



IndiaPost
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म
बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में)
Account Opening Form
Savings / Current Account (Individuals)

आईपीपीबी शाखा का नाम
IPPB Branch name

आईपीपीबी सोल आईडी
IPPB Sol ID

दिनांक
Date

खाता का प्रकार
Account Type

☐ बचत
Savings

☐ चालू
Current

उत्पाद का प्रकार
Product Type

उत्पाद का प्रकार
Product Type

☐ नियमित
Regular

☐ नियमित
Regular

☐ बुनियादी
Basic

☐ वेतन खाता
Salary Account

संगठन
Organization

कर्मचारी आईडी
Employee ID

☐ अन्य
Others

परिचालन का माध्यम
Mode of Operation

☐ एकल
Single

☐ संयुक्त
Joint

☐ अन्य व उत्तरजीवी
E or S

☐ पूर्व वा उत्तरजीवी
F or S

☐ अन्य
Others

खाता संख्या
Account Number

व्यक्तिगत विवरण - प्रथम आवेदन/अवयस्क (10 वर्ष से कम आयु वाले) / PERSONAL DETAILS - 1st Applicant/Minor(below 10 years)

मौजूदा आईपीपीबी ग्राहक
Existing IPPB Customer

☐ Y ☐ N

आईपीपीबी ग्राहक आईडी
IPPB Customer ID

सीकेवाईसी संख्या
CKYC Number

Please affix your
latest passport size
Photograph with
signature across
the photograph

नाम Name	श्री/श्रीमती/कु./Prefix	प्रथम नाम/First Name	मध्य नाम/Middle Name	अंतिम नाम/Last Name
पिता/पति/पत्नी का नाम Father / Spouse Name				
माता का नाम Mother Name				
माता का नाम विवाह से पूर्व Mother's Maiden Name				
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> भारतीय INDIAN	लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female
जन्मतिथि Date of Birth			<input type="checkbox"/> तीसरा लिंग Third Gender	<input type="checkbox"/> अन्य Others
यदि हाँ, तो अभिभावक का नाम If Yes, Name of Guardian			अवयस्क Minor	<input type="checkbox"/> हाँ Yes
आधार संख्या Aadhaar Number			<input type="checkbox"/> नहीं No	सम्बन्ध Relationship
पैन कार्ड PAN CARD			यदि आवेदन किया गया है, तो नामांकन संख्या If applied, Enrollment No.	
वैवाहिक स्थिति Marital Status	<input type="checkbox"/> विवाहित Married	<input type="checkbox"/> अविवाहित Unmarried	फार्म 60 Form 60	<input type="checkbox"/> हाँ Yes
व्यवसाय का प्रकार Occupation Type	<input type="checkbox"/> नौकरी Service	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र Private Sector	<input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र Government Sector	<input type="checkbox"/> नहीं No
	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> छात्र Student	<input type="checkbox"/> व्यवसाय Professional	<input type="checkbox"/> गृहिणी Housewife
		<input type="checkbox"/> कारोबार Business	<input type="checkbox"/> अन्य Others	
राजनितिक रूप से सजग व्यक्ति Politically Exposed Person	<input type="checkbox"/> हाँ Yes	<input type="checkbox"/> नहीं No		
धर्म Religion	<input type="checkbox"/> हिंदू Hindu	<input type="checkbox"/> ईसाई Christian	<input type="checkbox"/> मुस्लिम Muslim	<input type="checkbox"/> सिक्ख Sikh
श्रेणी Category	<input type="checkbox"/> सामान्य General	<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति SC	<input type="checkbox"/> अनुसूचित जन जाति ST	<input type="checkbox"/> अन्य Others
शिक्षा Education	<input type="checkbox"/> पूर्व स्नातक Under Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातक Graduate	<input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर Post Graduate	<input type="checkbox"/> अन्य Others
निवास का प्रमाण Proof of Identity	<input type="checkbox"/> आधार Aadhaar	<input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस Driving License	<input type="checkbox"/> मनरेगा जॉब कार्ड MNREGA Job Card	<input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र Voter ID
	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट Passport	<input type="checkbox"/> NPR द्वारा जारी किया गया पत्र Letter Issued By NPR	<input type="checkbox"/> अन्य Others	
दस्तावेज संख्या Document No.				
जारी तिथि Issued on				

कृपया पृष्ठ पलटें/Please turn over



तक वैध

IndiaPost
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म
बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में)
Account Opening Form
Savings / Current Account (Individuals)

पहचान का प्रमाण
Proof of Address

आधार Aadhaar	<input type="checkbox"/>	डाइविंग लाइसेंस Driving License	<input type="checkbox"/>	मनरेगा जॉब कार्ड MNREGA Job Card	<input type="checkbox"/>	मतदाता पहचान पत्र Voter ID	<input type="checkbox"/>	पासपोर्ट Passport	<input type="checkbox"/>	NPR द्वारा जारी किया गया पत्र Letter Issued By NPR	<input type="checkbox"/>	अन्य Others	<input type="text"/>
दस्तावेज संख्या Document No.	<input type="text"/>												
जारी तिथि Issued on	<input type="text"/>				तक वैध Valid Upto	<input type="text"/>							

स्थायी पते का विवरण / Proof of Address

लाइन 1 Line 1	<input type="text"/>																								
लाइन 2 Line 2	<input type="text"/>																								
राज्य State	<input type="text"/>												शहर/कस्बा/गांव City / Town / Village	<input type="text"/>											
पिन Pin	<input type="text"/>																								

पत्राचार / स्थानीय पते का विवरण

Correspondence/Local Address Details

☐ स्थायी पते के सामने
Same as Permanent Address

लाइन 1 Line 1	<input type="text"/>																								
लाइन 2 Line 2	<input type="text"/>																								
राज्य State	<input type="text"/>												पिन Pin	<input type="text"/>											

सम्पर्क विवरण / Contact Details

मोबाइल Mobile	<input type="text"/>												आवास नम्बर Residential No	<input type="text"/>											
ईमेल आईडी Email ID	<input type="text"/>																								

व्यक्तिगत विवरण – द्वितीय आवेदन/अभिभावक (यदि लागू हो) / PERSONAL DETAILS - 2nd Applicant/Guardian (If applicable)

मौजूदा आईपीपीबी ग्राहक Existing IPPB Customer	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	आईपीपीबी ग्राहक आईडी. IPPB Customer ID	<input type="text"/>																					
सीकेवाईसी संख्या CKYC Number	<input type="text"/>																							

Please affix your latest passport Size Photograph with signature across the photograph

श्री/ श्रीमती/ कु/ Prefix	प्रथम नाम/ First Name	मध्य नाम/ Middle Name	अंतिम नाम/ Last Name
नाम Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पिता/ पति/ पत्नी का नाम Father / Spouse Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
माता का नाम Mother Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
माता का नाम विवाह से पूर्व Mother's Maiden Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
राष्ट्रियता Nationality	भारतीय INDIAN <input type="checkbox"/>	लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male <input type="checkbox"/> महिला Female <input type="checkbox"/> तीसरा लिंग Third Gender <input type="checkbox"/> अन्य Others <input type="checkbox"/>
जन्मतिथि Date of Birth	<input type="text"/>	अवयस्क Minor <input type="checkbox"/>	हाँ Yes <input type="checkbox"/> नहीं No <input type="checkbox"/>
यदि हाँ, तो अभिभावक का नाम If Yes, Name of Guardian	<input type="text"/>		
आधार संख्या Aadhaar Number*	<input type="text"/>		
पैन कार्ड PAN CARD	<input type="text"/>		
वैवाहिक स्थिति Marital Status	<input type="checkbox"/> विवाहित Married <input type="checkbox"/> अविवाहित Unmarried <input type="checkbox"/> अन्य Others	सम्बंध Relationship	<input type="text"/>
व्यवसाय का प्रकार Occupation Type	<input type="checkbox"/> नौकरी Service <input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र Private Sector <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector <input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र Government Sector <input type="checkbox"/> व्यवसाय Professional <input type="checkbox"/> गृहिणी Housewife <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त Retired <input type="checkbox"/> छात्र Student <input type="checkbox"/> कारोबार Business <input type="checkbox"/> अन्य Others	यदि आवेदन किया गया है, तो नामांकन संख्या If applied, Enrollment No.	<input type="text"/>
		फार्म 60 Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	



India Post
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म
बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में)
Account Opening Form
Savings / Current Account (Individuals)

राजनितिक रूप से सजग व्यक्ति Politically Exposed Person	हाँ Yes	नहीं No			
धर्म Religion	हिंदू Hindu	ईसाई Christian	मुस्लिम Muslim	सिक्ख Sikh	अन्य Others
श्रेणी Category	सामान्य General	अनुसूचित जाति SC	अनुसूचित जन जाति ST	अन्य Others	सकल वार्षिक आय Gross Annual Income
शिक्षा Education	पूर्व स्नातक Under Graduate	स्नातक Graduate	स्नातकोत्तर Post Graduate	अन्य Others	

पहचान का प्रमाण Proof of Identity	आधार Aadhaar	डाइविंग लाइसेंस Driving License	मनरेगा जॉब कार्ड MNREGA Job Card	मतदाता पहचान पत्र Voter ID	पासपोर्ट Passport	NPR द्वारा जारी किया गया पत्र Letter Issued By NPR	अन्य Others
दस्तावेज संख्या Document No.							
जारी तिथि Issued on	D D M M Y Y Y Y		तक वैध Valid Upto	D D M M Y Y Y Y			

निवास का प्रमाण Proof of Address	आधार Aadhaar	डाइविंग लाइसेंस Driving License	मनरेगा जॉब कार्ड MNREGA Job Card	मतदाता पहचान पत्र Voter ID	पासपोर्ट Passport	NPR द्वारा जारी किया गया पत्र Letter Issued By NPR	अन्य Others
दस्तावेज संख्या Document No.							
जारी तिथि Issued on	D D M M Y Y Y Y		तक वैध Valid Upto	D D M M Y Y Y Y			

स्थायी पते का विवरण / Proof of Address	लाइन 1 Line 1															
लाइन 2 Line 2																
राज्य State																
पत्राचार & स्थानीय पते का विवरण Correspondence / Local Address Details	लाइन 1 Line 1															
लाइन 2 Line 2																
राज्य State																
स्थायी पते के सामने Same as Permanent Address																
पिन Pin																

सम्पर्क विवरण / Contact Details	मोबाइल Mobile	आवास नम्बर Residential No
ईमेल आईडी Email ID		

माध्यम/डिलिवरेबल्स / CHANNELS / DELIVERABLES	एसएमएस बैंकिंग SMS Banking	मिसड कॉल बैंकिंग Missed Call Banking	मोबाइल बैंकिंग Mobile Banking	आईवीआर बैंकिंग IVR Banking	द्वार सेवा बैंकिंग Doorstep Banking
इंटरनेट बैंकिंग Internet Banking	केवल लेन-देन को देखने हेतु View Only	लेन-देन करने एवं देखने हेतु View and Transaction Both	हो Yes	नहीं No	आवश्यकता नहीं Not Required
चेकबुक (* केवल चालू खाते के लिए लागू) Cheque Book* (* Applicable for Current Account only)	खाता विवरणी Account Statement	भौतिक विवरणी Physical Statement	ई-मेल E-Mail		

नामांकन (डीए 1 फार्म) / NOMINATION (DA 1 FORM)

<input type="checkbox"/> मैं/हम नामांकन करना चाहता हूँ/चाहते हैं। I/We wish to nominate	<input type="checkbox"/> मैं/हम नामांकन नहीं करना चाहता हूँ/चाहते हैं। I/We donot wish to nominate
बैंकिंग विनियम अधिनियम 1949 के अनुच्छेद 45 जेडए और बैंकिंग कम्पनियों नामांकन (नियम) 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत बैंक तमा हेतु नामांकन। मैं/हम निवास स्थान मेरी/हमारी मृत्यु की स्थिति में खाते में जमा राशि को आईपीपीबी द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को लौटाए जाने हेतु नामांकित करता हूँ/करते हैं। Nomination under Sec. 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank deposits. I/We residing at nominate the following person to whom in the event of my death the amount of deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by IPPB	



IndiaPost
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म
बचत/चालू खाता (व्यक्तिगत रूप में)

Account Opening Form

Savings / Current Account (Individuals)

नामिती का नाम Name of Nominee	<input type="text"/>	नामिती का जन्मतिथि Nominee DOB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	सम्बंध Relationship	<input type="text"/>
नामिती का पता Nominee Address	<input type="text"/>	राज्य State	<input type="text"/>	<input type="text"/>	पिन Pin	<input type="text"/>

चूंकि इस तिथि पर नाभिती अवयस्क हैं, मैं _____ पता _____ उग्र _____ को नाभिती की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु होने की स्थिति में मेरे खाते में जमा राशि को नाभिती की ओर प्राप्त करने हेतु नामांकित करता हूँ।

As the nominee is a minor on this date, I appoint _____ (Address) _____ (Age) to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my death during the minority of the nominee.

दिनांक : स्थान : _____
 Date: Place : _____

प्रथम आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान _____
Signature/Thumb Impression of Applicant (1) _____

द्वितीय आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान _____
Signature/Thumb Impression of Applicant (2) _____

नामांकन हेतु गवाह (केवल अंगूठे के निशान के मामले में) / Witnesses for nomination (in case of thumb Impression only)

हस्ताक्षर / Signature	हस्ताक्षर / Signature
नाम एवं पता / Name & Address:	नाम एवं पता / Name & Address:

फटका – सीआरएस घोषणा / FATCA-CRS DECLARATION

मैं भारत के बाहर किसी अन्य देश का नागरिक हूँ (यदि हाँ, कृपया अलग से अनुबंध भरें)
Are you a resident for tax purpose in a country/ territory outside India? (If Yes , please fill annexure separately)

प्रथम धारक हाँ ☐ नहीं ☐ संयुक्त धारक हाँ ☐ नहीं ☐
First Holder Yes No Joint Holder Yes No

मैं/ हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/ करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई सूचना सत्य है । इसमें किसी भी परिवर्तन के स्थिति में, मैं/ हम 30 दिनों के अंदर बैंक को सूचना प्रदान करूंगा/ करेंगे ।
I/We hereby declare that the information provided by me/us is true. In case of changes , I/We will inform the bank within 30 days

प्रत्यक्ष लाभ अंतरण / Direct Benefit Transfer

☐ मैं भारत सरकार से एलपीजी सब्सिडी के साथ प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डिबिट) प्राप्त करने हेतु स्वयं के खाता संख्या _____ को एनपीसीआई मैपर के साथ जोड़ना चाहता हूँ। मुझे ज्ञात है की एक से अधिक लाभ अंतरण देय होने पर, मैं इसी खाते में सभी लाभ अंतरण प्राप्त करूंगा।
 I wish to seed my account No. _____ with NPCI mapper to enable me to receive Direct Benefit Transfer (DBT) including LPG Subsidy from Govt. of India (GOI) in my above account. I understand that if more than one Benefit transfer is due to me, I will receive all the benefit transfers in the same account

☐ मेरे पास पहले से ही _____ (बैंक का नाम) में एक खाता है जिसका आईआईएन संख्या _____ है, और भारत सरकार द्वारा प्रत्यक्ष लाभ अंतरण प्राप्त करने हेतु एनपीसीआई मैपर से जुड़ा हुआ है। मैं आपसे अनुरोध करता हूँ की मेरे एनपीसीआई मैपर (डीबीटी लाभ खाता) को अपने बैंक के साथ परिवर्तित करें।
 I already have an account with _____ (name of Bank) having IIN Number _____, and seeded with NPCI Mapper for receiving DBT from GOI. I request you to change my NPCI mapping (DBT Benefit Account) to my account with your Bank

☐ मेरे पास पहले से ही _____ (बैंक का नाम) में एक खाता है जिसका आईआईएन संख्या _____ है, और भारत सरकार द्वारा प्रत्यक्ष लाभ अंतरण प्राप्त करने हेतु एनपीसीआई मैपर से जुड़ा हुआ है। मैं मौजूदा बैंक से अपने एनपीसीआई मैपिंग (डीबीटी लाभ खाता) को परिवर्तित नहीं करना चाहता हूँ।
 I already have an account with another bank _____ (name of Bank) having IIN Number _____, and seeded with NPCI Mapper for receiving DBT from GOI. I do not want to change my NPCI mapping (DBT Benefit Account) from the existing Bank

☐ मैं एनपीसीआई मैपर के साथ स्वयं के खाते को आपके बैंक से जोड़ने हेतु इच्छुक नहीं हूँ (मैं डीबीटी प्राप्त नहीं करूंगा)
 I do not wish to seed my accounts from your Bank with NPCI Mapper (I will not be getting DBT)

आईपीपीबी खाते को डाकघर बचत खाते के साथ लिंक करना (केवल बचत खाते के लिए लागू)
Linking of IPPB A/c to POSA A/c (Applicable for Saving Account only)

मौजूदा आईपीपीबी ग्राहक ☐ हाँ ☐ नहीं
Existing DoP Customer Yes No

☐ मैं स्वयं के खाते मैं शेष राशि रु.2 लाख से अधिक होने पर अतिरिक्त राशि को स्वतः अंतरण की सुविधा के लिए अपने आईपीबी खाते को निम्नलिखित डाकघर बचत खाते के साथ लिंक करना चाहता हूँ।
 I wish to link my IPPB A/c with Post Office Savings Account (POSA) number mentioned below to facilitate transfer of funds in excess of Rs.2 lac in my account

[illegible]

☐ मैं आईपीबी की को अपने डाकघर बचत खाते की सीआईएफ एवं खाता संख्या को संरक्षित रखने तथा डाक विभाग के साथ साझा करने की अनुमति देता हूँ।
I Allow IPPB to save and share my POSA CIF and A/C number with DoP

☐ मैं आईपीपीबी द्वारा लिए गए अधिप्रमाणन के आधार पर स्वयं के खाते को डेबिट करने हेतु डाक विभाग को अनुमति देता हूँ।
I Allow DoP to debit my account based on my authentication taken by IPPB

☐ मैं अपने आईपीपीबी खाते को डाकघर बचत खाता के साथ लिंक नहीं करना चाहता हूँ तथा मुझे यह ज्ञात है की पेमेंट्स बैंक के निर्देशानुसार, यदि मेरे खाते में शेषराशि रु.2 लाख हो जाते है तब मुझे कोई जमा प्राप्त नहीं होगी।
I do not wish to link my IPPB A/c to POSA and understand that as per Payment Banks Guidelines, I will not be able to receive any credits if my account balance reaches a threshold of Rs. 2Lac



India Post
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म

बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में)

Account Opening Form

Savings / Current Account (Individuals)

फार्म 60 (पैन प्रस्तुत नहीं करने की स्थिति में आवश्यक) / FORM 60(Required if Pan is not Submitted)

ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा फार्म जिसके पास स्थायी खाता नहीं होता है, तथा जो नियम 144 बी के खंड (ए) से (एच) में निर्दिष्ट लेन-देन करता है
Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है परन्तु अभी तक नहीं बना है, उस स्थिति में आवेदन की तिथि अंकित करें
If applied for PAN and it is not yet generated enter date of application

पैन पावती संख्या

Pan acknowledgement No:

यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया गया है तो उस वित्तीय वर्ष, जिसमें उपरोक्त लेन-देन किया गया है, का अनुमानित कुल आय भरें (आयकर अधिनियम 1961 के अनुच्छेद 64 के अनुसार पतिघृष्टि, अवयस्क बच्चे आदि सहित आय) रु

अ. कृषि आय (₹) _____
a. Agricultural Income (Rs) _____

If PAN not applied, fill estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) for the financial year in which the above transaction is held

ब. कृषि के अलावा अन्य आय (₹) _____
b Other than Agricultural Income (Rs) _____

सत्यापन में _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त दी गयी सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है आगे मैं यह घोषणा करता हूँ की मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है, और मेराध्वारा अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम 1961 के अनुच्छेद 64 के अनुसार पतिघृष्टि, अवयस्क बच्चे आदि की भी आय सम्मिलित) आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधान के अनुसार उस वित्तीय वर्ष जिसमें उपरोक्त लेन-देन किया गया है की गणना है, जो कर के लिए लागू अधिकतम राशि से कम होगी आज दिनांक _____ को सत्यापित किया गया।

स्थान _____

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान _____

Verification I, _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. I further declare that I do not have a Permanent Account Number and my/ our estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per section 64 of Income-tax Act, 1961) computed in accordance with the provisions of Income-tax Act, 1961 for the financial year in which the above transaction is held will be less than maximum amount not chargeable to tax. Verified today, the _____ day of _____ 20__

Place : _____

Signature/Thumb Impression of Applicant _____

नामांकन हेतु गवाह (केवल अंगूठे के निशान के मामले में) / Witnesses for nomination (in case of thumb Impression only)

हस्ताक्षर / Signature	हस्ताक्षर / Signature
नाम एवं पता / Name & Address:	नाम एवं पता / Name & Address:

नियम एवं अधिनियम / Rules & Regulations

खाता खोलना अथवा सेवाओं सम्बंधित: खाता खोलने तथा उसमें प्रदान की जा रही सेवाएं, मेरे द्वारा प्रदान की गयी जानकारी अथवा दस्तावेजों के अधीन है। इंडिया पोस्ट पेमेंट बैंक लिमिटेड द्वारा सभी सेवाएं प्रदान करने का सर्वोत्तम प्रयास किया जाएगा। बैंक द्वारा उपलब्ध कराई गयी समस्त सेवाओं की सूची को मेरे द्वारा ठीक तरह से पढ़ एवं समझ लिया गया है तथा समस्त सेवाओं की सूची बैंक की वेबसाइट, ippbonline-com पर भी उपलब्ध है।

Account Opening / Services : All services, including opening of the account are subject to verification of information/documents provided by me. All services will be provided by India Post Payments Bank Limited(IPPB) on a best effort basis. The complete list of services available to me will be available on www.ippbonline.com.

शुल्क एवं प्रभार: मेरे/ हमारे खाते तथा मेरे द्वारा सेवाओं का लाभ उठाने पर बैंक द्वारा लगाए गए शुल्क तथा प्रभार की अनुसूची मुझे शाखा द्वारा उपलब्ध करायी गई है तथा उक्त अनुसूची बैंक की वेबसाइट www-ippbonline-com पर भी उपलब्ध है। प्रदान की जा रही सेवाओं पर सेवा कर तथा अन्य वैधानिक कर, शुल्क तथा प्रभार पर लागू होंगे।

Fees & Charges: Fees and Charges shall be applicable on my account and for other services availed by me, as described in Schedule of Charges and on the website www.ippbonline.com. Service Taxes and other statutory imposts as applicable from time to time will be levied on all fees.

ब्याज का भुगतान मुझे/हमें ज्ञात है कि आईपीपीबी मेरे/ हमारे खाते में दैनिक शेष राशि पर लागू दर के अनुसार तिमाही रूप से ब्याज का भुगतान करेंगी।

Interest Payment: I/We understand that IPPB pays interest quarterly on daily balance basis on my Savings Account as per the rates applicable.

चैनल सुविधाएं आईपीपीबी द्वारा प्रदान की जाने वाली सभी चैनल सुविधाएं जैसे- द्वार सेवा बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग इत्यादि विशिष्ट दिशानिर्देशों के अधीन है, जो मुझे शाखा द्वारा प्रदान किये गए हैं तथा बैंक की वेबसाइट www-ippbonline-com पर भी उपलब्ध है तथा नियमों एवं शर्तों के अनुसार है। मैं सहमत हूँ। मैं तथा यह स्वीकार करता हूँ/करते हैं की अपने कहते से संबंधित विशेष रूप से इंटरनेट, ईमेल, फोन माध्यम से किसी भी संवेदनशील सूचना को कभी भी साझा नहीं करूंगा/ करेगी तथा इस प्रकार सूचना प्रकटीकरण से होने वाली धोखाधड़ी के लिए आईपीपीबी उत्तरदायी नहीं है। Channel facilities: All channel facilities provided by IPPB including Mobile Banking, Internet Banking etc. are subject to specific guidelines that are provided on www.ippbonline.com and as per the Terms & Conditions. I/We agree and undertake that I shall never part with any sensitive information of my account especially through internet/email/phone medium and IPPB is not liable for fraud arising from such disclosures.

मैं/ हम स्वीकार करता हूँ/ करते हैं की आईपीपीबी की मोबाईल बैंकिंग सुविधा का उपयोग समय-समय पर लागू नियमों एवं शर्तों द्वारा शासित होता है, जो शाखा स्तर पर उपलब्ध है तथा जिसे वेबसाइट www-ippbonline-com पर प्रदर्शित किया जाता है, इसका पालन करने के लिए बाध्य हूँ। मुझे ज्ञात है की आईपीपीबी अपने ग्राहकों से ईमेल सहित किसी अन्य माध्यम से किसी भी रूप में लॉग इन आईडी/पासवर्ड सम्बंधित किसी जानकारी की मांग नहीं करता है। मैं सहमत हूँ और पुष्टि करता हूँ की मेरे द्वारा लॉग-इन आईडी, पासवर्ड या पिन (व्यक्तिगत पहचान संख्या) के साझा प्रकटीकरण करने से उत्पन्न होने वाली किसी भी हानि के लिए आईपीपीबी उत्तरदायी नहीं होगा, और न ही किसी अनधिकृत उपयोग के लिए बैंक पर दावा करूंगा। मैं सहमत किसी अनधिकृत उपयोग से बचने की लिए अपने खातों के विवरणों की सुरक्षा हेतु सावधान रहूंगा/ रहेंगे।

I/We acknowledge that the, usage of IPPB Mobile Banking facility is governed by terms & conditions in force from time to time as set forth on the www.ippbonline.com and agree to abide by the same. I am aware that IPPB does not seek any information relating to login ID/Password in any form including through e-mails from its customers. I further agree and confirm that IPPB shall not be liable for any losses arising from my sharing/disclosing of login ID, password or PIN (Personal Identification Number) to anyone, nor shall make claims on the bank for any unauthorized use. I/We shall take all precautions to protect my account details so as to avoid any unauthorized use.

मैंने नियमों एवं शर्तों को पढ़कर समझ लिया है (जिसकी एक प्रतिलिपि मुझे आई. पी. पी. बी. शाखा द्वारा प्रदान की गई है), तथा मुझे ज्ञात है की नियम एवं शर्तों में कोई भी परिवर्तन की जानकारी मुझे बैंक द्वारा सूचित की जाएगी।

I/We have read and understood the T&C and understand that any changes to the T&C will be available on the website www.ippbonline.com only and shall be bound by them

कृपया पृष्ठ पलटें/Please turn over



India Post
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में) Account Opening Form Savings / Current Account (Individuals)

आधार
सम्बंधित
सहमति

- मैं यू. आई. डी. ए. आई. द्वारा स्वयं को प्रमाणित करने हेतु अपने आधार सम्बंधित विवरणों के उपयोग के लिए सहमत हूँ।
- मैं आपके बैंक के साथ अपने आधार संख्या को मौजूदा/नए तथा भविष्य में खोले जाने वाले अपने सभी खातों के साथ लिंक करने के लिए सहमत हूँ।
- मुझे एसएमएस अलर्ट प्रेषित करने के लिए मैं स्वयं के मोबाइल नम्बर के उपयोग के लिए सहमत हूँ।

Aadhaar
Consent:

- I Agree to use my Aadhaar Details to authenticate me from UIDAI.
- I agree to link my Aadhaar Number to all my existing/new/future accounts and customer profile (CIF) with your Bank.
- I agree to use my Mobile Number for sending SMS Alerts to me

Additional Terms and Conditions

- I. मैं सहमत हूँ कि मेरे यूजर आईडी और पासवर्ड/पिन/ओटीपी के तहत इंटरनेट, मोबाइल, टेली-बैंकिंग या वर्चुअल बैंकिंग के माध्यम से मेरे खाते (खातों) में निष्पादित लेनदेन और अनुरोध मेरे लिए कानूनी रूप से बाध्यकारी होंगे और मैं गोपनीयता बनाए रखने के लिए जिम्मेदार हूँ। और ऐसे मामलों में प्रमाणीकरण क्रेडेंशियल और किसी भी अन्य जानकारी / विवरण/ओटीपी/पिन आदि की गोपनीयता। मैं सहमत हूँ कि बैंक के पास किसी भी सेवा शुल्क, व्यय या अन्य देय राशियों के लिए मेरे खाते को डेबिट करने के सभी अधिकार हैं, जो बैंक मुझसे वसूल करने का हकदार/उत्तरदायी है।
I agree that the transactions and requests executed in my account(s) through internet, mobile, tele-banking or virtual banking under my User ID and password/ Pin/ OTP will be legally binding on me & I am responsible for the maintenance of secrecy and confidentiality of the authentication credentials and any other information/ details/ OTP/ PIN etc. in such matters. I agree that Bank has got all the rights to debit my account for any service charge, expenses or other dues which bank is entitled/ liable to recover from me.
- II. मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड को पीएमएलए, 2002 के तहत केवाईसी मानदंडों के अनुपालन के लिए पहचान औरध्या पते के प्रमाण के लिए स्वेच्छा से जमा किया है और मैं इसके द्वारा सहमति देता हूँ कि बैंक यूआईडीएआई के साथ इसे सत्यापित कर सकता है और यूआईडीएआई को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से पहचान और पता जारी करने के लिए अधिकृत कर सकता है।
I hereby declare that I have submitted the Aadhaar Card issued by UIDAI voluntarily for identification and/or address proof towards the compliance of KYC norms under the PMLA, 2002 and hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and address through biometric authentication to the Bank.
- III. मैं सहमत हूँ कि मेरा व्यक्तिगत केवाईसी विवरण केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा किया जा सकता है।
I agree that my personal KYC details may be shared with Central KYC registry or any other competent authority.
- IV. मैं समझता हूँ, स्वीकार करता हूँ और अधिकृत करता हूँ कि आयकर अधिनियम के प्रावधानों, उसके तहत बनाए गए नियमों और मामले में सरकार/आरबीआई द्वारा जारी दिशानिर्देशों के अनुसार, आवासीय स्थिति औरध्या उसमें निर्धारित अन्य मानदंडों के आधार पर, बैंक को यह करना पड़ सकता है विदेशी खातों के संबंध में अंतर-सरकारी समझौतों (IGI) के अनुसार दायित्वों का पालन करने के लिए केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (CBDT) या अन्य सरकारी एजेंसियों को निर्धारित प्रारूप के अनुसार मेरे खाते (खातों) के संबंध में विवरण की रिपोर्ट करें कर अनुपालन अधिनियम (FATCA) और सामान्य रिपोर्टिंग मानक (CRS) औरध्या इसी तरह की कोई अन्य व्यवस्था।
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 accounts(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 (FACTCA) and Common Reporting Standards (CRS) and/ or any other similar arrangements.
- V. मैं किसी भी अन्य विवरण को प्रस्तुत करने और बैंक को सूचित करने के लिए भी सहमत हूँ, जो मुझे भारत में या विदेश में उपरोक्त मामले में या अन्यथा कानून में किसी भी बदलाव के कारण प्रदान करने के लिए कहा जाता है।
I also agree to furnish and intimate to the Bank any other particulars that are called upon me to provide on account of any change in law either in india or abroad in the above matter or otherwise.
- VI. मैं बैंक द्वारा अपेक्षित समय-समय पर केवाईसी विवरणों को अद्यतन करने के लिए नए केवाईसी दस्तावेजों के साथ डेटा/सूचना प्रस्तुत करने का वचन देता हूँ।
I Undertake to submit data/ information together with fresh KYC documents for updation of KYC details at periodical intervals as may be required by the bank.
- VII. बीएसबीडी खातों के लिए लागू मैं पुष्टि करता हूँ कि बीएसबीडी खाते की उत्पाद सुविधाओं के बारे में मुझे बताया गया है। मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरा किसी अन्य बैंक/शाखा में मूल बचत बैंक जमा खाता (बीएसबीडी) नहीं है। इसके अलावा, मैं आईपीबी की साथ कोई गैर-बीएसबीडी बचत बैंक खाता नहीं रखता हूँ और यदि बैंक को कोई मौजूदा गैर-बीएसबीडी बचत बैंक खाता मिलता है, तो मैं बीएसबीडी खाता खोलने के 30 दिनों के भीतर ऐसे खाते को बंद कर दूंगा अन्यथा बैंक 30 दिन के बाद ऐसे खाते को बंद करने के लिए स्वतंत्र है।
Applicable to BSBD accounts: I confirm that the product features of BSBD account have been explained to me. I hereby declare that I do not maintain a Basic Savings Bank Deposit Account (BSBDA) with any other Bank/ Branch. Also I do not maintain any non-BSBDA Savings Bank Account with IPPB and if bank finds any existing non-BSBDA Saving Bank Account, I will close such account within 30 days of opening of BSBDA account otherwise bank is free to close such account after 30 days

घोषणा / Declaration

- ☐ मैंने/ हमने बैंक के वर्तमान नियमों एवं अधिनियमों तथा उससे सम्बंधित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली विभिन्न सेवाओं के बारे में पढ़कर समझ लिया है।
I/We have read/understood the present rules and regulations of the bank and those relating to various services offered by the bank.
- ☐ मैं आईपीबी की सभी नियमों एवं शर्तों तथा आगामी परिवर्तनों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।
I/We agree to adhere to all terms and conditions of IPPB and any subsequent changes thereof

Signature/Thumb Impression of Applicant(1)
प्रथम आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान

Signature/Thumb Impression of Applicant(2)
द्वितीय आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान

नामांकन हेतु गवाह (केवल अंगूठे के निशान के मामले में) / Witnesses for nomination (in case of thumb Impression only)

हस्ताक्षर / Signature	हस्ताक्षर / Signature
नाम एवं पता / Name & Address:	नाम एवं पता / Name & Address:



IndiaPost
Payments Bank

खाता खोलने का फार्म
बचत/चालू खाता (व्यक्तिक रूप में)
Account Opening Form
Savings / Current Account (Individuals)

कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE USE

आईपीपीबी सीआईएफ आईडी
IPPB CIF ID

[illegible]

आईपीपीबी खाता संख्या
IPPB Account No

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ मैं/हम एतद्वारा सुनिश्चित करता हूँ/करते हैं कि मैंने ग्राहक की डाक विभाग पासबुक को वास्तविक रूप में देखा है, तथा पासबुक में उल्लिखित विवरण ग्राहक द्वारा आईपीपीबी को प्रदान की गई डाक विभाग सीआईएफ आईडी तथा डाकघर बचत खाता के साथ मिलान करता है।

I/We here by confirm that I have seen the DoP pass book of the customer in original, and the details mentioned in the passbook match with the DoP CIF ID and POSA account provided by the customer to IPPB.

जांच सूचि संलग्न

Checklist Attached

हां ☐

Yes ☐

नहीं ☐

No ☐

केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया
KYC Norms Complied With

हां ☐

Yes ☐

नहीं ☐

No ☐

द्वारा सत्यापित
Verified By

अधिकारी का नाम _____
Officer Name _____

कर्मचारी आईडी _____
Emp ID _____

हस्ताक्षर _____
Signature _____

शाखा प्रमुख का नाम _____
Branch Head Name _____

कर्मचारी आईडी _____
Emp ID _____

हस्ताक्षर _____
Signature _____

ACKNOWLEDGEMENT (ACCOUNT OPENING FORM)

To,
Shri/ Smt

Branch _____

Date

Reg : Application for opening a Saving/ Current Account with us

We acknowledge with thanks the receipt of your application for opening a Saving/ Current Account as referred to above.

Your Faithfully

Branch Manager

ACKNOWLEDGEMENT (NOMINATION)

To,
Shri/ Smt _____

Branch _____

Date

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

Dear Sir/ Madam

Reg : Nomination in respect of your Account no. _____ with Us

We acknowledge receipt of your letter of Nomination dated _____ authorizing Shri/ Smt. _____ to receive the amount of the aforesaid deposit kept in A/c no _____ with us.

Your Faithfully

Branch Manager