

Capital Small Finance Bank



कमांक Sr.No.

Please fill in Block Letters eg **C A P I T A L**

ग्राहक पहचान पत्र-1 Cust id 1									
ग्राहक पहचान पत्र-2 Cust id 2									
ग्राहक पहचान पत्र-3 Cust id 3									

खाता संख्या A/c no.

अनिवासी भारतीय खाता खोलने का फॉर्म NRI ACCOUNT OPENING FORM

आवश्यक दस्तावेज MANDATORY DOCUMENTS

एन आर आई (भारतीय पासपोर्ट धारक) NRI (Indian Passport Holder)	भारतीय मूल के एन आर आई व्यक्ति NRI-Person of Indian Origin (PIO)	विदेशी मर्चेंट नेवी (नाविकों) के साथ कार्यरत एन आर आई NRI-Employed with Foreign Merchant Navy (Seafarers)
☐ भारतीय पासपोर्ट की प्रति Copy of Indian Passport	☐ विदेशी देश के पासपोर्ट की प्रति Copy of Overseas Country Passport	☐ भारतीय पासपोर्ट की प्रति Copy of Indian Passport
☐ वीजा/कार्य/निवास परमिट कॉपी Copy of Valid Visa/Work/Residence Permit	☐ भारत के विदेशी नागरिक कार्ड की प्रति/ पी आई ओ के प्रमाण के रूप में स्वयं या माता-पिता या दादा-दादी के पास पुराने भारतीय पासपोर्ट की प्रति Copy of Overseas Citizen of India Card (OCI) or Copy of Old Indian Passport held by self or parents or grand/great grand parents as PIO Proof	☐ वैध अनुबंध प्रतिया प्रिंसिपल/एजेंट/संपर्क से मूल पत्र अधिकारी Principal/Agent/Liaison
☐ विदेशी पते का प्रमाण Proof of Overseas Address ☐ भारतीय पते का प्रमाण/घोषणा Proof/declaration of Indian Address	☐ विदेशी पते का प्रमाण Proof of Overseas Address ☐ भारतीय पते का प्रमाण/घोषणा Proof/declaration of Indian Address	☐ प्रमुख/एजेंट/संपर्क अधिकारी से वैध अनुबंध प्रतिया या मूल पत्र Original Letter from the Company providing 1. कर्मचारी का नाम Name of the Employee 2. प्रमुख शिपिंग कंपनी में रोजगार Employment in the Principal shipping Company 3. पोत का नाम और ध्वज Name of Vessel and Flag 4. शामिल होने के बंदरगाह का नाम Name of the Port of joining 5. अनुबंध की शुरुआत Commencement of Contract 6. कार्यकाल Tenure 7. विदेशी मुद्रा में वेतन Salary in Foreign currency 8. सी डी सी CDC
☐ नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो Latest Passport Size Photo	☐ नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो Latest Passport Size Photo	☐ नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो Latest Passport Size Photo
☐ पैन कार्ड कॉपी PAN Card Copy ☐ फॉर्म 97 Form 97	☐ पैन कार्ड प्रति PAN Card Copy ☐ फॉर्म 97 Form 97	☐ पैन कार्ड कॉपी PAN Card Copy ☐ फॉर्म 97 Form 97

पासपोर्ट विवरण Passport Details

आवेदक Applicant	आवेदक 1st Applicant	आवेदक 2nd Applicant	आवेदक 3rd Applicant
पासपोर्ट संख्या Passport No.			
जारी करने की तिथि और स्थान Date and place of issue			
पासपोर्ट की वैधता खत्म होने की अंतिम तिथि Passport Expiry Date			
पी आई ओ के मामले में दस्तावेज का विवरण Detail of Document in case of PIO/OCI			
पते का प्रमाण Address Proof			

(Capital Small Finance Bank Ltd. Global Intermediary Identification Number (GIIN) is BKYMX9.99999. SL. 356)

Non Face to Face

गैर आमने-सामने खाता खोलने के लिए केवाईसी दस्तावेज की प्रतियों के साथ इस फॉर्म पर किये गए हस्ताक्षर और फोटोग्राफ को निम्नलिखित में से किसी एक द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए।
द्वारा किये जाने वाले हस्ताक्षरों का सत्यापन For opening Non Face to Face account, signatures at required places and photograph pasted on this form along with the copies of KYC document should be certified by any of the following:

VERIFICATION OF SIGNATURES TO BE MADE BY

☐ भारतीय दूतावास Indian Embassy ☐ नोटरी पब्लिक Notary Public ☐ बैंक Bank ☐ उच्च आयुक्त High Commissioner ☐ वाणिज्य दूतावास Consulate

द्वारा सत्यापित हस्ताक्षर Signatures verified by (नाम Name) _____

(पद Designation _____ दिनांक) Date _____

Signature with Stamp

बैंक उपयोग के लिये FOR BANK USE

जोखिम वर्गीकरण
Risk Categorisation

आवेदक 1
1st Applicant

आवेदक 2
2nd Applicant

आवेदक 3
3rd Applicant

प्रथम स्रोत Sourced By

हस्ताक्षर Signature

Emp.Name _____
E.Code _____

Back Office inputer

Signature

Emp.Name _____
E.Code _____

खाता खोलने की अनुमति के वाई सी अनुपालन अधिकारी
Permitted to open Account KYC Compliance Officer

Signature

Emp.Name _____
E.Code _____

प्राधिकरण Authorizer

Signature

Emp.Name _____
E.Code _____

Branch Head

Signature

Emp.Name _____
E.Code _____

बैंक की मुहर Branch Stamp

Form No-040 (Version 04/2026)

शाखा प्रबंधक
कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड
कृपया मेरा/हमारा/संयुक्त खाता खोलें
The Branch Manager,
Capital Small Finance Bank Ltd.
Please open my/our /joint account at your

तिथि / Date

शाखा Branch

खाता विकल्प ACCOUNT OPTIONS

☐ बचत
SAVING

☐ एन आर ई NRE

☐ एन आर ओ NRO

☐ सामान्य बचत Saving General

☐ कैपिटल बचत
Capital Saving

☐ चालू (व्यक्तिगत)
CURRENT (Individual)

☐ एन आर ई NRE

☐ एन आर ओ NRO

☐ सामान्य चालू Current General

☐ कैपिटल चालू
Capital Current

☐ सावधि जमा FIXED DEPOSIT
(Request Form for opening of Term Deposit is mandatory)
(सावधि जमा खोलने के लिए अनुरोध प्रपत्र अनिवार्य है)

Period (दिन / महीना / साल)
(Days / Months / Year)

☐ सी डी
CD

☐ एस टी डी
STD

☐ एम आई डी एस
MIDS

☐ क्यू आई डी एस
QIDS

☐ टैक्स सेवर
Tax Saver

☐ आर डी
RD

निजी जानकारी PERSONAL DETAILS

निवेदक Applicant	शीर्षक Title	खाता धारक के नाम Name of the Account holder(s)	प्रथम निवेदक के साथ संबंध Relationship with First Applicant
1			
2			
3			

