

मेरा कारोबार

मैं वेतनभोगी स्व-नियोजित सेवानिवृत्त अन्य _____ हूँ

मेरा उद्योग/व्यवसाय: वास्तुविद् बैंकिंग/वित्त/पूंजी बाजार डॉक्टर इंजीनियर सनदी लेखाकार वकील
 अन्य: _____

संस्था का नाम: _____

कार्यालय का पता: _____

शहर: _____ पिन:

संगठन का प्रकार: पब्लिक लिमिटेड प्राइवेट लिमिटेड सार्वजनिक क्षेत्र एकलस्वामी भागीदारी
 अन्य: _____

मेरी जीवनशैली

मुझे पसंद है: यात्रा करना छुट्टी पर जाना पढ़ना पार्टी करना खेल-कूद बाहर खाना खाने जाना
 योग/ध्यान करना शॉपिंग करना परफॉर्मिंग आर्ट्स फोटोग्राफी संग्रह ललित कला
 अन्य: _____

गाड़ी जो मैं चलाता हूँ: _____

मेरा घर: स्वयं का किराये का माता-पिता का कंपनी द्वारा प्रदत्त वित्तपोषित

मेरा पसंदीदा खाना: घर का बना भारतीय चाइनीज थाई फ्रेंच इटालियन मैक्सिकन

मेरे पसंदीदा पर्यटन स्थल: पहाड़ी समुद्रतट वन्य जीवन यात्रा क्रूज धार्मिक यात्रा हेल्थ रिजॉर्ट
 पारिवारिक निवास स्थान

मेरा पसंदीदा संगीत: गायन भारतीय पॉप रिमिक्स गज़ल पश्चिमी पारंपरिक धार्मिक
 वाद्यसंगीत अन्य: _____

पुस्तकें/अखबार जो मैं पढ़ता हूँ: _____

मैं जिस भाषा में पढ़ना पसंद करता हूँ: _____

पसंदीदा विषय: कथा साहित्य इतिहास व्यक्तित्व प्रेरणात्मक साहित्यिक
 अन्य: _____

वर्ष के दौरान मेरी यात्राओं की संख्या: भारत में _____ विदेश में _____

मेरी पसंदीदा एयरलाइन: भारत में _____ विदेश में _____

मैं यात्रा सामान्यतः कारोबार के लिए आराम के लिए दोनों के लिए करता हूँ

शिक्षा एवं उपलब्धियाँ

शैक्षणिक योग्यता: स्नातक स्नातकोत्तर व्यावसायिक अन्य: _____

अंतिम विश्वविद्यालय/कॉलेज: _____ बैच: _____

मेरी बैंकिंग और वित्त

आईडीबीआई बैंक के साथ मेरा संबंध: बचत बैंक खाता फिक्स्ड डिपॉजिट वैयक्तिक ऋण वेतन खाता आवास ऋण
 चालू खाता डिमैट प्रतिभूतियों पर ऋण पेंशन खाता

संबंध का ब्योरा: _____ (खाता सं./ग्राहक आईडी/आवेदन सं.)

बैंकिंग के लिए मेरे पसंदीदा माध्यम: एटीएम इंटरनेट बैंकिंग फोन बैंकिंग मोबाइल बैंकिंग शाखा बैंकिंग

आईडीबीआई के जरिए मेरे निवेश: म्युचुअल फंड भारत सरकार के बांड आई पी ओ बीमा इंफ्रास्ट्रक्चर
 बांड

निवेशों के विवरण: _____ (आवेदन सं. और निवेश की तारीख)

मेरे अन्य बैंकर

1. _____
2. _____
3. _____

मेरे क्रेडिट कार्ड

कार्डों की संख्या: _____ जारीकर्ता _____ जारीकर्ता _____

मेरी कार का बीमा: _____ द्वारा किया गया है.

मेरा जीवन बीमा कवर: _____ जारीकर्ता _____

पॉलिसी का प्रकार: _____

मुझे सूचित किया गया है: स्वयं सनदी लेखाकार वित्तीय सलाहकार अन्य बैंकर अन्य: _____

मुझे और बताएँ

मैं निम्नलिखित उत्पादों के बारे में और अधिक जानना चाहता हूँ

बैंकिंग: बचत जमा पेंशन खाते कारोबार बैंकिंग

निवेश: म्युचुअल फंड आईपीओ बांड्स डीमैट

बीमा: जीवन बीमा साधारण बीमा

आस्तित् उत्पाद: आवास ऋण वैयक्तिक ऋण शिक्षा ऋण प्रतिभूतियों पर ऋण संपत्ति पर ऋण

कार्ड संबंधी उत्पाद: वर्ल्ड करेंसी कार्ड गिफ्ट कार्ड कैश कार्ड

अन्य: विदेशी मुद्रा यात्री चेक

आप निम्न मानदंड पूरे कर आईडीबीआई प्रिफर्ड बैंकिंग सेवाओं का लाभ उठा सकते हैं.

- बचत बैंक खाते में (एस बी) में 1,00,000/- रु. या अधिक का औसत तिमाही शेष (एक्यूबी) रखें.
- एकल चालू खाते में 1,00,000/- रु. या अधिक का औसत तिमाही शेष (एक्यूबी) रखें.
- 15,00,000 रु. या अधिक का एफ एफ डी / टी डी रखें जिसे बचत बैंक खाते (एसबी) से जोड़ा जाए.

मौजूदा ग्राहक होने की स्थिति में ग्राहक आईडी का उल्लेख करें	मौजूदा ग्राहक होने की स्थिति में ग्राहक आईडी का उल्लेख करें	मौजूदा ग्राहक होने की स्थिति में ग्राहक आईडी का उल्लेख करें
फोटो (मुख्य खाताधारक)	फोटो (संयुक्त खाता धारक 1)	फोटो (संयुक्त खाता धारक 2)

- मैं/हम डोरस्टेप बैंकिंग सेवाएं लेना चाहता हूँ / चाहते हैं यदि वे बैंक द्वारा उपलब्ध कराई जा रही हों
- मैं बैंक द्वारा ऑफर की जाने वाली निवेश सलाहकारी सेवाओं को प्राप्त करने का इच्छुक हूँ. कृपया मुझे और जानकारी भेजे.
- मैं/हम इन सेवाओं के लिए पंजीकरण करना चाहता हूँ / चाहते हैं: एसएमएस अलर्ट बिल भुगतान फोन बैंकिंग
 आई-नेट बैंकिंग ई-मेल द्वारा विवरण

मैंने/हमने उक्त उत्पादों और सेवाओं को शासित करने वाले निबंधनों व शर्तों के साथ लाभ की सूची पेश कमी की जाने शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और मैं/हम इनका पालन करने हेतु सहमत हूँ / हूँ. मैं/हम इससे भी सहमत हूँ / हूँ कि आवश्यक शेष बरकरार रखूंगा/ रखूंगी/ रखेंगे / वार्षिक निवेश आदि करूंगा/ करूंगी/करेंगे जैसा कि प्रिफर्ड योजना में नाम दर्ज करने हेतु और पूर्वोक्त सेवाएं प्राप्त करने हेतु पात्रता मानदंडों में वर्णित है. मैं/हम यह समझता/समझती हूँ / समझते हैं कि मेरे/हमारे अनुरोध पर मुझे/हमें निबंधनों व शर्तों में किसी भी परिवर्तन की सूचना दी जाएगी.

मैं/हम यह पुष्टि करता/करती हूँ / करते हैं कि इस फॉर्म में दी गई सभी जानकारियाँ सत्य हैं.

मैं/हम यह समझता/ समझती हूँ / समझते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा दी गई पूर्वोक्त जानकारी आईडीबीआई बैंक के पास गोपनीय रखी जाएगी और उक्त को किसी अन्य सेवा प्रदाता से साझा नहीं किया जाएगा.

मुख्य खाता धारक के नाम सहित हस्ताक्षर _____

मुख्य खाता धारक का खाता संख्या / ग्राहक आईडी _____

संयुक्त खाता धारक 1 के नाम सहित हस्ताक्षर (संयुक्त खाता होने की स्थिति में) _____

संयुक्त खाता धारक की खाता संख्या / ग्राहक आईडी _____

संयुक्त खाता धारक 2 के नाम सहित हस्ताक्षर (संयुक्त खाता होने की स्थिति में) _____

संयुक्त खाता धारक की खाता संख्या / ग्राहक आईडी _____

*आईडीबीआई बैंक की सभी सुविधाएं निबंधन एवं शर्तों के बुकलेट में सूचीबद्ध विस्तृत निबंधन व शर्तों द्वारा शासित होती हैं.

कार्यालय उपयोग हेतु

ग्राहक आईडी: _____ नए ग्राहक की स्थिति: _____ नया स्कीम कोड: _____

आरएम ईआईएन नं.: _____ आरएम यूजर आईडी: _____

शाखा की मुहर: _____