



इंडसइंड बैंक

निवासी व्यक्ति के लिए खाता खोलने का फार्म

इंडसइंड बैंक बचत खाते के लाभ



अपने बचत खाते पर
आकर्षक ब्याज दर का
लाभ लें



अपने पसंद की
बैंक खाता संख्या चुनें



एटीएम में डेबिट कार्ड के
इस्तेमाल और आपकी
खरीदारी पर रिवाइड पॉइन्ट्स



हमारे एटीएम से 100, 500
और 1,000 रु के नोटों के
मिश्रण से चुनें



अपने बैंक विकरण में जारी
किए हुए चेकों के चित्र पाइए



सीधा फोन बैंकिंग प्रतिनिधि
से बात कीजिए

आवश्यक दस्तावेज़

अनिवार्य:		प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
		<input type="checkbox"/> एक फोटोग्राफ (नवीनतम) <input type="checkbox"/> पैन कार्ड या उसकी अनुपस्थिति में, फार्म 60 में घोषणापत्र <input type="checkbox"/> पहचान के सबूत के लिए कोई एक दस्तावेज़ (स्वीकार्य दस्तावेज़ों के लिए सूची देखें) <input type="checkbox"/> पते के सबूत के लिए कोई एक दस्तावेज़ (स्वीकार्य दस्तावेज़ों के लिए सूची देखें)	<input type="checkbox"/> एक फोटोग्राफ (नवीनतम) <input type="checkbox"/> पैन कार्ड या उसकी अनुपस्थिति में, फार्म 60 में घोषणापत्र <input type="checkbox"/> पहचान के सबूत के लिए कोई एक दस्तावेज़ (स्वीकार्य दस्तावेज़ों के लिए सूची देखें) <input type="checkbox"/> पते के सबूत के लिए कोई एक दस्तावेज़ (स्वीकार्य दस्तावेज़ों के लिए सूची देखें)
पहचान प्रमाण*:		<input type="checkbox"/> पैन कार्ड <input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> मतदाता/चुनाव पहचान पत्र <input type="checkbox"/> आधार कार्ड/पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड अन्य (केवाईसी नीति के अनुसार कम जोखिम के लिए) <input type="checkbox"/> केंद्रीय/राज्य सरकार/पीएसयू द्वारा जारी पहचान _____ अनुसूचित बैंक आदि (उदाहरण के लिए) राशन/पेंशन कार्ड, पास बुक आदि)** (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र फोटो के साथ _____ (उल्लेख दस्तावेज़)	<input type="checkbox"/> पैन कार्ड <input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> मतदाता/चुनाव पहचान पत्र <input type="checkbox"/> आधार कार्ड/पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड अन्य (केवाईसी नीति के अनुसार कम जोखिम के लिए) <input type="checkbox"/> केंद्रीय/राज्य सरकार/पीएसयू द्वारा जारी पहचान _____ अनुसूचित बैंक आदि (उदाहरण के लिए) राशन/पेंशन कार्ड, पास बुक आदि)** (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र फोटो के साथ _____ (उल्लेख दस्तावेज़)
पते का प्रमाण*:		<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> मतदाता/चुनाव पहचान पत्र <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> आधार कार्ड/पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> फोटोग्राफ के साथ राशन कार्ड अन्य (केवाईसी नीति के अनुसार कम जोखिम के लिए) <input type="checkbox"/> केंद्रीय/राज्य सरकार/पीएसयू द्वारा जारी पहचान _____ अनुसूचित बैंक आदि (उदाहरण के लिए) राशन/पेंशन कार्ड, पास बुक आदि)** (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र फोटो के साथ _____ (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> कोई अन्य दस्तावेज़ _____ (उल्लेख दस्तावेज़)	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> मतदाता/चुनाव पहचान पत्र <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> आधार कार्ड/पत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> फोटोग्राफ के साथ राशन कार्ड अन्य (केवाईसी नीति के अनुसार कम जोखिम के लिए) <input type="checkbox"/> केंद्रीय/राज्य सरकार/पीएसयू द्वारा जारी पहचान _____ अनुसूचित बैंक आदि (उदाहरण के लिए) राशन/पेंशन कार्ड, पास बुक आदि)** (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र फोटो के साथ _____ (उल्लेख दस्तावेज़) <input type="checkbox"/> कोई अन्य दस्तावेज़ _____ (उल्लेख दस्तावेज़)

*बैंक को प्रस्तुत किए जा सकने वाले दस्तावेज़ों के अधिक विकल्प के लिए कृपया किसी बैंक अधिकारी से बात करें। **अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों से।