संचालन कर तरीका MODE OF OPERATION

☐ एकल
Single

☐ या तो या उत्तरजीवी
Either or Survivor

☐ पूर्व या उत्तरजीवी
Former or Survivor

☐ अन्य या उत्तरजीवी
Anyone or Survivor

☐ सभी संयुक्तों द्वारा
Jointly by All

☐ अन्य
Others (कृपया लिखें) (Please Specify)

वितरणयोग्य DELIVERABLES

पास बुक Pass Book

☐ हाँ Yes

☐ नहीं No

डेबिट कार्ड Debit Card

☐ हाँ Yes

☐ नहीं No

चैक बुक Cheque Book

☐ हाँ Yes

☐ नहीं No

आरंभिक भगुतान INITIAL PAYMENT

राशि (अंकों में)
Amount (in Figures)

शब्दों में
In words

☐ कैश Cash

☐ निकासी मेरे/हमारे खाता संख्या
Debit my / our Account no

चैक नंबर
Cheque Number

तिथि
Date

निकाले गए
Drawn On

शाखा
Branch

RTGS/NEFT ☐ (आरंभिक जमा राशि के लिए किसी भी मोड से थर्ड पार्टी पेमेंट स्वीकार नहीं की जाएगी) (No third party payment shall be accepted for initial deposit through any mode.)

यदि यह खाता नहीं खोला जाता है, यदि मैंने/हमने शुरू में खाते में 20000 रुपये या उससे अधिक के लिए नकद राशि जमा की है, तो यह मुझे केवल डीडी/चेक या पीओ के रूप में वापस की जाएगी।
(In the event this account is not opened, if I /We have initially funded the account in cash for Rs 20000 or more, it will be refunded to me in the form of a DD/Cheque or PO only.)

इ-बैंकिंग सेवाये E-BANKING SERVICES

कृपया इच्छित पर (✓) तथा अन इच्छित पर (✗) लगाओ। कोई भी बलॉक खाली न छोड़ें।
Please tick the desired (✓) Cross the undesired (✗) Do not leave any field BLANK

☐ मोबाइल पर सूचनाएं
Mobile Alerts

☐ इंटरनेट बैंकिंग Internet Banking
(Please fill separate form for I-Banking services-Retail)

☐ ई स्टेटमेंट E-Statement

☐ कैपिटल ए टी एम/डेबिट कार्ड
Capital ATM cum/ Debit Card

ई मेल आई डी (ई स्टेटमेंट)
Email ID (e-statement)

☐ दैनिक Daily

☐ साप्ताहिक Weekly

☐ पाक्षिक Fortnightly

☐ मासिक Monthly

☐ त्रै मासिक
Quarterly

☐ छमाही Half yearly

*मोबाईल नम्बर
*Mobile No.

मोबाईल सेवा प्रदाता
Mobile Service Provider

* (केवल भारत में जारी मोबाइल न. के लिए) * (Applicable only for numbers issued in India)

● डिजिटल बैंकिंग के लिए मोबाइल अलर्ट के लिए पंजीकरण अनिवार्य है। Registration for Mobile Alerts is mandatory for Digital Banking

● अलर्ट जो आरबीआई द्वारा अनिवार्य किया गया है और बैंक द्वारा उपयुक्त समझा जाने वाला अलर्ट भेजा जाएगा, मले ही आपने सुविधा के लिए सदस्यता ना ली हो। Alert that have been mandated by RBI and such alert as deemed appropriate by the bank will be sent even if you have not subscribed for the facility.

● बिना किसी शुल्क के बैंक द्वारा डिफॉल्ट रूप से विनियामक और जोखिम अलर्ट भेजे जाएंगे। Regulatory & Risk alerts will be sent by the bank by default without any charges.

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
आवेदक -1
*Signature (s) / Thumb Impression
of 1st Applicant

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
आवेदक -2
*Signature (s) / Thumb Impression
of 2nd Applicant

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
आवेदक -3
*Signature (s) / Thumb Impression
of 3rd Applicant

अनुरोध दर्ज करने की तिथि Request Lodgement Date

पल्स संदर्भ संख्या Pulse Unique Ref. No.

द्वारा दर्ज Entered by

के द्वारा सत्यापित Verified by

FATCA/CRS घोषणा पत्र FATCA/CRS DECLARATION FORM - (INDIVIDUAL)			
भाग A PART A		हां Yes	ना No
a.	क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के नागरिक हैं जिसमें ग्रीन कार्ड भी शामिल है? Are you Citizen of any country other than India (dual/multiple) (including Green Card)?	☐	☐
b.	क्या आपका जन्म देश भारत के अलावा कोई देश है? Is your Country of birth is any country other than India?	☐	☐
c.	क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के कर निवासी हैं? Are you Tax resident of ANY country/lies other than India?	☐	☐
d.	क्या आपके पास पीओए या मंडेट धारक है जिसका पता भारत से बाहर है? Do you have POA or a mandate holder who has an address outside India?	☐	☐
e.	भारत के बाहर का आपका पता या टेलीफोन नंबर है। Is Your address or telephone number outside India	☐	☐
यदि उपरोक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर हाँ है तो कृपया भाग ख भरें। If your answer to any of the above questions is a "YES" please fill Part B			

भाग बी / PART B		
कर निवास के लिए पता / Address for Tax Residence _____		
शहर/City _____		
देश/ Country _____ के भीतर जन्म स्थान / place of birth _____		
जन्म का देश / Country of Birth _____ धन का स्रोत /		
Source of Wealth _____ राष्ट्रीयता/Nationality _____		
कर निवास का देश Country of Tax residency	कर पहचान संख्या Tax identification number*	कर पहचान दस्तावेज Tax identification Document

- 'हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक -1
*Signature (s) / Thumb Impression
of 1st Applicant

आवेदक - 2 Applicant - 2																		अनिवासी भारतीय NON RESIDENT										निवासी RESIDENT										अनिवार्य फ़ील्ड *Fields are Mandatory																																																	
ग्राहक ID Customer Id																		टी आई एन नम्बर TIN No.										टी आई एन नम्बर जारी करने वाला देश TIN No. Issuing Country																																																											
*नाम Name																		जन्म स्थल Place of Birth																																																																					
*जन्म तिथि DOB																		*वैवाहिक वर्ग Marital Status										☐ एकल Single										☐ विवाहित Married										अन्य Others																																							
*लिंग Gender																		☐ पुरुष Male										☐ स्त्री Female										☐ किन्नर Transgender										*राष्ट्रीयता Nationality										☐ भारतीय Indian										☐ विदेशी Overseas																			
*जातीय श्रेणी Caste category																		☐ सामान्य General										☐ पछड़ी जाति OBC										☐ एस सी SC										☐ एस टी ST																																							
निवास का देश (कर कानूनों के अनुसार) Country of Residence (as per tax laws)																		पैन कार्ड PAN																																																																					
ड्राइविंग लाइसेंस Driving License																		आधार AADHAAR																																																																					
फार्म 97 Form 97																		*धर्म Religion										*शैक्षणिक योग्यता Qualification										रोज़गार Occupation																																																	
*पिता का नाम Father's Name																																																																																							
*माता का नाम Mother's Name																																																																																							
*जीवन साथी का नाम Spouse Name																																																																																							
विदेशी पता Overseas Address																																																																																							
CITY																		PINCODE										STATE										COUNTRY										MOBILE NO																																							
भारतीय पता Indian Address																																																																																							
CITY																		PINCODE										STATE										COUNTRY										MOBILE NO																																							
ई मेल आइ डी Email ID																																																																																							
*आय चरम Income Slab:																		☐ लाख < 1 Lac										☐ लाख >1-2.50 Lac										☐ लाख >2.50-5 Lac										☐ लाख > 5 Lac																																							
*आय के साधन Source of Funds																		☐ वेतन Salary										☐ पेंशन Pension										☐ व्यापारिक आय Business Income										☐ कृषि Agriculture										☐ निवेशित आय Investment Income										☐ किराए Rental										☐ अन्य Others									
*कुल आय Net Worth																		☐ रु. 100 लाख तक Upto Rs. 100 Lac										☐ रु.100 लाख से 200 लाख तक Above Rs. 100 Lac to 200 Lac										☐ रु.200 लाख से 500 लाख तक Above Rs. 200 Lac To 500 lac																																																	
*सी के वाई सी CKYC																		☐ नया New										☐ मौजूदा कोई परिवर्तन नहीं Existing No change										☐ मौजूदा में परिवर्तन Existing Update change										सी के वाई सी नंबर CKYC No.																																							

