

TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS

सोल आई. डी
Sol ID.

Blue Boxes are to be Filled in by Bank:

Link Branch

Customer ID

Account No.

यूनियन बैंक
ऑफ इंडियाUnion Bank
of Indiaबेसिक बचत बैंक जमा कम ओवरड्राफ्ट खाता खोलने का फॉर्म
ACCOUNT OPENING FORM

FOR BASIC SAVING BANK DEPOSIT ACCOUNT CUM OVERDRAFT

1. आवेदक का ब्यौरा : Applicant Details:

आवेदक Applicant	योजना कूट Scheme Code	रुपये कार्ड Rupay Card
उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name
पुत्र/पुत्री/पत्नी S/o / D/o / W/o	उपाधि Title	प्रथम नाम First Name
जन्म तिथि Date of Birth	लिंग Gender	विवाहित Married
फॉर्म Form 60/61	पैन नं PAN No.	वार्षिक आय Annual Income
केवाईसी दस्तावेज KYC Documents	पहचान प्रमाण Identity Proof	पता प्रमाण Address Proof
व्यवसाय Occupation	कारोबार Business	प्रोफेशनल Professional
शिक्षा Education	धर्म Religion	जाति Caste
एसएसए कूट/वार्ड क्र. SSA Code/Ward No.	गांव/शहर कूट Village/Town Code	नगर केन्द्र कूट City Centre Code
क्या परिवार के सदस्यों का वर्तमान में कोई बैंक खाता है Existing Bank Account of Family Member/Household	यदि हाँ, खातों की संख्या If yes, no. of Accounts	
निवास पता Residence Address		
मकान नं House No.	गली Street	
गांव/शहर Village/City	ब्लाक Block	
जिला District	राज्य State	
पिन Pin	फोन नं Phone No.	मोबाइल नं Mobile No.
स्थायी पता Permanent Address	यदि आपका स्थायी पता एवं आवासीय पता एक ही है तो कृपया टिक करें, अन्यथा नीचे अपना स्थायी पता दें. Please tick, if your permanent address is same as residential address, otherwise please provide your permanent address below.	
मकान नं House No.	गली Street	
गांव/शहर Village/City	ब्लाक Block	
जिला District	राज्य State	पिन Pin

2. घोषणा/वचन: Declaration:

मैं बेसिक बचत बैंक जमा खाता (बीएसबीडीए)/बेसिक बचत बैंक जमा खाता – लघु खाता (बीएसबीडीएस) खोलने के लिए आवेदन करता हूँ, मैंने इस खाते हेतु लागू निबंधनों एवं शर्तों पढ़ ली हैं और* _____ में अनुवाद कर मुझे समझा दिया गया है तथा उसकी विषयवस्तु को मैंने समझ लिया है। मैं समय समय पर लागू निबंधनों एवं शर्तों के लिए भी सहमत हूँ। बीएसबीडीएस – लघु खातों के लिए क) इन खातों में एक वर्ष में कुल जमा ₹ 1.00 लाख से अधिक नहीं होना चाहिए। ख) इन खातों में अधिकतम शेष राशि ₹ 50000/- से अधिक नहीं होना चाहिए। ग) आहरण एवं अन्तरण के माध्यम से इन खातों में कुल नामे एक माह में ₹ 10000/- से अधिक नहीं होना चाहिए। घ) केवाईसी औपचारिकताओं को पूरा किए बिना लघु खातों में विदेशी मुद्रा को नहीं जमा कराया जा सकता है। च) प्रारम्भिक रूप से लघु खाते 12 माह के लिए वैध होते हैं जिन्हें यदि व्यक्ति आवश्यक वैध दस्तावेजों को प्रस्तुत कर देता है तो अगले 12 माह तक और बढ़ाया जा सकता है। मुझे ज्ञात है और बैंक को आश्वासन देते हैं कि जब भी मेरे खाते में उपरोक्तलिखित वित्तीय सीमा से अधिक होता है तो हम बैंक के केवाईसी मानदंडों का पालन करेंगे। मैं यह स्वीकार करता हूँ कि बैंक किसी भी कारण को बताए बिना इस आवेदन को अपने विवेक से स्वीकार अथवा अस्वीकार करने के लिए हकदार होगा। मैं घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गयी जानकारी सत्य एवं सही है। कृपया मुझे रुपये डेबिट कार्ड जारी करें।

