

आईपीपीबी शाखा का नाम	आईपीपीबी सोल IPPB Sol ID		दिनांक Date	MYYYY
বানা কা प्रकार ৰখন Account Type Saving আলু Current	उत्पाद का प्रकार नियि Product Type Regu उत्पाद का प्रकार नियि Product Type Regu	ular Basic संगठ Orgo कर्मच	वेतन खता Salary Account न nization ारी आईडी oyee ID	अन्य Others
	संयुक्त अन्य या उत्तरजीवी Joint E or S	6/	s	
खाता संख्या Account Number				
व्यक्तिगत विवरण - प्रथम आवेद	न/अवयस्क (10 वर्ष से कम आयु वाव	ले) / PERSONAL DETAILS -	1st Applicant/Min	or (below 10 year)
मौजूदा आईपीपीबी ग्राहक Existing IPPB Customer सीकेवाईसी संख्या	आईपीपीबी ग्राहक आईडी. IPPB Customer ID]	कृपया अपना नवीनतम फोटो चिपकाकर उस पर
CKYC Number				हस्ताक्षर करें/ Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
श्री/श्रीमती/कु. / Prefix	प्रथम नाम / First Name	मध्य नाम / Middle Nam	e	अंतिम नाम / Last Name
नाम Name				
पिता/पति/पत्नि का नाम				
Father/Spouse Name				
माता का नाम Mother Name				
माता का नाम विवाह से पूर्व				
Mother's Maiden Name				
राष्ट्रीयता भारतीय	लिंग Candan	पुरुष महिला	ट्रांसजेंडर 	
Nationality INDIAN प्राचनितिथ	Gender L	Male	_ Transgender हੀਂ	
Date of Birth			No	
यदि हां, तो अभिभावक का नाम		सम्बंध		
If Yes, Name of Guardian		Relationship आवेदन किया गया है, तो नामांकन सं		
Aadhaar Number*		pplied, Enrollment No.		
पैन कार्ड		फार्म 60 हां	नहीं 💮	
PAN CARD विवाहित विवाहित	्राज्य	Form 60 Yes	No L	
Marital Status Married	Unmarried Others			
व्यवसाय का प्रकार नौकरी	निजी क्षेत्र सार्वजनिक क्षे		व्यवसाय	गृहिणी
Occupation Type	☐ Private Sector ☐ Public Sector ☐ कारोबार	or Government Sector अन्य	Professional	Housewife
Retired	Student Business	Others		
राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति हां	नहीं 💮			
Politically Exposed Person Yes धर्म हिंदू ईसाई	No ॒॒॑ मुस्लिम सिक्ख अव	=1		
धर्म हिंदू ईसाई Religion Hindu Christian		न्य thers		
श्रेणी सामान्य अन्यपिछड़ा वर्ग	अनुसूचित जाति अनुसूचित ज		_ सकल वार्षिक आय .	
Category General OBC	SC	ST Others	_ Gross Annual Inc	come
शिक्षा पूर्व स्नातक Education Under Graduat	स्नातक te Graduate	स्नातकोत्तर Post Graduate	अन्य Others	-
पहचान का प्रमाण				
Proof of Identity आधार पैन कार्ड	ड्राइविंग लाइसेंस 📉 नरेगा	मतदाता पहचान पत्र	पासपोर्ट ।	अन्य
Aadhaar Pan Card	Driving License NREGA		Passport	Others
दस्तावेज संख्या				
Document No. जारी तिथि	ा तक वैध			
Issued on	Valid Upto	MYYYY		



