

Bar Code



Bar Code

SBAOF PART I

## सुविधा टैक्स सेविंग फिक्स्ड डिपॉजिट खाता खोलने का फॉर्म: व्यक्तियों / एचयूएफ के लिए Suvidha Tax Saving Fixed Deposit Account opening form for Individuals / HUF

शाखा प्रबंधक, आईडीबीआई बैंक लि.

The Branch Manager, IDBI Bank Ltd.

दिनांक Date        
(दिनांक/माह/वर्ष) (dd/mm/yyyy)कृपया अपनी  शाखा में मेरा / हमारा सुविधा टैक्स सेविंग फिक्स्ड डिपॉजिट खाता खोलें।

Please open my / our Suvidha Tax Saving FD Account at your Branch.

(कृपया बचत खाता खोलने के लिए अलग फॉर्म भरें) (Please fill up a separate form for opening of savings account.)

### व्यक्तिगत विवरण PERSONAL DETAILS

एचयूएफ संस्था का नाम   
Name of HUF entity

(कर्ता/सहदायिक का नाम लिखें) (Mention names of Karta / Co-parceners)

	शीर्षक Title	प्रथम नाम First name	मध्य नाम Middle name	कुल नाम Surname
पहला आवेदक* 1st applicant*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
दूसरा आवेदक* 2nd applicant*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
तीसरा आवेदक* 3rd applicant*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*व्यक्तिगत खाता खोलने के लिए भी प्रयुक्त किया जाये. \*To be used for individual account opening also

	पहला आवेदक/1st applicant	दूसरा आवेदक/2nd applicant	तीसरा आवेदक/3rd applicant
जन्म दिनांक (दिनांक/माह/वर्ष) Date of Birth (dd/mm/yy)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
लिंग/Gender	<input type="checkbox"/> पु/M <input type="checkbox"/> स्त्री/F <input type="checkbox"/> तीसरा वर्ग/Third Gender	<input type="checkbox"/> पु/M <input type="checkbox"/> स्त्री/F <input type="checkbox"/> तीसरा वर्ग/Third Gender	<input type="checkbox"/> पु/M <input type="checkbox"/> स्त्री/F <input type="checkbox"/> तीसरा वर्ग/Third Gender
माँ का विवाहपूर्व कुल नाम Mother's maiden surname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
वैवाहिक स्थिति/Marital status	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पहले आवेदक से रिश्ता Relationship with first applicant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पैन (पहले आवेदक का अनिवार्य) PAN (Mandatory for 1st applicant)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
मोबाइल नं. Mobile No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
कार्यालय फोन नं. Office Phone No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ई-मेल पता Email ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
वर्तमान ग्राहक आईडी Existing Customer ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पत्र-व्यवहार का पता / Correspondence Address	<input type="text"/>		
इलाका Area	<input type="text"/>	लैंडमार्क/Landmark	<input type="text"/>
शहर City	<input type="text"/>	राज्य State	<input type="text"/>
देश Country	<input type="text"/>	पिन कोड Pin code	<input type="text"/>
फोन (निवास) Phone (Res.)	<input type="text"/>	फैक्स नं. Fax No.	<input type="text"/>
क्षेत्र कोड Area Code:	<input type="text"/>		
राज्य State	<input type="text"/>	जिला District	<input type="text"/>
उप-जिला(तालुका)Sub District (Taluka)	<input type="text"/>	गाव Village	<input type="text"/>
पेशा Profession:	<input type="checkbox"/> वेतनभोगी Salaried <input type="checkbox"/> स्व-नियोजित Self employed <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify) <input type="text"/>		
वार्षिक आय Annual Income	<input type="text"/>		
ग्राहक की स्थिति Customer status:	<input type="checkbox"/> व्यक्ति (यदि ग्राहक वरिष्ठ नागरिक या स्टाफ हो तो कृपया लिखें) Individual (Please specify if customer is senior citizens or staff) <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> एचयूएफ HUF		

### अवयस्क खाते का ब्योरा MINOR ACCOUNT DETAILS

माता-पिता/अभिभावक का नाम   
Name of parent / guardian

अवयस्क की जन्म-तिथि (दिनांक/माह/वर्ष)  
Minor's Date of Birth (dd/mm/yyyy)

