



सत्यमेव जयते

नमिता गुप्ता

सलाहकार और प्रमुख, इन्स्पायर/मानक

Namita Gupta

Advisor & Head, Inspire/Manak



भारत सरकार
विज्ञान और प्रौद्योगिकी मंत्रालय
विज्ञान और प्रौद्योगिकी विभाग
प्रौद्योगिकी भवन, नई मेहरौली रोड,
नई दिल्ली - 110016 (भारत)
GOVERNMENT OF INDIA
MINISTRY OF SCIENCE & TECHNOLOGY
DEPARTMENT OF SCIENCE & TECHNOLOGY
TECHNOLOGY BHAVAN, NEW MEHRAULI ROAD,
NEW DELHI-110016 (INDIA)

DST/INSPIRE/MISC/ 2024-25

Date: 19.12.2024

Subject: Hybrid TSA model for Transfer of Funds.

Dear Sir/Madam,

Please note that Hybrid TSA model (Model-1A) of transfer of funds is being implemented by DST for Vigyan Dhara scheme. All DST programs under three umbrella schemes 'Science and Technology Institutional and Human Capacity Building (1817)', 'Research and Development (3237)' and 'Innovation Technology Development and Deployment (1819)' will be merged under the Scheme 'Vigyan Dhara' from 1st January 2025 onwards. The present three schemes (1817, 1819 and 3237) will not be operational from 31st December 2024 onwards and the only merged scheme 'Vigyan Dhara' shall be functional. For this, all Implementing Agencies (IAs) down the ladder are required to open ZBSA in nearest branch of Union Bank of India (UBI) **immediately**. IAs already having ZBSA in UBI for the scheme 'Innovation Technology Development and Deployment (1819)' will not be required to open fresh account as same A/c will be converted to ZBSA for the scheme 'Vigyan Dhara'.

IAs having ZBSAs in Bank of Maharashtra for the scheme 'Science and Technology Institutional and Human Capacity Building (1817)' and 'Research and Development (3237)' and not having ZBSA in UBI will be required to open a new ZBSA account in UBI for the scheme 'Vigyan Dhara'.

Only one account for one organisation will be required to be opened for the Vigyan Dhara scheme and all the assignments related to different projects and programs under the scheme will be made to the single account of the organisation.

The 'Technical Development Board (TDB)' will be CNA for the Vigyan Dhara Scheme. TDB will act both as Funding agency as well as Recipient agency. The ZBSA of the organisation in UBI will be linked to TDB CNA Account.

The organisation is requested to open ZBSA account in the nearest branch of UBI. In case of any issue, the UBI branch in DST premises may be contacted.

Contact details of UBI personnel for support, if any, are given below:

1. Ms Priyanka Tyagi - M-8955136637
Email : "ubin0534994@unionbankofindia.bank"

2. Mr Rahul Chaudhary - M- 9654511556
Email - "ubin0534994@unionbankofindia.bank"

3. Ms Aparajita Roy - M - 9648196040
Email ; "ubin0534994@unionbankofindia.bank"

With reference to opening of ZBSA account under Hybrid TSA, attached bank account opening forms and the annexures will be required to be submitted by the Institution/Organisation.

Kind regards,

(Namita Gupta)
Head, INSPIRE Division
e-mail: namita@nic.in
Ph:No. 011-26590371

बड़े अक्षरों में भरा जाएं TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

एओएफ क्र.
AOF No.

नीले बॉक्स बैंक द्वारा भरे जाएं: Blue Boxes are to be Filled by Bank:
ग्राहक आईडी. Customer ID.

खाता संख्या Account No.

यूनियन बैंक ऑफ इंडिया Union Bank of India

आवेदक/हस्ताक्षरकर्ता की जानकारी
Information of Applicant/Signatory

पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं एवं उस पर हस्ताक्षर करें
Paste your passport size photograph and sign across the photograph

अनुप्रयोग का प्रकार
Application Type

नई New अद्यतन Update

अनुप्रयोग का प्रकार
KYC Number

(केवाईसी अद्यतन अनुरोध के लिए अनिवार्य)
(Mandatory for KYC update request)

खाता प्रकार
Account Type

सामान्य Normal सामान्य (कम जोखिम ग्राहकों के लिए) Simplified (for low risk customer) छोटे Small

1. आवेदक का ब्यौरा : Applicant Details:

नाम Name

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

विवाह से पहले उपनाम Maiden Name

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

पति/पत्नी का नाम (यदि विवाहित है तो) Spouse Name (if married)

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

पिता का नाम Father's Name

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

मां का नाम Mother's Name

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

लिंग Gender

जन्म तिथि Date of Birth

जन्म स्थान Place of Birth

जन्म का देश Country of Birth

आवासीय स्थिति Residential Status

निवासी भारतीय Resident Indian

अनिवासी भारतीय Non Resident Indian

विदेशी राष्ट्रीय Foreign National

भारतीय मूल व्यक्ति Person of Indian Origin

वैवाहिक स्थिति Marital Status

पूर्व सैनिक Ex-service man

शारीरिक/दृष्टि विकलांग Physically/visually handicapped

फॉर्म 60 Form 60

पैन नं PAN No.

आधार क्रमांक Aadhar No.

व्यवसाय Occupation

कारोबार Business

प्रोफेशनल Professional

सेवा Service

विद्यार्थी Student

कृषि Agriculture

अन्य Others

कूट Code

शिक्षा Education

राष्ट्रीयता Nationality

धर्म Religion

जाति Caste

गांव कूट Village Code

नियोक्ता का नाम/प्रोफेशनल/कारोबार की प्रकृति/उद्योग
Name of Employer / Profession / Nature of Business / Industry

2. स्थानीय आवासीय पता (पत्राचार के लिए): Local Residential Address (For communication):

यदि आपका स्थानीय आवासीय पता एओएफ-1 में उल्लिखित जैसा है तो कृपया टिक करें, अन्यथा नीचे अपना स्थानीय आवासीय पता दें.
Please tick, if your local residential address is same as mentioned in AOF-1, otherwise please provide your local residence address below.

नगर City

जिला District राज्य State देश Country

पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.

ई-मेल आई डी E-Mail ID

3. स्थायी पता : Permanent Address:

पता प्रकार Address Type

आवासीय/व्यापार Residential/Business

आवासीय Residential

व्यापार Business

पंजीकृत कार्यालय Registered Office

अनिर्दिष्ट Unspecified

यदि आपका स्थायी पता एवं स्थानीय आवासीय पता एक ही है तो कृपया टिक करें, अन्यथा नीचे अपना स्थायी पता दें.
Please tick, if your permanent address is same as local residential address, otherwise please provide your permanent address below.

नगर City

जिला District राज्य State देश Country

पिन Pin फोन नं Phone No. मोबाइल नं Mobile No.