I hereby apply for opening of a Basic Saving Bank Deposit Account (BSBDA)/Basic Saving Bank Deposit Account - Small Account (BSBDS). I have read the terms and conditions applicable to BSBDA/BSBDS. Terms and conditions applicable to BSBDA/BSBDS have been read over and translated into* _____ and explained to me and having understood the contents thereof subscribe to these presents. I agree to the terms and conditions as may be in force from time to time. For BSBDA small accounts i) the aggregate of all credits in a financial year should not exceed rupees one lakh; ii) the balance at any point of time should not exceed rupees fifty thousand; iii) the aggregate of all withdrawals and transfers in a month should not exceed rupees ten thousand; iv) Foreign remittance cannot be credited to Small Accounts without completing normal KYC formalities. v) Small accounts are valid for a period of 12 months initially which may be extended by another 12 months if the person submits proof of having applied for an Officially Valid Document; and I am aware that and assure the Bank that whenever my account exceeds the abovementioned financial limit I will comply and abide by the KYC norms of the Bank. I accept that bank is entitled at its discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever. I declare that the information provided by me in this application form is true and correct. Please issue Rupay Debit Card.

आवेदक का नाम Name of Applicant

परिचालन की तरीका: एकल Mode of Opeation: Single

* भाषा का नाम * Name of Language

नामांकन की पावती

(खाते का नाम) के संबंध में

(जमाराशिधारकों के नाम)

से नामांकन करने के लिए नामांकन के लिए नामांकन फॉर्म क्रम. डीए -1 को प्राप्त हुआ.

जमाराशि खाता क्र.

पंजीकरण क्र.

छोटे खातों के मामले में
फोटो पर स्व
अनुप्रमाणन करना है.
In case of small accounts
self attestation to be done
on the photograph

आवेदक के हस्ताक्षर/
अंगूठे का निशान
Signature/TI
of Applicantस्वीकारकर्ता अधिकारी
के हस्ताक्षर
Signature of
Admitting Officer

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

बैंक जमा राशि के लिये बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जैड और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियमावली, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन नामांकन अपेक्षित **Nomination Required** Y N
 Nomination under sec.45 ZA of the Banking Regulation Act.1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.
 मैं/हम I/We _____
 अपनी/ अवयस्क की मृत्यु की दशा में यूनियन बैंक ऑफ इंडिया की _____ शाखा से उक्त खाते की जमा राशि प्राप्त करने के लिये निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं
 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
Union Bank of India _____
 Branch.

जमा राशि का प्रकार Nature of Deposit											खाता क्र. Account No.																												
नामिती का नाम उपाधि Title	प्रथम नाम First Name										मध्य नाम Middle Name										अंतिम नाम Last Name																		
जमाकर्ता के साथ संबंध Relationship with depositor											आयु Age			अवयस्क होने की दशा में जन्म तिथि @ Date of birth in case of minor @	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																	
मकान नं House No.											गली Street																												
गाव/शहर Village/City											ब्लाक Block																												
जिला District											राज्य State																												
पिन Pin											फोन नं Phone No.											मोबाइल नं Mobile No.																	

@ चूंकि नामिती अभी अवयस्क है अतः मैं/हम नामिती की अवयस्कता के दौरान अपनी मृत्यु होने की दशा में नामिती की ओर से खाते की जमा राशि का भुगतान प्राप्त करने के लिये

@ As the nominee is minor on this date I/We appoint _____

उपाधि Title	प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Name	अंतिम नाम Last Name

को नियुक्त करता हूँ/करते हैं to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my/our minor's death during the minority of the nominee.

प्राथमिक डेबिट कार्ड के लिए नामित व्यक्ति

Nomination for Primary Debit Card

साक्षी/यों के नाम

Name of Witness/es

साक्षी 1 का नाम और पता

Name & Address of Witness 1

साक्षी 2 का नाम और पता

Name & Address of Witness 2

दिनांक Date	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
स्थान Place								

साक्षी 1 के हस्ताक्षर
Signature of Witness 1

साक्षी 2 के हस्ताक्षर
Signature of Witness 2

*अंगूठे की छाप दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित की जाए *Thumb impression(s) shall be attested by two Witnesses

परिचयकर्ता का नाम खाता क्रं.