अवयस्क से रिश्ता  पिता Father  माता Mother  न्यायालय आदेश द्वारा (यदि हाँ तो कृपया प्रति लगाएँ) By court order (If yes please affix a copy)

Relationship with minor  अन्य (कृपया स्पष्ट करें) Others (Please specify)

**परिचय विवरण INTRODUCTION DETAILS**

कृपया बैंक की केवाईसी नीति के अनुपालन के लिए निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत करें।  
Please provide the following documents for compliance with the Bank's KYC policy.

पहचान और हस्ताक्षर के प्रमाण के लिए For Identity and Signature proof:

- पासपोर्ट Passport  मतदाता पहचान पत्र Voters ID  पैन कार्ड PAN card  ड्राइविंग लाइसेंस Driving licence  
 फोटो क्रेडिट कार्ड Photo credit card  सरकारी पहचान पत्र Govt. ID card  नियोक्ता पहचान पत्र Employer ID card  
 अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify)

पते के प्रमाण के लिए For Address proof:

- अद्यतन बैंक खाता विवरण/अद्यतन जीवन बीमा पॉलिसी की प्रति/एनएससी Latest Bank account statement/Copy of latest Life Insurance Policy/NSC  
 नियोक्ता से पत्र Letter from Employer  टेलीफोन/बिजली बिल Telephone/Electricity bill  
 अन्य (कृपया ब्योरा दें) Others: (Please specify)

अवयस्क/वरिष्ठ नागरिक के मामले में आयु प्रमाण की प्रति अनिवार्य है।  
In case of Minors/Senior Citizens copy of age proof is mandatory.

पृष्ठ 3 पर दिये गये स्थान पर पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकायें।  
Passport size photographs to be attached on page 3 in space provided.

आईडीबीआई बैंकके मौजूदा खाताधारक द्वारा परिचय Introduction by existing IDBI Bank account holder.

नाम: श्री/सुश्री/अन्य   
Name: Mr./Ms./Other  प्रथम नाम First name  मध्य नाम Middle name  कुल नाम Surname

ग्राहक आईडी Cust ID:  खाता सं. Account No.:

मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मैं छः माह से अधिक समय से आईडीबीआई बैंक का खाताधारक हूँ। मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मैं इसमें वर्णित आवेदक को छः माह से अधिक समय से जानता / जानती हूँ तथा उनकी पहचान व पते की पुष्टि करता / करती हूँ।

I confirm that I am an account holder with IDBI Bank Limited, for over six months. I confirm that I personally know the applicant detailed herein for more than six months and confirm his / her identity and address.

परिचयदाता के हस्ताक्षर  
Introducer's Signature:

हस्ताक्षर सत्यापित (बैंक प्रयोग हेतु)  
Signature verified (for bank use):

कर्मचारी नं. Employee No.:

**आरंभिक भुगतान विवरण INITIAL PAYMENT DETAILS**

नकद# Cash# खाता सं.  से अंतरित करें. Transfer from A/C No.

#नकदी के साथ खाता खोलने पर राशि आईडीबीआई बैंक शाखा में ही जमा की जाये. # Account opening amount in cash, to be deposited at IDBI Bank branch only.

चेक सं. Cheque No.  दिनांक Dated  आहरित (बैंक और शाखा) Drawn on (Name of Bank and branch)

(चेक रेखांकित व आदाता के खाते में देय हो तथा "आईडीबीआई बैंक-ग्राहक का नाम" के पक्ष में जारी किया जाए) (Cheque should be crossed a/c payee and drawn payable to IDBI Bank - customer name)

राशि रुपये (अंकों में) Amount ₹(In figures)

(शब्दों में) (In Words)

**खाता परिचालन का तरीका MODE OF ACCOUNT OPERATION**

एकल/ Singly  कोई भी एक या जीवित/ Either or survivor\*  प्रथम या जीवित/ Former or survivor\*  कोई एक या जीवित/ Anyone or survivor\*

संयुक्त रूप से सभी / Jointly by all  अन्य (कृपया विवरण दें) / Others (please specify)

