

# जनता सहकारी बँक लिमिटेड, आजरा.

हेड ऑफिस : मेन रोड, आजरा ४१६ ५०५ जि. कोल्हापूर



# JANATA SAHAKARI BANK LTD; AJARA

Head Off. : Main Road, Ajara 416 505 Dist. Kolhapur.

Branch

शाखा :

Date

तारीख :

Customer ID No.

ग्राहक ओळख क्र.

SB/CA A/c No.

सेव्हिंग/चालू खाते क्र. :

## SB/CA ACCOUNT OPENING FORM

## सेव्हिंग/चालू खाते उघडण्याचा अर्ज

Please open my/our Saving / Current Account as per details given below Whichever is applicable)

कृपया खालील माहिती आधारे माझे/आमचे सेव्हिंग / चालू खाते सुरू करावे. (नको असलेला मजकूर खोडावा.)

Customer Type ग्राहकाचा प्रकार	Mr./Mrs./Miss./Mast./Smt./M/s. श्री./सौ./कुमारी/कुमार/श्रीमती/मे.	Risk Category	High Risk 1	Medium Risk 2	Low Risk 3
-----------------------------------	--	---------------	----------------	------------------	---------------

Name of the Customer ग्राहकाचे नांव :

No. अ.नं.	Surname आडनांव	First Name नांव	Middle Name वडिलांचे / पती नांव	Age वय
1)				
2)				
3)				
4)				

Name before Marriage / विवाह पूर्वीचे नाव

Spouse Name / पती/पत्नीचे नाव

Mothers Name / आईचे नाव

Permanent Address / कायमचा पत्ता

State / राज्य : Pin No./ पिन को. :

Correspondence Address/ सध्याचा पत्ता

State / राज्य : Pin No./ पिन कोड नं. :

Date of Birth

जन्म तारीख

Adhar Card No.

आधार कार्ड नं.

Nationality

राष्ट्रीयत्व

Pan Card No.

पॅन कार्ड नं.

Passport No.

पासपोर्ट नं.

Voter ID No.

मतदान ओळखपत्र क्र.

Mobile No.

मोबाईल नं.

Phone No. Office

फोन नं. ऑफिस

E.Mail ID

ई-मेल आय.डी.

Constitution घटनावली	Individual / Joint / Proprietor / Partnership Firm / Co-op Society / Company / Trust / HUF / Other वैयक्तिक/संयुक्त/प्रोप्रायटर/भागीदारी संस्था/सहकारी संस्था/कंपनी/ट्रस्ट/हिंदू अ विभक्त कुटूंब/इतर Please Specify -----
-------------------------	---

Member Type सभासदाचा प्रकार (वर्ग) Member/Non Member सभासद/बिगर सभासद Member No. सभासद नं.

Profession व्यवसाय	<input type="checkbox"/> Doctor डॉक्टर	<input type="checkbox"/> C.A. सीए	<input type="checkbox"/> Engineer इंजिनियर	<input type="checkbox"/> Architechure वास्तू शिल्पकार	<input type="checkbox"/> Advocate वकील	<input type="checkbox"/> Consultant सल्लागार	<input type="checkbox"/> Farmer शेतकरी	<input type="checkbox"/> Journalist पत्रकार
	<input type="checkbox"/> Business व्यापार	<input type="checkbox"/> Employee नोकरी	<input type="checkbox"/> Industrialist उद्योजक	<input type="checkbox"/> Software Engineer संगणक अभियंता	<input type="checkbox"/> Other इतर खुलासा करावा			

Mode of Operation खाते चालविणेसंबंधीच्या सुचना	Individual / Joint / Either of Survivor / Former of Survivor / Any One / Any Two (Please Note the Number) वैयक्तिक/संयुक्त/दोहोपैकी एक अथवा हयात असेल तो / प्रथम किंवा हयात असेल तो / कोणीही एक / कोणीही दोन (कृपया नंबर लिहावेत)
---	--

Whether Phone Banking Required ? फोन बँकिंग सेवा पाहिजे का ? Yes / No होय / नाही	SMS Banking Required ? एस. एम. एस. सेवा पाहिजे का ? Yes / No होय / नाही	Internet Banking Required ? इंटरनेट बँकिंग सेवा पाहिजे का ? Yes / No होय / नाही
ATM Card Required ए. टी. एम. कार्ड हवे आहे का ?		Yes / No होय / नाही
Whether Local Cheque book required ? स्थानिक चेकबुक हवे आहे का ?		Yes / No होय / नाही

