



(यह प्रपत्र केवल आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए। कृपया प्रपत्र काली अथवा नीली स्याही से ही भरें और जहाँ अंग्रेज़ी आवश्यक हो, वहाँ केवल अंग्रेज़ी के बड़े अक्षरों में ही भरें।) * से चिह्नित विवरण अनिवार्य हैं

मोबाइल: + 9 1

***स्थायी पता:**

													प	ता		पं	क्ति		1												
													प	ता		पं	क्ति		2												
													प	ता		पं	क्ति		3												

सीमा-चिन्ह:

पिन कोड:

शहर:

राज्य:

देश:

**पत्राचार पता स्थायी पते के समान है
(यदि हों, तो नीचे दिए गए विवरण भरने की आवश्यकता नहीं है। यदि नहीं, तो कृपया पत्राचार पता प्रदान करें)**

पत्राचार का पता:

													प	ता		पं	क्ति		1												
													प	ता		पं	क्ति		2												
													प	ता		पं	क्ति		3												

सीमा-चिन्ह:

पिन कोड:

शहर:

राज्य:

देश:

पैन

या
प्रपत्र 97

टिक बॉक्स	पहचान प्रमाण	टिक बॉक्स	पता प्रमाण (स्थायी)	टिक बॉक्स	पता प्रमाण (पत्राचार) यदि स्थायी पते जैसा हो तो छोड़ें
☐	आधार कार्ड	☐	आधार कार्ड	☐	आधार कार्ड
☐	ड्राइविंग लाइसेंस	☐	ड्राइविंग लाइसेंस	☐	ड्राइविंग लाइसेंस
☐	मतदाता पहचान पत्र	☐	मतदाता पहचान पत्र	☐	मतदाता पहचान पत्र
☐	नरेगा	☐	नरेगा	☐	नरेगा
☐	पासपोर्ट	☐	पासपोर्ट	☐	पासपोर्ट
☐	राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र	☐	राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र	☐	राष्ट्रीय जनसंख्या द्वारा जारी पत्र
समाप्ति तिथि	_____	समाप्ति तिथि	_____	समाप्ति तिथि	_____
जारी करने की तिथि	_____	जारी करने की तिथि	_____	जारी करने की तिथि	_____

वार्षिक आय: _____	क्या आप एक राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या किसी से संबंधित हैं? हाँ ☐ नहीं ☐
क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर निवासी हैं?	हाँ ☐ नहीं ☐
(यदि हाँ, तो कृपया FATCA/CRS घोषणा प्रपत्र अलग से भरें)	
*नमूना हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान	

फोटोग्राफ
चिपकाएं

क्या आप एक राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या किसी से संबंधित हैं?	हाँ ☐	नहीं ☐	*फोटोग्राफ
*क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर निवासी हैं? (यदि हाँ, तो कृपया FATCA/CRS घोषणा प्रपत्र अलग से भरें)	हाँ ☐	नहीं ☐	

*नमूना हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान		चिपकाए
--	--	---------------

खंड B

प्रारंभिक भुगतान विवरण

जमा राशि _____ भुगतान का तरीका: चेक _____ अन्य _____
 (रु. में)
 यदि चेक है, तो आवश्यक विवरण प्रदान करें: चेक सं. _____ चेक दिनांक _____
 बैंक का नाम _____ शाखा _____ संदर्भ UTR सं. _____

सावधि जमा खोलने का विवरण

मैं/हम इस सावधि जमा/आवर्ती जमा को इस प्रकार संचालित करना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं

स्वयं ☐ कोई भी एक या उत्तरजीवी ☐ पूर्व या उत्तरजीवी ☐ सभी द्वारा संयुक्त रूप से ☐ अवयस्क ☐ स्वयं संचालित ☐ अन्य _____

उपरोक्त जनादेश को मीयादी जमा की समय से पहले बंद करने तक भी बढ़ाया जा सकता है

कृपया सावधि जमा खोलें

समय अवधि: _____ माह _____ दिन

राशि: रु. _____ शब्दों में राशि _____

मैं/हम इस सावधि जमा के लिए निम्नलिखित तरीके से भुगतान करना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं

मेरे खाता संख्या से नाम करें _____

चेक: चेक संख्या _____ चेक की तारीख _____

बैंक का नाम और शाखा _____ NEFT/RTGS: लेनदेन की तारीख _____

संदर्भ संख्या _____ अन्य _____

कृपया मुझे/हमें इस सावधि जमा का ब्याज और परिपक्वता राशि निम्नलिखित तरीके से भुगतान करें:

	विकल्प 1	विकल्प 2
ब्याज होना चाहिए कृपया केवल जमा के लिए भरें >= 6 महीने (181 दिन)	☐ त्रैमासिक पुनर्निवेशित	☐ मुझे त्रैमासिक भुगतान करें ☐ मासिक भुगतान करें
परिपक्वता पर	☐ मूलधन और ब्याज का नवीनीकरण करें ☐ मूलधन का नवीनीकरण करें और ब्याज वापस करें ☐ मूलधन और ब्याज वापस करें (भुनाएं)	☐ मूलधन का नवीनीकरण करें ☐ मूलधन वापस करें (भुनाएं) कृपया केवल जमा के लिए भरें >= 6 महीने (181 दिन)

180 दिनों तक की अवधि के लिए निवेश की गई जमाओं पर, ब्याज परिपक्वता पर भुगतान किया जाएगा। कृपया परिपक्वता निर्देश भरें।

नॉन-कॉलेबल डिपॉजिट और टैक्स सेवर डिपॉजिट ('समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं है') के लिए, स्वतः नवीनीकरण विकल्प लागू नहीं होता।

विशिष्ट परिपक्वता निर्देशों के अभाव में, सावधि जमा स्वचालित रूप से उसी नियमों और शर्तों पर नवीनीकृत की जाएगी, जो नवीनीकरण के समय प्रचलित दर पर होगी।

नवीनीकरण के समय।

@चेक A/c पेपी क्रॉस होना चाहिए और 'शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड. A/c. < आवेदक का नाम >' के नाम देय होना चाहिए

ब्याज भुगतान और परिपक्वता भुगतान निर्देश	☐ शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक खाते में जमा करें	खाता संख्या _____
	अन्य बैंक खाते में भुगतान करें IFSC कोड _____	खाता संख्या _____ बैंक का नाम _____

क्या आप अपनी सावधि जमा को अपने खाते से जोड़ना चाहते हैं (स्वीप इन सुविधा) हाँ ☐ नहीं ☐

_____ शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक में खाता

सावधि जमा (TD) के साथ चालू/बचत खाते जोड़ने पर स्वीप इन सुविधा। अपर्याप्त शेष राशि की स्थिति में, जुड़ी हुई सावधि जमा (TD) समय से पहले तोड़ी जाएगी, और आवश्यक राशि बचत/चालू खाते में स्थानांतरित की जाएगी। यह सुविधा केवल तभी उपलब्ध है जब खातों और उनसे जुड़ी सावधि जमा (TD) में नामों का क्रम और संचालन का तरीका समान हो। यह सुविधा मीयादी जमा के लिए 'समय से पहले निकासी की अनुमति नहीं है' विकल्प के तहत बुक की गई सावधि जमा के लिए उपलब्ध नहीं है।

आवर्ती जमा खाता खोलने का विवरण

समय अवधि: महीने

राशि: रु. शब्दों में राशि

आवर्ती फ्लेक्सी जमा - मासिक किस्तों के लिए मेरे/हमारे निर्देश

☐ मेरे/हमारे खाता संख्या से नामे करें (शिवालिक स्मॉल

फाइनैस बैंक में खाता) मेरी/हमारी आवर्ती जमा के लिए प्रत्येक माह

आवर्ती जमा के लिए स्वतः नवीनीकरण विकल्प उपलब्ध नहीं है। परिपक्वता पर, राशि ऊपर उल्लिखित नामे खाते में जमा की जाएगी।

अन्य सुविधाएं

डेबिट कार्ड

प्रथम आवेदक

द्वितीय आवेदक

इन्स्टा ☐ इन्स्टा कार्ड संदर्भ संख्या इन्स्टा ☐ इन्स्टा कार्ड संदर्भ संख्या

व्यक्तिगत ☐

व्यक्तिगत ☐

डेबिट कार्ड पर नाम डेबिट कार्ड पर नाम

क्लासिक ☐ प्लेटिनम ☐

क्लासिक ☐ प्लेटिनम ☐

1. आरबीआई के दिशानिर्देशों के अनुसार, डिफॉल्ट रूप से जारी किए गए सभी नए डेबिट कार्ड केवल घरेलू एटीएम और घरेलू पीओएस पर सक्षम होंगे