हमारे बचत खाता उत्पाद एक दृष्टि में

उत्पाद	औसत आवश्यक शेष (₹)		शेष के बदले में सावधि जमा (₹)	चेक बुक्स (पे एट पार)	अन्य बैंकों के एटीएम पर लेनदेन	एसएमएस अलर्ट्स (शेष)	नकद जमा	एनईएफटी/आरटीजीएस	खाते का मुफ्त विवरण (फिजिकल)	विवरण में चेक ऑन चेक	मुफ्त एड ऑन फेमिली खाता	प्लेटिनम डेबिट कार्ड 5X रिवाईर्स के साथ	मुफ्त फिल्म टिकट्स*	लॉकर किराए में छूट	ऋण पर छूट	डेडिकेटेड आरएम	डोर स्टेप सेवा
	श्रेणी ए/बी शाखा	श्रेणी सी शाखा															
इंडस क्लासिक	10,000	2,500	50,000*	2 प्रति तिमाही मुफ्त	सीमित मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही	मुफ्त सीमा से ऊपर प्रभार्य	प्रभार्य*	अर्धवार्षिक	-	नहीं	₹ 899	-	-	-	-	-
इंडस प्रीविलेज	10,000	5,000	2,00,000**	2 प्रति तिमाही मुफ्त	सीमित मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही	मुफ्त सीमा से ऊपर प्रभार्य	प्रभार्य*	अर्धवार्षिक	-	नहीं	₹ 499	-	-	-	-	उपलब्ध
इंडस प्रीविलेज प्लस [†]	-	10,000**	-	मुफ्त	सीमित मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही	मुफ्त	मुफ्त	अर्धवार्षिक	-	नहीं	₹ 199	-	-	-	-	उपलब्ध
इंडस मैक्सिमा	25,000**	-	-	मुफ्त	मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही-मुफ्त अगर शेष बनाए रखा हो	मुफ्त	मुफ्त	त्रैमासिक	हां	2 खाते	₹ 299 (एड ऑन खातों के लिए मुफ्त)	-	15% पहले साल के लिए	-	-	उपलब्ध
इंडस दिवा (महिला)	25,000**	5,00,000	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही-मुफ्त अगर शेष बनाए रखा हो	मुफ्त	मुफ्त	त्रैमासिक	हां	2 खाते	₹ 500 प्लेटिनम प्लस कार्ड के लिए	1 प्रति माह	25% पहले साल के लिए	-	-	उपलब्ध
इंडस सीनियर मैक्सिमा	25,000**	5,00,000	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	₹ 30 प्रति तिमाही-मुफ्त अगर शेष बनाए रखा हो	मुफ्त	मुफ्त	त्रैमासिक	हां	2 खाते	मुफ्त प्लेटिनम कार्ड	-	20% पहले साल के लिए	-	-	उपलब्ध
इंडस सिलेक्ट	50,000**	20,00,000	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मासिक	हां	6 खाते	मुफ्त	3 प्रति तिमाही	50% तक पहले साल के लिए, 15% अगले साल के लिए	हां	हां	उपलब्ध
इंडस एक्सक्लूसिव	1,00,000**	50,00,000	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मुफ्त	मासिक	हां	6 खाते	मुफ्त	3 प्रति तिमाही	100% तक पहले साल के लिए, 25% अगले साल के लिए	हां	हां	उपलब्ध
[†] प्रीविलेज प्लस निरिस्ट स्थानों पर ही उपलब्ध है	*कुछ अर्ध शहरी/ग्रामीण स्थानों पर उपलब्ध **औसत तिमाही शेष	*केवल श्रेणी सी के लिए **1 लाख श्रेणी सी के लिए						[†] मासिक मुफ्त सीमा 2 लाख रु तक या पिछले महीने के शेष से 5 गुना। मुफ्त सीमा नहीं अगर शेष बनाए रखा ना हो।	*शाखा लेनदेन पर प्रभार्य नेट बैंकिंग/मोबाइल बैंकिंग के लिए प्रभार्य नहीं।				*खरीदी के लिए डेबिट कार्ड उपयोग करने पर एक पर एक मुफ्त				

इंडसइंड बैंक



संदर्भ कोड:

पी2 कोड:

कोडो कोड:

तत्काल नॉन-तत्काल वॉक-इन

शाखा कोड:

फार्म भरने और हस्ताक्षर करने के लिए केवल काली स्याही की पेन का प्रयोग करें। कृपया सुनिश्चित करें कि सभी विवरण कैपिटल लेटर्स में भरे हैं।

आवेदन तिथि:

खाता खोलने का फार्म निवासी व्यक्ति के लिए

मैं/हम आपकी शाखा में एक खाता खोलना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं।

मेरा खाता खोलें: <input type="checkbox"/> बचत खाता <input type="checkbox"/> चालू खाता	पसंदीदा खाता संख्या: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> सावधि जमा	
उत्पाद: <input type="checkbox"/> इंडस एक्सक्लूसिव <input type="checkbox"/> इंडस सेलेक्ट	चयन मानदंड*: स्ट्रिंग <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> इंडस मैक्सिमा <input type="checkbox"/> इंडस प्रीविलेज	(12 अंकीय खाता संख्या के 1-10 अंक का चयन करें)
<input type="checkbox"/> इंडस कम्फर्ट <input type="checkbox"/> इंडस इजी (बेसिक)	या <input type="text"/>
अन्य: <input type="text"/>	अंकों का योग <input type="text"/>
	(अंकों का योग उल्लेख करें जो आप खाता संख्या के रूप में चाहते हैं)
आरम्भिक जमा विवरण: <input type="checkbox"/> नकद ₹ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> चेक नं. <input type="text"/> को <input type="text"/>	महत्वपूर्ण: नकद केवल शाखा के केश काउंटर पर जमा करना चाहिए न कि फार्म स्वीकृत करने वाले प्रतिनिधि के पास।
<input type="checkbox"/> बैंक के लिए <input type="text"/> ₹ [इंडसइंड बैंक लि. खाते पर (खाता शीर्षक)]	मैं/हम इसके द्वारा "मेरा खाता मेरा नंबर" कार्यक्रम के नियम व शर्तों के लिए सहमत हूँ/हैं और समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि खाता संख्या के आवंटन ऊपर उल्लेखित उत्पाद में अनुरोध किए गए संख्या की उपलब्धता के आधार पर बेहतर किए जाएंगे।
<input type="checkbox"/> मेरे मौजूदा खाते <input type="text"/> से ₹ <input type="text"/> डेबिट करें	
*मुझे सूचित कर दिया गया है कि मुझे ऊपर संकेत किए खाता प्रकार के लिए <input type="text"/> का औसत शेष बनाए रखना है।	प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक जानकारी (*वाले सभी क्षेत्र अनिवार्य हैं)