\*हम संयुक्त रूप से सहमत हैं और आईडीबीआई बैंक लिमिटेड को ब्याज के साथ मूलधन अदा करने के लिए प्राधिकृत करते हैं और परिपक्वता तराख से पहले कि सी भी दिन हम में से किसी एक से लिखित अनुदेश पर सावधि जमा के परिपक्वता पूर्व आहरण की सहमति देते हैं। We jointly agree and authorize IDBI Bank Ltd to, pay the principal along with interest and permit premature withdrawals of the fixed deposit on written instruction from any one of us, any day before the maturity date.

**ब्याज भुगतान का विवरण INTEREST PAYOUT DETAILS**

मासिक बट्टाकृत Monthly Discounted  तिमाही Quarterly  तिमाही चक्रवृद्धि Quarterly Compounding

**परिपक्वता / भुगतान अनुदेश | MATURITY / PAYMENT INSTRUCTIONS**

प्रथम आवेदक के परिचालित खाते से क्रेडिट किया जाएगा   
By credit to 1st applicant's operative account

भुगतान आदेश / मांग पत्रद्वारा By Payorder / Demand Draft

मूलधन एवं ब्याज का भुगतान करें / Pay principal & interest  मूलधन का भुगतान करें / Pay principal

एसएमएस अलर्ट / SMS Alert:  हिंदी/ Hindi  इंग्लिश / English

## घोषणा DECLARATION

**अवयस्क खाता/Minor account :** मैं/हम उपर्युक्त खाते से संबंधित सभी भावी लेनदेनों के लिए तब तक अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूँगा/करूँगी/करेंगे, जब तक कि उक्त अवयस्क वयस्क नहीं हो जाता. मैं उक्त अवयस्क के खाते में मेरे द्वारा किए गए किसी भी आहरण/लेन-देन के संबंध में अवयस्क के किसी भी दावे के विरुद्ध बैंक को पूर्णतः क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी./I / We shall represent the minor in all future transactions of any description in the above account till the said minor attains majority. I fully indemnify the bank against any claim of the above minor for any withdrawal / transaction made by me in his / her account.

**व्यापक घोषणा/Comprehensive Declaration:** मैंने/हमने आईडीबीआई बैंक लि. में खाता खोलने और परिचालन के बारे में लागू सामान्य और सुविधा टैक्स सेविंग एफडी से संबंधित विशिष्ट निबंधनों एवं शर्तों, जिनमें 28 जुलाई 2006 के सीबीडीटी अधिसूचना 203/2006 की विषयवस्तु समय-समय पर यथासंशोधित, को पढ़/समझ लिया है और उनको स्वीकार करता/ती/ते हूँ/हैं./I / We have read / understood and accept the terms and condition as applicable to opening and operations of account with IDBI Bank Ltd. in general and specifically with regard to Suvidha Tax Saving FD which include the contents of CDBT notification 203/2006 dated 28th July 2006 as amended from time to time.

**28 जुलाई 2006 की सीबीडीटी अधिसूचना 203/2006 के अनुसार जमाओं की कुछ महत्वपूर्ण विशेषताएं इस प्रकार हैं/Some important features of Deposit as per:** 1) एफडी की लॉक-इन अवधि 5 वर्ष है, 2) एफडी की परिपक्वता इसके जारी करने से 5 वर्ष होगी. परिपक्वता पर राशि जमाकर्ता को वापसी लौटाई जायेगी. 3) नियतसमय पूर्व आहरण/एफडी पर ओवरड्राफ्ट/ऋण की अनुमति नहीं होगी. 4) प्रति कर निर्धारित वित्तीय वर्ष में सभी बैंकों में मिलाकर अधिकतम 1.5 लाख रुपये तक निवेश किये जा सकते हैं. 5) टीडीएस मौजूदा नियमों के अनुसार किया जायेगा. 6) परिपक्वता के समय बैंक द्वारा भुगतान करने के लिए मूल एफडी रसीद प्रस्तुत की जाये. 7) गुम या नष्ट हुई एफडी रसीद के स्थान पर दूसरी रसीद औपचारिकताएं के अनुपालन के अधीन की जायेंगी./CDBT notification 203/2006 dated 28th July 2006 are: 1) Lock-in period of FD is 5 years. 2) The maturity of FD is 5 years from date of issue. On maturity the proceeds to be paid back to depositor. 3) Premature withdrawal / Overdraft / Loan against FD is not permitted. 4) A maximum amount of up to ₹1.5 lac can be invested in a FY per assessee in all banks together. 5) TDS is deductible as per extant rules. 6) Original FD receipt should be produced at the time of maturity to enable Bank to make payment. 7) Replacement of lost or destroyed FD receipt will be subject to compliance with requirements.

## पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

(आवेदक/अभिभावक को भी फोटोग्राफ पर क्रास हस्ताक्षर करने चाहिए)  
(Applicant / Guardian should also sign across photographs)

पहला आवेदक  
1st applicant

दूसरा आवेदक  
2nd applicant

तीसरा आवेदक  
3rd applicant

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ  
I confirm the above said:

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ  
I confirm the above said:

मैं उपर्युक्त कथन की पुष्टि करता हूँ  
I confirm the above said:

हस्ताक्षर/Signature

हस्ताक्षर/Signature

हस्ताक्षर/Signature

### नामिती के लिए पावती/ Acknowledgement for Nomination

हम निम्न से संबंधित डीए 1 नामिती के लिए पावती देते हैं/ We acknowledge your Nomination Form Da1 relating to:

खाता का प्रकार/Nature of Account

खाता संख्या/A/c No.

अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो/Additional Details, if any

हमारे पास/ In the name of

के नाम से धारित./ held with us. कृपया भविष्य में हमारे साथ आपके समस्त पत्राचार में नामिती सं./ Please

quote the Nomination Number  का उल्लेख

करें. in all your future correspondence with us in this regard.

कृते आईडीबीआई बैंक लिमिटेड/  
For IDBI Bank Limited

प्राधिकृत हस्ताक्षरी/  
Authorised Signatory



IDBI Bank Limited, Regd. Office: IDBI Tower, WTC Complex, Cuffe Parade, Mumbai - 400 005.

Toll Free Numbers reachable from any landline/Mobile phones: 1800-200-1947/1800-22-1070, Non-Toll Free Number: 022-66937000.

Visit us: www.idbi.com

**नामांकन NOMINATION**

नामांकन पंजीकरण सं. Nomination Registration No.

**नामांकन:** बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमाराशियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 का नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन. (फॉर्म डीए 1) **Nomination:** Nomination under Sec 45ZA of the Banking Regulations Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of Bank Deposits. (Form DA 1).

मैं/हम/ I / We  (नाम) निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/ करती हूँ/ करते हैं, जिसे मेरी/ हमारी मृत्यु की स्थिति में जमाराशि आईडीबीआई बैंक लि. की (names) nominate the following person whom, in the event of my / our death, the amount of the deposit in the account may be returned by IDBI Bank  शाखा द्वारा लौटाई जाए/Branch.

**खाते का विवरण Details of the account**

खाते का स्वरूप Nature of the Account	खाता संख्या Account Number	अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो Additional Details, if any
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

नामित व्यक्ति का नाम व पता  
Name & Address of the Nominee

जमाकर्ता से रिश्ता, (यदि कोई हो) Relationship with the Depositor (If any)

आयु Age  यदि नामिती अवयस्क है, तो उसकी जन्म तारीख If Nominee is a minor his / her Date of Birth

<sup>^</sup>यदि खाताधारक अवयस्क है तो लागू नहीं Not applicable if account holder is minor

\* चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, इसलिए मैं/ हम अपने अवयस्क की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु हो जाने की स्थिति में जमा राशि/ बीमा दावा की राशि प्राप्त करने के लिए  (नाम, पता, आयु) को नामित करता/ करती हूँ/ करते हैं.

\*As the nominee is a minor on this date, I / We appoint  (Name, Address & Age) to receive the amount of the deposit / Insurance claim amount on the account on behalf of the nominee in the event of my / our minor's death during the minority of the nominee.

