

Krishna Bhima Samruddhi Local Area Bank Ltd.,
Specimen Signature Card

A/c. No.

Name of A/c.

Mr./Mrs./Miss

I will sign as :

1.

2.

Date

Countersigned

TE/ Manager



KRISHNA BHIMA SAMRUDDHI LOCAL AREA BANK

Customer Registration Form - for individuals only

1. Personal Details

Customer Name _____
Father/Husband Name _____
Date of Birth ____/____/____ Gender Male/Female
Marital Status Single/Married
Community SC/ST/OBC/GEN/MINORITY

Please paste
photograph
(2.5cmx3.5cm)

enclose one more
photograph for
affixing in passbook

2. Address Details:

Correspondence Address		Permanent Address (if not same)	
Address line 1	_____	_____	_____
Address line 2	_____	_____	_____
Address line 3	_____	_____	_____
City	_____ PIN _____	City	_____ PIN _____
State	_____ Phone No. _____	State	_____ Phone No. _____

3. Income Tax Details

- Whether income tax assessee ? Yes/No
- Please furnish PAN/GIR Number _____
(if PAN/GIR No. not applicable, submit Form no 60/61)

4. Identification Details:

Proof of Identity (with Photo)	Proof of Address
<div>1. Passport</div> <div>2. Voter ID Card</div> <div>3. PAN Card</div> <div>4. Govt./Defence ID Card</div> <div>5. ID card of reputed employer</div> <div>6. Driving Licence</div> <div>7. Photo ID card Issued by the Post Office</div> <div>8. Photo ID card Issued by Universities/institutes approved by UGC/AICTE</div> <div>9. Letter from recognized Public authority or public servant verifying the identity and residence of the customer.(Photo identity with residence proof)</div>	<div>1. Electricity Bill</div> <div>2. Ration Card</div> <div>3. Telephone Bill (BSNL)</div> <div>4. Bank Account statement</div> <div>5. Letter from a reputed employer</div> <div>6. Letter from any recognized public authority.</div> <div>7. Copies of registered lease/licence, agreement/sale deed.</div> <div>8. Certificate issued by warden of hostel of university/Institute (approved by UGC/AICTE) for student resides.</div> <div>9. Those who are residing with relatives, address proof of relatives along with identity proof.</div>
<div>(In case of small accounts)</div> <div>10. Job card issued by NREGA</div> <div>11. Letter issued by the Unique Identification Authority of India (Aadhar Card)</div>	<div>10. Salary slip (with address)</div> <div>11. Income tax/Wealth Tax assessment order</div>
Document No: Issued at: Issue Date:	Document No: Issued at: Issue Date:

* Attach one self attested photo copy of identity proof and address proof each. Originals thereof will have to be produced for verification. * In case of joint accounts, the applicants who are not closely related to each other would require to establish their identity and address independently.

5. Customer Profile

- Occupation Salaried/Self-employed/Professional/Business/Student/Retired/Agriculture/Agri Allied/Others
- If self –employed Doctor/Lawyer/Engineer/Others (please mention) _____
- Total annual income (Individual) up to Rs. 20,000/ from Rs. 20,000 to Rs. 50,000/ from Rs. 50,001 to Rs. 1 lakh/ from Rs. 1,00,001 to Rs. 5 lakhs/ Above Rs. 5 lakhs

- If employed or self employed , furnish Office/Business Address

6. Previous Banking Details.

- Are you opening bank account first time ? Yes/No if No, please furnish below details
- Do you have an account in KBS (any other branch) or any other bank ? if so please give details

Branch/Bank Name	Type Of account	Account Number(s)
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____

7. Liberalised KYC Norms for opening Small accounts or No-Frill Accounts

As I do not possess any of the documents mentioned under para 4 above, I certify that the address mentioned by me under para 2 is true and correct I also understand that the balance in the account at any point time will be limited to Rs. 50,000/- and total transaction in a month limited to Rs. 10,000/- and Rs. 1,00,000/- in year. As and when the balances or total transactions exceed these limit KBS Local Area Bank will treat the account as a normal savings bank account and normal Know your Customer (KYC) procedure, as mentioned under para 4 will be followed. I undertake to submit the required documents to KBS Local area Bank. In the event of non-compliance, KBS Local Area Bank has the rights to freeze/close my account.

Date:

Place:

Signature of Customer

** The officer responsible for opening of accounts should scrutinize the originals of the Photo ID/address documents and satisfy himself/herself about the prima facie authenticity of the same. Photocopies of these documents should be authenticated by the Officer and kept along with the account opening form.*

Verifying Officer

Authorised Signatory

Name:

Name:

Designation:

Designation:

Date:

Date:

For Office Use Only

Customer Code _____ First Account No. _____

Risk Category _____ High Risk/Medium Risk/Low Risk

1st review done on (date) _____ 2nd review done on (date) _____



KRISHNA BHIMA SAMRUDDHI LOCAL AREA BANK

కృష్ణ భీమా సమృద్ధి లోకల్ ఏరియా బ్యాంక్ कृष्णा भीमा समृद्धि लोकल एरिया बैंक

కస్టమర్ కోడ్/ग्राहक कोड
Customer Code

శాఖ/शाखा/Branch.....

తేదీ / दिनांक / Date:.....

ఫిక్స్డ్ డిపాజిట్/रकबंदी डीपोजिट/సమృద్ధి రోజువారీ డిపాజిట్/ఇతర డిపాజిట్లు ఖాతా తెరుచుటకు దరఖాస్తు పత్రం / Account Opening Form for FD / RD / SDD / OTHER DEPOSITS / सावधि / आवृत्ति जमा खाता प्रार्थनापत्र

ఖాతా నెం. / खाता सं.
A/c No.

అయ్యా / महोदय / Dear sir,

నేను/మేము భారతీయ పౌరులమై / నా / మా పేరు మీద బ్యాంకు నియమ నిబంధనల ప్రకారం ఖాతా తెరుచుటకు వస్తున్నాను. నేను / మేము మా డిపాజిట్ గడువు తేదిన మరల తిరిగి వడ్డీతో కలుపుకొని / కలపకుండా అప్పటి రేట్ల ప్రకారం డిపాజిట్ చేయగలరని మనవి. ఈ సూచన నేను / మేము వ్రాతపూర్వకముగా వర్షం అని చెప్పునంత వరకు / అమలు ఉంటుంది / మే / हम हमारे जमा राशी की परिपक्वता तिथि को मूल एवं ब्याज राशी को उस समयानुसार ब्याज दर पर नवीनीकरण कर देने के लिए प्राधिकृत करता हूँ जबतक की मेरे / हमारे द्वारा कोई उपदेश लिखित में प्राप्त नहीं हो / I/We request you to renew the subject deposit on maturity along with / without interest accrued at the prevailing rate of interest at the time of such renewal, on the same conditions of repayment and interest payment. This instruction shall hold good until revoked in writing by me / us.

ఉన్నది ఖాతాని విషయంలో డిపాజిట్ కాల వ్యవధి ముగియక ముందు ఎవరైనా మరణించినచో మిగిలిన డిపాజిట్ కాల వ్యవధికి వడ్డీ చెల్లింపునకు కాలవ్యవధి కాకుండానే డిపాజిట్ చెల్లింపు / డిపాజిట్ మీద అప్పు గురించి, ఖాతాదారుని పేరు చెప్పుట / ఆమోదించక పోవుటకు బ్యాంకుకు సర్వ అధికారములు ఉన్నవి / In the event of death of any of the joint depositors prior to maturity of deposit the Bank will at the written request of the surviving depositor's be at liberty though not bound and at its absolute discretion to pay interest for the remaining period to repay the deposit before maturity or to grant an advance against the security there of to any one or more of the surviving depositor/s, on such terms as the Bank may decide and to add / delete / substitute any names therein. The discharge given by such surviving depositor (s) any one of the surviving depositor(s) shall give the Bank a valid discharge. / संयुक्त खाते मे यदि एक या अधिक खातादारी की मृत्यु होते पर ब्याज के परिपक्वता की तिथि से पहले देने संबंधित एवं किसी नये व्यक्ति को खाते मे सम्मिलित करने से संबंधित सर्वाधिकार बैंक के पास सुरक्षित है.

నేను / మేము మీ బ్యాంకు వ్యాపార నియమ నిబంధనలు చదివినాము / మాకు చెప్పడమైనది. నేను / మేము ఈ నియమ నిబంధనలు అంగీకరించుచున్నాము / The Rules of Business have been read by me / us and or explained to me/us I/we have understood and agreed to be bound by the Bank's Rules and Regulations governing such accounts from time to time. ఖాతా ఖోలనే సే సమ్మతించి నియమ / శరతుల పై పడ లింగ్ / మేరే / हमारे द्वारा समझ लिये गये हैं और मे / हम इनका पालन करने के लिए बाधित हूँ / है.

డిపాజిట్ మరియు క్రెడిట్ గ్యారంటీ వారి పథకం ప్రకారం ప్రతి డిపాజిట్ దారునికి ఒక లక్ష రూపాయల వరకు చెల్లిస్తుందని తెలిసికొన్నాము / I/ We have understood that the limit of the total amount payable under the Deposit Insurance scheme of Deposit Insurance and Credit Guarantee Corporation to any depositor in respect of my/our deposit with the bank in same right and same capacity shall not exceed rupees on lakh. Deposit Insurance and Credit Guarantee Corporation of India /निक्षेप बीमा और प्रत्यक्ष गारंटी निगम द्वारा जमा राशी की बीमा संबंधित नियमों को पढलिया है जिसमे बीमा राशी रुपये 1,00,000/- तक सिमित है

డిపాజిట్ / నెలసరి మొత్తము రూ. / जमा राशि / मासिक किरत रू. / Amount of Deposit / Monthly installment Rs. /-
రూ. / रू. / Rupees.....)

డిపాజిట్ కాలవరిమతి/जमा की अवधि Period of Deposit	వడ్డీ రేటు वार्षिक ब्याज	డిపాజిట్ గడువు తేదీ जमा बाकी दिनांक	వడ్డీ చెల్లింపు గుంతు/నెలకు/3 నెలలకు/సంవత్సరమునకు మీ బ్రాంచి నందు గల సేవింగ్స్/కెరింట్ ఖాతా/నందు జమచేయగలరు / Mode of interest Payment Periodicity..... Credit CA/SB/A/A/c.....
రోజులు / నెలలు / సంవత్సరములు दिन / मास / वर्ष /	Int. Rate % p.a.	Deposit Due Date	with your branch /समयानुसार ब्याज का भुगतान आपकी शाखा मे मेरे चालू खाता/वचत खाता सं.....
Days/Months/Year.....		मे कर देवे.

క్ర.సం. Sl. No	పూర్తి పేరు / పూర్తి పేరు Name in Full	వృత్తి / व्यवसाय Occupation	డిపాజిట్ దారుని చిరునామా / పతా Address of the Depositor	పాన్ నెం. / पान सं. Pan No.
1.				
2.				
3.				
4.				

ఎవరికి చెల్లించవలసినది Payable to.....	<input type="checkbox"/> ఇద్దరికీ గాని / ఉన్నవారికీ గాని /దొనో మేం సే కోర్ ఏక या उत्तरजीवी/Either or survivor <input type="checkbox"/> ఉమ్మడిగా / संयुक्त रूप से / Jointly	<input type="checkbox"/> ఒకరిగాని / ఉన్నవారికీ గాని / एक या उत्तरजीवी / 1 or Survivors <input type="checkbox"/> నిరక్షరాస్యుని డిపాజిటరు మాత్రమే/Literate depositor only/शिक्षित
	<input type="checkbox"/>జీవించియున్న వారికి survivors / उत्तरजीवी <input type="checkbox"/> అక్షరాస్యునికి లేదా ఉన్నవారికి/Literate depositor or survivor/s/शिक्षित या उत्तरजीवी	

మైనరు అయినచో नामिती अवयस्क होतो in case of Minor	పుట్టిన తేదీ / जन्म तिथी Date of Birth.....	సంరక్షకుని పేరు संरक्षक का नाम Name of Guardian.....	సంతకము हस्ताक्षर Signature.....
--	---	--	---------------------------------------

ముఖ్యమైన సూచనలు / Special Instructions, if any / विशेष निर्देश, यदि..... ఫోన్/Phone/दूरभाष.....

<p>మీ భవద్వియు / भवदीय / Yours faithfully</p> <p>డిపాజిట్ దారుని పేరు</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p>	<p>డిపాజిట్ దారు/లు బ్యాంకు ఆఫీసర్ ముందు సంతకం చేయవలెను / जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर बैंक अधिकारी की उपस्थिति में (Depositor/s to sign before the Bank Officer)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

<p>పరిచయం/परिचय/INTRODUCTION</p> <p>మై పేర్కొన్న అభ్యర్థి దారు/లు..... సంవత్సరముల నుంచి తెలుసును/మేం ప్రాథమి కో..... नहिने/ साल से व्यक्तित्व रूप से जानता हूँ और उनके खाते में लिखे पते की पुष्टि करता हूँ / I know the applicant (s) personally for a period.....years and confirm his / her / their / address stated in the application. I recommend that the Bank may consider to open the account.</p> <p>పరిచయకర్త సంతకం / परिचय दाता का हस्ताक्षर / Signature of Introducer పేరు/नाम / Name.....</p>	<p>ఆఫీసు వినియోగార్థం/कार्यालय उपयोग के लिए / OFFICE USE</p> <p>Deposit accepted at..... % p.a. సంతకము వడ్డీనకు డిపాజిట్ డిపాజిట్ దారుడు నాముందు సంతకం చేయడమైనది/మేరే సాగనె హస్తాక్షర కिये गये/Signed before me పరిచయకర్త సంతకం సరిచూడడమైనది/ परिचय दाता का हस्ताक्षर/Introducer's Signature verified.</p>
--	---

నియోమక పత్రం DA-1 / फार्म डी ए -1/NOMINATION FORM DA-1

(ఖాతాదారుడు ఈ సదుపాయం అవసరమని అనుకున్నచో పూర్తి చేయవలెను) / (TO BE FILLED ONLY IF THIS FACILITY IS REQUIRED BY THE DEPOSITOR)

ग्राहक की आवश्यकता पर ही भरा जाना चाहिए.

నియోమకం 45ZA బ్యాంకింగ్ రెగ్యులేషన్ యాక్ట్ 1949 మరియు రూల్ 2 (1) బ్యాంకింగ్ కంపెనీల నియోమకం 1985 ప్రకారం / बैंक जमाओं के संबंध में बैंककार विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेड ए तथा बैंकिंग कम्पनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन / Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

డిపోజిట్ సొమ్మును నేను/మేము మైనరు మైనారిటీ సమయంలోపు మరణించినచో చెల్లించగలరు / निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करते हैं जिसे मेरी / अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशी कृष्णा भीमा समृद्धि लोकल एरिया बैंक..... शाखा द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है / to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee / I/ We nominate the following person, to whom, In the event of my/ our/ minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by Krishna Bhima Samruddhi Local Area Bank..... branch.

డిపోజిట్ చేసిన బ్రాంచి/కార్యాలయ చిరునామా / उस शाखा / कार्यालय का नाम और पता जिससे राशि जमा है / Name and address of branch / office in which deposit is held

ఖాతా సంఖ్య / Deposit No. / जमा सं.	రూపాయలు/ నకద / Amount	తేది / दिनांक / Date	శాఖ పేరు/शाखा (ओं) का नाम / Name of the Branch

ఖాతాదారుని పేరు / जमाकर्ता (ओं) का नाम/Depositor's Name	
నియోమకుని పేరు/नामिती का नाम/Nominee's Name	
నియోమకుని వయస్సు / नामिती की आयु/Nominee's Age	సంబంధము / संबंध/Relationship

నియోమకుడు మైనరు అయినచో పుట్టిన తేది / यदि नामिती अवयस्क हो, तो उसकी जन्म तिथी / If nominee is a minor, his date of birth _____

నియోమకుడు/రాలు మైనరు కావున నేను/మేము శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి పేరు / आज के दिन नामिती अवयस्क है, अतः मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी/ (As the nominee is a minor as on this date, I/we appoint Sri/Smt./Ku./Name_____

డిపోజిట్ సొమ్మును నేను/మేము మైనరు మైనారిటీ సమయంలోపు మరణించినచో చెల్లించగలరు / निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करते हैं जिसे मेरी / अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशी कृष्णा भीमा समृद्धि लोकल एरिया बैंक..... शाखा द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है / to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee / I/ We nominate the following person, to whom, In the event of my/ our/ minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by Krishna Bhima Samruddhi Local Area Bank..... branch.

స్థలం / निवास/Place_____

తేది / दिनांक/Date:_____

డిపోజిట్ దారుని సంతకం / వేలి ముద్ర/जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर
Signature/s Thumb impression/s of depositor/s

సాక్షులు / साक्षी / WITNESS

పేరు/नाम/Name_____

సంతకం/हस्ताक्षर/Signature_____

చిరునామా/पता/Address_____

పేరు/नाम/Name_____

సంతకం/हस्ताक्षर/Signature_____

చిరునామా/पता/Address_____

నియోమకుడు మైనరు కానిచో కొట్టివేయుము /यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें / Strike out if the nominee is not a minor.

మైనరు పేరుమీద డిపోజిట్ చేసినచో, నియోమక పత్రం మీద సంతకం చేయువారు చట్టప్రకారం మైనరు తరపున అర్హత కలిగినవారు అయి వుండవలెను / Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

వేలి ముద్రలను సాక్షులచే ధృవీకరించవలెను /अंगूठा - निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्राप्त किये जाएंगे/ (Thumb impression shall be attested by two witness.)

ఆఫీసు వినియోగార్థం / कार्यालय उपयोग के लिए/ OFFICE USE

నియోమకుడు / రాలు ధృవీకరణములు అన్ని సరిగ్గా వున్నవి. నియోమక పత్రం ఆమోదించడమైనది మరియు రిజిస్ట్రేషన్ నెం.

नामांकन अंगिकृत एवं रजिस्टर्ड सं / Nomination accepted and registered vide Regn. No.

కృష్ణ భీమా సమృద్ధి లోకల్ ఏరియా బ్యాంకు
कृष्णा भीमा समृद्धि लोकल एरिया बैंक के लिए
For KRISHNA BHIMA SAMRUDDHI LOCAL AREA BANK