विवरण	प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक
ग्राहक आईडी* (मौजूदा ग्राहकों के लिए)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
सैल्यूटेशन*	श्री. श्रीमती सुश्री डॉ. अन्य <small>कृपया निर्दिष्ट करें</small>	श्री. श्रीमती सुश्री डॉ. अन्य <small>कृपया निर्दिष्ट करें</small>
पहला नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
मध्य नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>
अंतिम नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
जन्म तिथि*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
राष्ट्रियता*	भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य लोग <small>कृपया निर्दिष्ट करें</small>	भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य लोग <small>कृपया निर्दिष्ट करें</small>
लिंग*	पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> अन्य लिंग <input type="checkbox"/>	पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> अन्य लिंग <input type="checkbox"/>
मां का विवाह-पूर्व नाम*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पिता/पति का नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>
वैवाहिक स्थिति*	विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
पैन ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
आधार संख्या* ⁵	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ईमेल आईडी**	<input type="text"/>	<input type="text"/>
मोबाइल क्र. [#]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
टेलि क्र. निवास	S T D - <input type="text"/>	S T D - <input type="text"/>
कार्यालय	S T D - <input type="text"/>	S T D - <input type="text"/>
फैक्स	S T D - <input type="text"/>	S T D - <input type="text"/>
प्रथम धारक के साथ रिश्ता	<input type="text"/>	<input type="text"/>
कर्मचारी आयडी	<input type="text"/>	<input type="text"/>
सोशल नेटवर्क	फेसबुक <input type="checkbox"/> ट्विटर <input type="checkbox"/> अन्य <input type="text"/>	फेसबुक <input type="checkbox"/> ट्विटर <input type="checkbox"/> अन्य <input type="text"/>
	उपयोगकर्ता नाम/आईडी/हैंडल <input type="text"/>	उपयोगकर्ता नाम/आईडी/हैंडल <input type="text"/>
	सोशल नेटवर्क पर बैंक द्वारा संपर्क किए जाने से सहमत <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	सोशल नेटवर्क पर बैंक द्वारा संपर्क किए जाने से सहमत <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं

¹अगर पैन उपलब्ध नहीं है, तो पैन नहीं होने के कारणों के साथ फॉर्म 60 संलग्न करें।

⁵प्रदान किया गया क्रमांक व्यक्तिगत कार्यक्रम द्वारा एसएमएस अलर्ट और मोबाइल बैंकिंग के लिए पंजीकृत किया जाएगा, यदि चुना। **आप अपने ई-विवरण इस आईडी पर प्राप्त करेंगे।

⁵सरकारी सब्सिडी/भुगतान पाने के लिए उल्लेखित आधार संख्या को खाते से जोड़ा जाएगा।

[^]उपहार वाउचर पंजीकृत ईमेल आईडी पर भेजा जाएगा।

प्रथम आवेदक का पता विवरण (कृपया निकटतम लैंडमार्क प्रदान करें)

संचार पता*: कार्यालय निवास पते का प्रमाण*: प्रमाण जमा घोषित पता

पता पंक्ति 1:

पता पंक्ति 2:

निकटतम लैंडमार्क:

शहर: राज्य: पिन:

संचार पते का प्रमाण जमा न करने के मामले में, स्थायी पता विवरण और इसका प्रमाण जमा करना होगा।

अन्य पता 1: कार्यालय निवास स्थायी

पता पंक्ति 1:

पता पंक्ति 2:

निकटतम लैंडमार्क:

शहर: राज्य: पिन:

अन्य पता 2: कार्यालय निवास स्थायी

पता पंक्ति 1:

पता पंक्ति 2:

निकटतम लैंडमार्क:

शहर: राज्य: पिन:

*अनिवार्य। सभी संचार प्रथम आवेदक के संचार पते पर भेजे जाएंगे।

द्वितीय आवेदक के पते का विवरण (यदि प्रथम आवेदक से अलग है)

कार्यालय निवास स्थायी

पता पंक्ति 1:

पता पंक्ति 2:

निकटतम लैंडमार्क:

शहर: राज्य: पिन:

सावधि/आवर्ती जमा के मामले में

सावधि जमा: राशि ₹ _____ अवधि _____ दिन/महीने/साल _____

आवर्ती राशि ₹ _____ मासिक डेबिट की तिथि _____ अवधि _____ दिन/महीने/साल _____

ब्याज भुगतान विवरण			जमा परिपक्वता निर्देश	
मोड: <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/> पुनर्निवेश			<input type="checkbox"/> परिपक्वता पर नवीनीकरण	
<input type="checkbox"/> मेरे/हमारे खाता संख्या _____ में जमा करें			<input type="checkbox"/> मेरे खाता संख्या _____ में जमा करें	
<input type="checkbox"/> अन्य _____			<input type="checkbox"/> अन्य _____	

परिचालन का मोड (परिपक्वता/बंद भुगतान के साथ लागू)

सिंगल आइदर या सर्वाइवर** कोई एक या सर्वाइवर** पूर्ववर्ती या सर्वाइवर** संयुक्त रूप से अन्य (कृपया स्पष्ट करें) _____

**रिटेल जमा के लिए: उपरोक्त आदेश समय से पहले समय के किसी भी बिंदु पर वापसी के लिए लागू होगा, शामिल है किसी एक की मौत लेकिन सभी धारकों की नहीं हां नहीं

अलग से निर्देश आवश्यक है अगर थोक जमा पर पूर्व परिपक्वता वापसी की सुविधा चाहिए। कृपया नियम और शर्तों के लिए वेबसाइट पर जमा नीति देखें।

स्वीप निर्देश

मैं/हम, मेरा/हमारा अभी खोला जा रहा/मौजूदा सावधि जमा संख्या _____ को मेरे/हमारे अभी खोला जा रहा/मौजूदा बचत/चालू खाता संख्या _____ से जोड़ना चाहता/चाहती हूँ/चाहते हैं, बचत/चालू खाते के किसी भी डेबिट/डेबिटों की पूर्ति की दिशा में, मेरे/हमारे उल्लेखित बचत/चालू खाते में अपर्याप्त शेष के मामले में।

डायरेक्ट बैंकिंग

कार्ड प्रकार	वैरिएंट	अंकित किया जाने वाला नाम
<input type="checkbox"/> सिग्नेचर <input type="checkbox"/> प्लेटिनम प्लस <input type="checkbox"/> प्लेटिनम <input type="checkbox"/> गोल्ड <input type="checkbox"/> रेगुलर <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> अंतर्राष्ट्रीय <input type="checkbox"/> घरेलू	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> सिग्नेचर <input type="checkbox"/> प्लेटिनम प्लस <input type="checkbox"/> प्लेटिनम <input type="checkbox"/> गोल्ड <input type="checkbox"/> रेगुलर <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> अंतर्राष्ट्रीय <input type="checkbox"/> घरेलू	<input type="text"/>

