



**अपेक्षित सुविधाएं (कृपया उपयुक्त बॉक्स/बॉक्सों को ✓ चिह्नित करें) :**

चेक बुक <input type="checkbox"/>	खाते की विवरणी भेजने का माध्यम - कृपया (✓) चिह्नित करें		
जारी चेकसीरीज सं. _____ से _____	पोस्ट <input type="checkbox"/>	ई-मेल <input type="checkbox"/>	शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
जारी करने की तारीख :	विवरणी आवधिकता :	मासिक <input type="checkbox"/>	त्रैमासिक <input type="checkbox"/>
# इंटरनेट बैंकिंग - हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	@ एटीएम/डेबिट कार्ड हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	# बॉब कार्ड हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	

(#) कृपया इंटरनेट बैंकिंग - नैनीताल कनेक्ट तथा / या बॉब कार्ड के लिए अलग से आवेदन पत्र भरें)

@ प्रोप्राइटरशिप फार्म के एकल प्रोप्राइटर के व्यक्तिगत नाम पर डेबिट कार्ड जारी करें (केवल चालू खाते में) :

एटीएम कार्ड पर नाम (20 अक्षरों से अधिक नहीं) बड़े अक्षरों में

 प्रोप्राइटर का नाम 
**फर्म, कंपनी इत्यादि के पते/प्राधिकृत व्यक्तियों के निवास स्थान के पते :**

	फर्म / कंपनी इत्यादि	प्रथम साझेदार/निदेशक	द्वितीय साझेदार/निदेशक
फ्लैट नं. / बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट/रोड			
एरिया/लोकलिटि			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली नं.			
फैक्स नं.			
मोबाइल			
ई-मेल			
	तृतीय साझेदार/निदेशक	चतुर्थ साझेदार/निदेशक	पांचवा साझेदार/निदेशक
फ्लैट नं. / बिल्डिंग का नाम			
स्ट्रीट/रोड			
एरिया/लोकलिटि			
शहर तथा जिला			
राज्य तथा देश			
पिन कोड			
टेली नं.			
फैक्स नं.			
मोबाइल			

**घोषणा (कृपया उचित बॉक्स को ✓ चिह्नित करें):**

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

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

बैंक एवं शाखा	बैंक/शाखा का स्थान	खाता/सुविधा का प्रकार	राशि	खाता सं.

**नियम एवं शर्तें तथा घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स में (✓) करें)**

 मैंने/हमने समय-समय पर बैंक के ब्रोसर में दी गई / दि नैनीताल बैंक की वेबसाइट - [www.nainitalbank.co.in](http://www.nainitalbank.co.in) पर प्रदर्शित उपयुक्त खातों/सेवाओं/शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूँ/सहमत हैं।

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

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

- कृपया मल्टी सिटी/सामान्य (विकल्प दें) चेक बुक जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार वसूल करें।
- खाते का परिचालन तथा शेष सहित व्याज का भुगतान ऊपर दिये गये परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जायेगा।
- मैं/हम यह समझता हूँ/समझते हैं कि जमाकर्ता (ओं) की मृत्यु की स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाते के बाद दावाकर्ता (ओं) को बिना किसी दंडात्मक प्रभार के सार्वजनिक जमाओं का परिपक्वता से पूर्व भुगतान कर दिया जाएगा।
- मैं/हम सुविधाएं प्राप्त करने हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम/औसत तिमाही शेष के अनुरूप न्यूनतम/औसत तिमाही शेष बनाए रखने के लिए भी सहमत हूँ/हैं न्यूनतम/औसत तिमाही शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं तथा बैंक द्वारा निर्धारित किए गए अन्य कोई प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूँ/हैं। मैं/हम यह भी समझता हूँ/समझते हैं कि इस संबंध में किसी भी प्रकार का परिवर्तन बैंक की वेबसाइट [www.bankofbaroda.com](http://www.bankofbaroda.com) पर सूचित किया जाएगा तथा शाखाओं के नोटिस बोर्ड पर भी एक माह पूर्व प्रदर्शित किया जाएगा।
- मैं/हम विभिन्न मियादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग-अलग जमापरिचयों को भरेंगे। हम समझते हैं कि जब तक कि हमारे द्वारा अन्यथा विनिर्दिष्ट न किया जाए तब तक मियादी जमा बैंक की स्वतः नवीनीकरण योजना के अंतर्गत होगी।
- मैं/हम दि नैनीताल बैंक लि./इसकी समूह कंपनियों या इसके/उनके एजेंटों को, इन/इन आवेदन/नों में दी गई सूचना के संबंध में उनके विवेकाधिकार में संदर्भ तथा पृच्छाछ, जैसा भी आवश्यक समझा जाए, कराने हेतु प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं। दि नैनीताल बैंक लि. तथा इसकी समूह संस्थाएं/कंपनियां मेरे/हमारे आवेदन संबंधी सभी सूचनाओं/विवरण या कागजात अपने बीच या अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों/ऋणव्यूरों/एजेंटियों/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/ऋणव्यूरों/एजेंटियों/ऐसी एजेंटियों के साथ पंजीकृत प्रयोजताओं को प्रोसेस की हुई सूचना/डाटा/या उत्पाद प्रस्तुत करने हेतु विनिमय/बांटने के लिए अधिकृत है। (कृपया उचित बॉक्सों में ✓ करें) : (ए) एकल प्रोप्राइटर फर्म के मामले में लागू।

