकाया रहनेवाले किसी दायित्व के लिए संयुक्ततः एवं पृथकतः दायी होंगे।

We, the undersigned, beg to inform you that we are the only partners in the above named firm and are jointly and severally responsible for the liabilities thereof. We shall advise you in writing of any change that may take place in the partnership and all the present partners will be liable to you jointly and severally on any obligation which may be standing in the firm's name in your books on the date of the receipt of such notice and until all such obligations shall have been liquidated.

हम पुष्टि करते हैं कि हमारा भागीदारी फर्म फर्म-रजिस्ट्रार के पास रजिस्ट्रीकृत है / नहीं है और लिखित/मौखिक है।

We confirm that our partnership is registered/not registered with the Registrar of Firms and is written/ verbal.

हम एतद्द्वारा संयुक्ततः एवं पृथकतः आपको फर्म के किन्हीं भागीदार (रों) की मृत्यु, दिवालियापन या सेवानिवृत्ति के बाद शेष भागीदारों द्वारा खाते पर भारित या जमा किन्हीं प्रतिभूतियों एवं निधियों का आहरण किए जाने पर उत्पन्न किसी दायित्व से मुक्त करते हैं। हम एतद्द्वारा शेष भागीदारों द्वारा निधियों एवं प्रतिभूतियों के ऐसे आहरण से उत्पन्न सभी दावे, कार्रवाई एवं मांग के प्रति आपको क्षतिपूरित करने का भी करार करते हैं। हम यह भी करार एवं घोषणा करते हैं कि यह करार हमलोगों एवं हमारे संबंधित विधिक प्रतिनिधियों पर बाध्यकारी होगा और आप हमलोगों में से किसी एक या अधिक द्वारा फर्म के नाम में खाते के परिचालन के लिए या हमलोगों में से किसी एक या अधिक द्वारा या हमलोगों के किन्हीं उत्तरजीवी या उत्तरजीवियों द्वारा निधियों एवं प्रतिभूतियों के आहरण के लिए किसी प्रकार से दायी नहीं होंगे।

We hereby jointly and severally free you from any liability for the funds and the securities, if any, charged to or deposited in the account that may be withdrawn by the remaining partners after the death, bankruptcy or retirement of any partner(s) of our firm. We further hereby agree to indemnify you against all claims, actions and demands arising from such withdrawal of the funds and the securities by the remaining partners. We also agree and declare that this agreement shall be binding upon ourselves and our respective legal representatives and you will not be liable in any way for the operations on the account in the name of the firm by any one or more of us or for withdrawal of the funds and securities by any one or more of us or by any survivor or survivors of us

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

**हिन्दू अविभक्त परिवार खातों के मामले में / IN CASE OF HINDU UNDIVIDED FAMILY ACCOUNTS**

चूंकि हमारा उपर्युक्त संयुक्त हिन्दू परिवार फर्म आपके बैंक के साथ उक्त फर्म के नाम में लेनदेन करेगा, अतः हमारा निवेदन है कि इस पत्र के प्रथम हस्ताक्षरकर्ता संयुक्त परिवार के कर्ता हैं और अन्य हस्ताक्षरकर्ता उक्त परिवार के वयस्क सहदायिक हैं। हम सभी आगे पुष्टि करते हैं कि उक्त संयुक्त परिवार फर्म का कारबार मुख्यतः उक्त कर्ता एवं इसके अन्य हस्ताक्षरकर्ता द्वारा उक्त संयुक्त परिवार के सभी सहदायिकों के हित में एवं लाभ के लिए किया जाता है। हम सभी वचनबंध करते हैं कि उक्त संयुक्त परिवार फर्म से बैंक को देय सभी दावे हमलोगों में से सभी या किसी एक से व्यक्तिगत रूप से और अवयस्क सहदायिक या किन्हीं भावी सहदायिक के अंश सहित परिवार की पूरी संपत्ति से, जिसके प्रथम हस्ताक्षरकर्ता कर्ता हैं, वसूलीयोग्य होंगे।

As our Joint Hindu Family firm as named above will have dealings with your Bank in the name of the said firm, we beg to say that the first signatory to this letter is the Karta of the joint family and the other signatories are the adult co-parceners of the said family. We all further confirm that the business of the said joint family firm is carried on mainly by the said Karta as also by the other signatories hereto in the interest and for the benefit of the entire body of co-parceners of the said joint family. We all undertake that all claims due to the Bank from the said joint family firm shall be recoverable personally from all or any of us and also from the entire family properties of which the first signatory is the Karta, including the shares of the minor co-parceners or any future co-parceners.