*तत्काल कित के माध्यम से खाता खोलने के लिए, यदि आप एक व्यक्तिगत डेबिट कार्ड चाहते हैं जो कित में दिए गए से अलग प्रकार का हो, तो कृपया अपनी आवश्यकता तत्काल एकनॉलेजमेंट स्लिप में मार्क करें।

मोबाइल बैंकिंग ई-स्टेटमेंट एसएमएस अलर्ट फोन बैंकिंग* नेट बैंकिंग

बैलेंस अलर्ट्स**:

क्या आप अपने मोबाइल पर खाता शेष भेजने से अलावा, अलग से एसएमएस अलर्ट्स चाहते हैं? हां नहीं **आवृत्ति** रोजाना साप्ताहिक

अगर आपने डेबिट कार्ड और नेट बैंकिंग दोनों को चुना है, तो आप अपने नेट बैंकिंग पासवर्ड ऑनलाइन सेट करने में सक्षम हो जाएंगे। अगर आपने अकेले नेट बैंकिंग को चुना है और डेबिट कार्ड नहीं, तो एक फिजिकल पासवर्ड मेलर आपके संचार के पते पर भेजा जाएगा।

*फोन बैंकिंग पिन तभी जारी किया जाएगा यदि डेबिट कार्ड के लिए आवेदन नहीं किया जा रहा है।

● नो फ्रिक्स श्रेणी के अंतर्गत खाते में रुपये डेबिट कार्ड्स जारी किए जाएंगे। ● प्रभार और शुल्क के लिए, कृपया शेड्यूल ऑफ चार्जेस (एसओसी) देखें। नियम और शर्तें लागू। ● एसएमएस अलर्ट उस मोबाइल क्रमांक पर भेजा जाएगा जो फार्म पर उल्लेखित है। ●** शेष अलर्ट्स शेड्यूल ऑफ चार्जेस (एसओसी) के अनुसार चार्ज किया जाएगा। ● यदि आय रु 50,000 प्रतिवर्ष से अधिक है तो ही प्लेटिनम कार्ड जारी किया जाएगा।

प्रथम आवेदक की अतिरिक्त जानकारी (*वाले सभी क्षेत्र अनिवार्य हैं)

शैक्षिक योग्यता: स्नातकोत्तर स्नातक स्नातक के तहत व्यावसाय अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*पेशा: वेतनभोगी स्व नियोजित स्व नियोजित व्यावसाय सेवानिवृत्त गृहिणी छात्र अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

अगर स्व नियोजित व्यावसाय हैं: डाक्टर इंजीनियर सीए-सीएस वकील आर्कीटेक्ट आईटी सलाहकार अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*व्यापार/उद्योग का क्षेत्र: विनिर्माण रियल एस्टेट व्यापारी बुलियन स्टॉक ब्रोकर कृषि अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*संगठन की प्रकृति: मालिकाना भागीदारी अस्वीकृत कंपनी सूचीबद्ध कंपनी एमएनसी पीएसयू/ सरकारी सेक्टर अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*मासिक आय: ₹ 10,000 तक ₹ 10,001 से ₹ 25,000 ₹ 25,001 से ₹ 50,000 ₹ 50,001 से ₹ 1 लाख ₹ 1 लाख से 5 लाख ₹ 5 लाख से ऊपर

एफएटीसीए/सीआरएस के अनुसार घोषणा*: 1. क्या आपका जन्म का देश भारत की बजाय कोई और है? हां नहीं
 2. क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के टैक्स निवासी हैं? हां नहीं
 (यदि ऊपर के किसी भी सवाल का जवाब हां है, तो ऐसे व्यक्तियों के लिए कृपया एफएटीसीए/सीआरएस संलग्नक जमा करें. नियम व शर्तों के लिए www.indusind.com पर जाए)

द्वितीय आवेदक की अतिरिक्त जानकारी (*वाले सभी क्षेत्र अनिवार्य हैं)

शैक्षिक योग्यता: स्नातकोत्तर स्नातक स्नातक के तहत व्यावसाय अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*पेशा: वेतनभोगी स्व नियोजित स्व नियोजित व्यावसाय सेवानिवृत्त गृहिणी छात्र अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

अगर स्व नियोजित व्यावसाय हैं: डाक्टर इंजीनियर सीए-सीएस वकील आर्कीटेक्ट आईटी सलाहकार अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*व्यापार/उद्योग का क्षेत्र: विनिर्माण रियल एस्टेट व्यापारी बुलियन स्टॉक ब्रोकर कृषि अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*संगठन की प्रकृति: मालिकाना भागीदारी अस्वीकृत कंपनी सूचीबद्ध कंपनी एमएनसी पीएसयू/ सरकारी सेक्टर अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

*मासिक आय: ₹ 10,000 तक ₹ 10,001 से ₹ 25,000 ₹ 25,001 से ₹ 50,000 ₹ 50,001 से ₹ 1 लाख ₹ 1 लाख से 5 लाख ₹ 5 लाख से ऊपर

एफएटीसीए/सीआरएस के अनुसार घोषणा*: 1. क्या आपका जन्म का देश भारत की बजाय कोई और है? हां नहीं
 2. क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के टैक्स निवासी हैं? हां नहीं
 (यदि ऊपर के किसी भी सवाल का जवाब हां है, तो ऐसे व्यक्तियों के लिए कृपया एफएटीसीए/सीआरएस संलग्नक जमा करें. नियम व शर्तों के लिए www.indusind.com पर जाए)

आपको बेहतर जानने में हमारी मदद करें (अनिवार्य)

निवास*: स्वयं का स्वामित्व किराए का कंपनी द्वारा प्रदान

निधि का स्रोत*: वेतन व्यापार निवेश उपहार व्यावसायिक अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

अन्य बैंकों के साथ संबंध: ऑटो ऋण व्यक्तिगत ऋण स्वर्ण ऋण टू-व्हीलर ऋण गृह ऋण क्रेडिट कार्ड्स अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

उत्पाद में दिलचस्पी*: ऑटो ऋण व्यक्तिगत ऋण स्वर्ण ऋण टू-व्हीलर ऋण गृह ऋण क्रेडिट कार्ड्स अन्य कृपया निर्दिष्ट करें