(क) मैं, अधोहस्ताक्षरित फर्म का एकल प्रोप्राइटर हूँ तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए एकल रूप से जिम्मेदार हूँ। मैं आपको फर्म के संविधान में होने वाले किसी भी परिवर्तन को लिखित रूप में सूचित करूंगा तथा मैं आपको बहियों में फर्म के नाम पर बकाया किसी भी प्रकार की बाध्यता के लिए ऐसे किसी नोटिस की प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहूंगा तथा तब तक रहूंगा जब तक ऐसी सभी बाध्यताएं दूर नहीं कर ली जाती।

(ख) हम, अधोहस्ताक्षरित, ही फर्म के मात्र साझेदार हैं तथा इससे संबंधित देयताओं के लिए ऐसे किसी नोटिस की प्राप्ति की तारीख से जिम्मेदार रहेंगे तथा तब तक रहेंगे जब तक ऐसी सभी बाध्यताएं दूर नहीं कर ली जाती।

● परिचालनीय जमा खाता में जारी किए जाने वाले एटीएम कार्ड (डेबिट कार्ड) हेतु : मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ समझ ली हैं। मैं/हम उक्त नियम व शर्तें तथा, उनमें समय-समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूँ/हैं। मैं/हम दि नैनीताल बैंक लि. के 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 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 संबद्ध 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/प्रभार के मानदंडों के अनुसार वार्षिक रूप से नाम करने के लिए आपको प्राधिकृत करते हैं।

● मैं/हम समझते हैं और वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज कंट्रोल रेगुलेशन के अनुसूचक होंगे और ऐसा न होने की दशा में मैं/हम विदेशी प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उक्त समय-समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कार्रवाई की जाएगी।

● मैं/हम मेरे/हमारे डेबिट कार्ड पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इससे संबंध में दि नैनीताल बैंक लि. के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे।

**पूर्ण हस्ताक्षर**

क्रसं.	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
ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी	ग्राहक आईडी

**नमूना हस्ताक्षर ( कृपया जहाँ कहीं आवश्यक हो रबड़ मोहर का प्रयोग करें )**

1. श्री/सुश्री	2. श्री/सुश्री
3. श्री/सुश्री	4. श्री/सुश्री
5. श्री/सुश्री	

नाम : \_\_\_\_\_ (नमूना हस्ताक्षर संख्या: \_\_\_\_\_)

बैंक अधिकारी, जिसकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये गये

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

**मौजूदा खाता धारक 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 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 उल्लिखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारे पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

**दिनांक : \_\_\_\_\_ (परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)**
**आवेदक/आवेदकों से प्राप्त पहचान दस्तावेज के विवरण :** (सावधानी : अनिवासी भारतीय आवेदकों के लिए पहचान दस्तावेज के रूप में पासपोर्ट की प्रति अवश्य प्रस्तुत की जारी चाहिए।)

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

**कार्यालय के प्रयोग के लिए**

क्रसं.	विवरण	प्राधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित		
2	ऊपर उल्लिखित पहचान/पता के दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3	खाताधारक तथा पहचानकर्ता के धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख		
4	काले धन को वैध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण ( ) न्यून ( ) मध्यम ( ) उच्च		

