ಕರ್ನಾಟಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್
KARNATAKA GRAMEENA BANK

ಭಾಗ 1/*Part I*

ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿ : ಬಳ್ಳಾರಿ – 583103

HEAD OFFICE: BALLARI - 583103.

ಗ್ರಾಹಕರ ಮಾಹಿತಿ ವಿವರದ ಪುಟ (CIF ರಚನೆಗೆ/ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ) CUSTOMER INFORMATION SHEET (for CIF creation/amendment)

(ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳು ಅವಶ್ಯಕ) (*Shall be accompanied with Officially Valid Documents*)

ಪ್ರತಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು (Separate Form to be obtained for each individual)

ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವಚಿತ್ರ
Recent Photo

(ಶಾಖೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು) **(To be filled by Branch Officials)** ದಿನಾಂಕ/Date

ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು/BRANCH NAME :

ಶಾಖೆಯ ಕೋಡ್/BRANCH CODE (Sol ID) :

ಸಿ.ಕೆ.ವೈ.ಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ/CKYC No (KIN) :

ಗ್ರಾಹಕರ ಐಡಿ/CUSTOMER ID :

ಅರ್ಜಿಯ ವಿಧ : ಹೊಸ / ನವೀಕರಣ/APPLICATION TYPE : NEW / RENEWAL

ಸಹಿ
Signature

ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ : ಸಾಮಾನ್ಯ/ಪಿ.ಎಂ.ಜೆ.ಡಿ.ವೈ/ಬಿ ಎಸ್ ಬಿ ಡಿ/ಇತರೆ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) (ಯಾವುದು ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅದನ್ನು ಹೊಡೆದುಹಾಕಿ)

ACCOUNT TYPE : GENERAL/PMJDY/BSBD/OTHERS (specify) (strikeout whichever is not applicable)

A : ವ್ಯಕ್ತಿಯ ವಿವರಗಳು /A : PERSONAL DETAILS:

1. ಹೆಸರು (ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)/NAME(AS IN ID PROOF) :
2. ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು (ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಸಂಗಾತಿ)/MIDDLE NAME : (FATHER/MOTHER/SPOUSE)
3. ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು/LAST NAME :
4. ತಾಯಿ ಹೆಸರು/Mother's Name :
5. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ /DOB : ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ/Place of Birth
6. ಲಿಂಗ /GENDER : ☐ ಪುರುಷ /MALE ☐ ಹೆಣ್ಣು /FEMALE ☐ ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ/TRANSGENDER
7. ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ/MARITAL STATUS : ☐ ವಿವಾಹಿತರು /MARRIED ☐ ಅವಿವಾಹಿತರು /UNMARRIED ☐ OTHERS
8. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ /NATIONALITY : ಭಾರತೀಯ/INDIAN / ಇತರರು (ದೇಶದ ಹೆಸರು)/OTHERS (COUNTRY NAME) :
9. ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ಅಪ್ರಾಪ್ತರಾಗಿದ್ದರೆ) / NAME OF THE GUARDIAN (IN CASE OF MINOR) :
10. ಪೋಷಕರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ/ RELATIONSHIP WITH GUARDIAN :

B. ಉದ್ಯೋಗ/ಆದಾಯ/ಇತರ ವಿವರಗಳು/OCCUPATION/INCOME/OTHER DETAILS :

ಉದ್ಯೋಗ : ರೈತ/ಸೇವೆ/ಉದ್ಯಮ/ಸರ್ಕಾರಿ ಉದ್ಯೋಗಿ/ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ಇತರರು (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)

ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿ / **Politically Exposed Person (PEP) : Yes / No** :

OCCUPATION : Farmer/Service/Business/Govt.Employee/Student/Others(specify) :

ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ರೂ. ಗಳಲ್ಲಿ)/ANNUAL INCOME (Amt. in Rs. :) ಆದಾಯದ ಮೂಲ/SOURCE OF INCOME

☐ ಅಕ್ಷರಸ್ಥ /LITERATE ಸಾಕ್ಷರರಾಗಿದ್ದರೆ–ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಅರ್ಹತೆ/If Literate-Educational Qualification

☐ ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ/ILLITERATE ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ ಗುರುತಿಸುವ ಗುರುತು/(If illiterate- Identification Mark) ____________________

C. ಧರ್ಮ/ ವರ್ಗ/ ಇತರೆ ವಿವರಗಳು/RELIGION/ CATEGORY/ OTHER DETAILS :

ಧರ್ಮ : ಹಿಂದೂ/ಮುಸ್ಲಿಂ/ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್/ಇತರರು (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)/RELIGION : Hindu/Muslim/Christian/Others(specify) :

ವರ್ಗ : ಸಾಮಾನ್ಯ/ಓಬಿಸಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿ/ಪಂಗಡ/ಇತರರು (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) CATEGORY : GENERAL/OBC/SC/ST/Others (specify):

ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ : ಹೌದು/ಇಲ್ಲ/PERSON WITH DISABILITY : YES/NO

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ/IF YES : ☐ ದೃಷ್ಟಿ ಹೀನ/Visually impaired ☐ ವಿಕಲಚೇತನರು / Differently abled

D. ಸಂಪರ್ಕದ ವಿವರಗಳು/CONTACT DETAILS :

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/MOBILE NUMBER ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ/EMAIL ID

ಲ್ಯಾಂಡ್ ಲೈನ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಎಸ್ ಟಿ ಡಿ ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ)/LAND LINE NUMBER (With STD code No.)

