



Njantha Urban Co-Op. Bank Ltd.

"Zambad Heights", Jadhav Mandi, Aurangabad-431 001.

Phone : 2356481, 2360779

खाते उघडण्याचा फॉर्म

ACCOUNT OPENING FORM

शाखा / Branch

खाते क्रमांक / Account No.

ग्राहक क्रमांक / Customer No.

दिनांक / Date

कोणत्या प्रकारचे खाते उघडण्याचे आहे त्यास (✓) असे चिन्हांकित करावे.
Please tick (✓) type of account required

कृपया खालील वर्णानुसार एक खाते उघडण्यात यावे.
Please open an account as per details below :

बचत खाते SAVING ACCOUNT <input type="checkbox"/>	मुदत / विशेष मुदत ठेव TERM/SPECIAL TERM DEPOSIT <input type="checkbox"/>	चालू खाते CURRENT ACCOUNT <input type="checkbox"/>
चेकबुक सुविधे शिवाय Without Cheque Book <input type="checkbox"/>	रक्कम Amount <input type="text"/>	
चेक बुक सुविधे सह With Cheque Book <input type="checkbox"/>	कालावधी Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष Days / Months / Year	बहु पर्यायी जमा ठेव/पुनर्गंतवणूक ठेव MULTIOPTION DEPOSIT SCHEME/REINVESTMENT PLAN <input type="checkbox"/>
किमान शिल्लक रु. Minimum Balance Rs. <input type="text"/>	आवर्ती ठेव खाते RECURRING DEPOSIT ACCOUNT	कालावधी Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष Days / Months / Year
	कालावधी Period <input type="text"/> महिना / महिने Months	रक्कम Amount <input type="text"/>
सेविंग बँक प्लस Savings Bank Plus <input type="checkbox"/>	मासिक हप्ता Monthly Instalment <input type="text"/>	सदर खाते खालील प्रमाणे समायोजित व्हावे Linking with
		बचत बँक <input type="checkbox"/> चालू खाते <input type="checkbox"/>
		SB <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/>

पूर्ण नाव (स्पष्ट अक्षरात) (आडनांव प्रथम)

FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) (SURNAME FIRST)

अ

ब

क

जन्म दिवस
DATE OF BIRTH

दिवस DD महिने MM वर्ष YYYY

/ /

/ /

/ /

पिएन / जीआईआर क्रं. (करदाता असल्यास)

आयकर नियमाप्रमाणे फॉर्म ६० / ६१ जोडले आहेत.

PAN/GIR Number (If an assessee)
or Form 60/61 of income Tax Rules

अ

ब

क

राष्ट्रीयता
NATIONALITY

खाते उघडणाऱ्या सर्वांचे
फोटो चिटकावावेत.

Affix
Photograph of
all persons
opening
the account

अ / A

ब / B

क / C

नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature	हस्ताक्षर समक्ष घेणाऱ्या अधिकार्याची सही/ नाव/ क्रमांक Signature and Name of verifying Official
अ A	नमूना हस्ताक्षर क्र. SS No.
ब B	नमूना हस्ताक्षर क्र. SS No.
क C	नमूना हस्ताक्षर क्र. SS No.

नामांकन
Nomination

पाहिजे फॉर्म भरला आहे.
Required Form Filled

नको
Not Required

खाते संचलना संबंधी / MODE OF OPERATION

<input type="checkbox"/> केवळ स्वतः Self only	<input type="checkbox"/> आम्हापैकी एकाचे मृत्युनंतर हयात असलेल्यास Former or Survivor	<input type="checkbox"/> दोन्ही पैकी एक किंवा उत्तरदायी Either or Survivor
<input type="checkbox"/> कोणीही एक किंवा उत्तरदायी Any one or Survivor	<input type="checkbox"/> संयुक्त Jointly	<input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करावा) Any one or Survivor

टेली / फॅक्स / मोबाईल / ई-मेल / इत्यादीचा पत्ता / ADDRESS WITH TEL/ FAX/ MOBILE / E-MAIL ETC

कार्यालयीन पत्ता / PLACE OF WORK		निवास / RESIDENCE	
अ A			
ब B			
क C			

- I / We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above Account/Services/Products.
- I / We authorize the Bank / their representative to verify the details given herein for STD/TDR/MODS Account, unless you receive a demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity, please renew/continue to renew the deposit for similar period (s) at the then prevailing rate of interest.
- Mode of operation specified by us (depositors) would also be applicable for premature payments / withdrawals / pledge of deposit as security and closure of the account.