**केवाईसी प्रमाण-पत्र**

मैं श्री/श्रीमती/कु _____ श्री/श्रीमती/कु _____	श्री/श्रीमती/कु _____	मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली हूँ और पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूरी तरह से पालन किया गया है।
खाता खोलने वाले/वालों से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूँ कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूँ कि -		
i) (क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आये थे अथवा (ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर ली गई है।		
ii) 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 मानदंडों का पालन किया गया है।		
विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर तारीख :	नमूना हस्ताक्षर संख्या	शाखा प्रमुख/संयुक्त प्रबंधक/ प्रबंधक का हस्ताक्षर नमूना हस्ताक्षर संख्या _____ तारीख : _____

**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 हैं जिसे/जिन्हें मेरे/हमारे नाबालिग की मृत्यु होने पर, जमा-राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, दि. नैनीताल बैंक लि. \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा लौटा दी जाए।

जमा राशि			नामिती				
जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नंबर	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 की नाबालिगता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा-राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं।

स्थान: \_\_\_\_\_

तारीख : \_\_\_\_\_

# यदि नामिती नाबालिग न हो तो काट दें

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

\* जहां नाबालिग के नाम से जमा राशि रखी जाती है, नाबालिग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र हैं।

@ 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।

**फार्म 60/61 (पैन नम्बर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)**

<b>फार्म 60</b>
क्या आप कर निर्धारित है <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं यदि हाँ तो
क) वार्ड/सर्किल/रेंज का विवरण जहाँ पिछली आय रिटर्न फाइल की गई थी
ख) पैन नंबर नहीं होने का कारण
<b>फार्म 61</b>
उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर प्रभारित किया जाता हो।
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी भी आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करता हूँ।
<b>सत्यापन</b>
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि जो भी दर्शाया गया है व मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य हैं।
वर्ष 20 _____ की _____ तारीख _____ (दिन) को सत्यापित
दिनांक: _____
स्थान: _____
घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

**अतिरिक्त दस्तावेज प्राप्त किए जाएं**

गठन	प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज
➤ एकल स्वामित्वधारी फार्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>एकल स्वामित्वधारी पत्र (फार्म में निगम एवं शर्तों में शामिल)</li> <li>उसकी ओर से कारोबार चलाने के लिए किसी व्यक्ति को प्रदत्त मुख्तारनामा (यदि कोई हो)</li> </ul>
➤ साझेदारी फार्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>साझेदारी पत्र (फार्म में नियम एवं शर्तों में शामिल)</li> <li>पंजीकरण प्रमाण-पत्र (यदि कोई हो)</li> <li>फर्म की ओर से कारोबार चलाने के लिए साझेदार अथवा किसी कर्मचारी को प्रदत्त मुख्तारनामा।</li> <li>कोई दस्तावेज जिससे मुख्य साझेदार और मुख्तारनामा धारक व्यक्ति (व्यक्तियों) तथा उनके पतों की पहचान होती है।</li> </ul>
➤ हिंदू अविभक्त (एचयूएफ) अथवा संयुक्त हिंदू परिवार फार्म	<ul style="list-style-type: none"> <li>सभी वयस्क सह-संभारिणियों द्वारा हस्ताक्षरित निर्धारित संयुक्त हिंदू परिवार-पत्र।</li> <li>कर्ता से घोषणा पत्र।</li> <li>पहचान प्रमाण और कर्ता का पता</li> </ul>
➤ लिमिटेड कंपनी (प्राइवेट/पब्लिक)	<ul style="list-style-type: none"> <li>निगमन प्रमाण-पत्र की प्रति।</li> <li>पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में कारोबार प्रारंभ संबंधी प्रमाण पत्र की प्रति।</li> <li>कंपनी के संस्था अंतर्नियम एवं ज्ञापन के अद्यतन प्रमाण-पत्र की प्रति।</li> <li>कंपनी के निदेशक मंडल के संकल्प की सत्यापित प्रति जिसमें बैंक से उसके नाम पर एक खाता खोलने के अनुरोध के साथ परिपालन अनुदेशों का उल्लेख करने तथा खाता खोलने के लिए प्राधिकृत अधिकारियों की सूची हो।</li> <li>चेयरमैन द्वारा हस्ताक्षरित मौजूदा निदेशकों और उनके पते की सूची।</li> <li>कंपनी की ओर से कारोबार चलाने के लिए अपने प्रबंधकों, अधिकारियों अथवा कर्मचारियों को दिया गया मुख्तारनामा।</li> </ul>
➤ सहकारी समितियाँ, संघ क्लब	<ul style="list-style-type: none"> <li>समितियों/संघों/क्लबों, यदि कोई हो, का पंजीकरण प्रमाण-पत्र।</li> <li>समिति आदि के उप नियमों की प्रमाणित प्रति।</li> <li>खाता खोलने और खाता परिचालित करने के लिए शर्तें निर्धारित करने हेतु बैंक के रूप में बैंक को नियुक्त करने संबंधी प्रबंधन समिति का संकल्प।</li> <li>प्रबंधन समिति के सदस्यों की सूची (पते सहित) जिसके साथ उन्हें समिति का सदस्य नियुक्त करने संबंधी संकल्प की प्रति संलग्न हो।</li> </ul>
➤ धर्मार्थ/पब्लिक ट्रस्ट / फाउंडेशन	<ul style="list-style-type: none"> <li>पंजीकरण प्रमाण-पत्र (यदि पंजीकृत हो)</li> <li>ट्रस्ट विलेख/गठन संबंधी दस्तावेज की प्रति।</li> <li>उसकी ओर से कारोबार चलाने के लिए व्यक्तियों को दिया गया मुख्तारनामा।</li> <li>खाता परिचालित करने के लिए सभी व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित संकल्प की प्रमाणित प्रति।</li> <li>अन्य कोई दस्तावेजों जिसमें ट्रस्टियों, सेटलर्स, लाभार्थियों, मुख्तारनामा धारकों और बैंक की संतुष्टि पर न्यास/फाउंडेशन के दिन-प्रतिदिन के प्रबंधन में शामिल मुख्य प्रमुख।</li> <li>पंजीकृत न्यास के मामले में धर्मार्थ द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र।</li> </ul>

**नोट :** सभी व्यक्तियों को, जो प्रोप्राइटर/साझेदार/कर्ता/निदेशक/प्राधिकृत हस्ताक्षरी हैं, आवेदन-पत्र में दर्शाए गए विवरणों के अनुरूप पहचान एवं पतों के प्रमाण अलग से अवश्य उपलब्ध करवाएं।

**कंपनी खाता खोलने के लिए संकल्प (संकल्प निम्नलिखित से मिलता-जुलता होना चाहिए)**

हम एतद्द्वारा प्रमाणित करते हैं कि \_\_\_\_\_ कंपनी लि. के निदेशक, मंडल का निम्नलिखित संकल्प बोर्ड की दिनांक \_\_\_\_\_ को आयोजित बैठक में पारित किया था और उक्त कंपनी के कार्यवृत्त को विधिवत रूप से रिकार्ड कर दिया गया है।

यह संकल्प लिया गया कि कंपनी के लिए एक बैंकिंग खाता दि. नैनीताल बैंक लि. में खोला जाए और उक्त बैंक को एतद्द्वारा चेकों, विनियम बिलों और आहरित वचन-पत्रों को \_\_\_\_\_

कंपनी की ओर से सकारने 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 प्राधिकृत किया जाय।

अध्यक्ष	सचिव/मैनेजिंग एजेंट	निदेशक/मैनेजिंग एजेंट
<b>सभी परिवर्तनों पर आद्यक्ष किए जाएं</b>		
यह आवश्यक है कि संकल्प द्वारा दिया गया प्राधिकार, कंपनी के संस्था अंतर्नियमों द्वारा प्रदत्त अधिकारों के अनुरूप हो।		

## खाता - परिचालन के लिए अधिदेश पत्र

फार्म सं. 6

(कोई स्टाम्प नहीं लगाना है)

प्रबंधक

दि नैनीताल बैंक लि.