मौजूदा खाता धारक द्वारा परिचय

नाम: _____ खाता संख्या: _____ परिचय की तिथि: _____

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरा छह महीने से अधिक समय से इंडसइंड बैंक में खाता है। मैं व्यक्तिगत रूप से जान-पहचान के कारण आवेदक/(कों) को रिश्तेदार जीवनसाथी मित्र सहयोगी इस रूप में जानता/जानती हूँ। मैं आवेदक/(कों) को पिछले _____ महीनों/ वर्षों से जानता/जानती हूँ और उनकी पहचान, व्यवसाय और पते की पुष्टि करता/करती हूँ।

_____ प्रबंधक-सीएसओपी द्वारा सत्यापित हस्ताक्षर _____ परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

नामांकन फार्म डीए 1 (कृपया उपलब्ध विकल्पों में से एक चुनें)

मैं/हम इसके द्वारा पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें किसी नामांकन सुविधा की आवश्यकता नहीं है। बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए, और बैंक में जमा राशि के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के तहत नामांकन।

मुझे/हमें नामांकन सुविधा की आवश्यकता है।

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति (यों) को _____ नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिन्हें मेरे/हमारे नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में खाते में जमा की गई राशि इंडसइंड बैंक लिमिटेड द्वारा लौटायी जाए।

मैं सहमत हूँ/ सहमत नहीं हूँ कि सावधी जमा रसीद/ खाते का विवरण और/ या अन्य दस्तावेज/ पत्र पर मेरे नामित व्यक्ति का नाम प्रदर्शित किया जाए।

जमा का विवरण		नामित व्यक्ति			यदि नामित नाबालिग है, तो उसकी जन्म तिथि
जमा की प्रकृति और विशिष्ट संख्या.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई	नाम	पता	जमाकर्ता के साथ रिश्ता यदि कोई	

**नामित इस तिथि पर नाबालिग है, मैं/ हम _____ को नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं मेरी/ हमारे नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामित की ओर से खाते में जमा की गई राशि प्राप्त करने के लिए।

*जमाकर्ता के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान

गवाह - केवल तभी आवश्यक है जब जमाकर्ता अंगूठे का निशान लगाता है और हस्ताक्षर नहीं करता।

नाम: _____	नाम: _____
हस्ताक्षर***: _____	हस्ताक्षर***: _____
पता: _____	पता: _____

*जहाँ जमा नाबालिग के नाम पर किया जाता है, तो नाबालिग की ओर से नामांकन पर विधिवत कार्यवाई करने के हकदार व्यक्ति द्वारा ही हस्ताक्षर किया जाना चाहिए।

अगर नामित नाबालिग नहीं है तो छोड़ दें। * अंगूठे के निशान दो गवाहों द्वारा अभिप्रायित किए जाने चाहिए।

नामांकन के लिए स्वीकरण

हम खाता संख्या _____ के लिए फार्म डीए 1 में आपका नामांकन स्वीकार करते हैं जो _____ नाम से संबंधित हमारे पास है।

संदर्भ संख्या _____ पंजीकरण दिनांक _____ प्रबंधक-सीएसओपी _____

घोषणा

निवासी व्यक्ति

ए) मैं/हम यह बात जानता/जानती हूँ/जानते हैं कि जमा राशियाँ भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर निर्दिष्ट निर्देशों के अनुसार स्वीकार की जाती हैं। मैं/हम जानता/जानती हूँ/जानते हैं कि ये जमा राशियाँ और इनके भुगतान भारत में समय-समय पर प्रकृत विधियों से अभिशासित हैं और इनका भुगतान भारत में इंडसइंड बैंक की उस शाखा द्वारा किया जाएगा जहाँ ये जमा की गई हैं। बैंक अपने विवेकाधिकार पर जमा राशियों को जमाकर्ता की शाखा में या भारत में किसी अन्य शाखा में आहरित करने की अनुमति दे सकता है। (बी) मैं/हम आगे बिना शर्त और पूरी तरह से इंडसइंड बैंक लि. को मेरे/हमारे द्वारा ली गई सेवाओं के बराबर राशि मेरे/हमारे खाते से डेबिट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं। (सी) मैं/हम सहमत हूँ/सहमत हूँ कि उपरोक्त खाते के अंतर्गत हमारे द्वारा सेवाएँ प्राप्त करने के परिणाम स्वरूप अगर बैंक, उसके ग्राहकों या किसी तीसरे पक्ष को कोई नुकसान होता है या अन्य पक्षकार द्वारा कोई दावा अथवा कार्रवाई की जाती है तो मैं/हम बैंक को उसकी क्षतिपूर्ति करूँगा/करूँगी/करेंगे और बैंक को क्षतिमुक्त बनाए रखूँगा/रखूँगी/रखेंगे। (डी) संयुक्त खातों के मामले में, परिचालन रोकने के लिए खाता धारकों में से किसी एक खाता धारक से प्राप्त अनुदेश, ऐसे अनुदेशों पर कार्रवाई करने के लिए बैंक को पर्याप्त सूचना मानी जाएगी। (ई) मैं/हम सहमत हूँ/सहमत हूँ कि ऊपर प्रकृत की गई सभी जानकारी सही है और मैं/हम यह सहमति भी देता/देती हूँ/देते हैं कि इस फार्म में या संबंधित अन्य दस्तावेजों में उपलब्ध कराई गई किसी सूचना में यदि कोई बदलाव होता है तो मैं/हम उसकी सूचना आपको दूँगा/दूँगी/देगा। (एफ) मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने खाते के परिचालन संबंधित बैंक के फोन बैंकिंग, डेबिट कार्ड, डोर स्टेप बैंकिंग, एनीवेयर बैंकिंग, नेट बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग, एवं यूटिलिटीज पे फेसिलिटी से संबंधित नियमों और विनियमों को पढ़ लिया है। मैं/हम स्वीकार करता/करती हूँ/करते हैं और सहमति देता/देती हूँ/देते हैं कि मैं/हम बैंक द्वारा समय-समय पर प्रवृत्त निबंधन एवं शर्तों या नियमों का पालन करूँगा/करूँगी/करेंगे। मैं/हम अभिस्वीकृति देता/देती हूँ/देते हैं कि यह मेरी/हमारी जिम्मेदारी है कि मैं/हम उक्त की प्रति प्राप्त करूँ/करें और उसे पढ़ूँ/पढ़ें। (जी) यदि खाता न वसूले गए प्रभारों, यदि कोई हों, के कारण 3 महीने या उससे अधिक अवधि के लिए अधि आहरित रहता है तो खाता बंद कर दिया जाएगा और बैंक इसके लिए किसी प्रकार की अग्रिम सूचना देने के लिए जिम्मेदार नहीं होगा। (एच) मैं/हम यह भी समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि खाते का जारी रहना पूर्ण रूप से इंडसइंड बैंक के विवेकाधिकार पर निर्भर है और यदि इंडसइंड बैंक खाते के परिचालन से असंतुष्ट रहता है तो इंडसइंड बैंक को अधिकार होगा कि वह मुझे/हमें 15 दिन का नोटिस देने के बाद खाता बंद कर सकता है या सभी या किसी सेवा प्रभार के लिए मुझे/हमें प्रदान की गई रियायत/रियायतें वापस ले सकता है या इस तरह की सेवाओं के लिए इंडसइंड बैंक की लागू दरें प्रभारित कर सकता है। (आई) मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि मेरा/हमारे खाते सरलीकृत केवाईसी प्रक्रिया के तहत एक बुनियादी बचत बैंक जमा खाता (छोटा) है, समय के किसी भी बिंदु पर अगर कुल शेष या कुल वार्षिक कारोबार ₹ 50,000 और 1 लाख क्रमशः से अधिक हो जाता है या एक महीने में सभी निकारी और स्थानान्तरण कुल दस हजार रुपये से अधिक है, तो बैंक खाता बंद करने की हकदार होगी जब तक मैं/हम आवश्यक केवाईसी आवश्यकता पूरी नहीं करता/करती/करते। (जे) बीएसबीडीए और बीएसबीडीए (छोटा) खाते के लिए: मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि मेरा/हमारा खाता बुनियादी बचत बैंक जमा खाता/बुनियादी बचत बैंक जमा (छोटा) खाता है, मेरा/हमारा इस बैंक में कोई अन्य खाता नहीं है। मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि इस बैंक में मेरे/हमारे नाम से कोई अन्य खाता नहीं है। इसके अलावा, अगर मेरा/हमारा कोई अन्य खाता होगा मैं/हम इस खाते के खुलने के 30 दिन के भीतर उसे बंद करवाऊँगा/करवाऊँगी/करवाएँगे। (के) मैं/हम बैंक या उसके एजेंटों को आवश्यकतानुसार संदर्भ देने/पूछताछ करने और कुछ या सभी जानकारीयों को, यथावश्यक, क्रेडिट ब्यूरो सांविधिक निकायों/अन्य एजेंसियों के साथ आदान-प्रदान करने/बांटने/देने के लिए प्राधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं।

जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में, परिपक्वता से पहले समाप्ति की अनुमति दी जाएगी पेनल चार्जर्स की लेवी के बिना। नामांकन के साथ सभी या एकमात्र जमा धारक के निधन पर निम्नलिखित लागू होगा: नामित को सावधि जमा खाते की परिपक्वतापूर्व समाप्ति का अधिकार होगा नामांकन के बिना: सभी कानूनी उत्तराधिकारियों द्वारा संयुक्त अनुरोध (या उनमें से कोई जैसा सभी कानूनी उत्तराधिकारियों द्वारा आदेशित हो) और कानूनी वारिस के अधिकार के सत्यापन पर परिपक्वतापूर्व समाप्ति की अनुमति होगी।

संयुक्त जमा धारकों में से किसी एक के निधन पर निम्नलिखित लागू होगा:

अक्षर समय से पहले वापसी के लिए विशेष निर्देश, संयुक्त रूप के अलावा अलग हैं, तो जमाकर्ताओं में से किसी एक की मृत्यु की स्थिति में, परिपक्वता पूर्व समाप्ति और सावधि जमा के भुगतान की उत्तरजीवी/(यों) को अनुमति दी जाएगी यानी जमाकर्ताओं में से किसी की मृत्यु की स्थिति में, उत्तरजीवी, अगर वह बैंक अनुरोध करता/करती है, परिपक्वतापूर्व जमा निकालने की मृतक संयुक्त जमा धारक के कानूनी वारिसों की सहमति की मांग के बिना, तो बैंक इसे पूरा करने की हकदार है. उत्तरजीवी/यों को ऐसा भुगतान बैंक को वैध मुक्ति देना होगा।

मैं/हम सहमति देता/देती हूँ/देते हैं सहमति नहीं देता/देती/देते हैं विषय उद्देश्यों के लिए टेलीफोन/मोबाइल/एसएमएस/ईमेल के माध्यम से बैंक/इसके एजेंटों द्वारा जानकारी/सेवा अद्यतन और उत्पाद अद्यतन आदि प्राप्त करने के लिए। मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं मैंने/हमने उपरोक्त घोषणा पढ़ और समझ ली है, और फार्म पर उपलब्ध कराई गई संपर्क जानकारी सही है।

इंडस कम्फर्ट खाते के लिए

मेरे खाते में कोई वेतन क्रेडिट न होने के मामले में, बैंक अपने विवेक पर किसी भी आगे की सूचना के बिना सभी लाभ वापस ले सकता है जो वेतन खाता धारकों के लिए प्रदान किए गए हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि वेतन खाते के अंतर्गत कोई भी लाभ इस श्रेणी के अंतर्गत पात्र है जब खाता संचालित इसमें आता हो। साथ ही मैं इंडसइंड बैंक को अधिकृत करता/करती हूँ अपने वेतन खाते को बचत खाते में परिवर्तित करने के लिए, मेरे नियोक्ता से पुष्टि प्राप्त करने के आधार पर। इसके अलावा, बैंक को मेरे वेतन खाते को नियमित खाते में परिवर्तित करने का विवेक है लगातार 3 महीने मेरे खाते में कोई वेतन क्रेडिट न होने के मामले में या नियोक्ता के स्तर पर देय नोटिस के साथ वेतन खाता प्रस्ताव वापस ले लिया गया हो। इस तरह की घटनाओं में, मैं सामान्य बचत खाते के रूप में खाते के सतत संचालन के लिए शाखा का दौरा करूँगा/करूँगी और केवाईसी आवश्यकता पूरी करूँगा/करूँगी। अगर मैं बैंक की आवश्यकता का पालन करने में विफल रहा/रही तो, बैंक आगे की सूचना के बिना परिचालनों को निलंबित या खाते को बंद कर सकता है। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं विवाद नहीं करूँगा/करूँगी और इंडसइंड बैंक के खिलाफ कोई कानूनी कार्रवाई नहीं करूँगा/करूँगी खाते की स्थिति के ऐसे धनप्रेषण/रुपांतरण की।

नाबालिग के खाते के लिए

जनक/प्राकृतिक अभिभावक का नाम _____ नाम _____ मध्य _____ सरनेम _____
 मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर संबंधित नाबालिग जो मेरा _____ है के जन्म की तारीख _____ है और मैं अदालत के दिनांक _____ के आदेश द्वारा (प्रतिलिपि संलग्न) उसकी/उसका प्राकृतिक और वैध अभिभावक नियुक्त हूँ। जब तक उक्त नाबालिग बालिग नहीं हो जाता/जाती मैं उपरोक्त खाते में, उक्त नाबालिग के भविष्य के किसी भी विवरण के सभी लेन-देन का प्रतिनिधित्व करूँगा/करूँगी। मैं उक्त नाबालिग के खाते में किए गए किसी भी धन निकास/लेनदेन के दावे के खिलाफ इंडसइंड बैंक को क्षतिपूर्ति का जिम्मा लेता/लेती हूँ।

<p>प्रथम आवेदक</p> <p>हालिया पासपोर्ट</p> <p>आकार का फोटोग्राफ</p> <p>(पूरे पर हस्ताक्षर)</p>	<p>प्रथम आवेदक हस्ताक्षर</p> <p>प्रथम आवेदक का नाम</p> <p>D D M M Y Y Y Y</p>	<p>द्वितीय आवेदक</p> <p>हालिया पासपोर्ट</p> <p>आकार का फोटोग्राफ</p> <p>(पूरे पर हस्ताक्षर)</p>	<p>द्वितीय आवेदक हस्ताक्षर</p> <p>द्वितीय आवेदक का नाम</p> <p>D D M M Y Y Y Y</p>
---	---	---	---

वेतन संबंधों के लिए

मैं/हम अपने कर्मचारी _____ की पहचान, फोटो, पता और हस्ताक्षर की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं जैसा फार्म में उल्लेखित है।
 कर्मचारी का वेतन है ₹ _____ प्र.मा.
 कॉर्पोरेट का नाम: _____ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम: _____
 पता: _____
 दिनांक: _____ कंपनी स्टाम्प के साथ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर

सशस्त्र बल वेतन संबंधों के लिए

मैं/हम पहचान, फोटो, पता और हस्ताक्षर की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं जैसा फार्म में उल्लेखित है नाम: _____
 सर्विस संख्या: _____ श्रेणी: _____ ईकाई की/स्टेशन: _____ रेजिमेंट/कॉर्प्स: _____
 दिनांक: _____ नाम, हस्ताक्षर और स्टाम्प: ओसी/एडजुटेंट सचिव जिला सैनिक बोर्ड

फार्म संख्या. 60 (पैन कार्ड के अभाव में)

1. नाम:		2. जन्म तिथि :	
3. पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में):		D D M M Y Y Y Y	
4. फ्लैट/ कमरा संख्या.:	5. मंजिल क्र.:		
6. परिसर का नाम:	7. ब्लॉक नाम/ संख्या:		
8. सड़क/ गली/ लेन:	9. क्षेत्र/ स्थान:		
10. कस्बा/ शहर :	11. जिल्हा:	12. राज्य:	
13. पिन कोड :	14. टेलीफोन क्र. (एसटीडी कोड के साथ)		15. मोबाइल क्र.
16. लेन-देन की राशि (₹)	18. संयुक्त नाम में लेन-देन के मामले में, लेन-देन में शामिल व्यक्तियों की संख्या		
17. लेन-देन दिनांक	D D M M Y Y Y Y		
19. लेन-देन का मोड:	नकद	चेक	कार्ड
	ड्राफ्ट/ बैंकर्स चेक	ऑनलाइन ट्रांसफर	अन्य
20. यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो)			
21. यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है और यह अभी तक नहीं मिला है तो आवेदन की तारीख और एकनालेजमेंट संख्या डालें			
D D M M Y Y Y Y			
22. यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया गया है, तो कुल अनुमानित आय भरें (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार जीवनसाथी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) वित्त वर्ष के लिए जिसमें उपरोक्त लेन-देन रोका गया है			
ए. कृषि आय (₹)		बी. कृषि आय के अलावा (₹)	
23. कॉलम 1 में पहचान के समर्थन में पेश किए जाने वाले दस्तावेजों का विवरण			
दस्तावेज कोड:		दस्तावेज पहचान संख्या:	
दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता:			
24. कॉलम 4 से 13 में पते के समर्थन में पेश किए जाने वाले दस्तावेजों का विवरण			
दस्तावेज कोड:		दस्तावेज पहचान संख्या:	
दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता:			
सत्यापन			
मैं, _____ घोषणा करता/करती हूँ कि उपर कहा गया			
मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। मैं आगे घोषणा करता/करती हूँ कि मेरा स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार जीवनसाथी, नाबालिग बच्चे आदि की आय भी शामिल है) आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार वित्तीय वर्ष के लिए है जिसमें उपरोक्त लेनदेन आता है वह कर दायरे में न आने वाली अधिकतम राशि की तुलना में कम है।			
आज सत्यापित, _____ के दिन _____ 20 _____			
स्थान _____ (घोषक के हस्ताक्षर)			

ध्यान दें:

- घोषणापत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले, घोषक को स्वयं संतुष्ट होना चाहिए कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत जानकारी सच है, सही और सभी मामलों में पूरी है। घोषणा में झूठा बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम 1961 की धारा 277 के तहत मुकदमा चलाने के लिए उत्तरदायी होगा, और सजा के लिए दंडनीय होगा,
 - ऐसे मामले में जहां टाल दिया कर फबीस लाख रुपये से अधिक है, वहां कठोर कारावास के साथ जो छह महीने से कम नहीं होगा बल्कि जो सात साल तक बढ़ सकता है जुर्माने के साथ;
 - किसी भी अन्य मामले में, कठोर कारावास के साथ जो तीन महीने से कम नहीं होगा बल्कि जो दो साल तक बढ़ सकता है जुर्माने के साथ;
- व्यक्ति जो घोषणा स्वीकार करता है उसे घोषणा स्वीकार नहीं करनी चाहिए जहां आय की राशि की प्रकृति आइटम 22 बी में संदर्भित अधिकतम राशि से अधिक हो जो कर के दायरे में नहीं है, जब तक पैन के लिए आवेदन नहीं किया है और कॉलम 21 विधिवत भरा गया है।

निर्देश:

(1) दस्तावेज, जो पहचान और पते के समर्थन में पेश किए जा सकते हैं (अगर पैन के लिए आवेदन किया है और आइटम 20 भर जाता है तो आवश्यकता नहीं है):

क्र.	दस्तावेज की प्रकृति	दस्तावेज कोड	पहचान स्यूट का प्रमाण	पते का प्रमाण	क्र.	दस्तावेज की प्रकृति	दस्तावेज कोड	पहचान का प्रमाण	पते का प्रमाण
ए	व्यक्तियों और एचयूएफ के लिए								
1.	आधार कार्ड	01	हां	हां	16.	बिजली बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	16	नहीं	हां
2.	बैंक/ डाकघर पासबुक व्यक्ति के फोटोग्राफ के साथ	02	हां	हां	17.	लैंडलाइन टेलीफोन बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	17	नहीं	हां
3.	निर्वाचक का फोटो पहचान पत्र	03	हां	हां	18.	पानी का बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	18	नहीं	हां
4.	राशन/ सार्वजनिक वितरण प्रणाली कार्ड फोटोग्राफ के साथ	04	हां	हां	19.	उपभोक्ता गैस कार्ड बुक या पाइप गैस बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	19	नहीं	हां
5.	ड्राइविंग लाइसेंस	05	हां	हां	20.	बैंक खाता विवरण (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	20	नहीं	हां
6.	पासपोर्ट	06	हां	हां	21.	क्रेडिट कार्ड विवरण (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	21	नहीं	हां
7.	पेंशनर फोटो कार्ड	07	हां	हां	22.	डिपॉजिटरी खाता विवरण (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	22	नहीं	हां
8.	राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार गारंटी योजना (एनआरडीजीएस) जॉब कार्ड	08	हां	हां	23.	संपत्ति पंजीकरण दस्तावेज	23	नहीं	हां
9.	जाति या अधिवास प्रमाण पत्र फोटोग्राफ के साथ	09	हां	हां	24.	सरकार द्वारा आवास आबंटन पत्र	24	नहीं	हां
10.	पहचान/ पते का प्रमाण पत्र सांसद या विधायक या नगर सेवक या राजपत्रित अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किया फार्म 49 ए में वर्णित परिशिष्ट के अनुसार	10	हां	हां	25.	जीवनसाथी का पासपोर्ट जिसमें व्यक्ति का नाम है	25	नहीं	हां
11.	फार्म 49 ए में वर्णित परिशिष्ट ब के अनुसार नियोजता से प्रमाण पत्र	11	हां	हां	बी	व्यक्तियों का संघ (न्यास)			
12.	किसान पासबुक फोटोग्राफ के साथ	12	हां	नहीं		ट्रस्ट डीड की प्रति या चैरिटी आयुक्त द्वारा जारी पंजीकरण की प्रति	27	हां	हां
13.	हथियार लाइसेंस	13	हां	नहीं	सी	व्यक्तियों का संघ (न्यास के अलावा अन्य) या व्यक्तियों का निकाय या स्थानीय प्राधिकारी या कृत्रिम विधिक व्यक्ति			
14.	केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना/ एक्स-सर्विसमैन अंशदायी स्वास्थ्य योजना कार्ड	14	हां	नहीं		अनुबंध की प्रति या चैरिटी आयुक्त या रजिस्ट्रार ऑफ कोऑपरेटिव सोसायटी या किसी अन्य योग्य अधिकारी द्वारा जारी पंजीकरण की प्रति या कोई अन्य दस्तावेज किसी केन्द्रीय या राज्य सरकार के विभाग से आया जो ऐसे व्यक्ति की पहचान और पता स्थापित करता हो।	28	हां	हां
15.	सरकार/ सार्वजनिक क्षेत्र अंडरटेकिंग	15	हां	नहीं					

- नाबालिग के नाम पर लेन-देन के मामले में, पहचान पते के प्रमाण के रूप में ऐसे नाबालिग के माता-पिता/अभिभावक को उपरोक्त दस्तावेजों में से कोई नाबालिग घोषक के लिए पहचान और पते का प्रमाण समझा जाएगा, और घोषणा पर माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर होने चाहिए।
- एचयूएफ के लिए एचयूएफ के कर्ता के नाम पर कोई भी दस्तावेज आवश्यक है।
- एक से अधिक व्यक्ति के नाम पर लेन-देन के मामले में व्यक्तियों की कुल संख्या का क्र. 18 में उल्लेख किया जाना चाहिए और लेन-देन की कुल राशि क्र. 16 में भरी जानी चाहिए।
- कॉलम 22बी में अनुमानित कुल आय कर लगाने अधिकतम राशि प्रभार्य नहीं से अधिक होने के मामले में व्यक्ति को पैन के लिए आवेदन करना चाहिए, आइटम 21 को भरें और आवेदन जमा करने के प्रमाण प्रस्तुत करें।