Proof of Address							
आधार	पैन कार्ड 📉 🗀	ड्राइविंग लाइसेंस	नरेगा	मतदाता पहचान प	त्र पासपे	र्ष 🖂 ः	अन्य
Aadhaar 🔲 दस्तावेज संख्या 📁	Pan Card [Driving License	NREGA	Voter I	D Passpo	ort 🔲 (Others
Document No.							
जारी तिथि Issued on	M M Y Y Y	तक वैध Valid Upto	D D M M Y	YYY			
	Permanent Address De						
लाईन 1							
Line 1 लाईन 2			्राचा चार्चा शह	प्पाप्पाप्पाप्पाप्पाप्पाप्पाप्पाप्पाप्प			
Line 2				wn/Village			
राज्य State				पिन Pin			
पत्राचार/स्थानीय पते का			स्थायी पते के समान				
Correspondence/ Lo लाईन 1	ocal Address Details		Same as Permane	nt Address			
Line 1							
लाईन 2 Line 2							
राज्य				पिन			
State				Pin L			
			सम्पर्क विवरण / Cor	tact Details			
मोबाइल Mobile		आवास					
ईमेल आईडी		Reside	ntial No.				
Email ID							
व्यक्तिर	गत विवरण - द्वितीय आवे	दन/अभिभावक (र्या	दि लागू हो) / PERS	ONAL DETAILS - 2	nd Applicant/Guar	dian (If appli	cable)
मौजूदा आईपीपीबी ग्राहद		आईपीपीबी ग्राहक				Г	
Existing IPPB Custor	mer L	IPPB Custome	r ID				कृपया अपना नवीनतम फोटो चिपकाकर उस पर
सीकेवाईसी संख्या CKYC Number							हस्ताक्षर करें/
							Becliais as
							Please affix your latest passport Size
							Please affix your latest passport Size Photograph with
							Please affix your latest passport Size
αf	t/gfluction / Profix	TOTH ATH / First N	lame	सध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
श्री नाम	1/श्रीमती/कु. / Prefix	प्रथम नाम / First N	lame	मध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the
नाम Name	ा/श्रीमती/कु. / Prefix	प्रथम नाम / First N	lame	मध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम		प्रथम नाम / First N	lame	मध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पति/पत्नि का नाम Father/Spouse Name माता का नाम		प्रथम नाम / First N	lame	मध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पति/पत्नि का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से	e	प्रथम नाम / First N	lame	मध्य नाम / Middle	Name		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na	e						Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality	e		ਇਰਾਹ ਸ਼ੁਰੂ	महिला Female	ट्रांसजेंडर Transgender		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता	e		ਇਜੇਹਾ Gender ਯੂਰ	ря н Ееп	्रांसजेंडर		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यदि हां, तो अभिभावक व	e		ਇਜੇਹਾ Gender ਯੂਰ	ह्य महिला Female अवयस्क हां Minor Yes	ट्रांसजेंडर Transgender		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth	e		ਇਜੇਹ Gender ਉ	त्रष महिला Female अवयस्क हां Minor Yes सम्बंध Relationship	्रद्रांसर्जेडर Transgender नहीं		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यदि हां, तो अभिभावक व If Yes, Name of Guar आधार संख्या* Aadhaar Number*	e		लिंग Gender पुर प्रव	त्रष महिला ale Female अवयस्क हां Minor Yes सम्बंध Relationship	ट्रांसजेंडर Transgender नहीं No		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यदि हां, तो अभिभावक व If Yes, Name of Guar आधार संख्या*	e		लिंग Gender पुर प्रव	ह्य महिला Female अवयस्क हां Minor Yes सम्बंध Relationship	्रद्रांसर्जेडर Transgender नहीं		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यदि हां, तो अभिभावक व If Yes, Name of Guar आधार संख्या* Aadhaar Number* पैन कार्ड PAN CARD वैवाहिक स्थिति	e	3Halfed	लिंग Gender पुर Gender da sinàce If applied,	त्रष महिला Female अवयस्क हां Minor Yes Relationship किया गया है, तो नामांक Enrollment No. फार्म 60 हां	ट्रांसगेंडर Transgender नहीं No		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यिद हां, तो अभिभावक व If Yes, Name of Guar आधार संख्या* Aadhaar Number* पैन कार्ड PAN CARD	e		लिंग Gender पुर Gender da आवेदन If applied,	त्रष महिला Female अवयस्क हां Minor Yes Relationship किया गया है, तो नामांक Enrollment No. फार्म 60 हां	ट्रांसगेंडर Transgender नहीं No		Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph / Last Name
नाम Name पिता/पित/पिल का नाम Father/Spouse Name माता का नाम Mother Name माता का नाम विवाह से Mother's Maiden Na राष्ट्रीयता Nationality जन्मतिथि Date of Birth यदि हां, तो अभिभावक व If Yes, Name of Guar आधार संख्या* Aadhaar Number* पैन कार्ड PAN CARD वैवाहिक स्थिति Marital Status	e पूर्व me भारतीय INDIAN का नाम rdian विवाहित Married	आविहित Unmarried	लिंग Gender पुर Gender If applied,	त्रष महिला Female अवयस्क हां Minor Yes सम्बंध Relationship किया गया है, तो नामांक Enrollment No. फार्म 60 हां Form 60 Yes	ट्रांसजेंडर Transgender नहीं No न संख्या नहीं No	अंतिम नाम /	Please affix your latest passport Size Photograph with across the photograph / Last Name



राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति हां नहीं Politically Exposed Person Yes No Euf हिंदू ईसाई मुस्लिम सिक्ख अन्य					
पहचान का प्रमाण Proof of Identity आधार पैन कार्ड ड्राइविंग लाइसेंस नरेगा मतदाता पहचान पत्र पासपोर्ट अन्य					
Proof of Address आधार Addhaar Pan Card Driving License NREGA NREGA Voter ID Voter					
लाईन 1 Line 1 लाईन 2					
Line 2 City/Town/Village पिन राज्य State Pin					
पत्राचार/स्थानीय पते का विवरण स्थायी पते के समान					
Correspondence/ Local Address Details Same as Permanent Address					
लाईन 1 Line 1					
लाईन 2 Line 2					
राज्य पिन State Pin					
सम्पर्क विवरण / Contact Details					
मोबाइल ा ा आवास नम्बर ा ा ा ा ा					
Mobile Residential No.					
माध्यम/डिलिवरेबल्स / CHANNELS/DELIVERABLES					
एसएमएस बैंकिंग					
Account Statement Physical Statement E-mail Not Required					
नामांकन (डीए 1 फार्म) / NOMINATION (DA 1 FORM)					
मैं/हम नामांकन करना चाहता हूं/चाहते हैं। /We wish to nominate					
deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by IPPB					