4. आवेदकों आय विवरण: Applicants Income Details:

वार्षिक पारिवारिक आय Annual Family Income <50000 50000-<1लाख 1लाख-<5लाख 5लाख-<10लाख 10लाख-<25लाख 25लाख-<50लाख 50लाख-<1करोड़ >1करोड़

निवल मालियत Net Worth <10लाख >10लाख-1करोड़ >1करोड़-5करोड़ >5करोड़

आय का स्रोत Sources of Income वेतन/पेंशन Salary/Pension घर संपत्ति/किराया House Property/Rental व्यवसाय/पेशा Business/Profession निवेश Investments अन्य Others

5. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरा: Know Your Customer (KYC) Details:

चयनित दस्तावेजों की प्रतिलिपि संलग्न करें व सत्यापन के लिये मूल दस्तावेज प्रस्तुत करें।

राजनीतिक रूप से एक्सपोज व्यक्ति
Politically Exposed

Y N

Attach the copies of the documents opted for and produce the original copies of these documents for verification

पहचान प्रमाण: कूट Code पहचान क्र. Document Identification No. जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority जारी करने का स्थान Place of issue
Identity Proof:

केवल पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस के लिए समाप्ति की तिथि Expiry Date (only for passport/driving licence) D D M M Y Y Y Y

यदि पहचान पत्र पर दिया गया पता और उपर्युक्त आवासीय पता एक ही है तो बॉक्स पर निशान लगाएं. अलग से आवासीय पते के प्रमाण की आवश्यकता नहीं है.
If the address on Identity Proof is same as the residence address provided above, Please tick the box. Separate address proof is not required.

निवास प्रमाण: कूट Code पहचान क्र. Document Identification No. जारीकर्ता प्राधिकरण Issuing Authority जारी करने का स्थान Place of issue
Residence Proof:

केवल पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस के लिए समाप्ति की तिथि Expiry Date (only for passport/driving licence) D D M M Y Y Y Y

6. साख सुविधाएँ के लाभ लेने पर सूचना: Information on Credit Facilities Availed:

मैं आगे घोषणा करता हूँ/करते हैं कि _____ I _____ further undertake that :

मैंने यूनियन बैंक/अन्य बैंक/कों से ऋण सुविधा(निधि आधारित/गैर निधि आधारित) नहीं ली है अथवा
I do not enjoy credit(Fund based/Non fund based) facility with Union Bank/other Bank/s OR

मैंने यूनियन बैंक/अन्य बैंक/कों के साथ ऋण सुविधा ली है/चालू खाता खोला है जिसका विवरण नीचे दिया गया है
I enjoy credit facility/have current accounts with Union Bank/other Bank/s and the details are as under

वाहन ऋण Vehicle loan आवास ऋण Housing loan उपभोक्ता ऋण Consumer loan शैक्षिक ऋण Educational loan व्यवसाय ऋण Business loan क्रेडिट कार्ड Credit Card

बैंक तथा शाखा का नाम Name of the Bank & Branch	खाता संख्या Account No	सुविधा Facility	रकम Amount

7. कर कानूनों के अंतर्गत अनिवार्य विवरण: Information required under Tax Laws:

यदि वैयक्तिक एक से अधिक देश का निवासी है तो यह सूचना ऐसे सभी देशों के लिए दोहराई जाएगी

If the individual is tax resident in more than one country then below information may be repeated for all such countries

क्र.सं. S.No.	दस्तावेज प्राप्त होने की तिथि Date of Document collected	कर उद्देश्यों से निवास स्थान का देश Country of Residency for Tax purposes	कर पहचान क्रमांक या समवर्ती परिचालन Tax Identification Number(TIN) or its functional equivalent	टिन जारीकर्ता देश TIN issuing country

वैयक्तिकों के लिए प्रमाणन-सह-उद्घोषणा Certification-cum-Undertaking for Individuals

- मैं _____ प्रमाणित करता हूँ कि मैंने भारत सरकार/केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीटी)/भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा इस संबंध में अधिसूचित भारत में लागू फटका/सीआरएस नियमों के अनुसार अपनी हैसियत की घोषणा कर दी है.
- मैं प्रमाणित करता हूँ कि खाता खोलने के फार्म में दी गयी जानकारी तथा मेरे द्वारा उपलब्ध कराए गए सहायक दस्तावेजी साक्ष्य मेरी सर्वश्रेष्ठ जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य, सही एवं पूर्ण है तथा कि मैंने कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी/दस्तावेज दबाया नहीं है जिससे खाते को यूपएस रिपोर्ट योग्य खाता/अन्य रिपोर्ट योग्य खाता या अन्यथा के रूप में आंकलन/वर्गीकरण करने पर प्रभाव पड़े.
- मैं खाता खोलने के फार्म में दी गयी जानकारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन तथा मेरे द्वारा हस्ताक्षरित/उपलब्ध कराए गए दस्तावेजी साक्ष्यों के प्रमाणन में यदि कोई त्रुटि होती है तो 30 दिनों के भीतर इसकी घोषणा, प्रकट तथा पुनःप्रमाणन करने का वचन देता हूँ.
- मैं इस पर भी सहमत हूँ कि अब अथवा भविष्य में मुझे ज्ञात किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को प्रकट करने में मेरे असफल रहने पर मेरा आवेदन अवैध हो सकता है तथा निर्धारित समयवधि में मेरे द्वारा कमी को अद्यतन न करने/दूर न करने पर मेरे खाते में संचालन पर रोक लगाने या इस उद्देश्य के लिए भारतीय विनियमों के तहत या आवश्यक समझी जाने वाली समुचित कार्रवाई करने का अधिकार यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के पास होगा.
- मैं भारत में अथवा विदेश में कानून में किसी भी परिवर्तन के फलस्वरूप यूनियन बैंक ऑफ इंडिया द्वारा मुझसे मांगी गया कोई भी विवरण/जानकारी प्रदान करने पर सहमत हूँ.
- यदि मेरे द्वारा सूचना का प्रकटन न करने/दस्तावेज का त्रुटिपूर्ण प्रकटन करने के परिणामस्वरूप कोई कर की कोई मांग (ब्याज सहित(यदि कोई हो)) हो तो मैं तुरंत मांग का भुगतान करने तथा भारत सरकार/भारिब/आयकर प्राधिकारियों के समक्ष किसी भी कार्यवाही के लिए कोई सभी आवश्यक जानकारी/दस्तावेज बैंक को उपलब्ध करने का वचन देता हूँ.
- मैं खाते से संबंधित जानकारी जमा करने, सम्प्रेषण करने एवं प्रक्रिया करने हेतु बैंक/एवं उसके किसी भी सहायक को जहा कही भी वो स्थित हो, उनके सभी लेनदेन, उनके बीच शेयरिंग, ट्रांसफर एवं डिसवोलोजर सहित करने तथा प्राधिकारियों को भारत में या भारत के बाहर जोमेस्टिक या विदेशी किसी भी नियम या विनियम के अनुपालन हेतु किसी भी गोपनीय जानकारी प्रदान करने की अनुमति/प्राधिकार प्रदान करता हूँ.
- मैं एतद्वारा एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से उपरोक्त नंबर/ई-मेल पते पर केन्द्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने हेतु सहमति देता हूँ.
- I _____ certify that I have declared my status as per the applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India (GOI) / Central Board of Direct taxes (CBDT) / Reserve Bank of India (RBI)/in this regard.
- I certify that the information stated in the account opening form and the supporting documentary evidence provided by me is, to the best of my knowledge and belief true, correct and complete and that I have not withheld any material information/document, that may affect the assessment/categorization of the account at a US Reportable account/Other Reportable account or otherwise.
- I undertake the responsibility to declare, disclose and recertify within 30 days any changes that may take place in the information provided in the account opening form, and signed by me as well as in the documentary evidence provided by me or if any certification becomes incorrect.
- I also agree that our failure to disclose any material fact known to me, now or in future, may invalidate my application and Union Bank of India would be within its right to put restrictions in the operations of my account or take appropriate action permissible under the Indian regulations for the purpose or take any other action as may deemed appropriate if the deficiency is not updated/rectified by me within the stipulated period.
- I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Union Bank of India on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
- In the event there is any tax demand (including interest (if any)) raised due to non-disclosure/inaccurate disclosure of information/document on my/our part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the Bank with all information/documents that may be necessary for any proceedings before GOI/RBI/Income-tax Authorities.
- I permit/authorise the Bank to collect, store, communicate and process information relating to the Account and all transactions therein, by the Bank and any of its affiliates wherever situated including sharing, transfer and disclosure between them and to the authorities in and/or outside India of any confidential information for compliance with any law or regulation whether domestic or foreign."
- I here by consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address.