Religion धर्म	Hindu / Muslim / Sikh / Christian / Buddhist / Zoroastrian / Other Please Specify हिंदू / मुस्लिम / शीख / ख्रिश्चन / बौद्ध / पारशी / इतर
Cast जात	General / OBC / SC / ST / NT / VJNT / Other Please Specify सर्वसाधारण / इतर मागासवर्गीय / मागासवर्गीय / वर्गीकृत जाती / वर्गीकृत जमाती / भटक्या विमुक्त जाती जमाती / इतर
Marital Status वैवाहिक जीवन	Married / Unmarried / Divorcee / Widow / Other Please specify विवाहीत / अविवाहीत / घटस्फोटीत / विधवा / इतर Marriage Annivarsary Date _____
Blood Group रक्त गट	<input type="checkbox"/> A +ve <input type="checkbox"/> A -ve <input type="checkbox"/> B +ve <input type="checkbox"/> B -ve <input type="checkbox"/> O +ve <input type="checkbox"/> O -ve <input type="checkbox"/> AB +ve <input type="checkbox"/> AB -ve

Do you have Life Insurance Polocy/ if yes जीवन विमा पॉलिसी आहे का ? असेल तर	Up to 1 Lac <input type="checkbox"/> रु. १.०० लाखापर्यंत	Up to 2 Lac <input type="checkbox"/> रु. २.०० लाखापर्यंत	Up to 5 Lac <input type="checkbox"/> रु. ५.०० लाखापर्यंत	Above 5 Lac <input type="checkbox"/> रु. ५.०० लाखावरील
--	---	---	---	---

Vehicle Owned स्वतःचे वाहन	Two Wheeler दुचाकी / Four Wheeler चारचाकी / Other इतर
----------------------------	---

Details of Children मुलांची माहिती	१. नाव _____ जन्म दि. _____ वय _____ व्यवसाय _____
	२. नाव _____ जन्म दि. _____ वय _____ व्यवसाय _____
	३. नाव _____ जन्म दि. _____ वय _____ व्यवसाय _____

Educational Qualification शैक्षणिक पात्रता	SSC / HSC / Graduate / Post Graduate / Doctorate / Other Please Specify १० वी / १२ वी / पदवीधर / पदव्युत्तर / डॉक्टरेट / इतर
---	---

Income Source आर्थिक प्राप्तीचे साधन	Agree. <input type="checkbox"/> Salary <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> House wife <input type="checkbox"/> Other please specify शेती <input type="checkbox"/> नोकरदार <input type="checkbox"/> व्यावसायिक <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> इतर
---	---

Annual Income Of Applicant अर्जदाराचे वार्षिक उत्पन्न	Below to Rs. 50,000/- <input type="checkbox"/> रु. ५०,०००/- पर्यंत	Rs. 50,000/- to 1,00,000/- <input type="checkbox"/> रु. ५०,०००/- ते रु. १,००,०००/-	Rs. 1,00,000/- to 5,00,000/- <input type="checkbox"/> रु. १,००,०००/- ते रु. ५,००,०००/-	Above 5 Lac <input type="checkbox"/> रु. ५,००,०००/- वरील
--	---	---	---	---

Family Annual Income कुटुंबाचे एकत्रित वार्षिक उत्पन्न	Below to Rs. 50,000/- <input type="checkbox"/> रु. ५०,०००/- पर्यंत	Rs. 50,000/- to 1,00,000/- <input type="checkbox"/> रु. ५०,०००/- ते रु. १,००,०००/-	Rs. 1,00,000/- to 5,00,000/- <input type="checkbox"/> रु. १,००,०००/- ते रु. ५,००,०००/-	Above 5 Lac <input type="checkbox"/> रु. ५,००,०००/- वरील
---	---	---	---	---

Business Commencement Date व्यवसाय सुरू केलेली दिनांक	Place of Establishment व्यवसायाचे ठिकाण	Registration No. नोंदणी क्रमांक
--	--	------------------------------------

Address of Business व्यवसायाचा पत्ता :			
City शहर	Pin Code पिन कोड नं.	Phone No. फोन नं.	Fax No. फॅक्स नं.
Turnover आर्थिक उलाढाल		No. of Employee नोकर संख्या	

Service Details नोकरी विषयक माहिती	Name of Employer _____		
	Address पत्ता _____		
	Designation पद _____	Duration कालावधी _____	Dt. of Retirement सेवा निवृत्ती तारीख _____

Details of A/c. of Another Bank दुसऱ्या बँकेत खाते असल्यास त्याचा तपशील	Sr.No. अ. नं.	Bank's Name बँकेचे नाव	Branch शाखा	A/c. Type खाते प्रकार	A/c. No. खाते नं.	NOC Received/Yes/No. ना हरकत पत्र घेतले आहे/नाही

Staff बँक सेवक	Yes / No	Retired Staff निवृत्त बँक सेवक	Yes/No	Staff Related सेवकांचे संबंधित	Yes/No
----------------	----------	--------------------------------	--------	--------------------------------	--------

If Staff related Account बँक सेवकाचे संबंधित खाते असल्यास	Name of the Staff बँक सेवकांचे नाव	Relationship नाते
--	---------------------------------------	----------------------

I/we have read, understood rules of the scheme and hereby agree to the terms and condition and charges as applicable to my/our account. I/we bound by the Bank's Rules (as amended from time to time) for the conduct of such account मी/आम्ही सेव्हिंग/करंट खातेसंदर्भातील सर्व नियम वाचले असून ते सर्व नियम व अटी मला /आम्हाला मान्य असून ते सर्व नियम त्या नियमात वेळोवेळी होणारे बदल माझेवर/ आम्हावर बंधनकारक आहेत. या खातेचे बाबतीत वेळोवेळी होणाऱ्या नियमांचे पालन करणे मला/आम्हाला बंधनकारक राहिल.

Signature of Main Applicant प्रमुख खातेदाराची सही	Signature of Joint Applicant 1 संयुक्त खातेदार - ०१ ची सही	Signature of Joint Applicant 2 संयुक्त खातेदार - ०२ ची सही	Signature of Joint Applicant 3 संयुक्त खातेदार - ०३ ची सही
--	---	---	---

**SPECIMEN SIGNATURE CARD सही नमुना कार्ड**

PHOTO फोटो	PHOTO फोटो	PHOTO फोटो	PHOTO फोटो
Signature / सही	Signature / सही	Signature / सही	Signature / सही

## INTRODUCTION ओळख

Introducer's Name \_\_\_\_\_ Address : \_\_\_\_\_  
 ओळख देणाऱ्याचे नांव \_\_\_\_\_ पत्ता \_\_\_\_\_

Branch \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_ Phone No. \_\_\_\_\_  
 शाखा \_\_\_\_\_ खाते नंबर \_\_\_\_\_ फोन नं. \_\_\_\_\_

Certify that I know Mr./Mrs./Miss/Smt. \_\_\_\_\_ Since the Last \_\_\_\_\_  
 Months / Years and confirm his/her occupation and residential address as stated in this application.

मी प्रमाणित करतो की, श्री./सौ./कुमारी/श्रीमती \_\_\_\_\_ यांना \_\_\_\_\_

महिने / वर्षापासून ओळखतो आणि त्यांनी अर्जांमध्ये दिलेली त्यांच्या व्यवसायाची माहिती आणि राहण्याचा पत्ता बरोबर आहे.

Date दिनांक : \_\_\_\_\_ Introducer's signature ओळख देणाऱ्याची सही \_\_\_\_\_

## NOMINATION FORM DA-I नामनिर्देशन अर्ज डीए - १

Nomination under Section 45ZA and 56 of the Banking Regulation Act. 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Bank (Nomination) Rules, 1985 in respect of the bank deposits. I/We Nominate the following person to whom the amount of the deposit, may be returned to in the event of my/our/minor's death.

बँक ठेवीकरीता बँकिंग रेग्युलेशन १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ झेड ए, तसेच को-ऑपरेटीव्ह बँक (नामनिर्देशन) नियम १९५८ चे कलम २(१) नुसार नामनिर्देशन मी / आम्ही मी / आमच्या / अज्ञान व्यक्तींच्या मृत्युनंतर ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तींचे नामनिर्देशन करत आहे.

## NOMINATION नामनिर्देशित व्यक्ती

Name नांव \_\_\_\_\_ Age वय \_\_\_\_\_

Address पत्ता \_\_\_\_\_ Relationship with depositor's ठेवीदाराशी असलेले नाते \_\_\_\_\_

if nominee is a minor, His / Her date of Birth \* नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची / तिची जन्म तारीख \_\_\_\_\_

As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri./Smt./Kum/ \_\_\_\_\_

नामनिर्देशित व्यक्ती आजमितीस अज्ञान असल्यामुळे त्याचे वतीने मी/आम्ही श्री./श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_

Address पत्ता \_\_\_\_\_ Age वय \_\_\_\_\_

to receive the amount of the deposits on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death the minority of the nominee.

यांना नामनिर्देशित व्यक्ती सज्ञान होईपर्यंत किंवा माझ्या / आमच्या अज्ञानाच्या

मृत्युनंतर नामनिर्देशित व्यक्तींच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळावी.

Signature(s) Thumb Impression (s) of Depositors (s)

ठेवीदारांची स्वाक्षरी / दस्तूर

(Thumb impression(s) shall be attested by two)

(दस्तूराची खात्री करण्याकरिता दोन साक्षीदार आवश्यक)

Witness No. 01 साक्षीदार नं. ०१

Witness No. 02 साक्षीदार नं. ०२

Signature / सही \_\_\_\_\_

Signature / सही \_\_\_\_\_

Signature / नांव \_\_\_\_\_

Signature / नांव \_\_\_\_\_

Signature / पत्ता \_\_\_\_\_

Signature / पत्ता \_\_\_\_\_

## CHECK POINTS FOR COMPLIANCE OF KYC POLICY

Description	Yes/No	Not Applicable	Description	Yes/No	Not Applicable
01 Copy of PAN Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07 Identify of prospective customer does not match with person with known criminal background/banned individual terrorist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Declaration on Form No. 60 or 61 obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08 Letter of thanks to the customer sent by post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Recent photograph/s of the applicant / all the joint applicant obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09 Letter of thanks to illiterate sent by post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 introduction obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Declaration meant for illiterate person/blind person/pardanshin ladies/Gurdian of Minor obtained.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Proof of identification (as per list A) obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 Proof of date of birth of minor (in self operated minor's A/c./Senior citizen obtained.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Proof of address (as per list B) obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
List A - Proof of identify (any one Tick the document obtained) (Yes/No)			List B - Proof of Address (any one tick the document obtained) (Yes/No)		
Passport <input type="checkbox"/> Voters ID Card <input type="checkbox"/> PAN Card <input type="checkbox"/>			Passport <input type="checkbox"/> Ration Card <input type="checkbox"/> Latest Utility Bill <input type="checkbox"/>		
Driving License <input type="checkbox"/> Photo Credit Card <input type="checkbox"/> Adhar Card <input type="checkbox"/>			Driving License <input type="checkbox"/> Rent/Lease Deed <input type="checkbox"/> Adhar Card <input type="checkbox"/>		
Gove. ID Card <input type="checkbox"/> Emp. ID Card <input type="checkbox"/> Any Other Proof (Specify) <input type="checkbox"/>			Bank A/c. Stf. <input type="checkbox"/> Employer's Letter with address <input type="checkbox"/>		
			Letter from Public Authority with address <input type="checkbox"/> Any Other Proof (Specify) <input type="checkbox"/>		

## DECLARATION

### अर्जदाराचे अधिकृतीकरण आणि उत्तरदायित्व

मी / आम्ही पुष्टी करतो खात्री देतो की आम्ही खात्यासंबंधीचे नियम वाचले आहेत आणि समजून घेतले आहेत आणि मी / आम्ही वरील निवडलेले / खाते / खाती आणि सेवा नियंत्रित करणाऱ्या आणि बँकेने वेळोवेळी दुरुस्त केलेल्या नियमांमध्ये दिलेल्या अटी शर्ती स्विकारतो आणि त्यांच्याशी बांधिल राहण्यास मान्यता देतो.

मी / आम्ही मान्य करतो वेळोवेळी बँक सेवा शुल्कासाठी / प्रासंगिक शुल्कासाठी माझ्या खात्यातून योग्य रकमा डेबिट करू शकते. मी / आम्ही समजून घेत आहे / आहोत की बँक संपूर्णपणे आपल्या मुखत्यारीत कुठलीही सेवा पूर्णपणे वा अंशतः बंद करू शकते आणि किंवा खाते चालवण्याच्या पध्दती समाधानकारक नसतील, त्यात सातत्याने धनादेश न वटणे किंवा मोठ्या रकमेचे धनादेश न वटणे इत्यादी प्रकार समाविष्ट होतात, तर मला / आम्हाला कोणतीही सुचना न देता बँक खाते बंद करू शकते. मृत्यू, दिवाळे किंवा आमच्यापैकी एकाने वा अधिक व्यक्तींनी सहभाग काढून घेतला तर अशा बाबतीत त्यावेळी आणि त्यानंतर त्या खात्यावर असलेली रक्कम आणि / किंवा बँकेकडे असलेले आमच्या खात्यातले जामिन आमच्या वारसदार / वारसदारांच्या नावे राहिल.

मी / आम्ही खात्री देतो की मी / आम्ही भारताचे निवासी आहोत आणि माझ्या / आमच्या उत्तम समजुतीप्रमाणे वर दिलेली माहिती खरी आणि बरोबर आहे असेही मी / आम्ही प्रमाणित करतो. मी / आम्ही बँक डेबिट कार्ड / फोन बँकिंग / मोबाईल बँकिंग / इंटरनेट बँकिंग सुविधा आणि/ किंवा अन्य कोणत्याही खात्याशी जोडलेल्या बँक सुविधा देण्यासंबंधी अधिकारही देतो. वर उल्लेख केलेल्या कोणत्याही बहुविध सुविधा मार्गांद्वारे उपयोगकर्ता / उपयोगकर्ते करतो / करतात किंवा करत होतो असे व्यवहार मंजूर आणि कायदेशीर करण्याची हमी मी / आम्ही देतो. हे अधिकार आमच्यापैकी कोणीही मागे घेण्यासंबंधीची लेखी सुचना बँकेला देऊन बँकेने त्या सूचनेला योग्य ती पोच देईपर्यंत अस्तित्वात राहिल.

वर दिलेली माहिती माझ्या / आमच्या समजुतीप्रमाणे सत्य आणि बरोबर असल्याचे मी / आम्ही या ठिकाणी जाहीर करतो. आवश्यकतेप्रमाणे अर्जात दिलेले तपशील कोणत्याही त्रयस्थ व्यक्तीकडून पडताळून पाहण्याचा अधिकार मी / आम्ही बँकेला देतो. मी/आम्ही दिलेल्या माहितीचा / डेटाचा बँकेच्या स्वतःच्या उद्दीष्टांसाठी उपयोग करण्यास मी / आम्ही संमती देतो.

Your's Faithfully

Signature of Main Applicant  
प्रमुख खातेदाराची सही

Signature of Joint Applicant 1  
संयुक्त खातेदार - ०१ ची सही

Signature of Joint Applicant 2  
संयुक्त खातेदार - ०२ ची सही

Signature of Joint Applicant 3  
संयुक्त खातेदार - ०३ ची सही

## KYC CERTIFICATION & ORDERS FOR CREATION OF CUSTOMER ID

I \_\_\_\_\_ Employee Code \_\_\_\_\_

met the applicant in person and hereby confirm that the true copies of following documents in support of identify and address of applicant have been verified by me from the original and kept on record. The application has filled this form in my presence.

1. Name and identification number of document in support of identify \_\_\_\_\_
2. Name and identification number of document in support of identity \_\_\_\_\_

Signature of Introducer verified please enroll customer ID

Date : \_\_\_\_\_

Authorised Signatory

## FOR OFFICE USE ONLY (ऑफिस उपयोगाकरिता)

Introducer's signature verified & found correct. I have verified all the relevant document and the account holder have signed Before me. Applicants and Introducer have signed in my presence.

particulars of form DA1 (if received entered in nomination register Sr. No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Clerk

Officer

Branch Manager