प्रिय महोदय,

संदर्भ : आपके पास मेरा/हमारा चालू खाता संख्या: \_\_\_\_\_

मैं/हम एतद्वारा आपसे निवेदन करता हूँ/करते हैं कि श्री ..... द्वारा मेरे/हमारे खाते पर, आहरित किये जाने वाले समस्त चेकों, जिनमें उनके स्वयं के पक्ष में काटे गये उनके द्वारा आहरित होने का तात्पर्य रखने वाले चेक भी सम्मिलित हैं, का समय-समय पर भुगतान करें और सकारें और ऐसे चेकों के भुगतान से ओवरड्राफ्ट होने या ओवरड्राफ्ट के किसी भी सीमा तक बढ़ जाने पर भी ऐसे समस्त चेकों की राशि को मेरे/हमारे चालू खाते में नामे डालें। मेरे/हमारे चालू खाते पर श्री ..... द्वारा किया गया कोई भी परिचालन मुझे/हम पर आबद्ध होगा। अतः आपसे निवेदन है कि उक्त चालू खाते के संबंध में उनसे मिलने वाले अनुदेशों पर कार्यवाही करें।

श्री ..... विनिमय पत्रों, वचन-पत्रों अथवा अन्य पराक्राम्य लिखितों को तैयार करेंगे अथवा बट्टा कटेंगे और धन, चैकों, नोटो-ड्राफ्टों, आदेशों अन्य सभी दस्तावेजों को मेरे/हमारे चालू खाते में जमा कर, उनका भुगतान करेंगे और जब कभी आवश्यकता पड़े तो इन दस्तावेजों को मेरे/हमारे लिए पृष्ठांकित करेंगे और मेरे/हमारे चालू खाते की जमाशेष राशि की तथ्यता प्रमाणित करेंगे और मुझसे/हमसे देय ऋण अथवा ऋणों को अभिस्वीकार करेंगे जिससे मैं/हम सब इससे आबद्ध हूंगा/होंगे और ये मेरी/हमारी ओर से नोटिसें भी प्राप्त करेंगे।

वे सरकारी और अन्य प्रतिभूतियों, शेरों, लदान बिलों, रेलवे रसीदों और इस प्रकार के अन्य प्रपत्रों का भी पृष्ठांकन करेंगे। गिरवी रखेंगे, जमा रखेंगे, वापस लेंगे, बचेंगे और मेरी/हमारी और साख पत्र भी खोलेंगे और समस्त लेन-देन और कार्य जो वे करेंगे और निष्पादित करेंगे, उनसे संबद्ध मेरे/हमारे खाते के संबंध में अनुदेशों को प्रदान करेंगे, बदलेंगे और प्रतिसंबद्ध करेंगे और ऐसे सभी कार्य-फर्म और उसके साझेदारों और ऐसी किसी साझेदारी के वारिसों, निष्पादकों और उनके ..... और उनके उत्तराधिकारियों और समनुदेशितियों पर आबद्ध कर होंगे और यदि हमारी श्री ..... द्वारा किये गये सभी कार्य फर्म पर और हमसे से प्रत्येक पर और हमारे लिए अथवा हममें से किसी के लिए न्यास (से व्युत्पन्न अधिकार) के अधीन अथवा अंतर्गत, यदि किसी यदि किसी फर्म द्वारा प्राधिकार दिया जाता है तो दावा करने वाले अन्य सभी व्यक्तियों पर आबद्ध कर होंगे और उक्त चालू खाते के संबंध में और/अथवा इस अधिदेश के अंतर्गत उक्त श्री ..... द्वारा किये जाने वाले समस्त और किसी भी कार्य को हम सदा और सभी समय स्वीकार करेंगे। अनुसमर्थन करेंगे और पुष्टि करेंगे। मुझ पर हम पर और मेरे/हमारे वारिसों, निष्पादकों और प्रशासकों पर आबद्ध कर होंगे और उक्त चालू खाते के संबंध में और/अथवा इस अधिदेश के अंतर्गत उक्त श्री ..... द्वारा किये जाने वाले समस्त और किसी भी कार्य को मैं/हम सदा और सभी समय स्वीकार अनुसमर्थन/पुष्टि करूंगा/करेंगे।

यह अधिदेश मेरे/हमारे जीवनकाल में प्रतिसंहरित न हो तो, जब तक मेरी/हमारी मृत्यु की लिखित सूचना आपको नहीं दी जाती जब तक मेरी/हमारी संपदा एवं संपत्तियों पर और हमारी कानूनी प्रतिनिधि पर आबद्ध कर होगा।

जब तक मुझसे/हमसे इसके प्रतिकूल लिखित सूचना आपको नहीं मिलती, तब तक यह अधिदेश प्रवृत्त रहेगा।

भवदीय,

श्री \_\_\_\_\_

केनमूना हस्ताक्षर