घोषणा: Declaration:

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं.

I declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge.

दिनांक Date D D M M Y Y Y Y

स्थान Place

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठी का छाप
Signature/Thumb Impression of Applicant

बड़े अक्षरों में भरा जाए
TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

सोल आई.डी.
Sol ID.

नीले बॉक्स बैंक द्वारा भरे जाएं:
Blue Boxes are to be
Filled by Bank:

संगलन दस्तावेजों की संख्या
No. of Document attached

ग्राहक आईडी, Customer ID.

यूनियन बैंक
ऑफ इंडिया



Union Bank
of India

व्यक्तियों से इतर के लिये खाता खोलने का फार्म
ACCOUNT OPENING FORM FOR OTHER THAN INDIVIDUALS

खाता क्र. Account No.

डेबिट कार्ड नं Debit Card No.

लीड आई.डी. Lead ID.

<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चालू खाता Current Account	<input type="checkbox"/> मीयादी जमा खाता Term Deposit Account	<input type="checkbox"/> अन्य Others	खाते का उद्देश्य Purpose of Account
खाता योजना Account Scheme	मीयादी जमा हेतु: राशि For Term Deposit: Amount ₹	अवधि Period	माह Months	दिन Days

1. खाते का ब्यौरा: Account Details:

खाते का नाम
Name of Account

गठन के प्रकार पर निशान लगायें:

Please tick type of Constitution:

पैन नं

PAN No.

<input type="checkbox"/> एसोसिएशन/सोसाइटी/एस एच जी/क्लब Association/Society/SHG/Club	<input type="checkbox"/> ट्रस्ट Trust	<input type="checkbox"/> प्रा लिमि. कंपनी Pvt. Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमि. कंपनी Public Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> भागीदारी Partnership	<input type="checkbox"/> संयुक्त हिंदू परिवार HUF
<input type="checkbox"/> एकल स्वामित्व Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/> बैंकिंग कंपनी Banking Co.	<input type="checkbox"/> संयुक्त उपक्रम/पूर्णत स्वामित्व वाली कंपनी JV/Wholly owned Co.	<input type="checkbox"/> एल.एल.पी L.L.P.	<input type="checkbox"/> धारा 25 कंपनियों Section 25 Co.	<input type="checkbox"/> स्थानीय निकाय और सरकारी विभाग/पीएसयू Local Bodies and Govt. Department/PSU

एकल स्वामी/भागीदारों/निदेशकों/हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम

Name of Sole Proprietor/Partners/Directors/Signatories

हस्ताक्षरकर्ताओं की जानकारी उपलब्ध कराने के लिए अलग फार्म का उपयोग करें. (सीआईएफ-1)

Use separate forms for providing information of signatory. (CIF-1)

हस्ताक्षरकर्ता Signatory 1 ग्राहक आईडी. Customer ID.

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

हस्ताक्षरकर्ता Signatory 2 ग्राहक आईडी. Customer ID.

हस्ताक्षरकर्ता Signatory 3 ग्राहक आईडी. Customer ID.

हस्ताक्षरकर्ता Signatory 4 ग्राहक आईडी. Customer ID.

* यदि किसी हस्ताक्षरकर्ता के पूर्व में प्रस्तुत पते/व्यक्तिगत जानकारी में परिवर्तन है तो कृपया "आवेदक की जानकारी" फार्म भरें (सीआईएफ-1)

* If address/personal information of any signatory furnished earlier has changed, please fill "Information of Applicant" form (CIF-1)

2. पत्राचार का पता: Communication Address:

नगर/जिला City/District

राज्य State

पिन Pin

फोन नं Phone No.

मोबाइल नं Mobile No.

ई-मेल आईडी E-Mail ID

पंजीकृत कार्यालय (सार्वजनिक/निजी लिमिटेड कंपनियों के मामले में) Registered Office (In case of Public/Pvt. Ltd. Company)

नगर/जिला City/District

राज्य State

पिन Pin

फोन नं Phone No.

मोबाइल नं Mobile No.

ई-मेल आईडी E-Mail ID

3. अपने ग्राहक को जानने संबंधी ब्यौरा: Know Your Customer (KYC) Details:

संघों/समितियों/स्वयं सहायता समूहों/क्लबों हेतु For Associations/Societies/SHGs/Clubs

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है)
Certificate of registration(if registered) | <input type="checkbox"/> समिति के उप-नियम/न्यास विलेख
Bye-laws of society/Trust deed | <input type="checkbox"/> खाता खोलने एवं संचालन के लिए
संघ की प्रबंध समिति का संकल्प
Resolution of the managing committee of the
association for opening & operating the account |
| <input type="checkbox"/> प्रबंधन समिति के सदस्यों की सूची
List of managing committee members | <input type="checkbox"/> संगठन के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/utility bill in the name of
the organization | |

स्वयं सहायता समूह हेतु For Self Help Group

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> खाता खोलने एवं परिचालन के
लिए संकल्प
Resolution for opening & operating
the account | <input type="checkbox"/> सदस्यों की सूची
List of members |
|---|---|

न्यास हेतु For Trust

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीयन प्रमाणपत्र, न्यास विलेख/
निर्माता घोषणा
Certificate of registration,
Trust Deed/settlers' declaration | <input type="checkbox"/> खाता खोलने एवं संचालन के लिए
न्यास की प्रबंध समिति का संकल्प
Resolution of the managing committee of the
Trust for opening & operating the account | <input type="checkbox"/> न्यासियों की सूची
List of trustees |
| <input type="checkbox"/> न्यास के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/utility bill in the name of the Trust | | |