हमारे उक्त कर्ता या हमारे कोई अन्य वयस्क सहदायिक उक्त संयुक्त परिवार के कारबार का प्रतिनिधित्व करने और उसकी ओर से हस्ताक्षर करने के लिए निम्नलिखित रूप में प्राधिकृत हैं तथा उन्हें समय-समय पर किसी भी रूप में गठित संयुक्त परिवार के सभी सदस्यों को आबद्ध करने का अनिर्बंधित प्राधिकार है।

Our said Karta or any of our other adult co-parcener is authorised to represent and sign on behalf on the said joint family business in a manner as appears below and has full unrestricted authority to bind all members of the joint family however constituted from time to time.

इस बात को ध्यान में रखते हुए कि हमारा फर्म भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 द्वारा शासित फर्म नहीं है, हमने अपने उक्त फर्म को उक्त अधिनियम के अधीन रजिस्ट्रीकृत नहीं कराया है।

In view of the fact that ours is not a firm governed by the Indian Partnership Act of 1932, we have not got our said firm registered under the said Act.

हमने अपने उक्त फर्म की ओर से निम्नानुसार हस्ताक्षर करेंगे।

We will sign on behalf of our said firm as follows.

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

हस्ताक्षर  
Signature

लिमिटेड कंपनी खातों के मामले में  
IN CASE OF LIMITED COMPANY ACCOUNTS

'उपर्युक्त कंपनी के उपरिलिखित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय में कंपनी के निदेशक मंडल की .....को आयोजित बैठक के कार्यवृत्त का उद्धरण।

"Extracts or minutes of the meeting of the Board of Directors of the above named Company held at its registered office as given above on .....

संकल्प किया जाता है -

RESOLVED

क) यह कि .....स्थित यूको बैंक में कंपनी के नाम में एक खाता खोला जाए और यह कि श्री ..... पदनाम ..... और श्री ..... पदनाम ..... यह कार्य करने तथा उसके लिए आवश्यक फार्म एवं दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत है /हैं।

a) That an account in the name of the company be opened with UCO Bank at ..... and that Mr. .... Designation ..... and Mr. .... Designation ..... is/are authorised to do so and sign the necessary forms and documents thereof.

ख) और यह कि बैंक को अनुदेश दिया जाए कि वह कंपनी द्वारा आहरित सभी चेक, वचन-पत्र एवं अन्य आदेश एवं उसकी ओर से स्वीकृत सभी बिल को सकारे, चाहे ऐसे खाते में जमा पक्ष अधिक हो या उससे अधिक आहरण किया गया हो, और बैंक में जमा की जानेवाली या बैंक को देय सभी राशि तथा सभी चेक, नोट, बिल, अन्य परक्राम्य लिखत, आदेश या रसीद की राशि स्वीकार करे एवं कंपनी के नाम से किसी समय रखे गए या रखे जानेवाले खाते या खातों में जमा करे बशर्ते वे कंपनी की ओर से तत्समय कंपनी के उपर्युक्त प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता (ओं) द्वारा परांकित/हस्ताक्षरित हों और ऐसे हस्ताक्षर इसमें विशेष रूप से विनिर्दिष्ट लेनदेन सहित बैंक एवं कंपनी के बीच किए जानेवाले सभी लेनदेन में कंपनी को आबद्ध करने के लिए पर्याप्त प्राधिकार होंगे।

b) And that the bank be instructed to honour all cheques, promissory notes and other orders drawn by and all bills accepted on behalf of the company whether such account be in credit or overdrawn and to accept and credit to the account of the company all moneys deposited with or owing by the bank or any account or accounts at any time or times kept or to be kept in the name of the company and the amount of all cheques, notes, bills, other negotiable instruments, orders or receipt provided they are endorsed/signed by Authorised Signatory(ies) as given above for the time being of the company on behalf of the company and such signature(s) shall be sufficient authority to bind the company in all transactions between the Bank and the company including those specifically referred to herein.

ग) और यह कि प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता(ओं) को प्रतिभूति के रूप में या अन्यथा समय-समय पर बैंक के पास जमा की जा सकनेवाली कंपनी की किन्हीं प्रतिभूति या संपत्ति या हक दस्तावेज़ को वापस लेने एवं उसके विषय में संव्यवहार करने का प्राधिकार हो।

c) And that the authorized signatory(ies) be authorized to withdraw and deal with any of the company's securities or properties or documents of title thereto which may be deposited with the bank from time to time whether by way of security or otherwise.

घ) और यह कि उपर्युक्त व्यक्ति कंपनी की ओर से सभी प्रकार के ऋण एवं देयताओं को अभिस्वीकार करने के लिए प्राधिकृत है/हैं

d) And that the above named person(s) is/are authorized to acknowledge all types of debts and liabilities on behalf of the company.