जमा की पुष्टि के रूप में नामिती का नाम प्रिंट किया जाए/ Nominee name to be printed in Confirmation of Deposit:  हाँ/Yes  नहीं/No

\*मैं नामांकन सुविधा प्राप्त नहीं करना चाहता / चाहती हूँ / I do not wish to avail nomination facility

**हस्ताक्षर (जमाकर्ता) Signature (Depositors)**

**साक्षी के व्यक्तिगत विवरण एवं हस्ताक्षर Personal Details & Signature of the Witness:**

(1) नाम/Name:  पता/Address:   
हस्ताक्षर/Signature:

(2) नाम/Name:  पता/Address:   
हस्ताक्षर/Signature:

**बैंक के उपयोग के लिए For Bank use**

- हमने बैंक द्वारा अभी तक जारी केवाईसी व एएमएल मास्टर परिपत्र के अनुसार केवाईसी एवं एएमएल नीति की सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया है. We have complied with all the requirements of the KYC and AML policy, KYC & AML Master Circular of the Bank updated till now.
- हमने प्रस्तावित योजना से संबंधित बैंक द्वारा अभी तक जारी किए गए परिपत्र/ अनुदेश के अनुसार सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया है. We have complied with all requirements, Circulars/instructions issued by the Bank till date with regard to the proposed Product.
- इस एओएफ से संबंधित अभी तक जारी किए गए सभी सांविधिक, विनियामक और आंतरिक दिशानिर्देशों का अनुपालन किया गया है. All Statutory, Regulatory and Internal Guidelines issued up-to-date have been complied with regard to this AOF.
- मैं एतद्वारा सत्यापित करता/ करती हूँ कि मेरे द्वारा सभी आवश्यक केवाईसी दस्तावेजों को प्राप्त/ सत्यापित किया गया है. मैं पुष्टि करता/ करती हूँ कि बैंक की केवाईसी आवश्यकताओं के अनुपालन के लिए दस्तावेज पर्याप्त हैं. मैं एतद्वारा पुष्टि करता/ करती हूँ कि मैंने संयुक्त राष्ट्र संघ की आतंकवादी समूह की सूची एवं भारत सरकार एवं बैंक के दिशानिर्देशों का पालन किया है तथा इसकी पुष्टि करता/ करती हूँ कि आवेदक/को सतर्कता/ काली सूची में शामिल नहीं है/है. इसके आधार पर खाता खोला जा सकता है. "I hereby certify that all the necessary KYC documents have been obtained/verified by me. I confirm that the documents are adequate to comply with KYC requirement of the Bank. I hereby confirm that I have verified UN list of terrorist groups & GOI advices & bank's guidelines & confirm the applicant/s are not included in caution advices/black list. Based on this account may be opened.

शाखा प्रमुख/ कार्यवाहक शाखा प्रमुख का नाम  
Name of the Branch Head/Acting Branch Head

तारीख/Date  कर्मचारी कोड/Employee Code  शाखा/ Branch

डीएसटी कोड: 1/ DST Code: 1  लेबल कोड: 1/Lable Code: 1

डीएसटी कोड: 2/ DST Code: 2  लेबल कोड: 2/Lable Code: 2

स्कीम कोड/Scheme Code  हस्ताक्षर/Signature:

वर्टिकल का नाम/Name of Vertical  कस्ट आईडी 1/Cust. Id 1

खाता क्र./A/c No.  कस्ट आईडी 2/Cust. Id 2

**प्राप्ति-रसीद/ Acknowledgement**

फॉर्म क्र.सं. आईएन/  ग्राहक प्रति/ Customer Copy

(आपको आपका ग्राहक आईडी प्राप्त होने तक कृपया इस नंबर को ध्यान में रखें)

(Please note this number till you get your customer ID)

रसीद की तारीख Acknowledgment Date:

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर  
Signature of bank official

**प्राप्ति-रसीद/ Acknowledgement**

फॉर्म क्र.सं. आईएन/  शाखा प्रति/ Branch Copy

ग्राहक का नाम  
Name of the customer

सीपीयू/आरपीयू को दिनांक  को प्रेषित  
Forwarded to CPU/RPU on