आपला विश्वास / Yours Faithfully,

अ / A

ब / B

क / C

ओळख/ओळखीचा तपशील (अ किंवा ब) / PARTICULARS OF INTRODUCTION / IDENTIFICATION (A OR B)

अ. जर अर्जदार बँकेचा/शाखेचा/पुर्वपरिचीत ग्राहक असेल तर खाते क्रमांक

B. Name and address of Introdncer _____
ओळखपत्राचा खाते क्रं
Introducer's A/c No. _____

केव्हापासून
Since _____

मी प्रमाणित करतो / करते की, मी श्री सौ. / कु मे. _____ यांना _____ महिन्या / वर्षापासून
ओळखतो आणि प्रमाणित करतो, की त्यांनी अर्जात उल्लेखिलेला त्याचा व्यवसाय आणि पत्ता माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आहे.
I certify that I have known, Mr / Mrs/ Miss _____ for the last _____ months / years and
confirm his / her / their occupation and address stated in his / her / their application to open the account

ओळख देणाराची सही / Signature of the Introdncer

सत्यता पडताळणाऱ्याची स्वाक्षरी / Verifying officer
नमूना हस्ताक्षर / SS No.....

कार्यालयीन उपयोगासाठी / FOR OFFICE USE

- अर्जदारास खाते उघडण्याच्या कारणांची पडताळणी केली, तपशील या प्रमाणे _____
Applicant (s) interviewed and purpose ascertained (description)
- ओळखदात्याने बँकेत येवून _____ त्यांच्या बद्दल चौकशी करण्यात आली.
Introducer call at the branch & Interviewed by _____
- ओळखदाते बँकेत आले नाहीत परंतु _____ त्यांच्याबद्दल सत्यता कबूल केली.
Introducer did not call at the branch but confirmation obtained by _____ (mode of confirmation)
- ओळखी संबंधी _____ त्या दस्त्याच्या सत्यप्रती घेण्यात आले आहेत.
Particulars of identification _____ (Zerox copy of the documents obtained)

खाते उघडण्यात यावे
OPEN THE ACCOUNT

खाते क्रमांक
ACCOUNT No.

खाते उघडण्यात येवू नये (कारण द्यावे)
REJECT (GIVE REASONS)

शाखाधिकारी / सक्षम अधिकारी
(Branch Manager / Authorized Official)

सहाय्यक
Assistant

अधिकारी
Officer

5. खाते उघडल्याचा दिनांक / / खाते उघडणाऱ्या सहाय्यकाचे नांव
Account opened on (date) / / Opened by Assiatant (Name) _____
अधिकृत अधिकारी (नांव)
Authorised Official (Name) _____
6. धन्यवाद पत्र पाठविण्याचा दि. / / ओळख देणाऱ्यास पाठविल्याचा दिनांक / /
Letter of thanks sent to customer on / / & introducer on / /
7. ग्राहकांकडून पोच आल्याचा दिनांक / / ओळखदाराकडून पोच आल्याचा दिनांक / /
Acknowledgment received from customer on / / & Introducer on / /
8. नामांकन सुविधा नोंदवल्याबाबत सहाय्यकाची स्वाक्षरी / अ.क्र. _____
Nomination from entered in register & its serial No. _____
9. मुदत ठेव पावती / खाते क्रमांक _____ दि. _____ रक्कम _____ कलावधी _____
TDR / STDR No. _____ Dt. _____ Amount _____ Period _____
व्याज दर
Rate of Interest _____
10. प्रारंभीची मर्यादा रु. _____ शाखा अधिकारी / सक्षम अधिकारी / अधिकृत अधिकारी
Threshold Limit Rs. _____ Branch manager / Authorised Official

खाते दिनांक / / रोजी _____ या शाखेस हस्तांतरित केले.
Account transferred to _____ / Branch No. / /

खाते बंद केल्याचा दिनांक / / शाखा अधिकारी / सक्षम अधिकारी / अधिकृत अधिकारी
Account closed on / / Branch Manager / Authorized Official Signature

वैयक्तीक माहिती / PERSONAL INFORMATION

अ) व्यवसाय / OCCUPATION

1. व्यवसाय / OCCUPATION
1. पगारदार Salaried 2. स्वयंउद्योगी/व्यावसायिक Self-empid./professional 3. व्यवसाय Business 4. विद्यार्थी Students
5. सेवानिवृत्त Retired 6. शेती तथा अधारित उद्योग Agriculture & Allied 7. अन्य (उल्लेख करावा) Other (specify.....)
2. स्वयं उद्योगी/व्यावसायिक If self employed
1. डॉक्टर Doctor 2. वकील Lawyer 3. इंजिनियर Engineer 4. विद्यार्थी Students
5. चाटई अकाउंटेंट C.A. 6. व्यापारी / डिलर Trader / Dealer 7. व्यवसाय Business 8. अन्य Others
3. उत्पन्नाचे साधन / Source of funds _____