ड) और यह कि कंपनी के संगम-ज्ञापन एवं संगम-अनुच्छेद की एक प्रति और कंपनी की ओर से हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत निदेशकों एवं अन्य अधिकारी(यों) के नाम तथा नमूना हस्ताक्षरों की सूची की एक प्रति और संगम-ज्ञापन एवं संगम-अनुच्छेद में हो सकनेवाले किन्हीं परिवर्तन की लिखित सूचना अध्यक्ष के हस्ताक्षर से बैंक के पास प्रस्तुत की जाए तथा बैंक, अध्यक्ष के हस्ताक्षर से भविष्य में प्राप्त होनेवाली किसी अन्य नोटिस की प्राप्ति तक ऐसी नोटिस पर कार्य करने का हकदार हो।

e) And that the bank be furnished with a copy of its Memorandum and Articles of Association and a list of the names and specimen signatures of the Directors and other officer(s) of the company authorised to sign on behalf of the company and be informed from time to time by a notice in writing under the hand of the Chairman of any changes which may take place therein and be entitled to act upon such notice until the receipt of future notice under the hand of the Chairman.

च) और यह कि यदि निदेशक मंडल के संकल्प की किसी प्रति से बैठक के अध्यक्ष या कंपनी के सचिव द्वारा उसका सत्य प्रमाणित किया जाना तात्पर्यित हो तो वह प्रमाणित प्रति बैंक और कंपनी के बीच उसके पारित किए जाने का निश्चायक सबूत होगा।

f) And that a copy of any resolution of the Board if purporting to be certified as correct by the Chairman of the meeting or by the Secretary of the company shall and between the Bank and the company, be conclusive evidence of the passing of the resolution so certified.



छ) और यह कि इस संकल्प की जानकारी बैंक को दी जाए और यह तबतक प्रवृत्त रहेगा जबतक उसे वापस लेने या रद्द करने की लिखित सूचना कंपनी के अध्यक्ष द्वारा बैंक को न दी जाए ।

g) And that this resolution be communicated to the bank and shall remain in force until notice in writing of its withdrawal or cancellation is given to the bank by the Chairman of the company.

प्रमाणित किया जाता है कि यह कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा .....को पारित संकल्प की एक सत्य प्रति है और यह कि इसे कारबार के सम्यक् अनुक्रम में कंपनी की कार्यवृत्त पुस्तक में शामिल किया गया है एवं इसपर बैठक/कंपनी के अध्यक्ष द्वारा हस्ताक्षर किए गए हैं तथा यह कंपनी के संगम-ज्ञापन और संगम- अनुच्छेद के अनुसार है ।

Certified that the above is a correct copy of the resolution passed on ..... by the Board of Directors of the Company and that it has been entered in the usual course of business in the minutes book of the company and signed therein by the Chairman of the meeting/company and is in accordance with the Memorandum and Articles of Association of the Company.

बैठक के अध्यक्ष/Chairman of the Meeting

**शाखा के उपयोग के लिए/FOR BRANCH USE**

	नाम NAME	हस्ताक्षर SIGNATURE	भ.नि.स.सं PF NO.	तारीख DATE
1. परिचयकर्ता के हस्ताक्षर सत्यापित करनेवाले Introducer's Signature verified by				
2. ग्राहक प्रोफाइल तैयार किया जाना प्राधिकृत करनेवाले (जिनकी उपस्थिति में ग्राहक प्रोफाइल भरा गया) Creation of Customer Profile authorized by (in whose presence customer profile filled in)				
3. खाता खोला जाना प्राधिकृत, दस्तावेजों की प्रतियां प्राप्त और सत्यापित, बंद सूची से ग्राहक के नाम की जांच तथा जोखिम श्रेणी का सत्यापन करनेवाले Account opening Authorized, copies of documents obtained & verified, Customers name checked with the barred list and Risk category verified by				
4. खाता खोलनेवाले Account opened by				
5. धन्यवाद ज्ञापित करते हुए खातेदार (रों)के पास .....को पत्र भेजा गया और .....को पावती प्राप्त की गई । Letter of thanks sent to the A/c Holder(s) on ..... & acknowledgement received on .....				
6. परिचयकर्ता शाखा में नहीं आए। धन्यवाद ज्ञापित करते हुए .....को पत्र भेजा गया और .....को पावती प्राप्त की गई । Introducer did not call on the Branch. Letter of thanks sent on ..... and acknowledgement received on .....				

जोखिम श्रेणी

Risk Category :

अधिक जोखिम  
High Risk

मध्यम जोखिम  
Medium Risk

कम जोखिम  
Low Risk

पहली बार कब समीक्षा की गई

1<sup>st</sup> Review done on .....

(तारीख /Date)

दूसरी बार कब समीक्षा की गई

2nd Review done on .....

(तारीख /Date)