

Third Applicant / Proprietor / Partner / Director /Other (Mr. / Ms.) Surname - First Name - Middle Name

तृतीय अर्जदार / प्रोप्रायटर / भागीदार / संचालक / अन्य (श्री. / श्रीमती) आडनांव - नांव - पित्याचे / पतीचे नांव या क्रमाने

 Male पुरुष Female स्त्री
 Transgender /तृतीयपंथी

Name नाव																
Date of Birth जन्म दिनांक	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	AADHAAR No. आधार क्र.							
PAN No. पॅन क्र.								Email ईमेल								
Residential Address निवासाचा पत्ता											PIN पिनकोड					
Tel. No. दूरध्वनी								Mobile मोबा. क्र.								
Permanent Address कायमचा पत्ता											PIN पिनकोड					

Fourth Applicant / Proprietor / Partner / Director /Other (Mr. / Ms.) Surname - First Name - Middle Name

चतुर्थ अर्जदार / प्रोप्रायटर / भागीदार / संचालक / अन्य (श्री. / श्रीमती) आडनांव - नांव - पित्याचे / पतीचे नांव या क्रमाने

 Male पुरुष Female स्त्री
 Transgender /तृतीयपंथी

Name नाव																
Date of Birth जन्म दिनांक	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	AADHAAR No. आधार क्र.							
PAN No. पॅन क्र.								Email ईमेल								
Residential Address निवासाचा पत्ता											PIN पिनकोड					
Tel. No. दूरध्वनी								Mobile मोबा. क्र.								
Permanent Address कायमचा पत्ता											PIN पिनकोड					

INFORMATION FOR CURRENT ACCOUNT चालू खात्याकरिता माहिती

Firm / Company Name फर्मचे / कंपनीचे नांव																
Office Address व्यवसायाचा पत्ता											PIN पिनकोड					
Tel. / Mob. दूरध्वनी/मोबा. क्र.								Email ईमेल								
PAN No. पॅन क्र.								TAN No. टॅन क्र.								
UDI No. उद्योग आधार क्र.																
GST No. जी.एस.टी.क्र.								Shop Act License No. शाॅप अॅक्ट लायसेन्स क्र.								
CIN No. सीन क्रमांक																

INTRODUCER INFORMATION BY KYC COMPLETED ACCOUNT HOLDER के.वाय.सी. निकष पूर्ण केलेल्या विद्यमान खातेधारकाकडून परिचय

Full Name संपूर्ण नांव																
A/C No. खाते क्रमांक											Branch शाखा					
Date of Birth जन्म दिनांक	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	AADHAAR No. आधार क्र.							
PAN No. पॅन क्र.								Email ईमेल								
Residential Address निवासाचा पत्ता											PIN पिनकोड					
Tel. No. दूरध्वनी								Mobile मोबा. क्र.								

As per the above mentioned details, I confirm that I am holding an Account with Janaseva Sahakari Bank Ltd., Hadapsar Pune for over 6 months. I personally know the applicant(s) detailed herein for about _____ months and I confirm that Applicant's occupation and address stated in this application are correct to the best of my knowledge.

वर नमूद केलेल्या माहितीस अनुसरून मी खात्री देतो की माझे जनसेवा सहकारी बँक लि., हडपसर, पुणे याचेकडे किमान ६ महिन्यांपेक्षा जास्त काळ खाते आहे. सदर अर्जदारास मी व्यक्तिगतरीत्या मागील सुमारे महिन्यांपासून ओळखतो. तसेच मी विश्वास देतो की या अर्जात नमूद केलेला अर्जदाराचा व्यवसाय व निवासाचा पत्ता हा तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे बिनचूक आहे.

Introducer's Signature & Date
परिचयकर्त्याची स्वाक्षरी व दिनांक

For Office Use कार्यालयीन वापरकरिता
 Introducer's Signature verified
 Signature & Date
 A. O. Code #

NOMINATION

Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation act (1949) and rule 2(1) of the Co-operative Bank (Nomination) Rules (1985) in respect of bank deposit. 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. बँकींग रेग्युलेशन ॲक्ट (१९४९) नियम २ / १ सहकारी बँक नामनिर्देशन नियम (१९८५) बँक ठेवी संदर्भित मी / आम्ही खालील व्यक्तीस माझ्या / आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्यू पश्चात रक्कम स्विकारण्यासाठी नामांकित करीत आहे.

Name नांव					Age * वय					Relation with depositor ठेवीदाराबरोबर नाते				
PAN No. पॅन क्र.														
Date of Birth जन्म तारीख														
D D M M Y Y Y Y														
Address पत्ता														
AADHAAR No. आधार क्र.														

* As the nominee is minor on this date, I / We appoint the following person to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority period of the nominee. नामनिर्देशित व्यक्ति आज रोजी अज्ञान असल्यामुळे, तो / ती सज्जान होईपर्यंत, माझ्या / आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळविण्याकरिता मी / आम्ही खालील व्यक्तीची नेमणूक करित आहे / आहोत.

Name नांव					Age वय								
PAN No. पॅन क्र.													
Date of Birth जन्म तारीख													
D D M M Y Y Y Y													
Address पत्ता													
AADHAAR No. आधार क्र.													
Witness 1. साक्षीदार १													
Witness 2. साक्षीदार २													
Signature स्वाक्षरी													
Name नांव													
Address पत्ता													
Signature of Depositor(s) / If Thumb Impression - attested by two witnesses ठेवीदाराची स्वाक्षरी / जर डाव्या अंगठ्याचा ठसा - दोन साक्षीदारांसमक्ष													

DECLARATION

आपल्या शाखेत माझे / आमचे बचत खाते उघडण्यासाठी अर्ज केलेला असून अर्जासोबत आवश्यक ती दाखल करावयाची कागदपत्रे सध्या माझ्याकडे / आमच्याकडे नाहीत मात्र रिझर्व बँकेच्या निर्देशानुसार छोट्या खात्यांतर्गत खाते उघडण्याची सवलत दिलेली आहे. माझ्या / आमच्या बचत खात्यावर प्रतिवर्ष रु. १.०० लाखाचे वर उलाढाल होणार नसून कधीही रु. ५०,०००/- चे वर शिल्लक राहणार नाही. तसेच माझे प्रत्येक व्यवहार रु. १०,०००/- पेक्षा कमी रकमेचे असतील. या पुढे माझ्याकडे / आमच्याकडे आवश्यक ती कागदपत्रे उपलब्ध होताच बँकेकडे सादर करू. जर याचे उल्लंघन झाले तर बँक केव्हाही माझ्या / आमच्या खात्यावरील व्यवहार बंद करू शकेल याची मला / आम्हाला जाणीव आहे व यास माझी कोणतीही हरकत राहणार नाही.

I / We declare that am / are residents of India. I / We have read and understood the terms and conditions (as published on the bank's website) governing the opening of an account with Janaseva Sahakari Bank Ltd., Hadapsar, Pune and those relating to various services including but not limited to ATMs / Debit Card / Mobile Banking / Net Banking / Bill Pay Facility. I / We accept and agree to be bound by the said terms and conditions including those excluding / limiting the Bank's liability. I / We understand that the Bank may, at its absolute discretion, discontinue any of the services completely or partially without any notice to me / us. I agree that the Bank may debit my account for service charges as applicable from time to time. I / We have read current schedule of charges and agree with the same.

मी / आम्ही घोषित करतो की मी / आम्ही भारतीय निवासी आहे / आहोत. मी / आम्ही जनसेवा सहकारी बँकेच्या खाते उघडण्यासंबंधातील तसेच बँकेच्या अन्य विविध सेवा जसे की ए. टी. एम्स., डेबिट कार्ड, मोबाईल बँकिंग, नेट बँकिंग, बिल पेमेंट सुविधा या संदर्भित अटी व शर्ती (बँकेच्या वेबसाईटवर प्रसिद्ध केलेल्या) वाचल्या असून त्या मला / आम्हाला समजल्या आहेत. मी / आम्ही मान्य व कबूल करतो की सदर अटी व शर्तींना - ज्यामध्ये बँकेचे उत्तरदायित्व नाकारले अथवा मर्यादित केले गेलेले आहे. अशा बाबींचा समावेश आहे - मी / आम्ही बांधील राहू. मला / आम्हाला हे समजले आहे की मला / आम्हाला कोणतीही पुर्वसूचना न देता बँक तिच्या पुर्ण अधिकारात या सेवांमधील कोणतीही सेवा अंशतः अथवा पुर्णतः बंद करू शकते. मला / आम्हाला हे मान्य आहे की बँक वेळोवेळी माझ्या / आमच्या खात्यातून लागू असलेले सेवा आकार (सर्व्हिस चार्जेस) वळते करून घेईल. अशा सेवा आकाराची सध्याची दर सूची मी / आम्ही वाचली असून ती मला / आम्हाला मान्य आहे.

I / We wish to avail below mentioned services on my / our account माझ्या / आमच्या खात्यावर पुढील सेवा सुरू कराव्यात :

- Cheque Book धनादेश पुस्तिका RuPay ATM - Debit Card रूपे ए.टी.एम. - डेबिट कार्ड SMS Alert एस.एम.एस. अलर्ट E-Statement ई-स्टेटमेंट
 Mobile Banking मोबाईल बँकिंग Internet Banking इंटरनेट बँकिंग Other (Specify) अन्य (तपशील द्यावा) : _____

Applicant(S) Signature & Date अर्जदाराची स्वाक्षरी व दिनांक

Applicant (1) अर्जदार (१)

Applicant (2) अर्जदार (२)

Applicant (3) अर्जदार (३)

Applicant (4) अर्जदार (४)

PHOTOGRAPH AND SPECIMEN SIGNATURE OF APPLICANT(S) अर्जदारांची नमुना स्वाक्षरी व छायाचित्र

Full Name संपूर्ण नांव	Paste here Recent Photo 25 mm x 35 mm अलिकडच्या काळातील छायाचित्र येथे चिकटवा २५ मि.मि. X ३५ मि.मि.	Specimen Signature नमुना स्वाक्षरी
Customer ID ग्राहक क्रमांक		
Full Name संपूर्ण नांव	Paste here Recent Photo 25 mm x 35 mm अलिकडच्या काळातील छायाचित्र येथे चिकटवा २५ मि.मि. X ३५ मि.मि.	Specimen Signature नमुना स्वाक्षरी
Customer ID ग्राहक क्रमांक		
Full Name संपूर्ण नांव	Paste here Recent Photo 25 mm x 35 mm अलिकडच्या काळातील छायाचित्र येथे चिकटवा २५ मि.मि. X ३५ मि.मि.	Specimen Signature नमुना स्वाक्षरी
Customer ID ग्राहक क्रमांक		
Full Name संपूर्ण नांव	Paste here Recent Photo 25 mm x 35 mm अलिकडच्या काळातील छायाचित्र येथे चिकटवा २५ मि.मि. X ३५ मि.मि.	Specimen Signature नमुना स्वाक्षरी
Customer ID ग्राहक क्रमांक		

DOCUMENTS SUBMITTED FOR KYC COMPILATION के ठरा मी निम्न पुर्ण करण्यासाठी जोडलेली आवश्यक कागदपत्रे

Photo ID Proof छायाचित्र ओळख	<input type="checkbox"/>	AADHAAR Card आधार कार्ड	<input type="checkbox"/>	PAN Card पॅन कार्ड	<input type="checkbox"/>	Valid Passport वैध पासपोर्ट	<input type="checkbox"/>	Voter's ID Card मतदार ओळखपत्र	<input type="checkbox"/>	Driving License वाहन परवाना	<input type="checkbox"/>	(Any one of list) (यांपैकी एक)
Address Proof निवासाचा पुरावा	<input type="checkbox"/>	AADHAAR Card आधार कार्ड	<input type="checkbox"/>	Voter's ID Card मतदार ओळखपत्र	<input type="checkbox"/>	Electricity Bill विद्युत देयक	<input type="checkbox"/>	Domicile Cert रहिवासाचे प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	Other Valid Doc. [specify] अन्य वैध दस्त (तपशील)	<input type="checkbox"/>	(Any one of list) (यांपैकी एक)
Valid Passport वैध पासपोर्ट	<input type="checkbox"/>	Driving License वाहन परवाना	<input type="checkbox"/>	Telephone Bill दूरध्वनी देयक	<input type="checkbox"/>	Reg. Rent Agree't नोंदणीकृत भाडकरार	<input type="checkbox"/>					
Current Account चालू खात्याकरिता	<input type="checkbox"/>	Shop Act License व्यवसाय परवाना	<input type="checkbox"/>	Incorporation Certificate कंपनी नोंदणी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	Articles of Association आर्टिकल्स ऑफ असोसिएशन	<input type="checkbox"/>	UDI Certificate उद्योग आधार प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>			

(OFFICE USE ONLY कार्यालयीन वापरकरिता)

PROCESS	Employee Name	Employee Code	Employee Signature
KYC CERTIFICATION : I have met the above signed applicant(s) in person and verified the KYC documents, I confirm that KYC compliance is done and, I have allotted money laundering risk category : <input type="checkbox"/> High Risk <input type="checkbox"/> Medium Risk <input type="checkbox"/> Low Risk to the account based on the profile submitted herewith.			
ACCOUNT OPENED IN SYSTEM	DATE		
ACCOUNT AUTHORISED IN SYS.	DATE		

Account opened on _____ with information provided herein above.

For Janaseva Sahakari Bank Ltd., Hadapsar, Pune

Branch Manager

Branch _____



जनसेवा बँक

जनसेवा सहकारी बँक लि., हडपसर, पुणे

मुख्य कार्यालय : सर्व्हे नं. ११२ ए, प्लॉट नं. १४,
हडपसर इंडस्ट्रियल इस्टेट, हडपसर, पुणे - ४११ ०१३.

CUSTOMER PROFILE (Individual)

ग्राहक परिचय पत्र (वैयक्तिक)

Branch शाखा

Date दिनांक

D D M M 2 0 2 Y

Mem. No. (Optional) सभासद क्र. (असल्यास)

Customer ID ग्राहक क्र.

Full Name of The Customer (Mr. / Mrs.)
ग्राहकाचे संपूर्ण नाव (श्री / श्रीमती)

Surname
आडनांव

First Name
नाव

Middle Name
पित्याचे / पतीचे नांव

Spouse's Name पती/पत्नीचे नांव

DOB

Father's Name पित्याचे नांव

DOB

Mother's Name आईचे नांव

DOB

DOB जन्म दिनांक

D D M M Y Y Y Y

Ageवय

City of Birth जन्मस्थान

Blood Group रक्त गट

Male पुरुष Female स्त्री Trans Gender तृतीय पंथीय Other अन्य

No of Dependents
एकूण अवलंबून असलेल्या व्यक्ति

Nationality राष्ट्रीयत्व :

Indian भारतीय NRI Foreign National POI Country Code Other (Specify) अन्य

Form 60/61 फॉर्म ६०/६१

PAN पॅन

Mobile No मोबाईल क्र.

Tel No दूरध्वनी क्र.

Email ID ईमेल आय. डी.

AADHAAR आधार क्र.

Resi. Address (correspond)
निवासाचा पत्ता
(पत्रव्यवहारासाठीचा पत्ता)

City शहर

PIN Code पिनकोड

State & Country राज्य व देश

Permanent Add.
कायमचा पत्ता

City शहर

PIN Code पिनकोड

State & Country राज्य व देश

Personal Information वैयक्तिक माहिती

Religion धर्म

Hindu हिंदू Buddhist बौद्ध Muslim मुस्लिम Sikh शीख Christian ख्रिश्चन Zoroastrian पारशी Jain जैन Other अन्य

Caste जात

Open खुले OBC ओ.बी.सी. SC/ST एस. सी. / एस. टी. Other (Specify) अन्य (तपशील द्यावा)

Marital Status वैवाहिक स्थिती

Single अविवाहित Married विवाहित

Self स्वतःचे
Education शिक्षण

S.S.C. / H.S.C. दहावी / बारावी Diploma पदविका Graduate पदवी Post Graduate पदव्युत्तर
 Other (Specify) अन्य (तपशील द्यावा)

Spouse पती/पत्नी
Education चे शिक्षण

S.S.C. / H.S.C. दहावी / बारावी Diploma पदविका Graduate पदवी Post Graduate पदव्युत्तर
 Other (Specify) अन्य (तपशील द्यावा)

Self Occupation
स्वतःचा व्यवसाय

Salaried पगारदार Retired निवृत्त Self Employed स्वयं रोजगार Student विद्यार्थी Business व्यवसाय Agri. शेती
 Politician राजकारणी Housewife गृहिणी Professional Qualification :

Spouse Occupation
पती/पत्नीचा व्यवसाय

Salaried पगारदार Retired निवृत्त Self Employed स्वयं रोजगार Student विद्यार्थी Business व्यवसाय Agri. शेती
 Politician राजकारणी Housewife गृहिणी Professional Qualification :

If Business /
Self Employed
व्यवसाय असल्यास

Types of Business व्यवसायाचे प्रकार Co. Proprietor Partnership

Self Employed स्वयं रोजगार Doctor डॉक्टर Lawyer वकिल C.A./C. S. सी.ए./सी.एस. Other अन्य

Business/Office Name व्यवसायाचे/कार्यालयाचे नाव

Office Address कार्यालयाचा पत्ता

If Salaried
नोकरी असल्यास

Emp. No.

Designation हुद्दा

Telephone No. फोन नं.

Dt. of Joining

Dt. of Retirement

Gr. Annual Income एकूण वार्षिक उत्पन्न	<input type="checkbox"/> Up to 1 Lac 9 लाख पर्यंत <input type="checkbox"/> 1 to 3 Lac 9 ते ३ लाख <input type="checkbox"/> 3 to 5 Lac ३ ते ५ लाख <input type="checkbox"/> 5 to 10 Lac ५ ते १० लाख
	<input type="checkbox"/> 10 to 25 Lac १० ते २५ लाख <input type="checkbox"/> More than 25 Lac २५ लाखांहून जास्त

Tick if Applicable Residence for Tax Purposees in Jurisdiction(s) Outside India (Please refer instruction B at the end)

Additional Details Required* (Mandatory only if this section is ticked)

ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence*

Tax Identification Number or equivalent (if issued by Jurisdiction)*

Place / City of Birth ISO 3166 Country Code of Birth*

Assets मालमत्ता

Two Wheeler दुचाकी Three Wheeler तीनचाकी Four Wheeler चारचाकी Owned House स्वकमाईचे घर

Ancestral House पिढीजात घर

Exsting Loans कर्जे

Two Wheeler Loan दुचाकी कर्ज Car Loan चारचाकी कर्ज Home Loan गृहकर्ज

Other (Specify) अन्य (तपशील द्यावा)

Other Bank Details

Name of the Bank	Branch	Account ID.

Credit / Debit Card Number : _____ Valid Upto : _____

Reason for becoming customer : _____

MINOR DECLARATION अल्पवयीन खातेदारांसाठी (SEPARATE TO BE FOR GUARDIAN पालकत्वासाठी वेगळा फॉर्म भरावा)

Type of Guardian पालकत्वाचा प्रकार Father वडील Mother आई Court Appointed कोर्टनि नेमलेले

Full Name of Guardian पालकाचे पूर्ण नांव

Customer ID ग्राहक क्रमांक

I / We hereby declare that the date of birth of the minor who is my / our Son / Daughter Master / Baby and that I am / we are his / her natural and lawful guardian(s) appointed by court order, dated _____ (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transaction of any description in the above account until the said minor attains majority. I idemnify the Bank against the claim of the above minor for any withdrawal / transactions made by me in his / her account. I declare that amount withdrawn are for the benefit of Minor.

Guardian's Signature & Date
पालकाची स्वाक्षरी व तारीख

NAME / BIRTHDATE MISMATCH DECLARATION नाव / जन्मतारखेमधील तफावत

The following discrepancy exist in my Name / Birthdate as appearing on the ID Proof and Address Proof submitted by me for account opening purpose. I hereby confirm that both the above documents belong to one and the same person and request you to open the account in my name as mentioned on the Account Opening Form. मी बँकेत सादर केलेल्या ओळखीचा पुरावा / निवासाचा पुरावा यावरील माझे नांव / जन्मदिनांक व खाते उघडण्याच्या अर्जावरील माझे नांव / जन्मदिनांक यांमध्ये खालीलप्रमाणे तफावत आहे. मी खात्री देतो की सादर दोन्हीही कागदपत्रे खरी व माझीच असून या अर्जावरील उल्लेखानुसार माझ्या नावाचे खाते उघडण्यात यावे.

As on ID Proof ओळखीच्या पुराव्यानुसार	As on Address Proof निवासाच्या पुराव्यानुसार	As on Application अर्जानुसार

SIGNATURE MISMATCH DECLARATION स्वाक्षरीमधील तफावत

The signature on the ID Proof / Address / Cheque provided is different from my signature on the account opening form. Please consider the signature on the Account Opening Form as my updated signature in your Bank record.
मी बँकेत सादर केलेल्या ओळखीचा पुरावा / निवासाचा पुरावा / चेक यांवरील स्वाक्षरी सादर बँक खाते उघडण्याच्या अर्जावरील माझ्या स्वाक्षरीपेक्षा भिन्न आहे. कृपया या अर्जावरील स्वाक्षरी अद्ययावत समजण्यात यावी व तीच बँकेच्या रेकॉर्डवर घ्यावी.

Old Signature as per Documents / Existing Customer ID
कागदपत्रे / ग्राहक क्रमांकानुसार जुनी स्वाक्षरी

New Signature as per Account Opening Form
सादर अर्जानुसार नवीन स्वाक्षरी

मी, आधारकार्ड धारक क्रमांक

बँक, माझा आधारनंबर, नाव, अंगठा / बुबुळ प्रमाणिकरण फक्त e-kyc करिताच वापरले जाईल, संग्रह केले जाणार नाही आणि CIDR व्यतिरिक्त इतर कोणालाही दिले जाणार नाही याची खात्री देत असल्याने वरील गोष्टी वापरण्यास माझी संमती आहे. तसेच आधारकार्डची माहिती बदलल्यास मी ते बँकेस त्वरीत कळविन.