नामित	ती का नाम नामिती का जन्मतिथि		सम्बंध
	e of Nominee Nominee DOB Nominee DOB		Relationship
	ती का पता inee Address	राज्य State	पिन Pin
	इस तिथि पर नामिती अवयस्क है, मैं पता	State	_ उम्र को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु होने की
स्थिति	ा में मेरे खाते में जमा राशि को नामिती की ओर प्राप्त करने हेतु नामांकित करता हूं।		_ 09 \$1 311111111 \$1 3144(\$(1) \$ 41(1) \$1(1) \$1(1) \$1(1) \$1(1) \$1
	e nominee is a minor on this date, I appoint	(Address)	_ (Age) to receive the amount of the deposit in the account
on be	chalf of the nominee in the event of my death during the minority of the nom		
दिनांव			
Date	:		प्रथम आवेदक का हस्ताक्षर
			Signature of Applicant (1)
			द्वितीय आवेदक का हस्ताक्षर
			Signature of Applicant (2)
	नामांकन हेतु गवाह (केवल अगूंठे के निशान के मामले में) / Witne	sses for nomination	(in case of the thumb Impression only)
हस्त	गक्षर / Signature	हस्ताक्षर / Signatu	re
नाम	र एवं पता / Name & Address:	नाम एवं पता / Nam	e & Address:
"	. (🐧	
	फटका-सीआरएस घोषणा / F	ATCA-CRS DECL	ARATION
± 31.	रत के बाहर किसी अन्य देश का नागरिक हूं (यदि हां, कृपया अलग से अनुबंध भरें)		
	citizen/national/tax resident of any country outside India (If Yes, please fill	annexure separate	lv)
	धारक संयुक्त धारक हां नहीं		',''
	Holder Joint Holder Yes No		
मैं/हम	। एतदद्वारा घोषणा करता हूं/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई सूचना सत्य है। इसम	नें किसी भी परिवर्तन की	स्थिति में, मैं/हम 30 दिनों के अंदर बैंक को सूचना प्रदान करूंगा/करेंगें।
I/We	hereby declare that the information provided by me /us is true. In case of	changes, I/We will i	nform the bank within 30 days.
	प्रत्यक्ष लाभ अंतरण / D	irect Benefit Tran	sfor
	· · · · ·		
	में भारत सरकार से एलपीजी सब्सिडी के साथ प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त करने चाहता हूं। मुझे जात है कि एक से अधिक लाभ अंतरण देय होने पर, मैं इसी खाते में सभी		
	I wish to seed my account no with NPCI mappe		
	from Govt. of India (GOI) in my above account. I understand that if more	than one Benefit tro	ansfer 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 जिर	मका आईआईएन संख्या	है, और भारत सरकार द्वारा प्रत्यक्ष लाभ
	अंतरण प्राप्त करने हेतु एनपीसीआई मैपर से जुड़ा हुआ है। मैं आपसे अनुरोध करता हूं कि I already have an account with (name of Bank)		(Signal (लाम खाता) का अपन बंक के साथ परिवादत करे। And seeded with NPCI Mapper
	for receiving DBT from GOI. I request you to change my NPCI mapping (D	BT Benefit Account)	to my account with your Bank.
	मेरे पास पहले से ही (बैंक का नाम) में एक खाता है जिर	मका आईआईएन संख्या	है, और भारत सरकार द्वारा प्रत्यक्ष लाभ
Ш	अंतरण प्राप्त करने हेतु एनपीसीआई मैपर से जुड़ा हुआ है। मैं मौजूदा बैंक से अपने एनपीर	मीआई मैपिंग (डीबीटी ट	न्नाभ खाता) को परिवर्तित नहीं करना चाहता हूं।
		name of Bank) havir	
	NPCI Mapper for receiving DBT from GOI.I do not want to change my NPCI		
	मैं एनपीसीआई मैपर के साथ स्वयं के खाते को आपके बैंक से जोड़ने हेतु इच्छुक नहीं हूं (I do not wish to seed my accounts from your Bank with NPCI Mapper (I w		
	आईपीपीबी खाते को डाकघर बचत खाते के साथ		
	Linking of IPPB A/c to POSA A/c (A	Applicable for Sav	ing Account only)
	ा आईपीपी बी ग्राहक हां नहीं		
Exist	ing IPPB Customer		
	मैं स्वयं के खाते में शेष राशि ₹1 लाख से अधिक होने पर अतिरिक्त राशि को स्वतः अंतर करना चाहता हूं।	एप की सुविधा के लिए 3	अपने आईपीपीबी खाते को निम्नलिखित डाकघर बचत खाते के साथ लिंक
	I wish to link my IPPB A/c with Post Office Savings Account (POSA) number	mentioned below to	o facilitate transfer of funds in excess of ₹1 lac in my account
		कघर बचत खाता संख्या ISA A/c Number	
	मैं आईपीपीबी को अपने डाकघर बचत खाते की सीआईएफ एवं खाता संख्या को सं I Allow IPPB to save and share my POSA CIF and A/c number with D		वेभाग के साथ साझा करने की अनुमित देता हूं।
	में आईपीपीबी द्वारा लिये गये अधिप्रमाणन के आधार पर स्वयं के खाते को डेबिट व		ो अनुमति देता हुं।
	I Allow DoP to debit my account based on my authentication taken		
	मैं अपने आईपीपीबी खाते को डाकघर बचत खाते के साथ लिंक नहीं करना चाहता हूं तथा		न्ट्स बैंक के निर्देशानुसार, यदि मेरे खाते में शेषराशि ₹1 लाख हो जाती
Ш	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 payr		
	balance reaches a threshold of ₹1 lac.	During Guidell	



Account Opening Form Savings / Current Account (Individuals)

फार्म 60 (पैन प्रस्तुत नहीं करने की स्थिति में आवश्यक) / FORM 60 (Require	ed 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 clause (a) to (h) of rule 114B				
यदि पैन के लिए आवेदन किया गया है परंतु अभी तक नहीं बना है, उस स्थिति में आवेदन की तिथि अंकित करें f 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	अ. कृषि आय (₹)			
कुल आय भरें (आयकर अधिनियम 1961 के अनुच्छेद 64 के अनुसार पित/पिलन, अवयस्क बच्चे आदि सहित आय):	a. Agricultural Income (₹)			
If PAN not applied fill estimated total income (including income of spouse, minor child etc. as per	ब . कृषि के अलावा अन्य आय (₹)			
section 64 of Income-tax Act, 1961) for the financial year in which the above transaction is held	b. Other than Agricultural Income (₹)			
सत्यापन मैं, एतदद्वारा घोषणा करता हूं कि उपरोक्त दी गयी सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है। आगे मैं यह घोषणा करता हूं कि मेरे पास स्थायी खाता संख्या नहीं है, और मेरा/हमारा अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम 1961 के अनुच्छेद 64 के अनुसार पित/पिल, अवयस्क बच्चे आदि की भी आय सिम्मिलित) 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	आवेदन का हस्ताक्षर			
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 of20				
Place Signo	ature of the Applicant			

नियम एवं अधिनियम / Rules & Regulations

खाता खोलना अथवा सेवाओं सम्बंधितः खाता खोलने तथा उसमे प्रवान की जा रही सेवाएं, मेरे द्वारा प्रवन की गयी जानकारी अथवा वस्तावेजों के अथीन हैं। इंडिया पोस्ट पेमेंट्स बैंक लिमेटेड द्वारा सभी सेवाएं प्रवन करने का सर्वोत्तम प्रयास किया जाएजा। बैंक द्वारा उपलब्ध कराई गई समस्त सेवाओं की सूची को मेरे द्वारा ठीक तरह से पढ़ एवं समझ लिया गया है तथा समस्त सेवाओं की सूची बैंक की वेबसाइट www.ippbonline.com पर भी उपलब्ध हैं।

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. I have read and understood the complete list of services made available to me which are also available on www.ippbonline.com.

शुल्क एवं प्रभारः मेरे/हमारे खाते तथा मेरे द्वारा सेवाओं का लाभ उठाने पर बैंक द्वारा लगाये गए शुल्क तथा प्रभार की अनुसूची मुझे शाखा द्वारा उपलब्ध करायी गई है तथा उक्त अनुसूची बैंक कि वेबसाइट www.ippbonline.com पर भी उपलब्ध है। प्रदान की जा रही सेवाओं पर सेवा कर तथा अन्य वैधानिक कर, शुल्क तथा प्रभार पर लागो 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 made available by Branch and also available 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 भुगतानः 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.

चैंबल सुविधाएं: आईपीपीबी द्वारा प्रदान की जाने वाली सभी चैनल सुविधाएं जैसे- द्वार सेवा बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग इत्यादि विशिष्ट दिशानिवेंशों के अधीन हैं, जो मुझे शाखा द्वारा प्रदान किये गए हैं तथा बेंक कि वेबसाइट www.ippbonline.com पर भी उपलब्ध है, तथा नियमों एवं शर्तों के अनुसार हैं। मैं/हम सहमत हूं/हैं तथा यह स्वीकार करता हूं/करते हैं कि अपने खाते से सम्बंधित विशेष रूप से इंटरनेट, ई-मेल/फोन माध्यम से किसी भी संवेदनशील सूचना को कभी भी साझा नहीं करूगा/करेंगे तथा इस प्रकार सूचना प्रकर्वकरण से होने वाली धोखाधर्द 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 to me by Branch and also available on 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.

में/हम स्वीकार करता हूं/करते हैं कि आईपीपीबी की मोबाइल 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 प्रवृधित किया जाता है, इसका पालन करने के लिए बाध्य हूं। मुझे ज्ञात है कि आईपीपीबी अपने ब्राहकों से ई-मेल सिहत किसी अन्य माध्यम से किसी भी रूप में लॉग-इन आईडी/ पासवर्ड सम्बंधित किसी जानकारी की मांग नहीं करता है। में सहमत हूं और पृष्टि करता हूं कि मेरे द्वारा लॉग-इन आईडी, पासवर्ड या पिन (व्यक्तिगत पहचान संख्या) के साझा/ प्रकर्वकरण करने से उत्पन्न होने वाली किसी भी हानि के लिए आईपीपीबी उत्तरदायी नहीं होगा, और न ही किसी अनिधकृत उपयोग के लिए बैंक पर दावा करुंगा। मैं/हम किसी अनिधकृत उपयोग से बचने के लिए अपने खातों के विवरणों की सुरक्षा हेतु सावधान रहूंगा/रहेंगे।

If urther 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.

व्यक्तिगत जानकारीः मेरी व्यक्तिगत जानकारी सहित अन्य जानकारी जैसे में अद्यतनीकरण जैसे पते में बढ़लाव आदि की जानकारी एवं दस्तावेजों को मेरे द्वारा बैंक के समक्ष. अविलंभ प्रस्तुत किया जाएगा। मेरे द्वारा कराई गयी गलत सूचना एवं के बैंक को किसी सूचना के आधार पर बैंक द्वारा कृत्या किसी भी कार्य के आधार पर यदि कोई धोखायड़ी, हानि एवं क्षति हो जाए, उसके लिए में स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूंगी अथवा मुझे या बैंक को हुए हनी एवं क्षति कि भरपाई में स्वयं करूँगा/करूँगी।

Personal Information: a. Any updation of my details including personal information, change of address etc. will be provided by me to the bank, along with documents of proof at the earliest. I agree to indemnify IPPB for any fraud, loss or damage, due to my providing wrong information or not updating the information that may occur to me and to IPPB and based on which the bank may act as true and correct.

मेंने नियमों एवं शतों को पहकर समझ लिया है (जिसकी एक प्रतिलिपि मुझे आई.पी.पी.बी शाखा द्वारा प्रदान की गई है), तथा मुझे ज्ञात है कि नियम एवं शतों में कोई भी परिवर्तन की जानकारी मुझे बैंक द्वारा सूचित की जाएगी। I/We have read and understood the T&C (a copy of which is provided to me by IPPB branch) and understand that any changes to the T&C will be notified to me/us by Bank.

आधार सम्बंधित सहमति

Aadhaar

Consent

- मैं यूआईडीएआई द्वारा स्वयं को प्रमाणित करने हेतु अपने आधार सम्बंधित विवरणों के उपयोग के लिए सहमत हूं।
- मैं आपके बैंक के साथ अपने आधार संख्या को मौजूदा/नये तथा भविष्य में खोले जाने वाले अपने सभी खातों के साथ लिंक करने के लिए सहमत हूं।
- मुझे एसएमएस अलर्ट प्रेषित करने के लिए मैं स्वयं के मोबाइल नम्बर के उपयोग के लिए सहमत हूं।
- 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 Alert to me.



Yours faithfully

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

	घोषणा / Declaration	
I/We have read/understand the present rule	ा उससे सम्बंधित बैंक द्वारा प्रदान की जाने वाली विभिन्न सेव s and regulations of the bank and those relating	
में आईपीपीबी की सभी नियमों एवं रातों तथा आगामी I/We agree to adhere to all terms and condi	परिवर्तनों का पालन करने के लिए सहमत हूं। tions of IPPB and any subsequent changes therec	f
प्रथम आवेदक का हस्ताक्षर Signature of the Applicant (1)	प्रथम आवेदक का हस्ताक्षर Signature of the Applicant (1)	
	कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE USE	:
आईपीपीबी सीआईएफ आईडी		ोबी खाता संख्या ccount No.
की गई डाक विभाग सीआईएफ आईडी तथा डाकघर है। I/We here by confirm that I have seen the Do	बचत खाता के साथ मिलान करता है। DP passbook of the customer in original, and the o	, तथा पासबुक में उल्लिखित विवरण ग्राहक द्वारा आईपीपीबी को प्रदान details mentioned in the passbook match with the DoP CIF
ID and POSA account provided by the custor जांच सूची संलग्न हां नह Checklist Attached Yes N	fi	
केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया हां नह KYC Norms Complied With Yes N	ef	
द्वारा सत्यापित Verified By		
अधिकारी का नाम Officer Name	कर्मचारी आईडी Emp ID	हस्ताक्षर Signature
शाखा प्रमुख का नाम	कर्मचारी आईडी	
Branch Head Name	Emp ID	Signature
4	ACKNOWLEDGEMENT (ACCOUNT OPENIN	IG FORM)
To, Shri/Smt		Branch Date D M M Y Y Y
Reg : Application for opening a Saving/Current Acco	unt with us	
We acknowledge with thanks the receipt of your app	olication for opening a Savings/Current Account as	referred to above.
Yours 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	withus	
		to receive the amount of t
aforesaid deposit kept in A/c no	with us.	