सार्वजनिक/निजी लिमिटेड कंपनियों हेतु/धारा 25 कंपनियों/बैंकिंग कंपनियों/संयुक्त उपक्रम/पूर्णत स्वामित्व वाली कंपनी For Public/Private Limited Companies/Section 25 Companies/Banking Companies/JV/Wholly owned Companies

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> संस्था के बहिनियम और अंतनियम
Memorandum & articles of association | <input type="checkbox"/> निगमन प्रमाणपत्र
Certificate of incorporation | <input type="checkbox"/> खाता खोलने के लिए जारी
निदेशक मंडल का संकल्प/मुख्तारनामा
Resolution of Board of directors/
Power of attorney issued to open the account |
| <input type="checkbox"/> कंपनी के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/Utility bill in the name of
the company | <input type="checkbox"/> निदेशकों की वर्तमान सूची
Current list of directors | <input type="checkbox"/> केन्द्रीय सरकार द्वारा जारी लाइसेंस की प्रति
(सिर्फ धारा 25 कंपनियों हेतु)
Copy of Licence issued by Central Government
(Only for Sec. 25 Co.) |

भागीदारी फर्म/एल एल पी हेतु For Partnership firm/LLP

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है)
Registration Certificate (if registered) | <input type="checkbox"/> भागीदारी घोषणा
Partnership declaration | <input type="checkbox"/> फर्म के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/Utility bill in the name of the firm |
| <input type="checkbox"/> भागीदारी विलेख
Partnership Deed | <input type="checkbox"/> पदनामित भागीदार पहचान संख्या (सिर्फ एल एल पी हेतु)
Designated Partner Identification Number (Only for LLP) | |

हिंदु अविभक्त परिवार हेतु For Hindu Undivided Family

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> सहदायिकों द्वारा हस्ताक्षरित एचयूएफ पत्र
HUF letter signed by co-parceners | <input type="checkbox"/> कर्ता से घोषणा फार्म
Declaration form from Karta |
|--|--|

एकल स्वामित्व खाता हेतु (निम्नलिखित में कोई दो) For Sole Proprietorship Account (any two of Following)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीकरण प्रमाणपत्र
Certificate of Registration | <input type="checkbox"/> दुकान/प्रतिष्ठान/म्यूनिसिपल लाइसेंस
Shop/Establishment/Municipal Licence | <input type="checkbox"/> बिक्री/आयकर विवरणियां
Sales/Income Tax returns |
| <input type="checkbox"/> सीएसटी/वैट प्रमाणपत्र
CST/VAT Certificate | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/सरकारी निकाय द्वारा जारी प्रमाणपत्र
Certificate/Licence issued by professional
/Government Bodies | <input type="checkbox"/> आयात/निर्यात कोड
Import Export Code |

स्थानीय निकाय/सरकारी विभागों/पीएसयू हेतु For local Bodies/Government Departments/PSU

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> सांविधिक आधिसूचना
Statutory notification | <input type="checkbox"/> संकल्प
Resolution | <input type="checkbox"/> खाता खोलने एवं संचालन के लिए अनुमति पत्र
Letter of permission for opening and
operating the account |
|--|---|--|

4. आवेदक सूचना: Applicant Information:

व्यापार Trading विनिर्माण Manufacturing सेवाएं Services कृषि Agriculture कृपया निर्दिष्ट करें Please Specify _____ कूट Code

वर्तमान ऋण सुविधाएं, (यदि हो) Existing Loan Facilities, (If any) वाहन ऋण Vehicle loan कारोबार ऋण Business loan कैश क्रेडिट लिमिट Cash-Credit limit

प्रदाता From यूनियन बैंक UBI अन्य Others यूनियन बैंक UBI अन्य Others यूनियन बैंक UBI अन्य Others

अन्य बैंक/यूनियन खाता Other Bank/Union Bank Account

खाता क्रं.1 A/c No.1 खाता क्रं.2 A/c No.2

बैंक Bank शाखा Branch बैंक Bank शाखा Branch

5. यूनियन बैंक के वर्तमान ग्राहक द्वारा परिचय: Introduction by Existing Union Bank Customer:

खाते का नाम Name of Account

खाता क्र. Account No. ग्राहक आईडी, Customer ID

मोबाइल नं. Mobile No.

मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का/के 6 माह से अधिक समय से खातेदार हूँ/हैं. मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम ऊपर दिये गये नाम के आवेदक (को) को साल माह से जानता/जानती हूँ/जानते हैं तथा आवेदन में दी गयी उसकी/पहचान, व्यवसाय तथा पते की पुष्टि करता हूँ/करते हैं.

I/We confirm that I am/are an account holder with Union Bank of India for over six months. I/We confirm that I/We know the applicant/s detailed above for years months and confirm his/her/their identity, occupation & address as stated in the application.

दिनांक Date
स्थान Place

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर मोहर के साथ
Signature of Introducer with seal

बैंक के प्रयोग के लिए For Bank Use :

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता Signature of introducer verified by

नाम Name

हस्ताक्षर Signature

6. खाता खोलने के लिए भुगतान का ब्यौरा: Payment Details for Opening Account:

राशि Amount ₹ नकद Cash नामे खाता संख्या Debit Account No.

चेक संख्या Cheque No. बैंक Bank शाखा Branch

7. अपेक्षित सुविधाएं: Facilities Required:

निम्नलिखित सेवाओं का लाभ चाहिये तो संबंधित खाने में निशान लगायें.

Please tick in the respective boxes if You wish to avail the following facilities

ई-मेल से विवरण
Statement by E-mail

अनुमानित विदेशी प्रेषण
Foreign remittances expected

देश का कूट
Country Code

खाते में अनुमानित वार्षिक टर्नओवर
Expected Annual Turnover in the account

<10लाख <10Lacs 10लाख-<50लाख 10Lacs-<50Lacs 50लाख-<1करोड़ 50Lacs-<1Cr 1करोड़-<5करोड़ 1Cr-<5Cr 5करोड़-<10करोड़ 5Cr-<10Cr 10करोड़-<25करोड़ 10Cr-<25Cr 25करोड़-<50करोड़ 25Cr-<50Cr 50करोड़-<100करोड़ 50Cr-<100Cr >100करोड़ >100Cr

मीयादी जमा राशि नवीकरण अनुदेश: Term Deposit Renewal Instructions:

मैं/हम बैंक को अधिकृत करते हैं कि मेरी/हमारी जमाराशि को परिपक्वता तारीख पर उपचित ब्याज के साथ लागू ब्याज दर पर यदि मेरे/हमारे द्वारा अन्यथा सूचना नहीं देने पर इतनी ही अवधि कि लिए स्वतः नवीकरण करे. I/We authorize the Bank to automatically renew the deposit with accrued interest for the same period on the maturity date at the prevailing rate of interest unless otherwise informed by me/us.

ब्याज भुगतान की आवृत्ति: Interest Payment Frequency: मासिक Monthly त्रैमासिक Quarterly अर्धवार्षिक Halfyearly वार्षिक Yearly

ब्याज/परिपक्वता भुगतान अनुदेश: Interest/Maturity Payment Instructions:

बचत/चालू खाता क्र. को अंतरण
Transfer to Savings/Current Account No.

एन इ एफ टी/आर टी जी एस द्वारा
By NEFT/RTGS

लाभार्थी बैंक Beneficiary Bank शाखा Branch खाता क्र. Account No.

8. घोषणा / वचन : Declaration/Undertaking:

मैं / हम पुष्टि करते हैं कि मैं / हम जो खाता यूनियन बैंक ऑफ इंडिया में खोलने जा रहा हूँ / रहे हैं और मैं / हमने उनसे संबंधित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली अंतरराष्ट्रीय डेबिट कार्ड, इंटरनेट बैंकिंग / एसएमएस बैंकिंग / टेली बैंकिंग आदि सुविधाओं से संबंधित नियम प्राप्त, पढ़ और समझ लिये हैं मैं उनमें दी गयी शर्तों और निबंधनों तथा समय-समय उनमें होने वाले तथा बैंक के नोटिस बोर्ड पर या वेबसाइट पर प्रदर्शित होने वाले संशोधनों से आबद्ध होने के लिये सहमत हूँ / हैं। मैं / हम समझता / समझते हूँ / हैं कि बैंक स्वविवेक से मुझे / हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है, मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभार मेरे / हमारे खाते में डेबिट कर सकता है, मैं / हम एतद्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं, मुझ / हम को ज्ञात है कि इन सुविधाओं का प्रयोग उन शर्तों और निबंधनों के अंतर्गत होता है जो यूनियन बैंक ऑफ इंडिया का साइट <http://www.unionbankonline.co.in>, पर प्रदर्शित हैं और मैंने / हमने उसे देख लिया है, मैं / हम समझता / समझते हूँ / हैं कि बैंक स्वविवेक से मुझे / हमें कोई नोटिस दिये बिना किसी भी सेवा को अंशतः या पूर्णतः रोक सकता है, मैं / हम सहमत हूँ / हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवाप्रभार मेरे / हमारे खाते में डेबिट कर सकता है, मैं / हम एतद्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि खाते में संव्यहार वैधानिक स्रोतों से किया जायेगा और खाते का उपयोग किसी कानून विरुद्ध कार्य के लिये नहीं किया जायेगा मैं / हम एतद्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि ऊपर दी गयी सूचनाएं मेरी जानकारी के अनुसार सही व सत्य हैं।

"I/we confirm having received, read and understood the accounts rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined in these rules which govern the account (s) which I/we am/are opening with Union Bank of India and amendments there to made from time to time will be binding on me/us when displayed by the bank on its notice board or on its website and those relating to various services offered by the bank including but not limited to International debit card/Internet banking/SMS banking/Mobile banking/Tele-banking and other facilities listed in this form. I/we am/are aware that the usage of these facilities is governed by the terms and conditions which are displayed on <http://www.unionbankonline.co.in>, the site maintained by Union Bank of India and I/we have reviewed the contents of the same. 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 agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I/we declare that the transactions in the account will be made from legitimate sources only the account will not be used for any purpose contrary to law. I/we declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge."

हस्ताक्षरकर्ता 1 (मोहर सहित)
Signatory 1 (with seal)

हस्ताक्षरकर्ता 2 (मोहर सहित)
Signatory 2 (with seal)

हस्ताक्षरकर्ता 3 (मोहर सहित)
Signatory 3 (with seal)

हस्ताक्षरकर्ता 4 (मोहर सहित)
Signatory 4 (with seal)

खाते का नाम
Name of Account

खाता सं.
Account No

शाखा
Branch

खाते के परिचालन का तरीका.
Mode of Operation of Account

एकल
Singly

संयुक्त
Jointly

संकल्प के अनुसार (निर्दिष्ट करें)
As per Resolution (Specify)

नाम Name :

नाम Name :

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित)

Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित)

Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)

नाम Name :

नाम Name :

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित)

Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)

अपने पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं और फोटो पर और साथ ही नीचे दिए गए बॉक्स में भी हस्ताक्षर करें (मोहर सहित)

Paste your passport size photograph and sign across the photograph and also in the box provided below (with seal)

दिनांक
Date

D D M M Y Y Y Y

स्थान
Place

स्वीकारकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
Sign of Admitting officer

अनुमोदनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
Sign of Approving officer

केवल बैंक के उपयोग के लिये. For Bank Use Only.

सलग्न संख्या No. of enclosures : _____

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि खाता खोलने का फार्म सभी प्रकार से पूर्ण है तथा सभी संबंधित दस्तावेज प्राप्त कर लिये गये हैं और उनका सत्यापन कर लिया गया है।

I hereby declare that this account opening form is complete in all respects and relevant documents have been obtained and verified.

नाम: Name: _____

कर्मचारी क्र.: Emp.No.: _____

दिनांक
Date

D D M M Y Y Y Y

हस्ताक्षर:
Signature:

मैं _____ (शाखा प्रमुख / परिचालन प्रमुख का नाम), कर्मचारी क्र.: _____ एतद्वारा खाता खोलने के लिए प्रधिकृत करता हूँ।

I _____ (Name of Branch Head/Operations Head), Employee No.: _____ hereby authorize to open the account.

पी.ए. क्र.: P.A. No.: _____

दिनांक
Date

D D M M Y Y Y Y

हस्ताक्षर:
Signature:

एओएफ क्र.
AOF No.

यह फार्म केवल शाखा अधिकारियों द्वारा भरा जाए:
This form is to be filled only by branch officials:

ग्राहक आई.डी. Customer ID.

ग्राहक का नाम: Name of Customer:

शीर्षक Title

पहला नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

यूनियन बैंक  **Union Bank**
ऑफ इंडिया of India

ग्राहक एवं ग्राहक से साम्यक जाँच फार्म
(आवेदक/हस्ताक्षर के लिए प्रयोग किया जाय)

INTERVIEW AND CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM
(TO BE USED FOR APPLICANT/SIGNATORY)

1. केवाईसी दस्तावेजों का सत्यापन: Verification of KYC Documents:

निम्नलिखित दस्तावेज प्राप्त हुए और उनको मूल दस्तावेजों से और आवेदन फार्म में दिये गये पते को सत्यापित किया
Received the following documents and verified against originals and address in application form

पहचान प्रमाण* सीआईएफ-1 के अनुसार
Identity Proof* as per CIF-1

निवास प्रमाण* सीआईएफ-1 के अनुसार
Residence Proof* as per CIF-1

* उस संबंधी (माता-पिता/पति/पत्नी/बच्चों) के नाम पर हो सकता है, जिसके साथ संभावित ग्राहक रह रहा है, साथ में संबंधी से घोषणा पत्र.

* Can be in the name of relative (Parents / spouse / children) with whom prospective customer is living along, with a declaration from the relative.

2. आवेदक की आय के बारे में जानकारी: Information About Income of the Applicant:

आय प्राप्त का माध्यम

Mode of Receipt of Income

नकद
Cashचेक
Chequeखाते में सीधा जमा
Direct Credit to Account

पिछले 2 वर्ष में प्रदत्त आयकर

Income Tax paid during the last two years

< ₹ 10,000

₹ 10,000 - 50,000

₹ 50,000 - 1 लाख
₹ 50,000 - 1 lac>₹ 1 लाख
>₹ 1 lac

3. निजी मुलाकात और समाजिक स्थिति पर टिप्पणी: Comments on Personal Visit & Social Status:

4. खाते की जानकारी का सत्यापन: Verification of Account Information:

www.incometaxindia.gov.in से स्थायी खाता संख्या (PAN) का सत्यापन
PAN Verification from www.incometaxindia.gov.in

नामांकन फार्म प्राप्त
Nomination form received

व्यक्तिगत मुलाकात (चालू खाते के मामले में)
Personal Visit (In case of Current Account)

नियोजक से व्यक्तिगत मुलाकात/एच.आर. से पूछताछ (यूएसएसए के मामले में)
Personal Visit to Employer/Verification Call to HR (In case of USSA)

आवेदक के नाम की संदिग्ध व्यक्तियों/संस्थाओं की सूची से जांच कर ली गई है
Applicant's name checked with Suspicious entities list

राष्ट्रियता का सत्यापन (केवल विदेशी नागरिकों हेतु)
Verification of Nationality (For foreign nationals only)

5. शाखा प्रमुख/प्राधिकृत अधिकारी का निर्णय: Decision of the Branch Head/Authorised Officer:

1. के वाई सी दिशानिर्देशानुसार आवेदक की पहचान की गई
The applicant is KYC compliant

2. खाता खोलने की अनुमति/अनुमति नहीं
Permitted/not Permitted to open Account.

दिनांक:

Date:

D D M M Y Y Y Y

स्थान:

Place:

शाखा प्रमुख/प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Branch Head/Authorised Officer

कर्मचारी क्र.: Emp. No.:

सोल आईडी
Sol ID.

एओएफ क्र.
AOF No.

यह फार्म केवल शाखा अधिकारियों द्वारा भरा जाए:

This form is to be filled only by branch officials:

ग्राहक आईडी Customer ID.

खाते का नाम: Name of Account:

यूनियन बैंक  **Union Bank**
ऑफ इंडिया **of India**

साक्षात्कार एवं ग्राहक साम्यक जाँच फार्म
(व्यक्तियों से इतर के लिए उपयोग करना है)

INTERVIEW AND CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM
(TO BE USED FOR OTHER THAN INDIVIDUALS)

1. ग्राहक के बारे में जानकारी: Information About Customer:

गठन के प्रकार पर निशान लगायें: Please tick type of Constitution:

- एसोसिएशन/सोसाइटी/एस एच जी/क्लब
Association/Society/SHG/Club
- ट्रस्ट
Trust
- प्रा लिमि. कंपनी
Pvt. Ltd. Co.
- प्रा/पब्लिक लिमि. कंपनी
Public Ltd. Co.
- भागीदारी
Partnership
- संयुक्त हिंदू परिवार
HUF
- एकल स्वामित्व
Sole Proprietorship
- बैंकिंग कंपनी
Banking Co.
- संयुक्त उपक्रम/पूर्णत
स्वामित्व वाली कंपनी
JV/Wholly owned Co.
- एल.एल.पी
L.L.P
- धारा 25 कंपनियों
Section 25 Co.
- स्थानीय निकाय और
सरकारी विभाग/पीएसयू
Local Bodies and
Govt. Department/PSU

स्थापना दिनांक
Date of Establishment

DDMMYY

ग्राहक का प्रकार
Customer Type

यदि अन्य कृपया उल्लेख करें
If others please specify

Line of Activity (Please Specify)

- व्यापार
Trading
- विनिर्माण
Manufacturing
- सेवाएं
Services
- कृषि
Agriculture

- (ए) क्या एंटीक डीलर है?
(a) Whether antique dealers? Y N
- (बि) क्या मनी सर्विस ब्यूरो संचालित कर रहा है?
(b) Whether conducting money Service Bureau? Y N
- (सी) क्या हथियारों का व्यापारी है?
(c) Whether dealers in arms? Y N
- (डी) क्या सोने-चांदी/आभूषणों का व्यापारी है?
(d) Whether Bullion/Jewellery dealers? Y N
- (ई) क्या बिल्डर या डेवलपर है?
(e) Whether builders or developers? Y N
- (एफ) क्या कार्यकलाप में निर्यात शामिल है?
(f) Whether activity includes export? Y N
- (जी) क्या कार्यकलाप में आयात शामिल है?
(g) Whether activity includes import? Y N
- (एच) क्या राजनीतिक दल है?
(h) Whether Political Party? Y N
- (आई) क्या कंपनी में सीमित पारिवारिक
शेयर होल्डिंग या लाभकारी स्वामित्व है?
(i) Companies having close family
share holdings or beneficial ownership? Y N
- (जे) निष्क्रिय साझेदारी के साथ भागीदारी?
(j) Partnership firms with sleeping partners? Y N
- (के) क्या एच एन आई है?
(k) High Net Worth Individuals? Y N
- यदि हां, तो देशों के नाम
if yes, names of countries
- यदि हां, तो देशों के नाम
if yes, names of countries
- यदि हां, तो अलग शीट पर ब्योरा दें
if yes, provide details on separate sheet
- यदि हां, तो अलग शीट पर ब्योरा दें
if yes, provide details on separate sheet
- यदि हां, तो आयकर/सम्पत्ति कर रिटर्न दें
if yes, provide Income/Wealth tax returns

2. केवाईसी दस्तावेजों का सत्यापन: Verification of KYC Documents:

समितियों/संघों/गैर-सरकारी संगठनों/क्लबों हेतु For Associations/Societies/SHGs/Clubs

- पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है)
Certificate of registration(if registered)
- समिति के उप-नियम/न्यास विलेख
Bye-laws of society/Trust deed
- संघ की प्रबंध समिति का संकल्प
Resolution of the managing committee of the association for opening & operating the account
- प्रबंधन समिति के सदस्यों की सूची
List of managing committee members
- संगठन के नाम पर टेलिफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/utility bill in the name of the organization

स्वयं सहायता समूह हेतु For Self Help Group

- खाता खोलने एवं परिचालन के लिए संकल्प
Resolution for opening & operating the account
- सदस्यों की सूची
List of members

न्यास हेतु For Trust

- पंजीयन प्रमाणपत्र, न्यास विलेख/
निर्माणकर्ता घोषणा
Certificate of registration,
Trust Deed/settlers' declaration
- खाता खोलने एवं संचालन के लिए
संघ की प्रबंध समिति का संकल्प
Resolution of the managing committee of the
Trust for opening & operating the account
- न्यास के नाम पर टेलिफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/utility bill in the name of the Trust
- न्यासियों की सूची
List of trustees

2a. केवाईसी दस्तावेजों का सत्यापन: Verification of KYC Documents:

सार्वजनिक/निजी लिमिटेड कंपनियों/धारा 25 कंपनियों/बैंकिंग कंपनियों/संयुक्त उपक्रम/पूर्णतः स्वामित्व वाली कंपनियों हेतु
For Public/Private Limited Companies/Section 25 Companies/Banking Companies/JV/Wholly owned Companies

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> संस्था के बहिर्नियम और अंतनियम
Memorandum & articles of association | <input type="checkbox"/> निगमन प्रमाणपत्र
Certificate of incorporation | <input type="checkbox"/> खाता खोलने के लिए जारी
निदेशक मंडल का संकल्प/मुख्तारनामा
Resolution of Board of directors/
Power of attorney issued to open the account |
| <input type="checkbox"/> कंपनी के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/Utility bill in the name of
the company | <input type="checkbox"/> निदेशकों की वर्तमान सूची
Current list of directors | <input type="checkbox"/> केन्द्रीय सरकार द्वारा जारी लाइसेंस की प्रति
(सिर्फ धारा 25 कंपनियों हेतु)
Copy of Licence issued by Central Government
(Only for Sec. 25 Co.) |

भागीदारी फर्म/एल एल पी हेतु For Partnership firm/LLP

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीयन प्रमाणपत्र (यदि पंजीकृत है)
Registration Certificate (if registered) | <input type="checkbox"/> भागीदारी घोषणा
Partnership declaration | <input type="checkbox"/> फर्म के नाम पर टेलीफोन/उपयोगिता बिल
Telephone/Utility bill in the name of the firm |
| <input type="checkbox"/> भागीदारी विलेख
Partnership Deed | <input type="checkbox"/> पदनामित भागीदार पहचान संख्या (सिर्फ एल एल पी हेतु)
Designated Partner Identification Number (Only for LLP) | |

हिंदु अविभक्त परिवार हेतु For Hindu Undivided Family

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> सहदायिकों द्वारा हस्ताक्षरित एचयूएफ पत्र
HUF letter signed by co-parceners | <input type="checkbox"/> कर्ता से घोषणा फार्म
Declaration form from Karta |
|--|--|

एकल स्वामित्व खाता हेतु (निम्नलिखित में कोई दो) For Sole Proprietorship Account (any two of Following)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> पंजीकरण प्रमाणपत्र
Certificate of Registration | <input type="checkbox"/> दुकान/प्रतिष्ठान/म्यूनिसिपल लाइसेंस
Shop/Establishment/Municipal Licence | <input type="checkbox"/> बिक्री/आयकर विवरणियां
Sales/Income Tax returns |
| <input type="checkbox"/> सीएसटी/वैट प्रमाणपत्र
CST/VAT Certificate | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक/सरकारी निकाय द्वारा जारी प्रमाणपत्र
Certificate/Licence issued by professional
/Government Bodies | <input type="checkbox"/> आयात/निर्यात कोड
Import Export Code |

स्थानीय निकाय/सरकारी विभागों/पीएसयू हेतु For local Bodies/Government Departments/PSU

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> सांविधिक अधिसूचना
Statutory notification | <input type="checkbox"/> संकल्प
Resolution | <input type="checkbox"/> खाता खोलने एवं संचालन के लिए अनुमति पत्र
Letter of permission for opening and
operating the account |
|--|---|--|

3. आवेदक की आय के बारे में जानकारी: Information About Income of the Applicant:

बिक्री/कुल कारोबार
Sales/Bussiness Turnover

<input type="checkbox"/> <10लाख <10Lacs	<input type="checkbox"/> 10लाख-<50लाख 10Lacs-<50Lacs	<input type="checkbox"/> 50लाख-<1करोड़ 50Lacs-<1Cr	<input type="checkbox"/> 1करोड़-<5करोड़ 1Cr-<5Cr	<input type="checkbox"/> 5करोड़-<10करोड़ 5Cr-<10Cr	<input type="checkbox"/> 10करोड़-<25करोड़ 10Cr-<25Cr	<input type="checkbox"/> 25करोड़-<50करोड़ 25Cr-<50Cr	<input type="checkbox"/> 50करोड़-<100करोड़ 50Cr-<100Cr	<input type="checkbox"/> >100करोड़ >100Cr
--	---	---	---	---	---	---	---	--

वार्षिक आय
Annual Income

<input type="checkbox"/> <50000 <50000	<input type="checkbox"/> 50000-<1लाख 50000-<1Lac	<input type="checkbox"/> 1लाख-<5लाख 1Lac-<5Lacs	<input type="checkbox"/> 5लाख-<10लाख 5Lacs-<10Lacs	<input type="checkbox"/> 10लाख-<25लाख 10Lacs-<25Lacs	<input type="checkbox"/> 25लाख-<50लाख 25Lacs-<50Lacs	<input type="checkbox"/> 50लाख-<1करोड़ 50Lacs-<1Cr	<input type="checkbox"/> >1करोड़ >1Cr
---	---	--	---	---	---	---	--

निवल मालियत
Net Worth

₹ 000

पिछले 2 वर्ष के दौरान प्रदत्त आयकर
Income Tax paid during the last two years

<input type="checkbox"/> < ₹ 10,000	<input type="checkbox"/> ₹ 10,000 - 50,000	<input type="checkbox"/> ₹ 50,000 - 1 लाख ₹ 50,000 - 1 lac	<input type="checkbox"/> < ₹ 1 लाख < ₹ 1 lac
-------------------------------------	--	---	---

4. निजी मुलाकात और सामाजिक स्थिति पर टिप्पणी: Comments on Personal visit & social status:

5. आवेदक सूचना: Applicant Information:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> www.incometaxindia.gov.in (UBI-NET) से स्थायी खाता संख्या (PAN) का सत्यापन
PAN verification from www.incometaxindia.gov.in (UBI-NET) | <input type="checkbox"/> www.mca.gov.in (UBI-NET) के माध्यम से कंपनी का नाम एवं पता
और निदेशक का सत्यापन (केवल कंपनियों के लिए)
Verification of name & address of the company and the director
from www.mca.gov.in through UBI-NET (For companies only) |
| <input type="checkbox"/> पहचान प्रमाण और निवास प्रमाण की प्रतियों का मूल दस्तावेजों के साथ
मिलान किया और बैंक की मुहर और अधिप्रमाणन द्वारा प्रमाणित किया।
The copies of identity proof and residence proof are cross
checked with original documents and certified by putting
bank's seal and authentication. | <input type="checkbox"/> फर्म के कार्यालय में व्यक्तिगत विजिट की गई
Personal visit to firm's office |
| <input type="checkbox"/> परिचयदाता स्वयं शाखा में आया
Introducer visited branch personally | <input type="checkbox"/> परिचयदाता से टेलीफोन पर संपर्क किया गया
Introducer contacted over telephone |
| <input type="checkbox"/> तुलन पत्र प्राप्त
Balance sheet obtained | |

6. शाखा प्रमुख/प्राधिकृत अधिकारी का निर्णय: Decision of the Branch Head/Authorised Officer:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1. आवेदक केवाईसी अनुपालक है
The applicant is KYC compliant | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. खाता खोलने की अनुमति/अनुमति नहीं
Permitted/not Permitted to open Account. | <input type="checkbox"/> बचत खाता
Saving Account | <input type="checkbox"/> चालू खाता
Current Account | <input type="checkbox"/> सावधि जमा
Term Deposit |

दिनांक:
Date:

स्थान:
Place:



नागरिक सत्यनिष्ठा प्रतिज्ञा/ CITIZENS INTEGRITY PLEDGE

मेरा विश्वास है कि हमारे देश की आर्थिक, राजनीतिक तथा सामाजिक प्रगति में भ्रष्टाचार एक बड़ी बाधा है. मेरा विश्वास है कि भ्रष्टाचार का उन्मूलन करने के लिए सभी संबंधित पक्षों जैसे सरकार, नागरिकों तथा निजी क्षेत्र को एक साथ मिल कर कार्य करने की आवश्यकता है.

मेरा मानना है कि प्रत्येक नागरिक को सतर्क होना चाहिए तथा उसे हर समय ईमानदारी तथा सत्यनिष्ठा के उच्च मानक बनाए रखने के लिए वचनबद्ध होना चाहिए तथा भ्रष्टाचार के विरुद्ध संघर्ष में साथ देना चाहिए.

अतः, मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि :-

- जीवन के सभी क्षेत्रों में ईमानदारी तथा कानून के नियमों का पालन करूँगा;
- ना तो रिश्वत लूँगा और ना ही रिश्वत दूँगा
- अपने सभी कार्य ईमानदारी तथा पारदर्शिता रीति से करूँगा
- जनहित में कार्य करूँगा;
- अपने निजी आचरण में ईमानदारी दिखाकर उदाहरण प्रस्तुत करूँगा;
- भ्रष्टाचार की किसी भी घटना की रिपोर्ट उचित एजेन्सी को दूँगा

I believe that corruption has been one of the major obstacles to economic, political and social progress of our country. I believe that all stakeholders such as government, citizens and the private sector need to work together to eradicate corruption.

I realize that every citizen should be vigilant and commit to highest standards of honesty and integrity at all times and support the fight against corruption.

I, therefore, pledge:

- To follow probity and rule of law in all walks of life;
- To neither take nor offer bribe;
- To perform all tasks in an honest and transparent manner;
- To act in public interest;
- To lead by example exhibiting integrity in personal behavior;
- To report any incident of corruption to the appropriate agency.

मैं स्वेच्छा से ऊपर लिखित प्रतिज्ञा लेना चाहता/चाहती हूँ /

I would like to take the above pledge voluntarily : हाँ/Yes नहीं/No

ग्राहक आईडी/ CUSTOMER ID																				
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

हस्ताक्षर/ SIGNATURE	
-------------------------	--

ANNEXURE-2

UNION BANK OF INDIA

TERMS & CONDITIONS

BRANCH _____

CURRENT DEPOSIT ACCOUNT

Please put (✓) in the relevant column and sign

JOINT INDIVIDUALS

We request you and authorize you until any notice in writing to the contrary is given to you by either / any of us, to honour all cheques, Bills of Exchange, Promissory Notes, and other orders drawn, accepted or made on the said Account by _____

and to act on any instructions so given relating to the account, whether the account be in credit or overdrawn. In the event of such notice, the account will be operated by both / all of us jointly. We shall be jointly and severally liable on all such cheques, Bills of Exchange, Promissory Notes and Orders, honored by you as aforesaid, and for any overdrafts created in our account, together with interest and charges.

In the event of death, insolvency or withdrawal of any one or more of us the monies then and thereafter standing at the credit of the said account and / or any securities held by you in our account be at the disposal of the survivor or survivors of us.

AUTHORISED SIGNATORY

JOINT STOCK COMPANY

We forward herewith for Inspection and return

- Certificate of Commencement of Business
- Certificate of Incorporation

We also forward

- Certified copy of the Memorandum & Articles of Association
Certified copy of the Resolution
- Specimen of the signature of the officials authorized to operate the subject account.
- Certified list of present directors of the company

We undertake to advise the Bank in writing of any change in the Articles of Association or in the Constitution of the Board of Directors of the Company or of

any reconstruction of the company.

A copy of the Resolution at the meeting of the Board of Directors of _____ (Ltd) on _____

"RESOLVED that a Banking Account of the Company to be opened with UNION BANK OF INDIA and that the said Bank be and is hereby authorized to honour all cheques, Bills of Exchange, Promissory Notes and other orders accepted, endorsed or made on behalf of the Company by _____ and to act on any instructions so given relating to the account whether the account be in credit or overdrawn.

AUTHORISED SIGNATORY

TRUST, ASSOCIATION, SOCIETY, CLUB ETC

We forward herewith certified copies of:

- The Trust Deed / Constitution and Bye- Laws
- Certificate of Registration
- Certified copy of the Resolution
- Specimen of the signatures of the officials authorized to operate the account
- List of present Trustees / Office Bearers of the Managing Committee or Governing Body.

We undertake to advise the Bank in writing of any change in the constitution and Bye-Laws of _____ or in the composition of the Trustees / Managing Committee / Governing Body.

AUTHORISED SIGNATORY

AUTHORISED SIGNATORY

With reference to opening of ZBSA account under Hybrid TSA by the Institution/Organisation following supporting documents based on their constitution of the body will be required to be submitted:

For Trusts:-	
(i)	Registration Certificate
(ii)	Trust Deed
(iii)	Permanent Account Number or Form No. 60 of the Trust
(iv)	One copy of documents as specified for individuals containing details of identity and address, one recent photograph and Permanent Account Number or Form No. 60 or equivalent edocuments of the beneficial owner, managers, officers, employees or person holding an attorney to transact on its behalf.
(v)	Resolution of all trustees to authorize trustees to open and operate account: Certified copy of resolution by all trustees regarding opening and conduct of bank account.
(vi)	A list furnishing names and addresses of trustees duly certified by the Managing trustee/ chairman.
(vii)	Telephone/ utility bill in the name of trust.
For Societies/Associations/Clubs:-	
(i)	Certificate of Registration
(ii)	Bye laws
(iii)	List of Managing Committee Members
(iv)	Resolution of the Managing Committee of the Organization for opening of the account and delegating powers to operate the accounts of the organization.
(v)	Identity proof of individual as mentioned above in respect of the person(s) authorized to transact on its behalf
(vi)	Address proof of authorized person to transact on its behalf.
(vii)	Recent passport size color Photographs of Authorized members.
(viii)	Telephone/utility bill in the name of organization

For Government Departments /Societies/Universities:-

(i) Notification/Resolution/Letter of Permission for opening and delegation of authority to operate the account.

(ii) Documents showing name of the person authorized to act on behalf of the entity.

(iii) PAN &OVD for proof of identity and address in respect of the person holding a power of attorney to transact on its behalf

(iv) Telephone/utility bill in the name of organization

Note- The CIF form enclosed is one for each signatory