

vi f{kr l fo/kk; a %d'i ; k mi ; Or ckDI dks v fpflgr dj%

चेकबुक <input type="checkbox"/>	[kkra dh foofj . kh Hkst us ds ek/; e %d'lk; k v fpflgr dj%
जारी चेक सीरिज सं. से	पोस्ट <input type="checkbox"/> ई-मेल <input type="checkbox"/> शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
जारी करने की तारीख :	विवरणी आवश्यकता: मासिक <input type="checkbox"/> त्रैमासिक <input type="checkbox"/>

#इंटरनेट बैंकिंग हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	@ एटीएम /डेबीट कार्ड हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	# क्रेडिट कार्ड हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
--	--	---

#कृपया इंटरनेट बैंकिंग तथा/या क्रेडिट कार्ड के लिए अलग से आवेदन भरें ।

@ प्रोप्राइटरशिप फर्म के एकल प्रोप्राइटर के व्यक्तिगत नाम पर डेबिट कार्ड जारी करे (केवल चालू खाते में)

i ki kbVj dk uke

QeJ dEi uh bR; kfn ds irs@i kf/kdr 0; fDr; ka ds fuokL Fkku ds ir%

	फर्म /कम्पनी इत्यादि	प्रथम साझेदार/ निदेशक	द्वितीय साझेदार /निदेशक
फ्लैट नं./बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट रोड			
एरिया/ लॉकसिटी			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली न.			
फैक्स न.			
मेवाइल			
ई-मेल			

	तृतीय साझेदार/ निदेशक	चतुर्थ साझेदार/ निदेशक	पांचवा साझेदार /निदेशक
फ्लैट नं./बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट रोड			
एरिया/ लॉकसिटी			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली न.			
फैक्स न.			
मेवाइल			
ई-मेल			

?kk%k. kk %d'i ; k mfpr ckDI dks v fpflgr dj%

() मैं/हम घोषित करते हैं कि मैं/हम किसी अन्य बैंक/बैंको से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं।

() मैं/हम घोषित करते हैं कि मेरे/हमारे आपके/अन्य बैंको की शाखाओं में निम्नलिखित जमा खाते और/अथवा ऋण सुविधाएं हैं।

cDI dk uke	'kk[kk dk uke	[kkrk ^l fo/kk dk i xdkj*	j k f'k	[kkrk l -a

fu; e o 'kr r fFk ?kk%k. kk %d'i ; k l efpr ckDI ea v dj%

मैंने/हमने समय-समय पर बैंक के ब्रोचर/ /बैंक के नोटिस बोर्ड पर प्रदर्शित उपयुक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रमारों संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हे मानने हेतु सहमत हूँ/सहमत हैं.

() मैं/हम बैंक की विशिष्टताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत ऑफरों के बारे में जानकारी चाहता हूँ/चाहते हैं.

() कृपया बैंक द्वारा समय-समय पर प्रस्तुत विभिन्न विशिष्टताओं/उत्पादों तथा समय-समय पर प्रस्तुत प्रमोशनल ऑफरों के लिए मुझे/हमें कॉल/सम्पर्क न करें.

- कृपया मल्टीसीटी/सामान्य (विकल्प दें)केक बुक जारी करें तथा मेरे /हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रमार वसूल करें. (विकल्प दें)
- खाते का परिचालन तथा शेष सहित ब्याज का नुगतान ऊपर दिए गए परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जायेगा.
- मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि जमाकर्ता (ओ) की मृत्यु की स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाने के बाद दावाकर्ता (ओ) को बिना किसी दण्डात्मक प्रभाव के सावधि जमाओं का परिपक्वता से पूर्व भुगतान कर दिया जाएगा ।
- मैं/हम सुविधाएं प्राप्त करने हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम/औसत मासिक शेष के अनुरूप न्यूनतम /औसत मासिक शेष बनाए रखने के लिए सहमत हूँ/हैं न्यूनतम/औसत मासिक शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रमार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं तथा बैंक द्वारा निर्धारित किए गए अन्य प्रमार अदा करने के लिए सहमत हूँ/हैं. मैं /हम यह भी समझता हूँ/समझते हैं कि इस संबंध में किसी भी प्रकार का परिवर्तन शाखाओं के नोटिस बोर्ड/ पर एक माह पूर्व प्रदर्शित किया जाएगा.
- मैं/हम fpUMMx<+ dlnh; l gdljh cDI fy] fpUMMx<+इसकी शाखाओं/इसके एजेंटों को, इस/इन आवेदन/नों में दी गई सूचना के संबंध में उनके विवेकाधिकार में संदर्भ तथा पूछताछ, जैसा भी आवश्यक समझा जाए, कराने हेतु प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं. चित्तौड़गढ़ केन्द्रीय सहकारी बैंक लि. चित्तौड़गढ़ तथा इसकी शाखाएं मेरे/हमारे आवेदन संबंधी सभी सूचनाओं/विवरण या कागजात अपने बीच या अन्य बैंको/वित्तीय संस्थानों/ऋण व्यूरो/एजेंसियों/सांविधिक निकायों/ऐसी अन्य संस्थाओं/व्यक्तियों के बीच/जैसा भी आवश्यक हो या ठीक हो या ऐसे व्यक्तियों द्वारा कोई सूचना / डाटा प्रोसेस करने के लिए आवश्यक हो या अन्य बैंक/वित्तीय संस्थानों/ऋण व्यूरो/एजेंसियों/ऐसी एजेंसियों के साथ पंजीकृत प्रयोक्ताओं को प्रोसेस की हुई सूचना/डाटा या उत्पाद प्रस्तुत करने हेतु विनिमय/बांटने के लिए अधिकृत हैं.

%d'i ; k mfpr ckDI la ea v dj% % % , dy i ki kbVj QeJ ds eleye ea ylx rFk %d'lk l k-nlj QeJ ds eleye ea ylx

- (ए) मैं, अशोहस्ताक्षरित फर्म का एकल प्रोप्राइटर हूँ तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए एकल रूप से जिम्मेदार हूँ। मैं आपको फर्म के सविधान में होने वाले किसी भी परिवर्तन को लिखित रूप में सूचित करूँगा तथा मैं आपकी बहियों में फर्म के नाम पर बकाया किसी भी प्रकार की बायता के लिए ऐसे किसी नोटिस के प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहूँगा तथा तब तक रहूँगा जब तक की ऐसी सभी बायताएं दूर नहीं कर ली जाती.
- (बी) हम अशोहस्ताक्षरित, ही फर्म के मात्र साझेदार है तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए संयुक्त रूप से तथा पृथक रूप से जिम्मेदार हैं. हम आपको साझेदारी में होने वाले किसी भी परिवर्तन को लिखित रूप में सूचित करेंगे तथा सभी मौजूद आपकी बहियों में फर्म के नाम पर बकाया किसी भी प्रकार की बायता के लिए ऐसे किसी नोटिस के प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहेंगे तथा तब तक रहेंगे जब तक की ऐसी सभी बायताएं दूर नहीं कर ली जाती.
- i f j p t y u h ; t e k [k r k e a t i j h f d , t h u s o k y s , V h e d M M M f c V d M M g r % मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ समझ ली हैं. मैं/हम उक्त नियम व शर्तों तथा, उनमें समय-समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं. मैं/हम fpUMMx<+ dlnh; l gdljh cDI fy] fpUMMx<+ को खाता खोलने के आवेदन फार्म में फर्म के एक प्रोप्राइटर के नाम पर एटीएम सह डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं. मैं/हम यह पुष्टि करते हैं कि मैं फर्म का एकल प्रोप्राइटर हूँ और इसकी देयताओं के लिए एकमात्र उत्तरदायी हूँ मैं एकमात्र खाताधारक हूँ अथवा डेबिट कार्ड से संबंध खाते को अकेले ही संचालित करने का आवश्यक अधिदेश हमारे पास है. मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे फर्म के खाते को डेबिट कार्ड शुल्क/प्रमार यदि कोई निर्धारित किया गया हो, वार्षिक रूप से नामे करने के लिये आपको प्राधिकृत करते हैं.
- मैं/हम समझते हैं और वचन देता हूँ/देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में मैं/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा मल्टीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय-समय पर किए गए संशोधनों के अन्तर्गत कार्यवाही के जिम्मेदार होंगे.
- मैं/हम मेरे/हमारे डेबिट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करतें हैं और सहमत हैं कि इससे संबंध में fpUMMx<+ dlnh; l gdljh cDI fy] fpUMMx<+ के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे.

पूर्ण हस्ताक्षर

क्र. सं.	प्राधिकृत व्यक्ति का नाम	पूर्ण हस्ताक्षर (रबड़ मोहर सहित)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

नमूना हस्ताक्षर

खाते का शीर्षक	
खाता संख्या	शाखा:
परिचालन हेतु निर्देश	

1. हाल का फोटो	2. हाल का फोटो	3. हाल का फोटो	4. हाल का फोटो	5. हाल का फोटो
ग्राहक आई डी	ग्राहक आई डी	ग्राहक आई डी	ग्राहक आई डी	ग्राहक आई डी

नमूना हस्ताक्षर (कृपया जहां कहीं आवश्यक हो रबड़ मोहर का प्रयोग करें।)

1. श्री/श्रीमती/सुश्री	2. श्री/श्रीमती/सुश्री
------------------------	------------------------

3. श्री/श्रीमती/सुश्री	4. श्री/श्रीमती/सुश्री	5. श्री/श्रीमती/सुश्री
------------------------	------------------------	------------------------

नाम: _____ (नमूना हस्ताक्षर संख्या: _____) हस्ताक्षर _____

बैंक अधिकारी, जिनको उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

मौजूदा खाताधारक से परिचय (कम से कम 6 माह पुराना संतोषजनक ढंग से चालित तथा केवाईसी अनुपालन युक्त खाता)

नाम:	खाता सं.
पता:	खाता खोलने की तारीख:
पिन:	ग्राहक आईडी:
टेली नं.	शाखा का नाम:
ई-मेल	खाते का प्रकार: बचत बैंक/चालू खाता/कैश क्रेडिट/ओवर ड्राफ्ट
मोबाइल:	फैक्स

मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती/करते हूँ/हैं कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री _____ को पिछले _____ माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं और खाता खोलने के इस आवेदन-पत्र में उल्लेखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

fnukd ¼ fjp; drk ds gLrk{kj ½

vkond@vkondks l s i klr i gpk nLrkost k ds foj .k सावधानी: एनआरआई आवेदकों के लिये पहचान दस्तावेजों के रूप में पासपोर्ट की प्रति अवश्य प्रस्तुत की जानी चाहिए

	1.	2.	3.	4.	5.
दस्तावेजों का प्रकार तथा संख्या					
जारीकर्ता प्राधिकारी तथा जारी करने की तारीख					
जारी करने का स्थान तथा वैधता की तारीख					
पते के पहचान संबंधी प्रमाण					
दस्तावेजों का प्रकार तथा संख्या					
जारीकर्ता प्राधिकारी तथा जारी करने की तारीख					
जारी करने का स्थान तथा वैधता की तारीख					

dk; kly; ds mi; ks ds fy,

क्र. सं.	विवरण	दिनांक/तारीख	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित		
2	ऊपर उल्लेखित पहचान/पता के दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3	खाताधारक तथा पहचानकर्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख _____		
4	dkys /ku dks o%k cukus l cdkh tkf [ke oxhdj .k ¼ ½; u ¼ ½ e/; e ¼ ½ mPp		

dkb h i ek.k&i =%

<p>मैं श्री/श्रीमती/कु. _____ श्री/श्रीमती/कु. _____ श्री/श्रीमती कु. _____ खाता खोलने वाले/वालों से व्यक्तिगत रूप में मिला और यह पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदण्डों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूँ कि-</p> <p>1) (क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे ✓fkok (ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि कर ली गई है.</p> <p>2) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जांच कर ली गई है और उसका उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदण्डों का पालन किया गया है।</p> <p>विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर तारीख: _____</p>	<p>मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली है और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदण्डों का पुरी तरह से पालन किया गया है</p> <p>शाखा प्रबंधक/संयुक्त प्रबंधक/ प्रबंधक के हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख: _____</p> <p>नमूना हस्ताक्षर संख्या _____</p>
--	---

Oke! 60
 D; k vki dj fu/kljr gš _____ gkŵ _____ ugha _____ ; fn gkarks _____
 (क)बाई/सर्किल/रेज का विवरण जहाँ पिछली आय रिटर्न फाइल की गई थी
 (ख) पैन नम्बर नहीं होने के कारण :

Oke! 61
 उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभारित की जाती है.
 मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ /करते है कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी भी आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करना है.

I R; ki u
 मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि जो भी दर्शाया गया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है.
 वर्ष 20 _____ की _____ तारीख _____ (दिन) को सत्यापित
 दिनांक _____
 स्थान _____ घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

vfrfjDr nLrkost iklr fd, tkã

xBu	iLrã fd, tkus okys nLrkost
➤ एकल स्वामीधारी फर्म	<ul style="list-style-type: none"> एकल स्वामीधारी पत्र (फार्म में नियम एवं शर्तों में शामिल). उसकी ओर से कारोबार चलाने के लिए किसी भी व्यक्ति के प्रदत्त मुख्यतारनामा (यदि कोई हो).
➤ साझेदारी फर्म	<ul style="list-style-type: none"> साझेदारी पत्र (फार्म में नियम एवं शर्तों में शामिल). पंजीकरण प्रमाण-पत्र (यदि कोई हो). फर्म की ओर से कारोबार चलाने के लिए साझेदार अथवा किसी कर्मचारी को प्रदत्त मुख्यतारनामा. कोई दस्तावेज जिससे मुख्य साझेदार और मुख्यतारनामा धारक व्यक्ति (व्यक्तियों) तथा उनके पतों की पहचान होती हो.
➤ हिन्दू अविभक्त (एचयूएफ) ➤ अथवा संयुक्त हिन्दू परिवार फर्म	<ul style="list-style-type: none"> सभी व्यक्ति सह-सभांशभागियों द्वारा हस्ताक्षरित निर्धारित संयुक्त हिन्दू परिवार/पत्र. कर्ता से घोषणा पत्र. पहचान प्रमाण और कर्ता का पता.
➤ लिमिटेड कम्पनी (प्राइवेट/पब्लिक)	<ul style="list-style-type: none"> नियमन प्रमाण-पत्र की प्रति. पब्लिक लिमिटेड कम्पनी के मामले में कारोबार प्रारम्भ संबंधी प्रमाण पत्र की प्राप्ति. कम्पनी के संस्था अंतर्नियम एवं ज्ञापन के अद्यतन प्रमाण-पत्र की प्रति. कम्पनी के निदेशक मण्डल के संकल्प की सत्यापित प्रति जिसमें बैंक से उसके नाम पर एक खाता खोलने के अनुरोध के साथ परिचालन अनुदेशों का उल्लेख करने तथा खाता खोलने के लिए प्राधिकृत अधिकारियों की एक सूची हो. चेयरमैन द्वारा हस्ताक्षरित मौजूदा निदेशकों और उनके पते की सूची. कम्पनी की ओर से कारोबार चलाने के लिए अपने प्रबंधको, अधिकारियों अथवा कारोबारियों को दिया गया मुख्यतारनामा.
सहकारी समितियाँ, संघ, क्लब	<ul style="list-style-type: none"> समितियों/संघों/क्लबों यदि कोई हो, का पंजीयन प्रमाण-पत्र. समिति आदि के उपनियमों की प्रमाणित प्रति. खाता खोलने और परिचालित करने के लिए शर्तें निर्धारित करने हेतु बैंक के रूप में बैंक को नियुक्त करने संबंधी प्रबंधन समिति का संकल्प. प्रबंधन समिति के सदस्यों की सूची (पते सहित) जिसके साथ उन्हें समिति का सदस्य नियुक्त करने संबंधी संकल्प की प्रति संलग्न हो.
धर्मार्थ/पब्लिक ट्रस्ट/फाउंडेशन	<ul style="list-style-type: none"> पंजीकरण प्रमाण -पत्र (यदि पंजीकृत हो) ट्रस्ट विलेख/गठन संबंधी दस्तावेज की प्रति उनकी ओर से कारोबार चलाने के लिए व्यक्तियों को दिया गया मुख्यतारनामा खाता परिचालित करने के लिए सभी न्यासियों द्वारा हस्ताक्षरित संकल्प की प्रमाणित प्रति. अन्य कोई दस्तावेज जिसमें ट्रस्टियों, सेटेलर्स लाभार्थियों, मुख्यतारनामा धारकों और बैंक संतुष्टि पर न्यास/फाउंडेशन के दिन-प्रतिदिन के प्रबंधन में शामिल मुख्य प्रमुख पंजीकृत न्यास के मामले में धर्मार्थ कमिशनर द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र

Ukŵ/ksm सभी व्यक्तियों को, जो प्रोप्राइटर/साझेदार/कर्ता/निदेशक/प्राधिकृत हस्ताक्षरी है/आवेदन-पत्र में दर्शाए गए विवरणों के अनुरूप पहचान एवं पतों के प्रमाण अलग से आवश्यक उपलब्ध करवाएँ
dã uh [kkrk [ksyus ds fy, I ðYi ũ ðYi fuEufyf[kr ea l s gkuk pkfg, ½
 हम एतद्द्वारा प्रमाणित करते है कि _____ कम्पनी लि. के निदेशक, मण्डल का निम्नलिखित संकल्प बोर्ड की दिनांक _____ को आयोजित बैठक में पारित किया गया था और उक्त कम्पनी के कार्यवृत्त को विधिवत रूप से रिकार्ड कर दिया गया है.
 यह संकल्प लिया गया कि कंपनी के लिए एक बैंकिंग खाता चित्तौड़गढ़ केन्द्रीय सहकारी बैंक लि., चित्तौड़गढ़ में खोला जाए और उक्त बैंक को एतद्द्वारा चेकों, विनियम बिलों और आहरित वचन-पत्रों को

कंपनी की ओर से सिकारने एवं खाते के संबंध में दिए गए किसी भी अनुदेश पर कंपनी के संव्यवहार के संबंध में कार्य करने, भले ही यह अति आहरण हो या न हो, हेतु प्राधिकृत किया जाए

v/; {k _____ I fpo@eũftã , tsV _____ funskd@eũftã , tsV
 I Hh iJorukã i j vk {k} fd, tkã
 यह आवश्यक है कि संकल्प द्वारा दिया गया प्राधिकार, कम्पनी के संस्था अन्तर्नियमों द्वारा प्रदत्त अधिकारों के अनुरूप हो.

फार्म डीए-1 नामांकन फार्म (केवल एकल प्रोप्राइटर प्रतिष्ठान हेतु)
 बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडएफ एवं बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के 2(1) के तहत नामांकन
 मैं/हम _____ नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ/करते है जिसे/जिन्हें मेरे/हमारी मृत्यु होने पर जमा-राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गये है, चित्तौड़गढ़ केन्द्रीय सहकारी बैंक लि., शाखा _____ द्वारा लौटा दी जाए.

tek jk'k				ukfert			
जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नम्बर	अतिरिक्त विवरण (यदि कोई हो)	नामिती का नाम	नामिती का पता	जमाकर्ता के साथ संबंध(यदि कोई हो)	आयु	यदि नामिती नाबालिग है तो उसकी जन्म-तिथि

#चूंकि इस तारीख को नामिती नाबालिग है मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी आयु को, नामिती नाबालिग के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते है.
 स्थान: _____
 तारीख: _____ # यदि नामिती नाबालिग ना हो तो काट दें.

@साक्षी के हस्ताक्षर, नाम व पता	*जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

* जहाँ नाबालिग के नाम से जमा रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित या जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र है.
 @जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साक्ष्य होना चाहिए, जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठा निशान/निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष्य होना चाहिए.

Ukãdu grã i korh
 खाता संख्या: _____ जमाकर्ता का नाम: _____
 बैंक की बहियों में _____ के पत्र में दिनांक _____ को नामांकन दर्ज किया गया, कृपया नोट करें कि नामिती अनिवासी भारतीय होने के मामले में निधियों का प्रतिभूति भारतीय रिजर्व बैंक के विद्यमान दिशानिर्देशों के अधीन होगी।
 दिनांक _____ प्रबंधक
 स्थान _____

