



उत्तराखण्ड ग्रामीण बैंक

UTTARAKHAND GRAMIN BANK
HEAD OFFICE, DEHRADUN (UTTARAKHAND)

AOF for Term Deposit Account for existing Customers / वर्तमान ग्राहकों के लिए सावधि जमा खाता खोलने हेतु प्रारूप

Branch / शाखा: _____ ब्रांच कोड/ Br. code/ ...

Date / दिनांक: _____

Account Number / खाता संख्या: _____

I/We request you to open a Term/Recurring Deposit Account in my/our name as per details given below / मैं/हम आपसे मेरे/हमारे नाम से एक सावधि/आवर्ती जमा खाता खोलने हेतु आग्रह करता हूँ-

Full Name (in Block letters) / पूरा नाम	Existing Customer Id	Date of Birth*	PAN

I/We request you to open the following account. I/We agree to bind by bank's rules in force time to time. (Tick the relevant box on right side) / मैं/हम आपसे निम्न खाता खोलने हेतु आग्रह करता/करते हैं। मैं/हम बैंक द्वारा समय-समय पर लागू शर्तों का पालन करने हेतु अपनी सहमति प्रदान करता/करते हैं। (कृपया उचित जगह निशान लगायें)

TERM DEPOSIT / सावधि जमा # Fixed Deposit Specify:	RECURRING DEPOSIT* / आवर्ती जमा Monthly Instalment / मासिक किस्त:	TAX SAVING DEPOSIT / कर बचत जमा
--	--	------------------------------------

Amount / राशि Rs. _____ Kindly debit my/our account no. _____ कृपया मेरे/हमारे बचत खाता के नामे कर लें।

*Standing Instruction / स्थायी अनुदेश: Kindly debit monthly instalment from account number on _____ of every month. / हर महीने की _____ तारीख को खाता संख्या _____ से मासिक किस्त नामे करें।

Period / अवधि: Year / वर्ष _____ Month / माह _____ Days / दिन | Rate of Interest / ब्याज दर: _____ %

I/We wish to continue with Nomination as per Savings account / मैं/हम बचत खाते के अनुसार नामांकन करना चाहता/चाहती हूँ

Interest payment Frequency / ब्याज भुगतान की आवृत्ति (please tick)

Maturity / परिपक्वता | Quarterly / त्रैमासिक | Monthly / मासिक

Credit Interest / Maturity Proceeds to Account No. / ब्याज / परिपक्वता राशि खाता संख्या में जमा करें:

परिपक्वता पर विकल्प / Maturity Options :

- ☐ परिपक्वता राशि को बचत खाते में अंतरित करें / Credit to Savings Account
- ☐ स्वतः नवीनीकरण करें / Auto Renew
- ☐ ब्याज मेरे बचत खाते में अंतरित कर मूलराशि पुनः-नवीनीकृत करें / Auto renewal of Principal amount and Interest credit to Savings account

Signature's of Account Holder/s / खाताधारकों के हस्ताक्षर (as per mode of operation / संचालन विधि के अनुसार)

Date / दिनांक: _____

*If Nomination is different from savings account please Submit Form DA 1 signed by all account holders / बचत खाते से अलग नामांकन हेतु सभी खाताधारक द्वारा हस्ताक्षरित DA 1 फॉर्म जमा करें। *For exemption of TDS please submit form 121/ आयकर पर कर से छूट हेतु फॉर्म 121 जमा करें।

PAN/Form 97 is mandatory for amount above Rs. 50,000.00 या उससे अधिक राशि जमा करने पर PAN/फॉर्म 97 आवश्यक है।

For Office Use:

FD/RD Number: ..

Form 121 Obtained and updated, SI Created for RD, Receipt Issued, Nomination Updated

Q No.

Signature of Maker: _____

Signature of Checker: _____

FORM DA 1

I/We _____ nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of deposit in the above account, may be returned by Uttarakhand Gramin Bank, _____ Branch (Name and address of the branch / office in which deposit is held). / मैं/हम निम्नलिखित व्यक्तियों को नामांनिदिष्ट करता हूँ जिसको मेरे/हमारे/अवयस्क के मृत्यु की दशा में, उपरोक्त जमा राशि उत्तराखण्ड ग्रामीण बैंक _____ शाखा द्वारा लौटा दी जाये।

Details of Nominee / नामिती का विवरण

Name / नाम: _____

Age of Nominee / नामिती की आयु: _____

Address / पता: _____

Relation with deposits/जमाकर्ता के साथ संबंध: _____

Date of Birth- ____/____/____ on this date, I/We appoint Shri / Smt / Km _____

to receive the amount of the deposit on behalf of

the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

चूंकि आज (तिथि ____/____/____) पर नामिती अवयस्क है, मैं/हम श्री/श्रीमती _____ को नामिती के अवयस्क के दौरान मेरे/हमारे/अवयस्क के मृत्यु की दशा में, नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती/करते हैं।

Place / स्थान: _____

Date / दिनांक: ____/____/____

#Signature(s) / thumb Impression(s) @ of the depositor(s) / जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

Name, Signature and addresses of witness / गवाह का नाम/हस्ताक्षर और पता:

1. _____ 2. _____