4. (i) वार्षिक उत्पन्न Annual Income
1. रु. २०,०००/- पर्यंत Upto Rs. 20,000/- 2. रु. २०,००१/- पासून ५०,०००/-पर्यंत From Rs. 20,001/- to 50,000 3. रु. ५०,००१/- पासून १ लाख पर्यंत From Rs. 50,001/- to 1 Lac
4. रु. १,००,००१/- पासून ५ लाख पर्यंत From Rs. 1,00,001/- to 5 Lacs 5. रु. ५,००,००१/- पासून १० लाख पर्यंत From Rs. 5,00,001/- to 10 Lacs 6. रु. १०,००,००१/-च्या पेक्षा जास्त Above Rs. 10,00,000/-
4. (ii) वार्षिक उलाढाल / Annual Turnover _____

ब) वैयक्तीक / PERSONAL

५. जन्म दिनांक / Date of Birth दिवस DD महिने MM वर्ष YY
6. वैवाहिक स्थिती Marital Status 1 विवाहित Married 2 अविवाहित Unmarried
7. आपली शैक्षणिक पात्रता Educational Qualification
- 1 शिक्षित/अशिक्षित Literate/Unliterate 2 उच्च माध्यमिक Upto HSC 3 पदवीधारक Graduate
- 4 पदवीचोत्र Post Graduate

8. आपले नातेवाईक परदेशात आहेत का? असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता द्यावा होय / धर्मी नाही / छे.

Any relative settled abroad. If yes, please mention their names and address

1. नाव/Name पत्ता/Address _____

2. नाव/Name पत्ता/Address _____

क) अन्य बँकेसोबतचे व्यवहार / DEALING WITH OTHER BANKS

10. बँकेचे नाव व शाखा/Name of the Bank and Branch _____

11. खाते प्रकार/सुविधा/Type of accounts/Facilities _____

ख) सध्या घेतलेल्या कर्ज सुविधा/EXISTING CREDIT FACILITIES एकूण रु./Total Rs. _____

12. वाहन कर्ज / Vehicle Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No 13. खावटी कर्ज/Consumer Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No

14. अन्य ठेव तारण कर्ज/Against Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No 15. शैक्षणिक कर्ज/ Education Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No

16. घर कर्ज / Housing Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No 17. व्यापारी कर्ज/ Business Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No

18. शेती कर्ज / Agri Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No 19. इतर कर्ज/Other Term Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No

20. शेतीपुरक उद्योग साहित्य/साधने कर्ज / Agri.Applied Loan 1 हो/Yes 2 नाही/No

ग) संपत्ति/ASSETS

एकूण रु. / Total Rs. _____ (अंदाजे) / (approximate)

21. वाहन Vehicle कार Car दोन चाकी वाहन Two Wheeler अन्य Other काही नाही None

22. आपण ज्या घराने राहता House you live in वारसाने प्राप्त Ancestral स्वतःचे Owned किरायाचे Rented मालकीचे/आहे Employer's

23. जीवन बीमा रक्कम Life Policy for १ लाख रु. पर्यंत Upto Rs. 1 Lac २ लाख रु. पर्यंत Upto Rs.2 Lac ५ लाख रु. पर्यंत Upto Rs.5 Lac रु ५ लाख पेक्षा जास्त Above Rs. 5 Lacs

24. अन्य गुंतवणूक Other Investment १ लाख रु. पर्यंत Upto Rs. 1 Lac २ लाख रु. पर्यंत Upto Rs.2 Lac ५ लाख रु. पर्यंत Upto Rs.5 Lac रु ५ लाख पेक्षा जास्त Above Rs. 5 Lacs

25. कृषि उपकरण Farm Equipments ट्रॅक्टर / ट्रेलर Tractor/trailor पंपसेट/पाइप लाईन Pumpset/Pipe line मळणी यंत्र/अवजारे Thresher इतर Other

26. शेतीसाठी पशुसंपत्ती Number of Farm Animals म्हैस Buffaloes गाय Cows शेळी/मेंढी Goats बैल (गाडी) Bullock (with cart)

27. शेत जमीन Agricultural Land स्वतःची /Owned बटावू /Leased

जिरायत /Dryland क्षेत्रफळ /Acreage _____

बागायती /Wetland क्षेत्रफळ /Acreage _____

28. शेतीतील पिके / Crops Grown _____

स्थळ /Place : _____

दिनांक /Date : _____

(ग्राहकाची स्वाक्षरी /Signature of the Customer)

नामांकन/Nomination

फॉर्म क्रमांक डी ए 1 Form No. DA 1

बँकेकडील ठेवीचे संबंधात बँकींग रेग्युलेशन १९४९ कलम ५६ प ४५ ड्रेड अे व सरकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे कलम २ (१) ला अनुसरून करावायाचे नामनिर्देशित Nomination under section 56 P, 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and as Applicable Co-op. Bank nomination Rules 1985 section 2 (1) in respect of bank deposits.