E. ಗುರುತಿನ/ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ : ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಗಳು (ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ (ಓ.ವಿ.ಡಿ) ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತವಾದ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ)/

PROOF OF IDENTITY/ADDRESS : KYC Document (Specify Officialy Valid Document (OVD) Please tick appropriate option/s and give details)

☐ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್/Passport ☐ ವೋಟರ್ ಐಡಿ/Voter ID ☐ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಿಗೆ/DL

☐ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್/Aadhar Card ☐ ಪಾನ್ ಕಾರ್ಡ್/PAN Card

☐ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್/Job Card by NREGP signed by state Govt. Officials :

☐ ಇತರ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪಡಿಸಿರಿ)/Others Specify

F. ಶಾಶ್ವತ ವಿಳಾಸ /PERMANENT ADDRESS :

ವಿಳಾಸದ ಪ್ರಕಾರ/Address type :

ವಸತಿ/Residential

ವ್ಯವಹಾರ/ಕಚೇರಿ /Business/Office ವಿಳಾಸ/Address:

ನಗರ/ಗ್ರಾಮ /City/Village ತಾಲ್ಲೂಕು/Taluka ಜಿಲ್ಲೆ /Dist ರಾಜ್ಯ/State

ದೇಶದ ಹೆಸರು/Country Name ಪಿನ್ ಕೋಡ್/Pin Code

G. ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರಕ್ಕಾಗಿ ವಿಳಾಸ/Address for Correspondence :

ವಿಳಾಸದ ಪ್ರಕಾರ/Address type :

ವಸತಿ/Residential

ವ್ಯವಹಾರ/ಕಚೇರಿ /Business/Office ವಿಳಾಸ/Address:

ನಗರ/ಗ್ರಾಮ /City/Village ತಾಲೂಕು/Taluka ಜಿಲ್ಲೆ /Dist ರಾಜ್ಯ/State

ದೇಶದ ಹೆಸರು/Country Name ಪಿನ್ ಕೋಡ್/Pin Code

F-590/MTL/M071/AUG2025

H. ಇತರೆ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ವಿವರಗಳು (ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ)/Other Banking Details (Existing) :

ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳ ಹೆಸರು /Name of the Bank/s ______________________________

ಠೇವಣಿಗಳ ವಿವರಗಳು /Deposits Details ______________ ಸಾಲದ ವಿವರಗಳು /Loans Details ______________

I. ಸ್ಥಿರ ಆಸ್ತಿ ವಿವರಗಳು /IMMOVABLE PROPERTY DETAILS :

1) ಒಡೆತನದ ಆಸ್ತಿಯ ವಿವರಗಳು (ಸರ್ವೆ ಸಂಖ್ಯೆ)/Particulars of property owned (Sy. No/CTS No/property ID No./ extent etc) :______________

ii) ಅಂದಾಜು ಮೌಲ್ಯ (ರೂ. ಲಕ್ಷಗಳಲ್ಲಿ) : /Approximate Value (Rs. in lakhs) :______________

J. ಡಿಕ್ಲರೇಶನ್ ಕಮ್ ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಘೋಷಣೆ/DECLARATION CUM SELF-CERTIFICATION

1. ನನಗೆ ನೀಡಿದ ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ. ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನನಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಾನು ಅರ್ಥ--ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ ನಾನು ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

1. I have read the copy of Terms and Conditions of the Account Opening form given to me. The terms and Conditions have been explained to me. I understood / I accept the same.

2. ಪಿ.ಎಮ್.ಎಲ್.ಎ. 2002 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೆ ವಾಯ್ ಸಿ ಮಾನದಂಡಗಳ ಅನುಸರಣೆಗಾಗಿ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆಗಾಗಿ ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿ ನೀಡಿದ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಅನ್ನು ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

2. I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and/or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002

3. ಬ್ಯಾಂಕು ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ ಜೊತೆಗೆ ನನ್ನ ಈ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ / ಓ. ಟಿ. ಪಿ ಆಧಾರಿತ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲು ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ. (ಡಿಬಿಟಿ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಇ-ಕೈವೈಸಿ ದೃಢೀಕರಣ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಸೀಡಿಂಗ್ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ)

3. I hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric / OTP based authentication to the Bank. (E-KYC authentication and Aadhaar seeding is mandatory for availing DBT benefit)

K. ನಾನು, ...ಇವರ ಮಗ/ಇವರ ಮಗಳು/ಇವರ ಹೆಂಡತಿ ....

ಕೇಂದ್ರೀಯ KYC ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿ (CKYCR) ನಿಂದ ನನ್ನ KYC ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನನ್ನ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ CKYCR ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಯ ಡೇಟಾಬೇಸ್‌ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.

ನನ್ನ KYC ದಾಖಲೆಯು ನನ್ನ KYC ದಾಖಲೆಗಳು/ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿಗಳಾದ ನನ್ನ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ, PAN ಸಂಖ್ಯೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

I. .... S/o / D/o / W/o..

give my consent to download my KYC Records from the central KYC Registry (CKYCR), only for the purpose of verification of my identity and address from the database of CKYCR Registry. I understand that my KYC Record includes my KYC Records / Personal information such as my name, address, date of birth, PAN number etc.

ದಿನಾಂಕ Date : ______________ ಸ್ಥಳ Place : ______________ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು /Signature/LHT of the Applicant

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ/FOR OFFICE USE :

ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳು/Documents received : (ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ)/(Tick appropriate box/es)

☐ ನೋಟರೈಸ್ಡ್ /Notarised ☐ ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ/Self-certified ☐ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಗಳು/True Copies

* ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಭಾಗವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳು ಸರಿಯಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

* ಪಡೆದುಕೊಂಡ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳ ಪ್ರತಿಗೆ ಗ್ರಾಹಕರು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. * ಖಾತೆಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಠೇವಣಿದಾರರಿಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ (ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ)

* Self-certification & documents received as part of account opening process have been verified and found correct. * Certified that Copy of Terms and Conditions signed by Customer obtained. * Certified that the implications and conditions for the operation of the account have been explained to the depositor (only in case of illiterate applicant)

ಠೇವಣಿದಾರರ ವಿಧ/Type of Depositor : ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು/Iliterate ☐ ಅಂಧ/Blind ☐ ಸಿಬ್ಬಂದಿ/Staff ☐ ಅಪ್ರಾಪ್ತ /Minor ☐ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು/Senior Citizen

☐ ಇತರರು/Others

ರಿಸ್ಕ ಕೆಟಗರಿ/Risk Category : ಹೆಚ್ಚು / High ☐ ಮಧ್ಯಮ/Medium ☐ ಅಲ್ಪ/Low ☐

ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡು ಗುರುತಿನ ಗುರುತುಗಳ ವಿವರಗಳು, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ, ಅಂದರೆ ಅದು ಮಚ್ಚೆ ಅಥವಾ ಗಾಯದ ಗುರುತಾದರೂ ಆಗಬಹುದು.

(ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಇದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ)

ಸಿ.ಐ.ಎಫ್ ರಚಿಸಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ______________

Details of one or two identification marks, if any, such as a mole or scar (mandatory for illiterate applicant) Permitted to create CIF

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ/Signature of Official :

ಅಧಿಕೃತ ಹೆಸರು/Official Name : ______________________________

ಇ.ಪಿ.ಎಫ್. ಸಂಖ್ಯೆ/EPF No. : ☐☐☐☐☐ ಹುದ್ದೆ/Designation ☐

ದಿನಾಂಕ/Date :

ಸ್ಥಳ/Place : **ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ /ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ/Signature of Manager / Officer incharge**

ಕರ್ನಾಟಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

KARNATAKA GRAMEENA BANK

ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿ : ಬಳ್ಳಾರಿ – 583103

HEAD OFFICE: BALLARI - 583103.

ಭಾಗ–2/**Part-II**

ನಿವಾಸಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ (ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿ)

ACCOUNT OPENING FORM FOR RESIDENTIAL INDIVIDUAL/S (*Must be accompanied with terms and conditions*)

ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ/ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ

SAVINGS BANK / CURRENT ACCOUNT

ಶಾಖೆ/BRANCH : ______________________

ಗಮನಿಸಿ/Note : ನಕ್ಷತ್ರ ಚಿಹ್ನೆ (*) ಇರುವ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ./FIELDS MARKED ASTERI (*) ARE MANDATORY

ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ತುಂಬುವಾಗ ದಯವಿಟ್ಟು ಬ್ಲಾಕ್ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ./PLEASE FILL UP IN BLOCK LETTERS ONLY

(ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ)/(FOR OFFICE USE ONLY)

ಮೊದಲ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಗ್ರಾಹಕ ಐಡಿ/FIRST APPLICANT'S CUSTOMER ID : ______________________

ಎರಡನೇ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಗ್ರಾಹಕ ಐಡಿ/SECOND APPLICANT'S CUSTOMER ID : ______________________

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ACCOUNT No : ______________________

ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ/ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಶಾಖೆ/ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ನಿಮ್ಮನ್ನು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ:

I/We request you to open in my/our name Savings Bank / Current Account with your Branch/Bank as under :

A. ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ/A. TYPE OF ACCOUNT

ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ/ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ(ಅನ್ವಯವಾಗದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದುಹಾಕಿ)

SAVINGS BANK / CURRENT ACCOUNT (Strike-out whichever is not applicable)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು/APPLICANT'S NAME :

1)______________________ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದಾರಾ : ಹೌದು/ಇಲ್ಲ /Senior Citizen: YES/NO

2)______________________ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದಾರಾ : ಹೌದು/ಇಲ್ಲ /Senior Citizen: YES/NO

3)______________________ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದಾರಾ : ಹೌದು/ಇಲ್ಲ /Senior Citizen: YES/NO

4)______________________ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದಾರಾ : ಹೌದು/ಇಲ್ಲ /Senior Citizen: YES/NO

(ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿದ್ದು, ಗ್ರಾಹಕ ಐಡಿಯಲ್ಲಿ ನವೀಕರಣವಾಗದಿದ್ದರೆ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ)

(If Senior Citizen, Proof of date of birth is required if not updated in the customer ID)

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Mobile No :1)______________ 2)______________ 3)______________

B : ಖಾತೆಯ ನಿರ್ವಹಣಾ ವಿಧಾನ/ MODE OF OPERATION (ಜಂಟಿ ಖಾತೆಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ) (in case of joint accounts) :

☐ ಇಬ್ಬರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಅಥವಾ ಬದುಕಿರುವವರು/ Either or Survivor ☐ ನಂ.1 ಅಥವಾ ಬದುಕಿರುವವರು/ No.1 or Survivor ☐ ಹಿಂದಿನವರು(ಫಾರ್ಮರ್) ಅಥವಾ ಬದುಕಿರುವವರು /Former or Survivor

☐ ಜಂಟಿ ನಿರ್ವಹಣೆ/Jointly Operated ☐ ಯಾರೊಬ್ಬರು ಅಥವಾ ಬದುಕಿರುವವರು ಅಥವಾ ಇತರೆ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) Any one or Survivor other (specify)

☐ ಸ್ವಂತಕ್ಕೆ / Self :

C. ಬೇಕಾದ ಸೇವೆ/SERVICE REQUIRED :

1) ☐ ಆಧಾರ್ ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಿದ ಪಾವತಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ : Aadhaar Enabled Payment System Required (AEPS) :

2) ☐ ಎಟಿಎಂ–ಕಮ್ ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್/ATM-CUM DEBIT CARD 3) ☐ ಚೆಕ್ ಬುಕ್/ CHEQUE BOOK 4) ☐ ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ MOBILE BANKING

5) ☐ ಇಂಟರ್ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ INTERENET BANKING 6) ☐ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್ ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್/QR Code Registration

7) ☐ ನೋಂದಾಯಿತ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಎಸ್.ಎಮ್.ಎಸ್ ರವಾನೆ/SMS ALEART ON REGISTERED MOBILE No.

ಸಿಬ್ಬಂದಿ / ಮಾಜಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ :– ಮೇಲಿನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಠೇವಣಿ ಮಾಡಲಾದ / ಠೇವಣಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಮೊತ್ತವು ಬೋನೊಫೈಡ್ ಆದಾಯದ ಮೂಲದಿಂದ ಹೊರಗಿದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

☐ For Staff / ex-staff : Undertake that the amount deposited / being deposited in the above account is out of bonafide income \ resource.

ಮಾದರಿ ಸಹಿ/ **Speciman Signature**

ಹೆಸರು/**Name**____

ಭಾವಚಿತ್ರ/Photo

ಸಹಿ/Signature

ಹೆಸರು/**Name**____

ಭಾವಚಿತ್ರ/Photo

ಸಹಿ/Signature

ದಿನಾಂಕ/Date :

ಸ್ಥಳ/Place :

ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ / ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ / Signature of Brach Manager / Officer

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ (ತುಂಬುವ ಅರ್ಜಿ ಡಿಎ–1) ಫಾರ್ಮ್ ಡಿಎ–1 (ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ನಮೂನೆ)/

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ವಿವರ : ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾಯಿದೆ, 1949 ಮತ್ತು 1985 ರ ಪರಿಚ್ಛೇದ 45ZA ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ನಿಯಮಗಳು.

ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಠೇವಣಿಯ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ನಾನು/ನಾವು ________________________________ ಈ ಕೆಳಗಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಅದರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಡೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತರಿಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕಿನ____________________ ಶಾಖೆ ಆ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮರಳಿಸಬಹುದು.

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನದ ವಿವರಗಳು :

ಹೆಸರು : ____

ನಾಮಿನಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ : ________________________________ ನಾಮಿನಿಯ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಅಪ್ರಾಪ್ತರಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ) ☐☐☐☐☐☐☐☐

ಠೇವಣಿದಾರರೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ : ________________________________ ವಯಸ್ಸು : __________ ವರ್ಷಗಳು

ಈ ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾಮಿನಿಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ/.____ ವಯಸ್ಕ .... ವರ್ಷಗಳು ಇವರನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮರಣಾ ನಂತರ ನಾಮಿನಿ ಪರವಾಗಿ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಿಸುತ್ತೇವೆ.

(ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲದೆ ಇತರರ ಪರವಾದ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ಅಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ)

7. Nomination (Fill Form DA-1) FORM DA-1 (Nomination Form)

Details of Nomination : Registration No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rules 1985 in respect of Bank Deposits.

I/We .... Nominate the following person to whom in the event of my / our death the amount of this deposit, particulars of which are given below, may be returned by the Karnataka Grameena Bank, ... (Name & address of the branch / office in which the deposit is held.)

☐ I/We want the name of the nominee to be printed on the passbook :

Details of Nominee

Name : ____

Mobile Number of the Nominee : ______________________ Date of Birth of Nominee (in case of minor) | | | | | | | | |

Relationship with the depositor .... Age .... Years

As the nominee is a minor on this date, I appoint Shri/Smt/Kum...

Age ....Years. Address ....

to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my/our's death during the minority of the nominee.

(Nomination in favour of other than individual is invalid)

1)

(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)	(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)

ಮೊದಲನೆಯ ಸಾಕ್ಷಿದಾರನ ಸಹಿ/Signature of the first witness	ಎರಡನೆಯ ಸಾಕ್ಷಿದಾರನ ಸಹಿ/Signature of the Second witness
ಹೆಸರು/Name :	ಹೆಸರು/Name : ....
ಸಹಿ/Signature :..	ಸಹಿ/Signature :..
ವಿಳಾಸ/Address..	ವಿಳಾಸ/Address..
....	....

(ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಒತ್ತುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ).
(Witnesess are required only in case of applicant is illiterate and if affixing thumb impression)

☐ ನಾನು/ನಾವು ಈ ಖಾತೆಗೆ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಲು ಬಯಸುವುದಿಲ್ಲ.
I/We do not want to nominate any person to this account

ಸ್ಥಳ/Place : ....

ದಿನಾಂಕ/Date : ....

(ನಾನು ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಲು ನಿರಾಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಲು ವಿಫಲವಾದರೆ ಉಂಟಾಗುವ ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸದೆ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಕಾನೂನುಬದ್ಧ ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಎದುರಿಸಬೇಕಾದ ತೊಂದರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಿಳಿದಿದೆ. ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಯಾವುದೇ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ, ನಾನು ಅದನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ನವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ)

(I here by decline to presently nominate any individual and understand the risks and consequences of my failure to give nomination and I am fully aware of the hardships my legal heirs would face in the event of my death without nomination registered in your bank records. in event of any nomination to be made in future by me, I shall update the same with bank)

(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)	(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)

2) * ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ ವ ಅಂಡರ್ ಟೇಕಿಂಗ್ ವ ಸ್ವಯಂ-ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ :

1. ನನಗೆ/ನಮಗೆ ನೀಡಿದ ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಓದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ. ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ, ನಾನು/ನಾವು ಅದನ್ನು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
2. **(ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಖಾತೆಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)**
   ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಅಪ್ರಾಪ್ತರಾಗಿರುವ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ___________________ಇವರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ_______________ ಆಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಅವನ/ಅವಳ ನಾನು ಅವನ/ಅವಳ ಸ್ವಾಭಾವಿಕ ಮತ್ತು ಕಾನೂನುಬದ್ಧ ರಕ್ಷಕ/ಪಾಲಕನಾಗಿದ್ದೇನೆ ಅಥವಾ ದಿನಾಂಕ ___________ರ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಆದೇಶದ ಮೂಲಕ ಪಾಲಕನಾಗಿ ನೇಮಕಗೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. (ನಕಲು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ). ಮೇಲಿನ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮುಂದಿನ ಎಲ್ಲಾ ವಹಿವಾಟುಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಪ್ರಾಪ್ತರನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ನಾನು/ನಾವು ಅವನ/ಅವಳ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಯಾವುದೇ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ/ವ್ಯವಹಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಮೇಲಿನ ಅಪ್ರಾಪ್ತನ ಕ್ಲೇಮಿನಿಂದ ಬ್ಯಾಂಕಿಗುಂಟಾಗುವ ನಷ್ಟವನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಭರಿಸಲು ಬದ್ಧರಿರುತ್ತೇವೆ.
3. ನಾನು ಬೇಸಿಕ್ ಸೇವಿಂಗ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿ ಖಾತೆಯನ್ನು (ಬಿಎಸ್‌ಬಿಡಿಎ) ಯಾವುದೇ ಇನ್ನಿತರ ಬ್ಯಾಂಕ್ / ಶಾಖೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. (ಬಿಎಸ್‌ಬಿಡಿಎ ಖಾತೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ.)

3) DECLARATION CUM UNDERTAKING CUM SELF-CERTIFICATION

1. I/We have read the copy of Terms and Conditions of the Account Opening Form given to me/us. The Terms and Conditions have been explained to me/us and having understood, I/we accept the same.
2. **(In case of Minor Accounts)**
   I hereby declare that date of birth of the minor who is my ....is...........................and I am his/her natural and lawful guardian/guardian appointed by court order dated .... (copy enclosed) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account.
3. I hereby declare that I do not maintain a Basic Savings Bank Deposit Account (BSBDA) with any other Bank/Branch (Applicable in case of BSBD Account)

ಸ್ಥಳ/Place : ....

ದಿನಾಂಕ/Date : ....

(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)	(ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) (Signature of the Applicants/Thumb impression of the Applicants)

ಭಾಗ IV/Part IV

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ/FOR OFFICE USE :

ಕ್ಯೂ ನಂ./ Queue No. ಸಹಿ/Initials

ಖಾತೆ ತೆರೆಯಿರಿ/Open Account

ದಿನಾಂಕ : __________________ (ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ) ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು/ಕಚೇರಿ ಉಸ್ತುವಾರಿ

i) ಇಂಟರ್ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Internet Banking No: ____________________

ii) ಇಂಟರ್ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ವೀಕ್ಷಣೆ ಹಕ್ಕುಗಳ ☐ ವಹಿವಾಟು ಹಕ್ಕುಗಳು ☐ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ :__________
Internet Banking veiwing rights ☐ transaction rights ☐ given date : __________

iii) ಎಟಿಎಂ ಕಾರ್ಡ್ ಡೇಟಾ/ATM Card data on : : ____________________

iv) ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Nomination Regd. No : __________ ವರ್ಷ/Year : __________

ಮಾನ್ಯತೆ DA 1/ACKNOWLEDGEMENT DA 1 :

ಈ ಕೆಳಗಿನವರ ಪರವಾಗಿ ನೀವು ಮಾಡಿದ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ನಾವು ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ/We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of :

ನಾಮಿನಿಯ ಹೆಸರು/Name of the Nominee ____________________ ವಯಸ್ಸು/Age __________ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Registration No. : __________

ದಿನಾಂಕ/Date : ಸ್ಥಳ/Place : **ಶಾಖಾಧಿಕಾರಿ/ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ**/Signature of the Manager/Officer incharge

ಉಳಿತಾಯ ಠೇವಣಿ ಖಾತೆ ತೆರೆಯಲು/ಸಿ ಐ ಎಫ್ ಹೊಂದಲು ಇರುವ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳು

1. “ಬ್ಯಾಂಕ್” ನ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಓದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಡೆಬಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್/ಇಂಟರ್ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ಎಸ್ ಎಮ್ ಎಸ್/ಟೆಲಿಫೋನ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಹಾಗೂ ಮೊಬೈಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ವರ್ಚುವಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಒಳಗೊಂಡು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಷ್ಟೇ ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸಿಕೊಳ್ಳದೆ ಬ್ಯಾಂಕು ಒದಗಿಸುವ ವಿವಿಧ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ. ವೃತ್ತಪತ್ರಿಕೆ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳ ಮೂಲಕ ಬ್ಯಾಂಕ್/ನಿಯಂತ್ರಕ/ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ/ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಲಾದ ಸುತ್ತೋಲೆಗಳು, ಅಧಿಸೂಚನೆಗಳು, ಸೂಚನಾ ಫಲಕಗಳು/ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರಲು ನಾನು/ನಾವು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಅಂತಹ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು/ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಹಕ್ಕನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಮನ್ನಾ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಬಳಕೆದಾರ ಐಡಿ ಮತ್ತು ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್/ಪಿನ್/ಒಟಿಪಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇಂಟರ್ನೆಟ್, ಮೊಬೈಲ್, ಟೆಲಿ–ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಅಥವಾ ವರ್ಚುವಲ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸಲಾದ ವಹಿವಾಟುಗಳು ಮತ್ತು ವಿನಂತಿಗಳು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಾನು ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ದೃಢೀಕರಣ ರುಜುವಾತುಗಳ ಗೌಪ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಇತರ ಮಾಹಿತಿ/ವಿವರಗಳು/ಓಟಿಪಿ/ಪಿನ್ ಇತ್ಯಾದಿ. ಬ್ಯಾಂಕು ನನ್ನಿಂದ/ನಮ್ಮಿಂದ ವಸೂಲಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಹವಾಗಿರುವ/ಬಾಧ್ಯತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಯಾವುದೇ ಸೇವಾ ಶುಲ್ಕಗಳು, ವೆಚ್ಚಗಳು ಅಥವಾ ಇತರ ಬಾಕಿಗಳಿಗೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಂಪೂರ್ಣ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಹಾಗೆಯೇ ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆ ಇಲ್ಲದೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಲು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ/ವೆ (ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಮುಚ್ಚುವ ಕಾರಣವನ್ನು ತಿಳಿಸದೆ ಬ್ಯಾಂಕು ೩೦ ದಿನಗಳ ಸೂಚನೆ ನೀಡದೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವುದಿಲ್ಲ). ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ ಅಥವಾ ಕಾನೂನು ಬದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯ ಕುರಿತು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ತಿಳಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

1. I/We affirm and declare that I/We have read over and understood the rules and regulations of the “Bank” and those relating to various services offered by the Bank including but not limiting to debit card/internet banking/SMS banking/Tele-Banking/Mobile Banking/Virtual Banking and any other facilities. I\We agree to abide by the same as amended/modified from time to time by the Bank/Regulator/Government published through circulars, notifications, notice board/websites newspaper publications, etc. I/We waive the rights, if any, to have personal notice in respect of such amendments/modifications. I/We agree that the transactions and requests executed in my/our account(s) through internet, mobile, tele-banking or virtual banking under my/our User ID and password / PIN / OTP will be legally binding on me/us & I am responsible for the maintenance of secrecy and confidentiality of the authentication credentials and any other information/details/OTP/PIN, etc. in such matters. I/We agree that Bank has got all the rights to debit my/our account for any service charge, expenses or other dues which the Bank is entitled/liable recover from me/our. I/we also authorise the Bank and agree to close/ discontinue my/our account without any notice to me\us (under normal circumstance, bank will not to close account without giving 30 days notice indicating reason for closure). Hereby undertake to inform the Bank on any change in my /our communication address or constitution.

2. ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತೆರೆಯಲಾದ ಖಾತೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಪಿ ಎಮ್ ಎಲ್ ಎ ೨೦೦೨ ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೆ ವಾಯ್ ಸಿ ಮಾನದಂಡಗಳ ಅನುಸರಣೆಗಾಗಿ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ವಿಳಾಸಕ್ಕಾಗಿ ಯು ಐ ಡಿ ಎ ಐ ನೀಡಿದ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಅನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಇದನ್ನು ಯು ಐ ಡಿ ಎ ಐ ಜೊತೆಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ದೃಢೀಕರಣ/ಕಣ್ಣಿನ ಗುಡ್ಡೆಯ ಬಿಂಬದ ಮೂಲಕ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲು ಯು ಐ ಡಿ ಎ ಐ ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡಬಹುದು. ನಾನು/ನಾವು ಈ ಖಾತೆಯನ್ನು ಎನ್ ಪಿ ಸಿ ಐ ಮ್ಯಾಪರ್‌ಗೆ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಇದರಿಂದ ನಾನು/ನಾವು ಈ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಎಲ್ ಪಿ ಜಿ ಸಬ್ಸಿಡಿ ಸೇರಿದಂತೆ ನೇರ ಲಾಭ ವರ್ಗಾವಣೆಯನ್ನು (ಡಿಬಿಟಿ) ಸ್ವೀಕರಿಸಬಹುದು. ನಾನು/ನಾವು ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಲಾಭ ವರ್ಗಾವಣೆಗೆ ಬಾಕಿಯಿದ್ದರೆ, ನಾನು/ನಾವು ಈ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಲಾಭ ವರ್ಗಾವಣೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

2. In respect of accounts opened on the basis of Aadhaar details, I\We are hereby declare that I\We have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarity for identification and/or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002 and I/We hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric authentication/ Iris to the Bank. I/we wish to seed this account with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) including LPG subsidy from Govt of India (GOI) in this account. I\We understand that if more than one benifit transfer is due to me/us. I/We will receive all the benefit transfer in this account.

೩. ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಇತರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವಹಿವಾಟು ನಡೆಸಲು ಖಾತೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಾನೂನು/ನಿಯಂತ್ರಕ/ಒಪ್ಪಂದ ಅಥವಾ ಇತರ ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಂದ ನನ್ನನ್ನು ತಡೆಯಲಾಗಿಲ್ಲ/ನಿಷೇಧಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ/ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ.

3. I/We confirm and declare that I am/we are not prevented/prohibited/restricted by any applicable legal/regulatory/contractual or other provisions from opening and/or maintaining the accounts to transact with the Bank in any other way.

೪. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಕೆವೈಸಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಕೆವಾಯ್‌ಸಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಸಮರ್ಥ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಒಪ್ಪುತ್ತೇವೆ. ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ನೋಂದಾಯಿತ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/ಇ–ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಎಸ್ ಎಮ್ ಎಸ್/ಇ–ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಬ್ಯಾಂಕ್/ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಕೆವೈಸಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿ/ಭಾರತದ ಸರ್ಕಾರ/ ಆರ್ ಬಿ ಐ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಅಂತಹ ಯಾವುದೇ ಎಸ್ ಎಮ್ ಎಸ್/ಇ–ಮೇಲ್ ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ಹಾನಿಗೆ ಬ್ಯಾಂಕು ಜವಾಬ್ದಾರವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

4. I/We agree that my personal KYC details may be shared with Central KYC registry or any other competent authority. I/We hereby consent to receive information from the Bank/Central KYC Registry / GoI / RBI or any other authority through SMS/e-mail on my/our registered mobile number/e-mail address. I/we also agree that the non-receipt of any such SMS/e-mail shall not make the Bank liable for any loss or damage whatsoever in nature.

೫. ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯಿದೆಯ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು/ನಾವು ಇದನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಅದರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾದ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ/ಆರ್‌ಬಿಐ ಹೊರಡಿಸಿದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು, ವಸತಿ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಅದರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾದ ಇತರ ಮಾನದಂಡಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, ನಿಗದಿತ ಸ್ವರೂಪದ ಪ್ರಕಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆ(ಗಳ) ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಕೇಂದ್ರೀಯ ನೇರ ತೆರಿಗೆಗಳ ಮಂಡಳಿಗೆ (CBDT) ಅಥವಾ ಇತರ ಸರ್ಕಾರಿ ಏಜೆನ್ಸಿಗಳಿಗೆ ವಿದೇಶಿ ಖಾತೆ ತೆರಿಗೆ ಅನುಸರಣೆ ಕಾಯಿದೆ (FATCA) ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ವರದಿ ಮಾಡುವ ಮಾನದಂಡಗಳು (CRS) ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಅದೇ ರೀತಿಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಕಟ್ಟುಪಾಡುಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆಯಿದೆ.

5. I/We Understand acknowledge and authorize that as per the provisions of Income Tax Act. Rules made thereunder and the guidelines Issued by the Government/RBI in the matter, depending upon the residential status and/on other criteria stipulated therein, the Bank may have to report the details in respect of my account(s) as per the prescribed format to the Central Board of Direct Taxes (CBDT) or other Government Agencies to comply with the obligations as per the Inter-Governmental Agreements (IGA) in respect of Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting Standards (CRS) and /or any other similar arrangements.

೬. ನಾನು/ನಾವು ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ/ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಠೇವಣಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಮತ್ತು ಇಲ್ಲಿ ಠೇವಣಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ನಾನು/ನಾವು ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯು ನನಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾಕ್ಷ್ಯಾಧಾರದಲ್ಲಿ ನನ್ನಿಂದ/ನಮ್ಮಿಂದ ಸಹಿ/ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ನಾನು ಪಡೆದ ಸಾಲದ ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿಜ, ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿವೆ ಮತ್ತು US DV ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ/ವರ್ಗೀಕರಣಕ್ಕೆ ಹಾನಿಕಾರಕವಾದ ಯಾವುದೇ ವಸ್ತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಮರೆಮಾಚಿಲ್ಲ. ವರದಿ ಮಾಡಬಹುದಾದ ಖಾತೆ. ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಅಥವಾ ಇತರ ವರದಿ ಮಾಡಬಹುದಾದ ಖಾತೆ ಅಥವಾ ನಾನು/ನಮ್ಮಿಂದ ಒದಗಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಅಥವಾ ವಿವರಗಳು ತಪ್ಪಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ತಪ್ಪುದಾರಿಗೆಳೆಯುವ ಅಥವಾ ತಪ್ಪಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುವಂತಿದ್ದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ನಾನು/ನಾವು ಹೊಣೆಗಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

6. I/We certify & declare that the information provided by me/us for opening Deposit/Loan account and availing other services herein deposit or though website/electronically as applicable to me/us signed/authenticated by me/us as well as in the documentary evidence provided by me/us for opening loan account and availing other services are, to the best of my knowledge and belief. True, correct and complete and that I/we have not withheld any material information that may affect the assessment/categorization of my/our account as a U.S. Reportable Account or Other Reportable Account or otherwise in case any of the information or details provided by me/us is/are found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I am\We are aware that I\we will be held liable for it.

೭. ನಾನು/ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ಘೋಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಲು ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನಾನು/ನಾವು ಒದಗಿಸಿದ ಸಾಕ್ಷ್ಯಾಧಾರ ಸಾಕ್ಷ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ೩೦ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ದೃಢೀಕರಣವು ತಪ್ಪಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಬದಲಾಗಿದ್ದರೆ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಾಗ ಮತ್ತು ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟರಿ ಪುರಾವೆಗಳೊಂದಿಗೆ ತಾಜಾ ಮತ್ತು ಮಾನ್ಯವಾದ ಸ್ವಯಂ–ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಮತ್ತಷ್ಟು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಘೋಷಣೆಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಡರ್‌ಟೇಕಿಂಗ್‌ಗಳು ನಾನು/ನಾವು ಒದಗಿಸಿದ ಅಂತಹ ತಿದ್ದುಪಡಿ/ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಿದ ದಾಖಲೆಗಳು/ಮಾಹಿತಿಗಳಿಗೆ ಸಹ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ, ಮೇಲಿನ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಿದ ಸ್ವಯಂ–ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಒದಗಿಸದ ಹೊರತು ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

7. I/we undertake the responsibility to declare and disclose immediately and in no case beyond 30 days from the date of change any changes that may take place in the information provided herein/or otherwise as well as in the documentary evidence provided by me/us or if any certification becomes incorrect or undergoes a change. I/We further undertake to provide fresh and valid self-certification along with documentary evidence as and when so required. nevertheslesss all declaration and undertaking given herein will also be applicable to all such modified/amended document/information provided by me/us unless revised self-certifications as above is provided to the Bank.

೮. ಈಗ ಅಥವಾ ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ಯಾವುದೇ ವಸ್ತುಸಂಗತಿ/ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ನಿಗದಿತ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ದಾಖಲೆಗಳು/ಮಾಹಿತಿ/ಇತರ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ವೈಫಲ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆ ಕ್ರಮ ವಿಫಲವಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಸಹ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಖಾತೆಯಲ್ಲಿನ ವಹಿವಾಟುಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದರಿಂದ ನನ್ನನ್ನು ಅಮಾನ್ಯಗೊಳಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಬಂಧಗಳನ್ನು ಹೇರುವ ಅಥವಾ ಅದನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಅಥವಾ ಭಾರತ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಗೊತ್ತುಪಡಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ನಿಯಂತ್ರಕ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ನನ್ನನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಆರ್‌ಬಿಐ ಈ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಥವಾ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ CBDT/RBI/ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಹೊರಡಿಸಿದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

8. I/We also acknowledge that my/our failure to disclose any material fact/information known to me/us now or in the future or to rectify any deficiency in the documents/information/other particulars within the stipulated period shall constitute a failure to comply with the said order. The Bank shall be entitled to debar me from transacting any transaction in the Account and shall have the right o impose restrictions on the operation of my/our Account or to close it or to report me to any regulatory authority and/or any authority designated by the State Government of India. I/We understand hat the RBI may take any action as the Bank may deem fit for this purpose or under the guidelines issued by the RBI/Government of India from time to time.

9. KYC ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಗ್ರಾಹಕರ ಯಥೋಚಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪೂರ್ಣಗೊಳಸಿದ ನಂತರವೇ ಖಾತೆಯನ್ನು ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಡೆಬಿಟ್ ಅನ್ನು ಅನುಮತಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

9. I/We Understand that the account will be activated and debits will be allowed only after completion of Customer Due Diligence relating to KYC by the Bank.

10. PAN ಇಲ್ಲದೆ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದರೆ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಸೂಚಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅಥವಾ ಮೊದಲು PAN ಅನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ, ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ 2005 ರ ಮನಿಲಾಂಡರಿಂಗ್ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ (ದಾಖಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ) ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ. PAN ಸಲ್ಲಿಸುವವರೆಗೆ ಖಾತೆಯು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

10. In case the account is opened without PAN, I/We undertake to submit PAN on or before such date as may be notified by the Government of India,failing which the account shall cease to be operational till the time PAN is submitted, as per Prevention of Money-Laundering (Maintenance of Records) Rules 2005.

11. ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸಕ್ಕಾಗಿ ಡೀಮ್ಡ್ OVD ಗಳನ್ನು ಠೇವಣಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ, ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವ ದಿನಾಂಕದಿಂದ 3 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಆಧಾರ್ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಯಾವುದೇ OVD ಗಳನ್ನು ಠೇವಣಿ ಮಾಡಲು ನಾನು/ನಾವು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆನ್ನು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

11. In case, deemed OVDs are submitted for Current Address at the time of Account Opening, I/We Undertake to submit Aadhaar or any of the OVD having Current address Within 3 Months From The Date of account Opening failing which I/We understand That my/our account may Cease Operational as per GOI guidelines at the Material time.

12. ನಾನು/ನಾವು INB ಕಿಟ್ ಮತ್ತು ATM ಕಾರ್ಡ್/ಚೆಕ್ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ವೆಲ್ ಕಮ್ ಕಿಟ್ ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಕಿಟ್‌ನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನನ್ನ /ನಮ್ಮ ದುರುಪಯೋಗ/ದುರುಪಯೋಗದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕು ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ/ಹಾನಿಗಳಗೆ ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

12. I/We have recieved the Well come Kit Containg INB Kit and ATM Card / Check book and Understand that in case of my misuse / misplacement of the Contents of the Kit the bank will not be liable for any loss/Damage.

13. ಉಳತಾಯ ಖಾತೆಯನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ವ್ಯಾಪಾರೇತರ/ವಾಣಿಜ್ಯೇತರ ವ್ಯವಹಾರಗಳಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಅಂತಹ ವಹಿವಾಟುಗಳು ಅಥವಾ ವಾಣಿಜ್ಯ/ವ್ಯಾಪಾರ/ಸಂಶಯಾಸ್ಪದ ಅಥವಾ ಅನಪೇಕ್ಷಿತವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ವಹಿವಾಟುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಖಾತೆಗಳಲ್ಲಿನ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳನ್ನು ಏಕಪಕ್ಷೀಯವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಿಸುವ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

13. I\We here by Certify that the savings bank account would be used by me/us to route transactions of only non business/ non commercial Nature. In the event of accurrence of such transactions or any such transactions that may be construed as commercial/ Business/ Dubious or undesirable, the Bank reserves the right to unilaterly freeze Operations in such accounts and/or close the account.

14. ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಸರಾಸರಿ ಮಾಸಿಕ ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ (AMB) ಅಗತ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದೇ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು/ಬದಲಾವಣೆಗಳಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಅಂತಹ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು/ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಅದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಅದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ಸೂಚನೆಯಿದ್ದಂತೆ.

14. I\We have been advised of Avarage Monthly Balance (AMB) Requirement for the account to be opened and given to understand that this requirements are subject to revision/ changes and such revision/ changes will be uploaded in Bank's site which will be acceptable to me/us as a notice to that effect.

15. BSBD ಖಾತೆಯ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ (BSBD ಖಾತೆಯ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

15. I\We confirm that the characteristics of BSBD account have been explained to me\us (applicable to BSBD account applicant)

16. ಸಣ್ಣ ಖಾತೆಗಳಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ; ಈ ಖಾತೆಯು ಆರಂಭದಲ್ಲಿ 12 (ಹನ್ನೆರಡು) ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ, OVD ಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಅದನ್ನು ಇನ್ನೂ 12 ತಿಂಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದು. ಇಪ್ಪತ್ತಾಲ್ಕು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ನೀಡಿರುವ ಸಡಿಲಿಕೆ/ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

16. Applicable for Small Accounts; I/We understand that this account shall remain operational initially for 12 (Twelve) months, can be extended for further 12 Months on submission of evidence applied for OVD. The entire relaxation /provisions shall be reviewed after twenty four months.

17. ನಾನು/ನಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸದಿದ್ದರೆ, ಎಟಿಎಂ ನಿಂದ ನಗದು ಹಿಂಪಡೆಯುವುದನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ವಹಿವಾಟಿನ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕೆ ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಹರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಸಲಾಗಿದೆ.

17. I/We have been advised that if I/We do not provide my/our mobile Number, I/We will not be eligible for any facility of electronic transactions other that ATM cash withdrawals.

18. (ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ಜಮೆಗಾಗಿ ತೆರೆಯಲಾದ ಖಾತೆಗಳಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)ಈ ಖಾತೆಯನ್ನು BSBD ವರ್ಗದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ. ನಾನು ಈ BSBD ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ಉಳತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಬದಲಾಯಿಸಲು ಇಚ್ಚಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಉಳತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ ನಾನು/ನಾವು ಸರಾಸರಿ ಮಾಸಿಕ ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ (AMB) ಅನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ನಾನು/ನಾವು BSBD ಯಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಉಳತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಬದಲಾಯಿಸಿದರೆ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ AMB ನಿರ್ವಹಿಸಲು ನಾನು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

18. (Applicable for accounts opened for credit of Social Welfare Benefits) I/We understand that this account will be opened under BSBD Category. I/We also understand that in case, I/We do not wish to Continue in this BSBD account, and switch over to Regular Savings Bank account. I/We will have to Mantained Average Monthly balance (AMB) applicable for Regular Savings Bank Account. I\We therefore undertake to maintain AMB in the account If I\We switch Over to Regular Savings Bank Account from BSBD.

19. (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾದ ಖಾತೆಗಳಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ) ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸು ಪಡೆದ ನಂತರ ಸರಾಸರಿ ಮಾಸಿಕ ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ (AMB) ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡದಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ದಂಡವು ಈ ಖಾತೆಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಲುಪಿದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಸರಾಸರಿ ಮಾಸಿಕ ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ (AMB) ನಿರ್ವಹಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

19. (Applicable for accounts opened in the name of Minors) I\We understand that the requirements of Average Monthly Balance (AMB) and penalty for non-maintainance will be applicable in this account once the applicant becomes Major. I\We therefore under take to maintain Average monthly Balance (AMB) from the date of attaining majority.

20. ನಾನು / ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ತಿಳವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವ ಭರವಸೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ತಪ್ಪುದಾರಿಗೆಳೆಯುವ ಅಥವಾ ತಪ್ಪಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ನಾನು/ನಾವು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳದಿದೆ.

20. I\We hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge belief and I\We undertake to inform you any changes therein immediately in case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I am/we are aware that I/We will be held liable for it.

21. ನಾನು/ನಾವು ವರ್ಚುವಲ್ ಕರೆನ್ಸಿಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯವಹರಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ವರ್ಚುವಲ್ ಕರೆನ್ಸಿಗಳಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಸೇವೆಗೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯನ್ನು ಬಳಸುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಆ ಕುರಿತು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

21. I/We confirm and undertake that I/We will not deal in virtual currencies and will not use my/our account for any services relating to virtual curriencies or facilitate any person or entity in dealing with or setting Virtual Currencies.

22. ಹಣಕಾಸು ವರ್ಷದ 04 ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ನಿಧಿಯ ಕೊರತೆ/ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣದ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ಸಾಲ ಮರುಪಾವತಿ/ಚೆಕ್/ಎನ್.ಎ.ಸಿ.ಎಹೆಚ್/ಇ.ಸಿ.ಎಸ್ ನ ನಿರಾಕರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸ್ಥಾಯಿ ಸೂಚನೆ ವಿಫಲವಾದಲ್ಲಿ, ಚೆಕ್ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೆಯೇ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಲು ಸಹ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

22 I/We Understand that in the event of failed Standing instruction for Loan Repayment/dishonour of a cheque/NACH/ECS due to lack of funds/insufficient funds on 04 occasions during financial year no fresh cheque book would be issued closure of account may also be considered.

23 ಖಾತೆಯ ಎಲ್ಲ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳನ್ನು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

23 I/We confirm that all the futures of the account have been explained to me/us.