Recent
Passport
Size Photo

Signature / Thumb
Impression of
2nd Applicant

FATCA/CRS घोषणा पत्र FATCA/CRS DECLARATION FORM - (INDIVIDUAL)

भाग A PART A		हां Yes	ना No
a.	क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के नागरिक हैं, जिसमें ग्रीन कार्ड भी शामिल है? (Are you Citizen of any country other than India (dual/multiple) (including Green Card)?)	☐	☐
b.	क्या आपका जन्म देश भारत के अलावा कोई देश है? (Is your Country of birth is any country other than India?)	☐	☐
c.	क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश के कर निवासी हैं? (Are you Tax resident of ANY country/lies other than India?)	☐	☐
d.	क्या आपके पास पीओए या मैंडेट धारक है जिसका पता भारत से बाहर है? (Do you have POA or a mandate holder who has an address outside India?)	☐	☐
e.	भारत के बाहर का आपका पता या टेलीफोन नंबर है। (Is Your address or telephone number outside India)	☐	☐
यदि उपरोक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर हाँ है तो कृपया भाग ख भरें। (If your answer to any of the above questions is a "YES" please fill Part B)			

भाग बी / PART B		
कर निवास के लिए पता / Address for Tax Residence _____		
शहर/City _____		
देश/ Country _____ के भीतर जन्म स्थान / place of birth _____		
जन्म का देश / Country of Birth _____ धन का स्रोत _____		
Source of Wealth _____ राष्ट्रीयता/Nationality _____		
कर निवास का देश Country of Tax residency	कर पहचान संख्या Tax identification number*	कर पहचान दस्तावेज Tax identification Document

1. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने भारत सरकार केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड सीबीडीटी भारतीय रिजर्व बैंक आरबीआई द्वारा इस संबंध में अधिसूचित भारत में लागू एफएटीसीए सीआरएस नियमों के अनुसार अपनी स्थिति घोषित की है।
I certify that I have declared my status as per applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India/Central board of Direct Taxes (CBDT)/Reserve Bank of India (RBI) in this regard.
 2. मैं प्रमाणित करता हूँ कि खाता खोलने के फॉर्म में दी गई जानकारी और मेरे द्वारा प्रदान किए गए समर्थन दस्तावेजी साक्ष्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सत्य, सही और पूर्ण है और मैंने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी / दस्तावेज नहीं छिपाया है जिससे यूएस रिपोर्ट करने योग्य खाते / अन्य रिपोर्ट पर खाते का मूल्यांकन / वर्गीकरण प्रभावित हो। / I certify that the information stated in the account opening form and 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.
 3. मैं समझता / समझती हूँ कि मैं स्वीकार करता हूँ और अधिकृत करता हूँ कि इसके तहत बनाए गए आयकर अधिनियम के नियमों और सरकार द्वारा जारी दिशानिर्देशों के अनुसार आवासीय स्थिति और / या उसमें निर्धारित अन्य मानदंडों के आधार पर मेरे खाते के संबंध में केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड सीबीडीटी या अन्य सरकारी एजेंसियों को विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम एफएटीसीए और सामान्य रिपोर्टिंग मानकों सीआरएस और / या इसी तरह की कोई अन्य व्यवस्था के अधीन बैंक को विवरण की रिपोर्ट करनी पड़ सकती है।
I 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/or 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.
 4. मैं खाता खोलने के फॉर्म में प्रदान की गई और मेरे द्वारा हस्ताक्षरित जानकारी के साथ-साथ मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य में या कोई प्रमाण पत्र गलत होने पर 30 दिनों के भीतर फाइल को प्रकट करने और रीसेट करने की जिम्मेदारी लेता हूँ।
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 certificate becomes incorrect.
 5. इस बात से भी सहमत हूँ कि मेरे आवेदन और कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक को मान्य करने में अभी या भविष्य में मुझे ज्ञात किसी भी भौतिक तथ्य का खुलासा करने में विफलता मेरे खाते के संचालन में प्रतिबंध लगाने या उचित कार्रवाई करने के अधिकार के तहत होगी।
I also agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and Capital Small Finance Bank 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.
 6. मैं किसी भी विशेष जानकारी को प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ जो कि कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा भारत या विदेश में कानून में किसी भी बदलाव के कारण यहां विषय वस्तु में मुझे बुलाया गया है। / I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Capital Small Finance Bank on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
 7. यदि मेरी ओर से गैर-प्रकटीकरण / सूचना / दस्तावेज के गलत प्रकटीकरण के कारण ब्याज सहित कोई कर मांग होती है, तो मैं मांग का भुगतान करने का वचन देता हूँ और बैंक को सभी आवश्यक जानकारी / दस्तावेज प्रदान करने का वचन देता हूँ भारत सरकार / RBI आयकर अधिकारियों के समक्ष किसी भी कार्यवाही के लिए। In the event there is any tax demand (including interest (if any) raised due to nondisclosure/inaccurate disclosure of information/documents on my part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the bank with all information/documents that may be necessary for any proceeding before GOI/RBI/Income Tax Authorities.

Recent Passport Size Photo
Signature / Thumb Impression of 3 rd Applicant

- मैं ————— प्रमाणित करता हूँ कि मैंने भारत सरकार केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड सीबीडीटी भारतीय रिजर्व बैंक आरबीआई द्वारा इस संबंध में अधिसूचित भारत में लागू एफएटीसीए सीआरएस नियमों के अनुसार अपनी स्थिति घोषित की है।
I certify that I have declared my status as per applicable FATCA/CRS rules in India as notified by Government of India/Central board of Direct Taxes (CBDT)/Reserve Bank of India (RBI) in this regard.
- मैं प्रमाणित करता हूँ कि खाता खोलने के फॉर्म में दी गई जानकारी और मेरे द्वारा प्रदान किए गए समर्थन दस्तावेजी साक्ष्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सत्य, सही और पूर्ण है और मैंने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी/दस्तावेज नहीं छिपाया है जिससे यूएस रिपोर्ट करने योग्य खाते/अन्य रिपोर्ट पर खाते का मूल्यांकन/वर्गीकरण प्रभावित हो। / I certify that the information stated in the account opening form and 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.
- मैं समझता/समझती हूँ कि मैं स्वीकार करता हूँ और अधिकृत करता हूँ कि इसके तहत बनाए गए आयकर अधिनियम के नियमों और सरकार द्वारा जारी दिशानिर्देशों के अनुसार आवासीय स्थिति और/या उसमें निर्धारित अन्य मानदंडों के आधार पर मेरे खाते के संबंध में केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड सीबीडीटी या अन्य सरकारी एजेंसियों को विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम एफएटीसीए और सामान्य रिपोर्टिंग मानकों सीआरएस और /या इसी तरह को कोई अन्य व्यवस्था के आधीन बैंक को विवरण की रिपोर्ट करनी पड़ सकती है।
I 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/or 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.
- मैं खाता खोलने के फॉर्म में प्रदान की गई और मेरे द्वारा हस्ताक्षरित जानकारी के साथ-साथ मेरे द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजी साक्ष्य में या कोई प्रमाण पत्र गलत होने पर 30 दिनों के भीतर फाइल को प्रकट करने और रीसेट करने की जिम्मेदारी लेता हूँ। / 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 certificate becomes incorrect.
- इस बात से भी सहमत हूँ कि मेरे आवेदन और कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक को मान्य करने में अभी या भविष्य में मुझे ज्ञात किसी भी भौतिक तथ्य का खुलासा करने में विफलता मेरे खाते के संचालन में प्रतिबंध लगाने या उचित कार्रवाई करने के अधिकार के तहत होगी। / I also agree that my failure to disclose any material fact known to me now or in future, may invalidate my application and Capital Small Finance Bank 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 deemed appropriate if the deficiency is not updated/rectified by me within the stipulated period.
- मैं किसी भी विशेष जानकारी को प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ जो कि कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा भारत या विदेश में कानून में किसी भी बदलाव के कारण यहां विषय वस्तु में मुझे बुलाया गया है। / I agree to furnish any particulars/information that is called upon me by Capital Small Finance Bank on account of any change in law either in India or abroad in the subject matter herein.
- यदि मेरी ओर से गैर-प्रकटीकरण/सूचना/दस्तावेज के गलत प्रकटीकरण के कारण ब्याज सहित कोई कर मांग होती है, तो मैं मांग का भुगतान करने का वचन देता हूँ और बैंक को सभी आवश्यक जानकारी/दस्तावेज प्रदान करने का वचन देता हूँ भारत सरकार/RBI आयकर अधिकारियों के समक्ष किसी भी कार्यवाही के लिए। In the event there is any tax demand {including interest (if any) raised due to nondisclosure/inaccurate disclosure of information/documents on my part, I undertake to pay the demand forthwith and provide the bank with all information/documents that may be necessary for any proceeding before GOI/RBI/Income Tax Authorities.

सामान्य घोषणा और उपकृत GENERAL DECLARATION & UNDERTAKING

- मैं/हम एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ/हैं कि मैं/हम भारतीय मूल का विदेशी नागरिक हूँ/एनआरओ खाते के मामले में निवासी धारक नहीं हूँ और किसी भी क्षेत्राधिकार (यानी पाकिस्तान और बांग्लादेश के नागरिक) का निवासी नहीं हूँ/हैं। मैं/हम इस तरह के क्षेत्राधिकार और भारत में लागू कानून और नियामक आवश्यकता द्वारा खाता प्रतिबंधित है। मैं/हम समझते हैं कि उपरोक्त खाता मेरे/हमारे द्वारा दिए गए बयानों/घोषणाओं के आधार पर खोला जाएगा और मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ/हैं कि यदि यहां दिए गए बयानों/घोषणाओं में से कोई भी वास्तविक विवरण में सही नहीं पाया जाता है, तो आप मेरे/हमारे द्वारा की गई जमा राशि पर कोई ब्याज देने के लिए बाध्य नहीं हैं।
I/We hereby declare that I am/we are non-resident Indian(s) of Indian Origin/Resident holder in case of NRO Account and not residents of any Jurisdiction (i.e. Citizen of Pakistan and Bangladesh) were opening or maintaining of the account is prohibited by the Law and regulatory requirement of such Jurisdiction and / or the applicable laws in India. I/We understand that the above account will be opened on the basis of the statements/declarations made by me/us and I/We also agree that if any of the statements / declarations made herein is found to be not correct in material particulars, you are not bound to pay any interest on the deposit made by me/us.
- मैं/हम सहमत हूँ/हैं कि जमा राशियों की परिपक्वता की तारीख के बाद किसी भी अवधि के लिए जमा राशियों पर किसी भी ब्याज के लिए मेरे/हमारे द्वारा कोई दावा नहीं किया जाएगा। I/We agree that no claim will be made by me/us for any interest on the deposits for any period after the date/s of maturity of the deposits. I/We agree to abide by the provisions of the Foreign Currency Account. I/We hereby undertake to intimate you about my/our return to India for permanent residence immediately on arrival.
- मैंने/हमने चुनी गई प्रक्रिया(ओं)/सेवा(ओं) के नियमों और विनियमों को पढ़ और समझ लिया है और मैं/हमने वहां के आचरण से संबंधित नियमों और शर्तों में समय-समय पर किए जाने वाले परिवर्तन से भी सहमत हूँ/हैं। I/We have read and understood the rules and regulations of the procedure(s)/service(s) opted for and agree to abide by the terms and conditions relating to the conduct thereof and also any change brought about there in from time to time.
- मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि भारत में केवल वैद्य देय राशि जिसमें किराया, लामांश, पेंशन, ब्याज आदि जैसी वर्तमान आय ही शामिल होगी। I/We hereby declare that only legitimate dues in India which would include current income like rent, dividend, pension, interest etc sale proceeds of assets including immovable property acquired out of rupee/foreign currency funds by way of legacy/inheritance will be deposited in my/our NRO account with the prevailing stipulations laid by RBI.
- मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं कि उपरोक्त खाते में लेनदेन भारत में लागू कानूनों द्वारा शासित होंगे और उपरोक्त खाते के संबंध में लेनदेन या मामलों से संबंधित या संदर्भित सभी विवाद या मतभेद भारतीय अदालतों के अधिकार क्षेत्र के अधीन होंगे। I/We here by agree that the above account will be governed by the applicable laws in India and all disputes or differences arising out of or related to or connected with transaction or matters in relation to the above account shall be subject to 'Jurisdiction of Indian Courts'
- विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 की धारा 10(5), अध्याय 3 के तहत। Under Section 10 (5), chapter III of foreign Exchange Management Act, 1999
- मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि लेनदेनों का विवरण जिनका विशेष रूप से यहां अनुसूची में उल्लेख किया गया है, वे पूर्वोक्त अधिनियम के प्रावधानों के किसी भी नियम विनियम के उल्लंघन या चोरी के उद्देश्य से नहीं हैं। मैं/हम यहां भी सहमत हैं और इस तरह की जानकारी/दस्तावेजों को बैंक द्वारा लेन-देन करने से पहले देने का वचन देते हैं और जैसा कि समय-समय पर आवश्यक हो सकता है और साथ ही उपरोक्त घोषणा के अनुसार लेनदेन के बारे में आपको यथोचित रूप से संतुष्ट करते रहेंगे। मैं/हम यह भी समझते हैं कि यदि मैं/हम ऐसी किसी आवश्यकता का अनुपालन करने से इनकार करते हैं या उसके साथ असंतोषजनक अनुपालन करते हैं, तो बैंक लेनदेन करने के लिए लिखित रूप से मना कर देगा और यदि उसके पास यह मानने का कारण है कि मेरे द्वारा किसी भी उल्लंघन/अपव्यंजन पर विचार किया गया है तो हम भारतीय रिजर्व बैंक को मामले की रिपोर्ट करते हैं। I/We hereby declare that the transaction(s) the details of which are specifically mentioned in the Schedule hereunder does not involve and is not designed for the purpose of any contravention or evasion of the provisions of the aforesaid Act of any rule regulation, notification, direction or order made thereunder. I/We also hereby agree and undertake to give such information/ documents before the Bank undertakes the transaction(s) and as may be required from time to time as well reasonably satisfy you about the transactions(s) in terms of the above said declaration. I/We also understand that if I/We refuse to comply with any such requirement or make unsatisfactory compliance therewith the Bank shall refuse in writing to undertake the transaction and shall if it has reason to believe that any contravention/evasion is contemplated by me/us report the matter to Reserve Bank of India.
- भारतीय मूल के व्यक्ति (पीआईओ) की घोषणा। बांग्लादेश और पाकिस्तान के नागरिक (पीआईओ) के लिए मान्य नहीं हैं। कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड इंटरनेट बैंकिंग सुविधा के उपयोग पर खाताधारक समय-समय पर वेबसाइट www.capital.bank.in पर निर्धारित नियमों और शर्तों से बाध्य होगा। उपयोगकर्ता आईडी और पासवर्ड को सुरक्षित और संरक्षित रखना खाताधारक का कर्तव्य है। Person of Indian origin (PIO) declaration. citizen of Bangladesh and Pakistan are not considered PIO. The account holder on usage of the Capital Small Finance Bank Ltd. Internet Banking facility will be bound by the terms and conditions in force from time to time as set forth on the website www.capital.bank.in It is the duty of the account holder to protect and keep the user ID and password protected, safe and secured.
- कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड इंटरनेट बैंकिंग यूजर आईडी और पासवर्ड के माध्यम से दिए गए निर्देशों के आधार पर किसी भी प्रकार के लिंक किए गए खातों के डेबिट होने के लिए खाताधारक पूरी तरह से जिम्मेदार होगा। बैंक जिम्मेदार नहीं होगा। इन सेवाओं से जुड़े फीस ड्यूटी या अन्य शुल्क लागू होंगे। समय-समय पर लागू नियमों के अनुसार सभी लिंक किए गए खाते (खोले जाने वाले किसी भी नए खाते सहित) को फंड ट्रांसफर सुविधा के तहत कवर किया जाएगा। The account holder shall be fully responsible for any kind of linked accounts getting debited based on the instructions given through the Capital Small Finance Bank Ltd. Internet Banking User ID and password. The Bank will not be held responsible. The fees, duties or other charges associated with these services will be as applicable. All the linked accounts (including any new accounts that may be opened) will be covered under the funds Transfer facility as per the rules in force from time to time.
- कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के खाताधारक उल्लिखित सेल फोन नंबरों पर मोबाइल बैंकिंग के पंजीकरण के लिए जिम्मेदार हैं। मोबाइल बैंकिंग के माध्यम से कोई अतिरिक्त विशेष सुविधा प्राप्त करने की स्थिति में खाताधारक निर्दिष्ट मोबाइल नंबरों के निर्देशों पर खाते से डेबिट होने के लिए पूरी तरह से जिम्मेदार होगा। इन सेवाओं से जुड़े शुल्क, कर्तव्य या अन्य शुल्क लागू होंगे। इन सेवाओं के संबंध में खाताधारक या उस या मोबाइल सेवा प्रदाता की ओर से गलती के मामले में बैंक जिम्मेदार नहीं होगा और खाताधारक सहमत हैं कि बैंक के खिलाफ कोई दावा नहीं किया जाएगा। The account holders of Capital Small Finance Bank Ltd. are responsible for the registration of Mobile Banking at the cell phone Numbers mentioned. In the event of availing any additional / specialized facility through Mobile Banking the account holder shall be fully responsible for the account being debited on instructions from the specified mobile numbers. The fees, duties or other charges associated with these services will be as applicable. In case of mistake on part of the account holder or that or mobile service provider in respect of these services, the bank will not be responsible and the account holders agree that no claim will be made against the Bank.
- मैं/हम एतद्वारा अपनी/हमारी व्यक्तिगत जानकारी और संवेदनशील व्यक्तिगत डेटा या जानकारी के प्रसंस्करण के लिए अपनी सहमति देते हैं जो मैं/हम स्वेच्छा से बैंक को प्रदान करते हैं और स्वीकार करते हैं कि साझा व्यक्तिगत जानकारी और संवेदनशील व्यक्तिगत डेटा या जानकारी व्यक्तिगत सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम 2000 की धारा 43ए और सूचना प्रौद्योगिकी की धारा 3 (उचित सुरक्षा अभ्यास और प्रक्रिया और संवेदनशील व्यक्तिगत डेटा या सूचना) नियम, 2011 (डेटा) के अर्थ के भीतर डेटा या सूचना का प्रतिनिधित्व करती है। मैं/हम प्रतिनिधित्व करते हुए सुनते हैं कि मुझे अधिनियम के बारे में सूचित किया गया है कि मेरे/हमारे बायोमेट्रिक्स और डेटा को संसाधित किया जाएगा और मैं/हम यहां अपनी स्वेच्छिक, स्पष्ट और सूचित सहमति देते हैं। मैं/हम इसके द्वारा अपनी सहमति देते हैं कि बैंक को मेरे/हमारे डेटा को तृतीय पक्षों/विक्रेताओं को प्रकट करने के लिए और यह कि बैंक ऐसे डेटा या जानकारी को विशेष रूप से प्राप्त कर्ताओं की निम्नलिखित श्रेणियों को हस्तांतरित करने का हकदार होगा जो बैंक के आपूर्तिकर्ताओं, बैंक के कर्मचारियों, विपणन प्रदाताओं तक सीमित नहीं है और बैंक के साथ अन्य संविधादात्मक संबंधों में बैंक और अन्य पार्टियों को विज्ञापन सेवाएं प्रदाताओं को मैं/हम आगे अपना डेटा उनके साथ साझा करने के लिए बैंक को अपनी सहमति देते हैं। I/We hereby give my/our consent to the processing of my/our Personal Information and Sensitive Personal Data or Information which I/we hereby voluntarily provide to the Bank and acknowledge that the shared Personal Information and Sensitive Personal Data or Information represents sensitive personal data or information within the meaning of Section 43A of Information Technology Act, 2000 and Section 3 of Information Technology (Reasonable Security Practice and Procedure and Sensitive Personal Data or Information) Rules, 2011 ("Data"). I/we hereby represent that I/we have been informed of the fact that my/our Bio metrics and Data, will be processed and I/we hereby give my voluntary, unequivocal and informed consent hereto. I/we hereby give my consent to the Bank to disclose my/our Data to third parties/vendors and that the Bank shall be entitled to transfer such data or information in particular to the following categories of recipients not limited to the Bank's suppliers, the Bank's employees, providers of marketing and advertising services to the Bank, and other parties in other contractual relationship with the Bank. I/we further give my consent to the Bank to share my Data with Government Agencies/regulatory/statutory bodies mandated under the law as and when required to obtain information for the purpose of verification of identity, or for prevention of intrusion or spread of computer contaminant, detection, investigation, analysis, including cyber incidents/security, prosecution and punishment of offences related thereto. I/we have no objection to the Bank providing me information on various products, offers and services rendered by the Bank through any mode (including without limitation through telephone calls / SMS/ E-mail) and authorize the Bank/ its group companies, its agents/ its representatives for the above purpose. I/we agree to indemnify and keep indemnified the Bank and the persons or entities from whom it may obtain, or with whom it may disclose or verify my/our Data free and harmless from any liability arising from the use of any such Data. I/we understand that the Bank reserves the right to amend or supplement this consent form with future effect at any time, as far as the changes made are in the interest of the Customer. I/we hereby have no objection and give my consent for receiving OTP (One Time Password) on my registered mobile number for the purpose of authentication of this consent form.
- मैं/हम बैंक को मुझे/हमें एटीएम/डेबिट कार्ड जारी करने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम स्वीकार करते हैं कि कार्ड का उपयोग समय पर लागू नियमों और शर्तों द्वारा नियंत्रित होता है और इसके लिए बाध्य होने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम स्वीकार करते हैं कि बैंक द्वारा समय-समय पर नियमों और शर्तों में संशोधन किया जा सकता है। मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से बैंक को मेरे/हमारे खाते से एटीएम/पीओएस टर्मिनलों के उपयोग के लिए वार्षिक शुल्क और शुल्क के बराबर राशि डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ। I/We authorise bank to issue an ATM/Debit Card to me/us. I/We acknowledge that the issue and usage of the card is governed by the terms and conditions as in force from time to time and agree to be bound by the same. I/We accept that the terms and conditions are liable to be amended by bank from time to time. I/We further unconditionally and irrevocably authorise bank to debit my/our account with an amount equivalent to the annual fee and charges for use of the ATM./POS Terminals
- मैं/हम भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर निर्धारित विनियम नियंत्रण विनियमों के अनुसार कार्ड का से उपयोग करने का वचन देता/देती हूँ। मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम 1999 के अनुसार जो विदेशी मुद्रा उपयोग की जाएगी वह व्यापारिक यात्रा कोटा की सीमा के भीतर होगी। I/We undertake to strictly utilise the card in accordance with the Exchange Control Regulations as laid down by Reserve Bank of India from time to time. I/We confirm that the foreign exchange which will be used will be within the limits of the Business Travel Quota as per Foreign Exchange Management Act 1999.
- मैं/हम उन दिशानिर्देशों का पालन करूंगा/करेंगे जिनका उपयोग भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा विदेशी मुद्रा के उपयोग के संबंध में किया जाता है। मैंने/हमने बैंक में खाता खोलने और बैंकिंग/इंटरनेट बैंकिंग/एटीएम/डेबिट कार्ड/फोन बैंकिंग/मोबाइल सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित नियमों और शर्तों (जिसकी एक प्रति मेरे पास है) को पढ़ और समझ लिया है। मैं बैंक की देयता को छोड़कर/सीमित करने सहित उक्त नियमों और शर्तों को स्वीकार करता/करती हूँ और सहमत हूँ। मैं/हम समझते हैं कि बैंक अपने पूर्ण विवेक से मुझे/हमें बिना किसी सूचना के किसी भी सेवा को पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद कर सकता है। I/We will adhere to guidelines, which are issued by the Reserve Bank of India concerning the use of foreign exchange. I/We have read and understood the Terms and Conditions (a copy of which I am in possession of) governing the opening of an account with bank and those relating to various services including but not limited to ATM/Debit Card/Phone Banking/Mobile Banking/Internet Banking. I accept and agree to be bound by the said Terms and Conditions including those excluding/limiting the Bank's liability. I/We understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me/us.
- मैं सहमत हूँ कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते से डेबिट कर सकता है। I agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time.
- कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ग्राहक द्वारा प्रदान किए गए विवरण, लेनदेन अलर्ट, ईमेल या मोबाइल नंबर पर भेजे गए वन टाइम पासवर्ड (ओटीपी) के कारण गोपनीयता के किसी भी उल्लंघन के लिए उत्तरदायी या जिम्मेदार नहीं होगा। ग्राहक उन्हें प्राप्त ईमेल/एसएमएस की प्रामाणिकता की पुष्टि करेगा। यदि हमारे कंप्यूटर नेटवर्क या एसएमएस गेटवे के साथ कोई समस्या उत्पन्न होती है तो ग्राहक बैंक को उत्तरदायी नहीं उहाराएगा। यदि ग्राहक को गलत ईमेल पते / प्रदान किए गए मोबाइल नंबर और तकनीकी कारणों से ईमेल / एसएमएस प्राप्त नहीं होता है तो बैंक जिम्मेदार नहीं होगा। Capital Small Finance Bank Ltd. will not be liable or responsible for any breach of secrecy because of Statements, Transaction alerts, One Time Password (OTP) sent on e-mail or mobile number provided by the customer. The customer shall verify the authenticity of the emails/SMS they receive. The customer shall not hold the bank liable if any problem arises with our computer network or SMS gateway. The bank shall not be responsible if the customer does not receive email/SMS due to incorrect email address/mobile no. provided and due to technical
- मैं/हम बैंक को इस फॉर्म में उल्लिखित ईमेल आईडी और मोबाइल नंबर पर ईमेल विवरण/एसएमएस और ईमेल लेनदेन अलर्ट/ओटीपी भेजने के लिए अधिकृत करता हूँ। जमा किया गया पंजीकरण परिवर्तन अनुरोध इस फॉर्म में दी गई जानकारी के संबंध में किसी भी पिछले सूचना अनुरोध को ओवरराइड कर देगा। I/We authorise the Bank to send the email statements/SMS and email transaction alerts/OTP on the email ID and mobile number mentioned in this form. The registration/change request submitted will override any previous information/requests with respect to the information provided in this form. reasons.
- मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि खातों को नियंत्रित करने वाले बैंकों के नियम और विनियम मेरे/हमारे द्वारा पढ़े जाते हैं। मैं हम इसका और समय-समय पर किए गए किसी भी परिवर्तन का पालन करने के लिए सहमत हूँ/हैं। I/We declare that Bank's Rules and Regulations now in force governing the accounts are read by me/us. I/We agree to abide by the same and also any changes made from time to time.
- मैं/हम बैंक को समय-समय पर लागू सेवा, वार्षिक शुल्क के साथ मेरे/हमारे खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूँ/हैं। संग्रह के लिए समय-समय पर मेरे/हमारे द्वारा आपको पास जमा किए गए बिल, चेक आदि के मामले में, आप उन्हें संग्रह के लिए, किसी भी बैंक को और किसी भी माध्यम से अपने विवेक पर, मेरे अपने जोखिम और जिम्मेदारी पर भेज सकते हैं। I/We authorise the Bank to debit my/our account with applicable service, annual Charges from time to time. In the matter of bills, cheques etc., lodged by me/us with you from time to time for collection, you may send them for collection, to any Bank and through any mode, at your discretion, at

my/our risk and responsibility.

20. मैं/हम हर समय निर्धारित न्यूनतम औसत शेष राशि बनाए रखने का वचन देता/देते हूँ/हैं। बैंक मेरे/हमारे द्वारा जारी किए गए चेकों को वापस करने के लिए स्वतंत्र है जो न्यूनतम शेष राशि से कम हैं। I/We undertake to maintain stipulated minimum/average balance at all times. Bank is at liberty to return cheque(s) issued by me/us falling short of minimum balance.
21. मैं/हम यह भी वचन देता/देती हूँ कि निधि की कमी के कारण हमारे किसी भी चेक के अनादरित होने की गुंजाइश नहीं होगी, बैंक इस तरह के अनादर के मामले में बिना किसी सूचना के मेरा/हमारा खाता बंद करने के लिए स्वतंत्र है। I/We also undertake not to give scope for dishonour of any of our cheques on account of insufficiency of funds. Bank is at liberty to close my/our A/c without any notice in case of such dishonour.
22. मैं/हम समझते हैं कि बैंक में प्रत्येक जमाकर्ता बैंक के परिसमापन/निरस्तीकरण की तारीख के समान अधिकार और उसी क्षमता में उसके द्वारा धारित मूलधन और ब्याज राशि दोनों के लिए अधिकतम 5 लाख रुपये तक का बीमा किया जाता है। और बैंक लाइसेंस के रद्द होने या जिस दिन समामेलन/विलय होने तक यह योजना लागू होती है। I/we understand that each depositor in a bank is insured upto a maximum of Rs 5 lac for both Principal and Interest amount held by in/her in the same right and same capacity as on the date of liquidation/cancellation of bank license or the date on which the scheme of amalgamation/merger/we reconstruction comes into force.
23. मैं/हम इस खाते पर आपके द्वारा देय धन, जिसमें आपका कमीशन, ब्याज और अन्य शुल्क और खाते में किसी भी कारण से उत्पन्न होने वाले किसी भी डेबिट शेष के लिए संयुक्त रूप से और गंभीर रूप से उत्तरदायी होने का वचन देता हूँ। I/We undertake to be jointly and severally liable to you for any money(ies) owing to you on this account, including your commission, interest and other charges and for any debit balances arising in the account for what so ever reason.
24. मैं/हम फर्म/कंपनी के गठन में किसी भी परिवर्तन और खाते के संचालन को प्रभावित करने वाले किसी अन्य परिवर्तन के बारे में बैंक को सूचित करने का वचन देता/देती हूँ। I/We undertake to notify the Bank of any changes in the constitution of the firm/company and any other changes effecting the conduct of the account.
25. आयकर अधिनियम 1961 और आयकर नियमों के अनुसार समय-समय पर टीडीएस की दर लागू होगी। TDS rate will be applicable from time to time as per the income tax Act, 1961 & Income tax rules.
26. मैं सहमत हूँ कि मेरा व्यक्तिगत/केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किया जा सकता है और मैंने पंजीकृत मोबाइल नंबर या ईमेल आईडी पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से बैंक/केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य प्राधिकरण से जानकारी प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति दी हुई है। I agree that my personal /KYC details may be shared with Central KYC Registry and I hereby give my consent to receive information from Bank/Central KYC registry or any other authority through SMS/Email on the registered mobile no. or email Id.
27. मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि वित्तीय वर्ष के दौरान भारत में सभी स्रोतों से खरीदी गई या उनके माध्यम से प्रेषित विदेशी मुद्रा की कुल राशि मौजूदा फेमा विनियमव्यवहारीकह। 5 प्रेषण योजना दिशानिर्देशों या किसी अन्य विनियम के अनुसार है। ध्वंसय-समय पर लागू दिशानिर्देश और प्रमाणित करता हूँ कि उक्त प्रेषण के लिए धन का स्रोत मेरा है और विदेशी मुद्रा का उपयोग निषिद्ध उद्देश्यों (विशेष रूप से अनुरूपी-या किसी अन्य लागू के तहत निषिद्ध) के लिए नहीं किया जाएगा। दिशानिर्देश), और आपके माध्यम से खरीदी गई/प्रेषित विदेशी मुद्रा फेमा विनियमों उदारीकृत प्रेषण योजना दिशानिर्देशों या समय-समय पर लागू किसी अन्य दिशानिर्देश के तहत पात्र उद्देश्यों के लिए है। I/we hereby declare that the total amount of foreign exchange purchased from or remitted through, all sources in India during the financial year is as per the extant FEMA Regulations/ Liberalized Remittance Scheme Guidelines or any other regulations/guidelines applicable from time to time and certify that the source of funds for making said remittance belongs to me and the foreign exchange will not be used for prohibited purposes (specifically prohibited under Schedule-I/ Schedule-II or any other applicable guidelines), and Foreign exchange purchased from/remitted through you is for eligible purposes under FEMA Regulations /Liberalized Remittance Scheme Guidelines or any other guidelines applicable from time to time.

Most Important Document

- मैं/हम खाता खोलने के नियमों और शर्तों को पढ़ने और समझने की पुष्टि करता हूँ, जो कैपिटल स्मॉल फाइनेंस बैंक की किसी भी शाखा में उपलब्ध है और जो बैंक की वेबसाइट www.capital.bank.in पर भी उपलब्ध है। I/we confirm having read and understood terms and Conditions of account opening, which is available at any of the branches of Capital Small Finance Bank and which is also available on bank's website www.capital.bank.in
- मैंने/हमने एमआईडी की ग्राहक प्रति में उल्लिखित महत्वपूर्ण नियमों और शर्तों को भी प्राप्त, पढ़ा और समझा है। मैं/हम इससे या समय-समय पर लागू होने वाले किसी अन्य नियम से बाध्य और पालन करने के लिए सहमत हूँ। I / We have also received, read and understood important terms and conditions as mentioned in the customer copy of the MID. I / We agree to be bound by and abide by it or any other rules that may be in force from time to time.
- मैं/हम निम्नलिखित को विशेष रूप से समझते हैं और स्वीकार करते हैं रु1 मैंने/हमने _____खाता के लिए सदस्यता ली है और इसके लिए लागू एक्यूवी/एम बी रु. _____ है। मेरे/हमारे द्वारा सब्सक्राइब किए गए उपरोक्त खाता पर लागू प्रभारों की अनुसूची (एसओसी)। मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे/हमारे खाते से डेबिट कर सकता है। I / We specifically understand and accept the following:1. I /We have subscribed for the Product _____ and the applicable AQB/MB for the same is Rs. _____ 2.I /We have read the details of all Features and Charges available in the Schedule of Charges (SOC) as applicable to the above Product subscribed by me / us. I / We hereby agree that the bank may debit my/our account for service charges as applicable from time to time.
- मैं/हम समझते हैं कि चालू खाता ब्याज रहित खाता है। I /We understand that Current Account is a non interest bearing account.
- मैं/हम समझते हैं कि यदि मैंने उक्त खाता फॉर्म 95 के साथ खोला है, तो मुझे/हमें खाते की तारीख से 90 दिनों के भीतर बैंक को पैन जमा करना होगा। विफल होने पर बैंक मेरे खाते को फ्रीज करने के लिए बाध्य होगा। I / we understand that if I have opened the said account with Form 95 I / we need to submit PAN to the bank within 90 days from the date of account opening, failing which bank will be constrained to freeze my account.
- मैं/हम स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि बैंक के पास किसी भी समय बैंक के एसओसी और उसके नियमों और शर्तों में निर्धारित सेवा शुल्कों को बदलने का अधिकार सुरक्षित है। I / We accept and agree that the Bank reserves the right to change its service charges, as laid out in the Bank's SOC, and its Terms and Conditions at any time.

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक –1
*Signature (s) / Thumb Impression
of 1st Applicant

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक –2
*Signature (s) / Thumb Impression
of 2nd Applicant

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक –3
*Signature (s) / Thumb Impression
of 3rd Applicant

ग्राहक हस्ताक्षर सत्यापन प्रमाणपत्र Customer Signature Verification Certificate

कृपया सही विकल्प चुने (Please tick as appropriate)

- ☐ यदि आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये गये प्रमाण में उनके हस्ताक्षर नहीं है।
In case where ID Proofs submitted by the applicant does not carry his/her signature
- ☐ यदि जमा किये गये प्रमाण पर हस्ताक्षर खाता के खोलने के फार्म पर हस्ताक्षर से भिन्न हैं।
In case signature on ID Proofs submitted are different from signatures on the Account Opening Form.

1st आवेदक 1st Applicant

2nd आवेदक 2nd Applicant

3rd आवेदक 3rd Applicant

उपयुक्त ग्राहक/आवेदक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये हैं।

The above said customer(s) / Applicant(s) has / have signed in my presence.

शाखा प्रमुख /के वाई सी अनुपालन/आपरेशन प्रमुख अधिकारी के हस्ताक्षर
(Sign of Br Head / Ops Head / KYC Compliance Officer)

Most Important Document

- You have subscribed for the product _____ with applicable Average Quarterly/Monthly Balance Rs _____
- The Bank official has explained you the Terms & Conditions of Account opening, Features and Charges of Product.
- The Bank official has explained you the Most Important Document as set out in the Bank's Account opening form including consent and declaration and you have signed the same after understanding and accepting the terms contained therein.
- The account shall be opened subject to verification of document, clearance of Initial Payment cheque & Bank may reject/cancel your request in case of any discrepancies.

Date:

Customer's Copy

Signature of bank official with seal

नामांकित फार्म NOMINATION FORM (DA-1)

नामंकन पंजीकृत न. NOMINATION REGD NO.

नामांकित व्यक्ति Nominee

नाम Name																जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई) Relationship with depositor (if any) :														
पता Address																														
शहर City											राज्य State						देश Country													
पिन कोड Pin code						जन्मतिथि (यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग हो) Date of birth (if nominee is minor)															आयु (वर्ष) Age (yrs):									
इस तिथि पर नामांकित व्यक्ति नाबालिग है, मैं/हम नियुक्त करते हैं श्री/श्रीमति/कुमारी *As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum																														
मेलिंग पता Mailing address																														
नामांकित के साथ संबंध Relationship with Nominee																नियुक्त व्यक्ति की आयु Age of Appointee (Years)														

मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु नामांकित व्यक्ति के अवश्य रहने के दौरान होने की स्थिति में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नामांकित की।
 To receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक -1
 *Signature (s) / Thumb Impression
 of 1st Applicant

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक -2
 *Signature (s) / Thumb Impression
 of 2nd Applicant

*हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान आवेदक -3
 *Signature (s) / Thumb Impression
 of 3rd Applicant

साक्षी* Witness*****

नाम Name																नाम Name															
पता Address																पता Address															
Signature of Witness (1)															Signature of Witness (2)																

चालू खाता संगठन का विवरण CURRENT ACCOUNT-DETAILS OF ORGANISATION

संस्था/संगठन का नाम Entity Name																									
संस्थापन की तारीख Date of Incorporation	DDMMYY					कुल मूल्य Net Worth						कुल बिक्री Gross Turnover													
☐ फुटकल विक्रेता Retailer	☐ थोक विक्रेता Wholesaler	☐ उत्पादक Manufacturer	☐ सर्विस प्रदाता Service Providers	अन्य Others																					

ऋण सुविधाओं के संबंध में घोषणा DECLARATION REGARDING CREDIT FACILITIES

मैं/हम एतद् द्वारा निम्नानुसार घोषणा करते हैं और वचन देता हूँ/ देते हैं: I/We hereby declare and undertake as under:

(1) फर्म ने किसी अन्य बैंक से कोई सी सी/ ओ डी सीमा प्राप्त नहीं की हुई है। The firm is not availing any CC/OD limit from any other bank ☐

(2) फर्म अन्य बैंकों से सी सी/ ओ डी के अतिरिक्त अन्य ऋण सुविधाओं का लाभ उठा रही है The firm is availing credit facilities (other than CC/OD) from other banks and the total sanctioned exposure from the banking system including Credit facilities with Capital Small Finance Bank Limited is:

a) 10 करोड़ रुपए से कम Less than Rs.10 crore ☐ b) 10 करोड़ रुपए या अधिक 10 Crore or more ☐

(3) उपरोक्त बिन्दु 2 के तहत मेरे/हमारे द्वारा उल्लेखित स्वीकृत एक्पोजर के अनुसार, मैं/हम कैपिटल स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को सूचित करेंगे कि जब और किसी बैंकिंग सिस्टम से फर्म द्वारा प्राप्त स्वीकृत क्रेडिट सुविधाएं (कैपिटल स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ क्रेडिट सुविधाओं सहित) किन अन्य मानदंड के तहत योग्य हो जाती हैं और उनके खाते में संचालन के बाद लागू नियम शर्तों और कानून के प्रावधानों और कैपिटल स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के आंतरिक दिशानिर्देशों के अधीन होंगे और मैं/हम इसके लिए बाध्य रहेंगे। As per the sanctioned exposure mentioned by me/us under Point 2 above, I/We shall inform Capital Small Finance Bank Limited as and when the sanctioned credit facilities availed by the Firm from the banking system (including credit facilities with Capital Small Finance Bank Limited) falls/becomes eligible under any other criteria and thereafter the operations in the account shall be subject to the applicable terms/conditions and provisions of law and internal guidelines of Capital Small Finance Bank Limited and I/we shall be bound by the same;

(4) मैंने/हमने बैंक को समय-समय पर उपरोक्त के लिए फर्म के व्यूरो रिपोर्ट जनरेट करने के लिए उद्देश्य किया है। I/We further authorize the bank to generate bureau reports of the firm for the above purpose from time to time.

Signature with Seal

ACKNOWLEDGEMENT - DA 1

Sr.No.

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of:

Name of the Nominee _____ Age: _____ Years.

with respect to Your A/c. No(s) _____

Nomination Regd. No _____ Date of Receipt form _____

Signature of bank official with seal