

UNION BANK OF INDIA - DATA UPDATION FORM UNDER KYC COMPLIANCE

Name :
Address :

Customer ID :
Account No. :

☐ There is No Change in my current address

☐ My mailing address is to be changed as under:

Flat No/Bldg/Soc

Road Name

Land mark

City

State

PIN

Mobile NO

Tel: Office Residence

E-main Id

Father's Name

Mother's Name

Date of birth (DDMMYYYY)

PAN No.

Or

Form 60/61

☐ 60 ☐ 61 ☐ NRE

Tick appropriate

Proof of documents
submitted

Country of Residence

Occupation of Individual
Be specific

Constitution

Individual	Partnership	Ltd Co.	Trust	Other - PI specify
------------	-------------	---------	-------	--------------------

Annual Income (` in lacs)

Major source of Income

Foreign Inward Remittance Expected - Y/N

If yes, Country of
Remittance

Nature of Activity (I-import E-export, B-both N-none)

Note: 1. Forms to be submitted personally at the branch when there is change of address. When there is no change, it can be sent by mail.

2. Separate form for each individual viz. Partner/Director/Trustee/Joint Individual /
Authorised Signatory/ Beneficial Owner etc. to be submitted

To be scanned and uploaded in Finacle

Account No. :

Date :

Signature (as per Bank's
record)

Photo

प्रपत्र संख्या 60

(नियम 114 का तृतीय परंतुक देखें)

उसे व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा प्रपत्र जिसके पास परमानेंट अकाउंट नंबर (पी. ए. एन.) या जनरल इंडेक्स रजिस्ट्रेशन (जी. आई.आर.) नंबर नहीं है तथा जो नियम 114 ख के खण्ड (क) से (ज) तक विनिदिष्ट लेन देन के संबंध में कोई भी भुगतान अदा करता है।

1. घोषणा करने वाला का नाम व पता -----

2. लेनदेन का विवरण -----

3. लेनदेन की राशि -----

4. क्या आप कर अदा करने हेतु निर्धारित हैं ? हां/नहीं

5. यदि हां तो -

(i) वार्ड /सर्किल / रेंज का विवरण दे जहां पिछला आयकर विवरण प्रस्तुत किया गया था---

(ii) परमानेंट अकाउंट नंबर (पी. ए. एन.) जनरल इंडेक्स रजिस्टर (जी. आई. आर.) नंबर प्राप्त करने का कारण --

कॉलम (1) में दिए गए पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज का विवरण-----

सत्यापन

में ----- एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि उसे ऊपर जो भी कहा गया है जहां तक मेरी जानकारी एवं विश्वास है के अनुसार सत्य है ।

सत्यापित आज दिनांक ---- / /20

घोषणा करने वाले के हस्ताक्षर

अनुदेश पते के प्रमाण में प्रस्तुत किए जा सकने वाले दस्तावेज :-

1. राशन कार्ड। , 2. पर पत्र (पासपोर्ट)।, 3.वाहन चलाने का लाइसेंस।,
4. किसी संस्था द्वारा जारी परिचय पत्र 5. आधार कार्ड।,
6. विद्युत बिल या टेलीफोन बिल की प्रति जिसमें आवासीय पते का विवरण हो।,
- 7.पहचान पत्र।

ऐओएफ क्र.
AOF No.

नामांकन (नामांकन फॉर्म डीए-1) NOMINATION (NOMINATION FORM DA-1)

बैंक जमा राशि के लिये बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 और बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) विनियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन
Nomination under sec.45 ZA of the Banking Regulation Act.1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम I/We

अपनी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में यूनिवर्स बैंक ऑफ इंडिया की शाखा से उक्त खाते की जमा राशि प्राप्त करने के लिये निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं
nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of deposit in the above account, may be returned by
Union Bank of India Branch.जमा राशि का प्रकार
Nature of Deposit

खाता क्र.

Account No.

नामिती का नाम Name of nominee

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

क्या नामिती का नाम पास बुक/खाता विवरण/जमा रसीद पर मुद्रित किया जाना है

Whether name of the nominee to be printed on Pass Book/Statement of Account/Deposit Receipt

हाँ Yes ☐ नहीं No ☐

जमाकर्ता के साथ संबंध

Relationship with depositor

आयु

Age

पता Address

नगर/जिला City/District

राज्य State

पिन Pin

फोन नं Phone No.

मोबाइल नं Mobile No.

ई-मेल आई डी E-Mail ID

अवयस्क होने की दशा में जन्म तिथि @

Date of birth in case of minor @

@ चूंकि नामिती अभी अवयस्क है अतः मैं/हम नामिती की अवयस्कता के दौरान अपनी मृत्यु होने की दशा में नामिती की ओर से खाते की जमा राशि का भुगतान प्राप्त करने के लिये

@ As the nominee is minor on this date I/We appoint

उपाधि Title

प्रथम नाम First Name

मध्य नाम Middle Name

अंतिम नाम Last Name

को नियुक्त करता हूँ/करते हैं to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my/our minor's death during the minority of the nominee.

बीमा (दुर्घटना के कारण मृत्यु) Insurance (Death due to accident)

☐ प्राथमिक डेबिट कार्ड के लिए नामित व्यक्ति Nomination for Primary Debit Card

नाम Name

संबंध Relation

जन्म तिथि Date of Birth

☐ एडऑन-कार्ड के लिए नामित व्यक्ति Nomination for Add-on Debit Card

नाम Name

संबंध Relation

जन्म तिथि Date of Birth

*जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप
*Signature(s) thumb impression of Depositor(s)*जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप
*Signature(s) thumb impression of Depositor(s)*जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप
*Signature(s) thumb impression of Depositor(s)

प्राथमिक जमाकर्ता का नाम Name of Primary Depositor

संयुक्त जमाकर्ता 1 का नाम Name of Joint Depositor 1

संयुक्त जमाकर्ता 2 का नाम Name of Joint Depositor 2

साक्षी/यों के नाम Name of Witness/es

साक्षी 1 का नाम और पता Name & Address of Witness 1

साक्षी 2 का नाम और पता Name & Address of Witness 2

दिनांक
Dateस्थान
Placeसाक्षी के हस्ताक्षर
Signature of Witnessसाक्षी के हस्ताक्षर
Signature of Witness

*अंगूठे की छाप दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित की जाए *Thumb impression(s) shall be attested by two Witnesses

नामांकन की पावती Acknowledgment for Nomination

के संबंध में

(खाते का नाम)

(जमा राशिधारकों के नाम)

से नामांकन करने के लिए नामांकन के लिए नामांकन फॉर्म क्रम. डीए -1 को प्राप्त हुआ.

Received on nomination form DA-1 for making nomination from

in respect of

(Name of deposit holder/s)

(Name of the Account)

जमा राशि खाता क्र.

Deposit Account No.

नामांकन पंजीकरण क्र.

Nomination Registration No.

दिनांक
Dateकृते यूनिवर्स बैंक ऑफ इंडिया
For Union Bank of Indiaप्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
Authorised Signatory