2. रुपे प्लेटिनम कार्ड केवल चुनिंदा उत्पाद वेरिएंट के लिए उपलब्ध हैं

3. संयुक्त संचालन मोड वाले खातों के लिए डेबिट कार्ड जारी नहीं किए जाएंगे

4. व्यक्तिगत डेबिट कार्ड बैंक रिकॉर्ड में अद्यतन पत्राचार पते पर वितरित किए जाएंगे

5. शुल्क उस कार्ड के प्रकार तथा उत्पाद प्रकार के अनुसार लागू होंगे, जिसके अंतर्गत खाता खोला जा रहा है

6. डेबिट कार्ड का विकल्प चुनकर, ग्राहक बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध लागू नियम एवं शर्तों को स्वीकार करता/करती है /करते हैं।

चेक बुक ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ मोबाइल बैंकिंग ☐ मासिक ईमेल स्टेटमेंट खाते पर पंजीकृत ईमेल आईडी पर भेजा जाएगा

अवयस्क के खाते के मामले में घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अवयस्क कुमार /कुमारी

का/की पिता/माता/न्यायालय आदेश द्वारा नियुक्त अभिभावक हूँ (प्रति संलग्न)

A) मैं उपरोक्त खाते में किसी भी प्रकार के सभी भविष्य के लेनदेन में उक्त अवयस्क का प्रतिनिधित्व करूंगा/करूंगी जब तक कि उक्त अवयस्क वयस्क न हो जाए और मेरे द्वारा खाते में किया गया संचालन अवयस्क पुत्र/पुत्री

के लाभ के लिए होगा (अभिभावक द्वारा संचालित अवयस्क खाता।)

B) मैं एतद्वारा अपने पुत्र/पुत्री को उसके नाम पर बचत खाता खोलने और बैंक के नियमों के अनुसार उक्त खाते का संचालन करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। उक्त बचत बैंक खाते का संचालन करने के लिए मैं बैंक को हर समय सभी वादों, हानियों, दावों आदि के विरुद्ध क्षतिपूर्ति करने का वचन देता/देती हूँ जो बैंक को कुमार /कुमारी को अनुमति देने के कारण हो सकती है (10 वर्ष और उससे अधिक आयु के अवयस्क का स्व-संचालित खाता)

अभिभावक का नाम: (संबंध)

पता: अभिभावक के हस्ताक्षर

नामांकन आवश्यक ☐ *हाँ ☐ नहीं। मुझे/हमें नामांकन सुविधा के लाभों के बारे में समझाया गया है। तथापि, मैं/हम आपको सूचित करना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं कि मैं/हम चालू एवं बचत खाता (CASA) /जमा(ओं) के लिए नामांकन प्रदान नहीं करना चाहता/चाहती/चाहते। *यदि नामांकन आवश्यक हो, तो नामांकन प्रपत्र प्राप्त कर उसे भरकर जमा किया जाए।

यह नामांकन बचत खाता/स्वामित्व चालू खाता/मीयादी जमा के लिए लागू होगा।

सामान्य नियम और शर्तें

- बचत बैंक खाता खोलने की पात्रता**
बचत बैंक खाते केवल व्यक्तिगत और गैर-व्यावसायिक प्रयोजनों हेतु व्यक्तियों के लिए ही आश्रित हैं। साझेदारी, कंपनियां, निगम और स्वामित्व संस्थाएं बचत बैंक खाते खोलने के लिए पात्र नहीं हैं। हालांकि, ट्रस्ट, सोसायटी, धर्मार्थ और शैक्षणिक संस्थान नियामक दिशानिर्देशों और निर्धारित दस्तावेजों के प्रस्तुतीकरण के अधीन बचत बैंक खाते खोल सकते हैं। यदि बैंक राय में, लेनदेन के तरीके से स्पष्ट हो कि खाते का उपयोग व्यावसायिक या वाणिज्यिक लेनदेन के लिए किया जा रहा है, तो बैंक किसी भी खाते को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
- पर्याप्त शेष राशि का रखरखाव**
खाताधारक यह सुनिश्चित करेगा कि चेक अथवा भुगतान लिखत जारी करने से पूर्व खाते में पर्याप्त धनराशि की उपलब्धता बनी रहे। बैंक निम्नलिखित के लिए उत्तरदायी नहीं होगा अपर्याप्त शेष राशि के कारण अस्वीकृति।
- शुल्क एवं प्रभार अनुसूची**
विभिन्न बैंकिंग सेवाओं पर लागू शुल्क, जिनमें फंड ट्रांसफर, अंतर-शाखा बैंकिंग और अन्य सुविधाएं शामिल हैं, शुल्क अनुसूची में विस्तृत रूप से दिए गए हैं, जो सभी शाखाओं और बैंक की वेबसाइट शिवालिक बैंक पर उपलब्ध हैं। बैंक को यह अधिकार सुरक्षित है कि वह पूर्व सार्वजनिक सूचना देने के पश्चात, आरबीआई के निर्देशों के अनुसार, समय-समय पर ऐसे शुल्कों में संशोधन कर सके।
- खाता बंद करने का अधिकार**
बैंक के पास यह अधिकार सुरक्षित है कि वह किसी भी ऐसे खाते को बंद कर सके जिसमें असंतोषजनक आचरण, बार-बार चेक वापसी, दुरुपयोग, या बैंक अथवा नियामक मानदंडों का अनुपालन न होने की स्थिति हो। ऐसे मामलों में, बैंक पूर्व सूचना देकर खाता बंद कर सकता है। धोखाधड़ी और नियामक उल्लंघन की स्थिति में, बैंक तत्काल आधार पर खाता बंद कर सकता है।

5. **पासबुक सुविधा**
पासबुक सुविधा शिवालिक की सभी शाखाओं में इसके सभी बचत बैंक खाताधारकों (व्यक्तियों) के लिए उपलब्ध है। ग्राहकों को सलाह दी जाती है कि वे नियमित रूप से अपनी पासबुक अपडेट करें और प्रविष्टियों की सटीकता की जांच करें।
6. **चेकों और लिखतों का संग्रहण**
चेक तथा अन्य लिखत केवल तभी संग्रहण हेतु स्वीकार किए जाएंगे जब वे खाताधारक के पक्ष में (नाम पर) आहरित हों। सामान्य नियमानुसार, बैंक के विशिष्ट अनुमोदन तथा उचित सावधानी के अधीन आने वाले मामलों को छोड़कर, संग्रहण हेतु तृतीय पक्षकार लिखत स्वीकार नहीं किए जायेंगे।
7. **बचत बैंक खातों पर ब्याज**
भारतीय रिज़र्व बैंक के जमा पर ब्याज विषयक मास्टर निदेश (2023) के अनुसार, बचत बैंक खातों पर ब्याज की गणना दैनिक उत्पाद आधार पर की जाती है तथा इसे त्रैमासिक आधार पर अथवा खाता बंद किए जाने पर खाते में जमा किया जाता है।
लागू ब्याज दरें सभी शाखाओं और बैंक की आधिकारिक वेबसाइट पर प्रदर्शित की जाती हैं।
8. **बेसिक सेविंग्स बैंक डिपॉजिट अकाउंट (बीएसबीडीए/BSBDA)**
a) बैंक में बेसिक सेविंग्स बैंक डिपॉजिट अकाउंट (बीएसबीडीए/BSBDA) रखने वाले ग्राहक बैंक में कोई अन्य बचत बैंक खाता रखने के पात्र नहीं हैं।
b) यदि कोई ग्राहक (बीएसबीडीए/BSBDA) खोलता है, तो कोई भी मौजूदा बचत खाता तीस (30) दिनों के भीतर बंद किया जाना चाहिए।
c) यदि ग्राहक द्वारा निर्धारित अवधि के भीतर स्वेच्छा से खाते बंद नहीं किए जाते हैं, तो बैंक यथोचित सूचना देने के पश्चात ऐसे अन्य खातों को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।
9. **आधार प्रमाणीकरण/ऑफलाइन सत्यापन हेतु सहमति**
a) मैं/हम आधार अधिनियम, 2016, भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण /UIDAI (प्रमाणीकरण) विनियमों तथा भारतीय रिज़र्व बैंक के केवाईसी (KYC) निदेश, 2016 के अनुपालन में, स्वेच्छा से अपना आधार संख्या प्रदान करता/करती हूँ/करते हैं एवं आधार-आधारित ई-केवाईसी (e-KYC) प्रमाणीकरण अथवा ऑफलाइन सत्यापन हेतु बैंक को अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ/देते हैं।
b) मैं/हम बैंक को केवल नियामक एवं लेखापरीक्षा प्रयोजनों हेतु मास्क किए गए/टोकनकृत आधार विवरणों को अपने पास सुरक्षित रखने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं।
c) मैं/हम समझता हूँ/समझती हूँ/समझते हैं कि आधार जमा करना स्वीच्छिक है, सिवाय उन मामलों के जहाँ सरकार से जुड़ी सख्ती या नियामक अधिदेशों के लिए यह अनिवार्य हो।
10. **आधार सहमति (भौतिक आधार जमा करने की स्थिति में)**
मैं/हम इसके द्वारा अपनी पहचान तथा पते का प्रमाण स्थापित करने के सीमित प्रयोजन हेतु भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (UIDAI) द्वारा जारी आधार कार्ड की भौतिक प्रति/भौतिक ई-आधार/मास्क किया गया आधार स्वेच्छा से एवं अपने स्वविवेक से शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक ("बैंक") को प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं।
मैं/हम आधार कार्ड में समाविष्ट क्विक रीस्पॉन्स (क्यूआर) कोड के माध्यम से अथवा भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (UIDAI) द्वारा निर्धारित या लागू कानून के अंतर्गत अनुमत किसी अन्य पद्धति द्वारा प्रस्तुत आधार विवरणों की प्रामाणिकता के सत्यापन हेतु बैंक को अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ/करते हैं।
बैंक द्वारा मुझे/हमें यह सूचित किया गया है कि प्रस्तुत आधार का उपयोग पहचान/पते के सत्यापन, खाता खोलने, केवाईसी (KYC) अद्यतन करने अथवा कानून द्वारा यथा अपेक्षित प्रयोजनों के अतिरिक्त किसी अन्य प्रयोजन हेतु नहीं किया जाएगा।
बैंक ने मुझे/हमें यह भी सूचित किया है कि यह सहमति और मेरी/हमारी आधार प्रति मेरी/हमारी ग्राहक आईडी/खाता विवरण के साथ सुरक्षित रूप से संग्रहीत की जाएगी।
मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि आधार संग्रह का उद्देश्य और उसके उपयोग को मुझे/हमें मेरी/हमारी समझ में आने वाली भाषा में समझाया गया है।
11. **केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री (सीकेवाईसीआर/CKYCR) हेतु सहमति**
a) मैं/हम एतद्वारा बैंक को अधिकृत करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि वह मेरा/हमारा केवाईसी (KYC) डेटा (जिसमें फोटोग्राफ, आधिकारिक रूप से वैध दस्तावेज और अन्य विवरण शामिल हैं) धन शोधन निवारण (अभिलेखों का रखरखाव) नियम, 2005 के तहत आवश्यकतानुसार केंद्रीय केवाईसी (KYC) रिकॉर्ड रजिस्ट्री (सीकेवाईसीआर/CKYCR) में अपलोड करे।
b) मैं/हम बैंक को केवल मेरी/हमारी पहचान और पते के सत्यापन के उद्देश्य से सीकेवाईसीआर (CKYCR) से मेरे/हमारे केवाईसी (KYC) रिकॉर्ड डाउनलोड करने की सहमति देता/देती हूँ/देते हैं।
c) मैं/हम यह समझते हैं कि मेरे/हमारे केवाईसी (KYC) रिकॉर्ड में व्यक्तिगत विवरण जैसे नाम, पता, जन्म तिथि/निगमन की तिथि, पैन एवं अन्य केवाईसी (KYC) सूचनाएं शामिल हैं, जिन्हें विधि द्वारा अनुमत अनुसार सीकेवाईसीआर (CKYCR) अथवा सक्षम प्राधिकारियों के साथ साझा किया जा सकता है।
d) मैं/हम यह घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि इसमें दी गई जानकारी सत्य एवं सही है तथा यह वचन देता/देती हूँ/देते हैं कि इस प्रकार के अद्यतन के 30 दिनों के भीतर केवाईसी (KYC) विवरणों अथवा सहायक दस्तावेजों में किसी भी आगामी परिवर्तन की सूचना बैंक को प्रदान करूँगा/करूँगी/करेंगे।
12. **ग्राहक घोषणा और अनुपालन**
मैं/हम घोषणा और पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि:
a) मेरे/हमारे खाते में सभी लेन-देन केवल वैध स्रोतों से किए जाएंगे और धन शोधन निवारण अधिनियम, 2002, या किसी अन्य लागू कानून का उल्लंघन नहीं किया जाएगा।
b) बैंक को दी गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, और किसी भी महत्वपूर्ण बदलाव के बारे में तुरंत सूचित किया जाएगा।
c) मैं/हम लागू कानूनों के तहत किसी भी प्रतिबंधित या निषिद्ध संगठनों से योगदान या दान के प्राप्तकर्ता नहीं हूँ/नहीं हैं।
d) मैं/हम बैंक को प्रचलित शुल्क अनुसूची के अनुसार मेरे/हमारे खाते से लागू सेवा प्रभारों और वैधानिक देय राशियों को नाम करने हेतु अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं।
e) मैं/हम एतद्वारा बैंक को मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षरित या जारी किए गए सभी चेकों, आदेशों और भुगतान निर्देशों का आदर (भुगतान) करने तथा जब तक खाते में पर्याप्त शेष राशि उपलब्ध है, तब तक ऐसी राशियों को मेरे/हमारे खाते में नाम करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं।
13. **सूचना प्रकटीकरण**
बैंक और उसके अधिकृत प्रतिनिधि, बिना पूर्व सूचना के, मेरी/हमारी जानकारी, जिसमें केवाईसी (KYC) विवरण, वित्तीय जानकारी और अन्य प्रासंगिक डेटा शामिल हैं, को क्रेडिट ब्यूरो, नियामक प्राधिकरणों, वैधानिक निकायों, भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण (UIDAI), एफआईयू-आईएनडी, कानून प्रवर्तन एजेंसियों आदि के साथ प्रकट या साझा कर सकते हैं। ऐसा प्रकटीकरण लागू कानून द्वारा आवश्यक या अनुमत होने पर, या विनियमों के अनुपालन, पहचान सत्यापन, घोषाधड़ी की पहचान और रोकथाम, या किसी अन्य वैध आवश्यकता सहित उद्देश्यों के लिए हो सकता है।
14. **संशोधन**
बैंक को यह अधिकार सुरक्षित है कि वह उपरोक्त किसी भी नियम या शर्तों को अपने एकमात्र विवेकाधिकार से और बिना पूर्व सूचना के संशोधित, परिवर्तित या वापस ले सके। ऐसे किसी भी परिवर्तन को, एक बार शाखाओं में प्रदर्शित किए जाने या बैंक की वेबसाइट पर प्रकाशित किए जाने के बाद, सभी ग्राहकों पर बाध्यकारी माना जाएगा।

ग्राहक घोषणा

मैं/हम एतद्वारा पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त नियम और शर्तों को, जिनमें आधार, सीकेवाईसीआर (CKYCR) और केवाईसी (KYC) अनुपालन से संबंधित शर्तें शामिल हैं, पढ़ा, समझा है और समय-समय पर संशोधित होने पर इनसे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ।

मैं/हम यह भी स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने shivalik.bank.in पर प्रदर्शित संबंधित सेवा शर्तों की समीक्षा की है

क्र. सं.	पूरा नाम	खाते में संबंध	नमूना हस्ताक्षर
प्रथम आवेदक			
द्वितीय आवेदक			

केवल कार्यालय उपयोग हेतु

जोखिम श्रेणी निम्न ☐ मध्यम ☐ उच्च ☐

एआरएन सं.

सोर्सिंग स्टाफ द्वारा भरा जाए ☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं व्यक्तिगत रूप से ग्राहक के स्थायी/पत्राचार पते पर मिला/मिली। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में खाता खोलने की सभी दस्तावेज़ीकरण औपचारिकताएं पूरी कर ली हैं और एओएफ, दस्तावेज़ों तथा अन्य अनुलग्नकों पर हस्ताक्षर कर दिए हैं।		शाखा परिचालन प्रबंधक / शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर ☐ सभी जानकारी (नाम और/या हस्ताक्षर भिन्नता सहित), जैसा कि एओएफ में निर्दिष्ट है, सत्यापित की गई है और सही पाई गई है। मैं उल्लिखित खाता(खातों) को खोलने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।											
<table><tr><td>कर्मचारी का नाम और पदनाम</td><td></td></tr><tr><td>कर्मचारी कोड</td><td></td></tr><tr><td>कर्मचारी शाखा का नाम</td><td>हस्ताक्षर सोर्सिंग स्टाफ</td></tr></table>	कर्मचारी का नाम और पदनाम		कर्मचारी कोड		कर्मचारी शाखा का नाम	हस्ताक्षर सोर्सिंग स्टाफ	<table><tr><td>कर्मचारी का नाम और पदनाम</td><td></td></tr><tr><td>कर्मचारी कोड</td><td></td></tr><tr><td>कर्मचारी शाखा का नाम</td><td>शाखा प्रमुख / शाखा परिचालन प्रबंधक के हस्ताक्षर</td></tr></table>	कर्मचारी का नाम और पदनाम		कर्मचारी कोड		कर्मचारी शाखा का नाम	शाखा प्रमुख / शाखा परिचालन प्रबंधक के हस्ताक्षर
कर्मचारी का नाम और पदनाम													
कर्मचारी कोड													
कर्मचारी शाखा का नाम	हस्ताक्षर सोर्सिंग स्टाफ												
कर्मचारी का नाम और पदनाम													
कर्मचारी कोड													
कर्मचारी शाखा का नाम	शाखा प्रमुख / शाखा परिचालन प्रबंधक के हस्ताक्षर												



ग्राहक पावती एवं नियम (ग्राहक प्रति)

मैं/हमने शिवालिक बैंक में चालू खाता/बचत खाता/मीयादी जमा खोलने के लिए आवेदन किया है। भुगतान का विवरण इस प्रकार है।

प्रकार	औसत मासिक शेष/त्रैमासिक श्रृपुट:	
ग्राहक का नाम		
राशि	भुगतान द्वारा: चेक	चेक सं.
अन्य		
बैंक		
बैंक अधिकारी का नाम		
सोर्स का संपर्क सं.:	पावती तिथि:	D D M M Y Y Y Y

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर

मैं/हम एतद्वारा स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने बैंक के साथ मेरे/हमारे जमा खाते(खातों) के संचालन को नियंत्रित करने वाले निम्नलिखित नियमों और शर्तों को पढ़ा, समझा है और उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं:

1. नामांकन सुविधा

- नामांकन सुविधा सभी वैयक्तिक जमा खातों के लिए उपलब्ध है, जिसमें एकल या संयुक्त रूप से धारित बचत, सावधि और आवर्ती जमा खाते शामिल हैं।
- बैंकिंग कानून (संशोधन) अधिनियम, 2025 और संबंधित आरबीआई/डीएफएस दिशानिर्देशों के तहत नवीनतम नियामक प्रावधानों और संशोधनों के अनुसार, मैं/हम या तो संयुक्त रूप से (निर्धारित प्रतिशत अनुपात में) या क्रमिक रूप से (प्राथमिकता के क्रम में) चार व्यक्तियों तक को नामांकित कर सकता/सकती हूँ/सकते हैं।
- प्रदान किए गए नामांकन विवरण को बैंक के अभिलेखों में दर्ज किया जाएगा और लागू प्रक्रियाओं के अनुसार मेरे/हमारे द्वारा किसी भी समय लिखित रूप में संशोधित या रद्द किया जा सकता है।
- नामांकित व्यक्ति के अवयस्क होने की स्थिति में, मैं/हम लागू कानून के तहत आवश्यकतानुसार अवयस्क की ओर से राशि प्राप्त करने के लिए एक अभिभावक नियुक्त करूँगा/करूँगी/करेंगे।
- मैं/हम स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं कि एक नामांकित व्यक्ति केवल खाताधारक(धारकों) के कानूनी उत्तराधिकारियों के लिए न्यासी के रूप में कार्य करता है और नामांकन कानूनी उत्तराधिकार अधिकारों को अभिभूत नहीं करता।
- जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में, बैंक अवधि, शेष परिपक्वता या लॉक-इन शर्तों की परवाह किए बिना, बिना किसी दंड के मीयादी जमा की समयपूर्व बंदी की अनुमति देगा। बैंक की मृतक दावा निपटान नीति के अनुसार अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत किए जाने पर नामांकित व्यक्ति(यों) अथवा विधिक उत्तराधिकारी(यों) को दावे का निपटान/भुगतान किया जाएगा। जमा राशि जितने वास्तविक समय तक बैंक के पास बनी रही, उस अवधि के लिए लागू ब्याज दर पर बिना किसी शास्ति (पेनल्टी) के ब्याज का भुगतान किया जाएगा।

2. खाते का अनुमत उपयोग

खाते का उपयोग केवल व्यक्तिगत, गैर-व्यावसायिक और गैर-वाणिज्यिक उद्देश्यों के लिए किया जाएगा। यदि कोई लेनदेन वाणिज्यिक, व्यावसायिक, संदिग्ध या अवांछनीय प्रकृति का पाया जाता है, तो बैंक अपने विवेकाधिकार पर संचालन को प्रतिबंधित करने, खाते को फ्रीज करने या बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

3. खाता प्रविष्टियों का सत्यापन

मैं/हम पासबुक या खाते के विवरण में सभी प्रविष्टियों को सत्यापित करूँगा/करूँगी/करेंगे और प्रविष्टि तिथि के 30 (तीस) दिनों के भीतर किसी भी विसंगति, त्रुटि या चूक के बारे में बैंक को सूचित करूँगा/करूँगी/करेंगे। ऐसा न करने पर, ऐसी प्रविष्टियों को मेरे/हमारे द्वारा सही और स्वीकृत माना जाएगा।

4. निष्क्रिय एवं अदावी खाते

- जिस खाते में लगातार दो वर्ष की अवधि के लिए कोई ग्राहक-प्रेरित लेनदेन नहीं हुआ हो, उसे निष्क्रिय खाता माना जाएगा।
- निष्क्रिय खाते को पुनः सक्रिय करने के लिए वैध पहचान और पते के प्रमाण के साथ लिखित अनुरोध आवश्यक होगा।
- दस वर्षों से बिना किसी परिचालन (संचालन) वाले खातों को 'अदावी' माना जाएगा तथा भारतीय रिज़र्व बैंक के लागू दिशानिर्देशों के अनुसार इनका निपटान किया जाएगा।

5. न्यूनतम शेष और खाता संचालन

मैं/हम निर्धारित औसत मासिक शेष (एएमबी) और चेक या भुगतान निर्देशों को पूरा करने के लिए पर्याप्त धनराशि बनाए रखूँगा/रखूँगी/रखेंगे। ऐसा शेष न बनाए रखने पर बैंक की प्रचलित शुल्क अनुसूची के अनुसार लागू शुल्क लगाए जाएंगे, जो शाखाओं और बैंक की वेबसाइट शिवालिक बैंक पर उपलब्ध है। बार-बार चेक वापसी या असंतोषजनक संचालन के परिणामस्वरूप उचित सूचना के बाद खाता बंद किया जा सकता है।

6. बैंक द्वारा खाता समाप्ति

बैंक अपने विवेकाधिकार पर तीस (30) दिन की पूर्व सूचना देकर मेरा/हमारा खाता बंद कर सकता है। हालांकि, असंतोषजनक खाता संचालन (जैसे, बार-बार चेक वापसी, दुरुपयोग, या लगातार शेष न बनाए रखना) की स्थिति में, बैंक बिना पूर्व सूचना के तुरंत खाता बंद कर सकता है। देय राशि या शुल्क समायोजित करने के बाद कोई भी शेष राशि उस खाते में वापस की जाएगी जिससे प्रारंभिक जमा किया गया था या बैंक की नीति के अनुसार।

7. संपर्क विवरण में परिवर्तन

मैं/हम पते, मोबाइल नंबर, ईमेल आईडी, या अन्य संपर्क विवरण में किसी भी परिवर्तन के बारे में जहाँ लागू हो वहाँ दस्तावेजी प्रमाण के साथ बैंक को लिखित रूप में तुरंत सूचित करूँगा/करूँगी/करेंगे।

8. अवयस्क और वरिष्ठ नागरिक की परिभाषा

इस खाते के प्रयोजन हेतु:

अवयस्क: 18 वर्ष से कम आयु का व्यक्ति।

वरिष्ठ नागरिक: 60 वर्ष और उससे अधिक आयु का व्यक्ति।

9. सूचना प्रकटीकरण

बैंक और उसके अधिकृत प्रतिनिधि, बिना पूर्व सूचना के, इस खाते के संबंध में प्रदान की गई जानकारी (वित्तीय विवरण और केवाईसी (KYC) जानकारी सहित) को क्रेडिट ब्यूरो, नियामक/वैधानिक प्राधिकरणों, कानून प्रवर्तन एजेंसियों, या अन्य संस्थाओं के साथ, लागू कानून द्वारा आवश्यक या अनुमत होने पर या धोखाधड़ी की रोकथाम और अनुपालन उद्देश्यों के लिए प्रकट या साझा कर सकते हैं।

10. नियमों और शर्तों में संशोधन

बैंक अपने विवेकाधिकार पर और बिना पूर्व सूचना के उपरोक्त किसी भी नियम और शर्त को संशोधित, परिवर्तित या बदलने का अधिकार सुरक्षित रखता है। नीचे हस्ताक्षर करके, मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि समय-समय पर संशोधित खाते को नियंत्रित करने वाले नियमों और नीतियों से बाध्य रहूँगा/रहूँगी/रहेंगे।