मी / आम्ही, I / We _____

(नाव व पत्ता / Name and Address)

माझे/आमचे खालील दर्शविल्याप्रमाणे तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रक्कमा माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्विकारण्याचा अधिकार नमुद केलेल्या व्यक्तीला हक्कधारक म्हणून देत आहे. /आहोत/ Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by _____ (शाखा/कार्यालयाचे नांव व पत्ता ज्यामध्ये रक्कम जमा आहे) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

जमा/DEPOSIT

ठेव प्रकार Name of Deposit/Facility	ठेवी संबंधी अधिक तपशील Distinguishing Account No.	अधिक तपशील असल्यास Additional details, if any

नाम निर्देशित/NOMINEE

नाव Name	पत्ता Address	नामनिर्देशित व्यक्तीचे ठेवीदाराशी नाते Relationship with depositor, if any	वय Age	अज्ञान असल्यास जन्म तारीख If nominee is a minor, his date of birth

२, नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे / आमचे मृत्युनंतर / अज्ञान असताना मृत्यु पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रक्कम अज्ञानाचे वतीने स्विकारण्यास आम्ही श्री / श्रीमती / कु.

(नांव, पत्ता व वय/Name, Address and Age)

As the nominee is minor or this date, I/We appoint, Shri / Smt. / Kum. _____ To receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my / our/ minor's death during the minority of the nominee. (नामनिर्देशित सज्ञान असेल तर कट करावे/ Strike out, if nominee is not a minor)

स्थळ/Place :

दिनांक/Date :

साक्षिदाराचे सद्गा, नाव व पत्ता @ Name (s) signature (s) and address (es) of witness @	ठेवीदारांची सही /अंगठा Signature (s) Thumb impressions(s) of depositor (s)*
---	--

* ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाचे ठेव ठेवली असेल तेंव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच हे नामनिर्देशित करावयाचे आहे. * नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसेल तर संबंधीत मजकूर रद्द करावा. * ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तीची साक्ष आवश्यक Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. / Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

(वेधे कापावे)

(Cut Here)



श्री / श्रीमती / कुमारी /Shri / Smt. / Kum.
महोदय / महोदया /Dear Sir / Madam

नामांकन सुविधा/NOMINATION FACILITY

आपण दिलेले नामंकन फॉर्म ए-१ दिनांक : _____ च्या नुसार श्री / श्रीमती / कु. _____ वय _____ या नावे आपला नामंकन फॉर्म प्राप्त झाला आहे. आपल्या _____ (बचत / चालू / ठेव ठेव खात्यासाठी) खाता क्र. _____ या खात्यासाठी राहिल. आपला शाखा _____ दि. _____ शाखाधिकारी	We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/Smt./Kum. _____ Aged _____ years in respect of your _____ Account Number. (SB/CA/TDR/STDR etc.) Of form DA 1 date _____ Your faithfully Branch _____ Date _____ Branch Manager
--	--

FORM No. 60

[See third Provision to rule 114B]

Form of Declaration to be filed by a person who does not have either a permanent account number or General Index Register Number and who makes payments in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

- 1) Full name and address of the declarant
- 2) Particulars of transaction
- 3) Amount of the transaction
- 4) Are you assessed Yes / No
- 5) If yes,
 - i) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed?
 - ii) Reasons for not having permanent account number / General index Register Number?
- 6) Details of the document being produced in support of address in column (1)

Verification

I, _____

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf.

Verified today, the _____ day of _____ 200 _____

Date _____

Place _____

Signature of the declarant

Instruction:- Documents which can be produced in support of the address are :

a) Ration Card, b) Passport, c) Driving Licence, d) Identity Card issued by any institution, e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address, f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. G) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

FORM No. 61

[See provision to clause (a) of rule 114C]

Form of Declaration to be filed by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income - tax in respect of transactions specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

- 1) Full name and address of the declarant
- 2) Particulars of transaction on
- 3) Details of the document being produced in support of address in column (1) Yes / No

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income - tax on any other income, if any

Date _____

Place _____

Signature of the declarant

VERIFICATION

I, _____

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf.

Verified today, the _____ day of _____ 200 _____

Date _____

Place _____

Signature of the declarant

Instruction :- Documents which can be produced in support of the address are :

a) Ration Card. B) Pass port, c) Driving Licence, b) Identity Card issued by any institution, e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address.f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. G) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration