

**Andhra Bank**(A Government of India Undertaking)  
Branch \_\_\_\_\_

Comp No: 8009

**(For Organizations)**

(Please tick (✓) in the appropriate box)

**Application Form for opening of a Term Deposit Account**

<b>Account No: (For bank's use)</b>																				
<b>Customer ID: (For bank's use)</b>																				

Please open the **Type of Account** indicated with a tick (✓) in the following table.

<b>Type of Term Deposit Account</b>	Sweecha Deposit <input type="checkbox"/>	Recurring Deposit <input type="checkbox"/>
Fixed Deposit General <input type="checkbox"/>	Cash Certificate <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalpataruvu General <input type="checkbox"/>	AB Tax Saver Fixed / Reinvestment <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Deposit Amount and Period (As applicable to schemes)</b>	Rs. _____	Per Month for _____ Months for Recurring Deposit
		For _____ Days / _____ Months / _____ Years for other Deposits

<b>Name of the organization</b> (In full and in capital letters)			
<b>Constitution</b>		<b>Activity</b>	
<b>PAN No:</b> (Enclose PAN Copy)		<b>TAN NO:</b>	

<b>Name(s) in full and in capital letters of the authorized person(s)</b>			
No	Name	Capacity / Designation	Customer ID (For bank's use)
1			
2			
3			
4			

<b>Repayable</b>	Singly <input type="checkbox"/> , Jointly <input type="checkbox"/> . Any other combination (Specify) _____. (Document delegating powers to open and to receive repayment is enclosed)		
<b>Contact Mobile No</b>			
<b>Address for communication</b>			
<b>Interest (for Fixed Deposits)</b>	Pay interest in Monthly <input type="checkbox"/> , Quarterly <input type="checkbox"/> intervals.		
<b>Source of Funds</b>			
<b>TDS-(For deposits other than RD)</b>	At Normal Rate <input type="checkbox"/>	Exempted Category <input type="checkbox"/>	Exemption/Concession Certificate enclosed <input type="checkbox"/> •
<b>Due Date Notice</b>	Required <input type="checkbox"/>	Not Required <input type="checkbox"/>	<b>Auto Renewal</b> Required <input type="checkbox"/> Not Required <input type="checkbox"/>

(If the organization is not an existing customer, Organization Data Form with specified enclosures should be submitted. Authorized Person(s) should individually submit Personal Data Form if he/she is not an existing customer.)

Irrespective of my/our option for Auto Renewal of the deposit, unless you receive demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity of the deposit (other than Recurring Deposit), please renew/continue to renew the deposit together with interest, if any due thereon, for similar period at the prevailing rate of interest.

We hereby declare that the information given above is true and correct to the best of our knowledge. We further declare that we accept the Terms and Conditions of the deposit scheme, which are provided to us. We agree that the Terms and Conditions may be modified by the bank from time to time, which will be binding on us for conduct of the account.

Place: \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_  
[Signature(s) Authorized Person(s)]**(Specimen Signature(s) of Authorized Person(s))**

S No	Customer ID (For bank's use)	Name of the Authorized Person	Specimen Signature
1			
2			
3			
4			

<b>(Verification)</b> Application is filled in completely and is verified. Signature(s) / Thumb Impression(s) is/are affixed in my presence.	Signature of Verifying Officer and Signature No: _____
---	--

**Note:-** • To avail exemption/concession from TDS annually, the Exemption/Concession Certificate should be submitted at the beginning of each Financial Year.



**आन्ध्रा बैंक**  
(भारत सरकार का उपक्रम)

शाखा

कं. संख्या : 8009

(संगठनों के लिए)

(कृपया संबद्ध बॉक्स में टिक (✓) करें)

मीयादी जमा खाता खोलने के लिए आवेदन फार्म

खाता संख्या : (बैंक के प्रयोग हेतु)																				
ग्राहक आईडी : (बैंक के प्रयोग हेतु)																				

कृपया निम्न टेबुल में टिक (✓) द्वारा सूचित खाता का प्रकार खोलें

मीयादी जमा खाता का प्रकार	स्वेच्छा जमा	<input type="checkbox"/>	आवर्ती जमा	<input type="checkbox"/>
सावधि जमा सामान्य	नकदी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
कल्पतरु सामान्य	एबी टैक्स सेवर मीयादी / पुनर्निवेश	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

जमा राशि एवं अवधि (योजनाओं पर जैसा लागू)	रु.	प्रति महीना _____ महीनों के लिए - आवर्ती जमा के लिए
		_____ दिनों _____ महीनों _____ वर्षों के लिए - अन्य जमाओं के लिए

संगठन का पूरा नाम (बड़े अक्षरों में)	
--------------------------------------	--

संविधान	कार्यकलाप
पैन नंबर : (पैन की प्रति संलग्न करें)	टैन नंबर

बड़े अक्षरों में प्राधिकृत व्यक्ति (यों) के पूरे नाम

नंबर	नाम	धारिता / पद नाम	ग्राहक आई डी (बैंक के प्रयोग हेतु)
1			
2			
3			
4			

देय	अकेले <input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से <input type="checkbox"/> अन्य कोई सम्मिश्रण (उल्लेख करें) _____ (खाता खोलने एवं परिचालन करने का अधिकार देनेवाला दस्तावेज संलग्न किया गया है)
-----	---

संपर्क मोबाइल नंबर	
--------------------	--

पत्राचार के लिए पता	
---------------------	--

ब्याज (सावधि जमाओं के लिए)	मासिक <input type="checkbox"/> तिमाही <input type="checkbox"/> वार्षिक <input type="checkbox"/> अंतरालों में ब्याज का भुगतान करें.
----------------------------	--

निधियों का स्रोत	
------------------	--

टीडीएस - (आरडी को छोड़कर अन्य जमाओं के लिए)	सामान्य दर पर <input type="checkbox"/>	छूट श्रेणी <input type="checkbox"/>	छूट / रियायत प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है <input type="checkbox"/> *
---	--	-------------------------------------	--

नियत तारीख सूचना	अपेक्षित <input type="checkbox"/>	अपेक्षित नहीं <input type="checkbox"/>	स्वतः नवीकरण	अपेक्षित <input type="checkbox"/>	अपेक्षित नहीं <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	--	--------------	-----------------------------------	--

(संगठन विद्यमान ग्राहक न होने पर, विनिर्दिष्ट संलग्नकों के साथ संगठन डाटा फार्म प्रस्तुत करना है.)

प्राधिकृत व्यक्ति(यों) विद्यमान ग्राहक न होने पर, व्यक्तिगत रूप से वैयक्तिक डाटा फार्म प्रस्तुत करना है.)

जमा के स्वतः नवीकरण के लिए मेरे / हमारे विकल्प पर विचार किये बिना जमा की परिपक्वता की तारीख को या उसके पूर्व यदि आप भुगतान की मांग या उसके विपरीत कोई अनुदेश प्राप्त न करते हों तो (आवर्ती जमा को छोड़कर) कृपया जमा का नवीकरण, ब्याज समेत यदि बकाया हो, समान अवधि के लिए प्रचलित ब्याज दर में करें.

हम घोषित करते हैं कि हमारी उत्तम जानकारी के अनुसार दी गयी उक्त सूचना सही है. हम जमा योजना के नियम एवं शर्तें स्वीकार करते हैं जो हमें दिये गये हैं. हम सहमत हैं कि समय-समय पर बैंक द्वारा नियम एवं शर्तों को आशोधित किये जा सकते हैं जो खाते के संचालन के लिए हम पर लागू होंगे.

स्थान : \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
दिनांक : \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_

[प्राधिकृत व्यक्तियों के हस्ताक्षर]  
(प्राधिकृत व्यक्ति (यों) के नमूना हस्ताक्षर)

क्रम सं.	ग्राहक आईडी (बैंक के उपयोग हेतु)	प्राधिकृत व्यक्ति का नाम	नमूना हस्ताक्षर
1			
2			
3			
4			

(सत्यापन)

आवेदन पत्र पूर्ण रूप से भरा गया है तथा सत्यापित किया गया है. मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किया गया है.

सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर एवं हस्ताक्षर संख्या

नोट : \* टीडीएस से प्रत्येक वर्ष छूट / रियायती के लिए छूट प्रमाण पत्र प्रत्येक वित्तीय वर्ष के आरंभ में प्रस्तुत करना चाहिए.