दिनांक Date	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">Y</div>	मैं उपरोक्त व्यक्ति को पिछले _____ वर्ष/माह से जानता हूँ, तथा वह उक्त पते पर रहता/रहती हैं। I know the above person for the past _____ Years/Months and he/she is residing at the above address
स्थान Place	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 10px;"> <div style="text-align: center; padding: 5px;">परिचयकर्ता का हस्ताक्षर Signature of Introducer</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"> <div style="text-align: center; padding: 5px;">प्रमाणितकर्ता शाखा अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Verifying Branch Official</div> </div>

मेरा आपसे यह भी निवेदन है कि मेरी पारिवारिक आकस्मिक आवश्यकताओं के पूर्ति के लिए मुझे राशि ₹..... (₹.....) की ओवरड्राफ्ट सीमा मंजूर करने की कृपा करें. इस संबंध में मैं बैंक के निर्धारित नियम व शर्तों को मानने के लिए बाध्य हूँ. मेरी आय का मुख्य स्रोत..... है. मैं यह भी घोषणा करता हू कि मैंने किसी भी बैंक/वित्तीय संस्था से कोई ऋण नहीं लिया है एवं न ही मेरे/मेरे परिवार के सदस्यों के नाम कोई ऋण बकाया है।
I also request you to sanction me an overdraft limit of ₹..... (₹.....) for meeting my emergency family needs, I shall abide by the terms and conditions stipulated by the bank in this regard. My main source of income is.....
I hereby declare that, I have not availed any loan from any bank/financial institution and no loan is outstanding in my/ my family members name.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

केवल बैंक के प्रयोग के लिए For Bank Use Only.	बीसी/बीएफ का नं. No. of BC/BF	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	मैं _____ (शाखा प्रमुख / परिचालन प्रमुख का नाम) अधिकृत करता हूँ। I _____ (Name of Branch Head/Operations Head), कर्मचारी क्र. _____ एतद्वारा खाता खोलने के लिए Employee No.: _____ hereby authorize to open अधिकृत करता हूँ। the account. पीए / आरपी नं. _____ P.A. / R.P. No.:
बीसी/बीएफ का नाम Name of BC/BF	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
दिनांक Date	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">D</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">D</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">M</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">M</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Y</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Y</div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
स्थान Place	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
कारोबार संपर्की / समन्वयक के हस्ताक्षर Signature of Business Correspondent/Facilitator		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
शाखा अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Branch Official		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	

Received on _____ nomination form DA-1 for making nomination from _____
 _____ (Name of deposit holder/s) in respect of _____ (Name of the Account).
 Deposit Account No. _____ Registration No. _____

“FORM NO. 60 [See second proviso to rule 114B]

Form for declaration to be filed by an individual or a person (not being a company or firm) who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B

1	First Name																	2	Date of Birth/ Incorporation of declarant															
	Middle Name																		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y								
	Surname																																	
3	Father's Name (in case of individual)																First Name																	
	Middle Name																																	
	Surname																																	
4	Flat/ Room No.																5	Floor No.																
6	Name of premises																7	Block Name/No.																
8	Road/ Street/ Lane																9	Area/ Locality																
10	Town/ City																11	District								12	State							
13	Pin code								14	Telephone Number (with STD code)																15	Mobile Number							
16	Amount of transaction (Rs.)																18	In case of transaction in joint names, number of persons involved in the transaction																
17	Date of transaction								D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																		
19	Mode of transaction: <input type="checkbox"/> Cash, <input type="checkbox"/> Cheque, <input type="checkbox"/> Card, <input type="checkbox"/> Draft/Banker's Cheque, <input type="checkbox"/> Online transfer, <input type="checkbox"/> Other																																	
20	Aadhaar Number issued by UIDAI (if available)																																	
21	If applied for PAN and it is not yet generated enter date of application and acknowledgement number																D	D	M	M	Y	Y	Y	Y										
22	If PAN not applied, fill estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) for the financial year in which the above transaction is held																																	
	a	Agricultural income (Rs.)																																
	b	Other than agricultural income (Rs.)																																
23	Details of document being produced in support of identify in Column 1 (Refer Instruction overleaf)																Document code		Document identification number								Name and address of the authority issuing the document							
24	Details of document being produced in support of address in Columns 4 to 13 (Refer Instruction overleaf)																Document code		Document identification number								Name and address of the authority issuing the document							

Verification

I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. I further declare that I do not have a Permanent Account Number and my/ our estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) computed in accordance with the provisions of Income-tax Act, 1961 for the financial year in which the above transaction is held will be less than maximum amount not chargeable to tax.

Verified today,

Date

Place: Azamgarh

(Signature of declarant)

Note:

- Before signing the declaration, the declarant should satisfy himself that the information furnished in this form is true, correct and complete in all respects. Any person making a false statement in the declaration shall be liable to prosecution under section 277 of the Income-tax Act, 1961 and on conviction be punishable,-
 - in a case where tax sought to be evaded exceeds twenty-five lakh rupees, with rigorous imprisonment which shall not be less than six months but which may extend to seven years and with fine;
 - in any other case, with rigorous imprisonment which shall not be less than three months but which may extend to two years and with fine.
- The person accepting the declaration shall not accept the declaration where the amount of income of the nature referred to in item 22b exceeds the maximum amount which is not chargeable to tax, unless PAN is applied for and column 21 is duly filled.

PART-A

कर कानूनों 1961 धारा 285BA के अंतर्गत आवश्यक अतिरिक्त अनिवार्य विवरण
Additional mandatory details required under section 285BA of IT Act 1961

जन्म स्थान Place of Birth : <u>Azamgarh</u>	जन्म का देश Country of Birth : <u>INDIA</u>
राष्ट्रीयता Nationality : <u>INDIAN</u>	पिता का नाम Fathers name : _____
पति/पत्नी का नाम (यदि विवाहित है तो) Name of Spouse(if married) : _____ आधार क्रमांक Aadhar No _____	

क्या आपके जन्म का देश/राष्ट्रीयता/नागरिकता/कर निवास स्थान भारत के अतिरिक्त कहीं और है? (✓ लगाये)

Is your Country of Birth/ Nationality/ Tax Residency other than India? (Please mark ✓)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

यदि हाँ, कृपया निम्नांकित जानकारी दें. If Yes, Please provide the below mentioned information:

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 this 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 Tax Identification Number (TIN)	टिन जारीकर्ता देश TIN issuing country

निवास/पत्राचार का पता के अनुसार देश का नाम Name of the Country as per Residential/Correspondence address	स्थायी पता के अनुसार देश का नाम Name of the Country as per Permanent address

PART-B

वैयक्तिकों के लिये फटका (FATCA) एवं अन्य रिपोर्ट करने योग्य खातों से संबंधित प्रमाणन-सह-उद्घोषणा
FATCA & Other Reportable Accounts Related Certification-cum-Undertaking for Individuals

- मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने भारत सरकार/केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी)/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 फॉर्म में दी गयी जानकारी तथा मेरे द्वारा उपलब्ध कराये 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 यूएस रिपोर्ट योग्य खाता/अन्य रिपोर्ट योग्य खाता या अन्यथा के रूप में आंकलन/वर्गीकरण करने पर प्रभाव पड़े।
- मैं खाता खोलने के फॉर्म में दी गयी जानकारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन तथा मेरे द्वारा हस्ताक्षरित/उपलब्ध कराये 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 समयावधि 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 करवाई 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, सम्मेलन करने एवं प्रक्रिया करने हेतु बैंक / एवं उसके किसी भी सहायक को जहा कही भी वो स्थित हो उनके सभी लेनदेन उनके बीच शेरिंग, ट्रान्सफर एवं डिसक्लेजर सहित करने तथा प्राधिकारियों को भारत में या भारत के बाहर डोमेस्टिक या विदेशी किसी भी नियम या विनियम के अनुपालन हेतु किसी भी गोपनीय जानकारी प्रदान करने की अनुमति/प्राधिकार प्रदान करता 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 be 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 GOV/RBI/Income-tax Authorities.
- I permit/authorize 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".

Date :

Place : Azamgarh

(Signature of the customer with name)



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 एजेंसी 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 उपर 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

--