



जिथं जिन्हाळा जोपासला जातो ●●●

दि वाई अर्बन को-ऑप. बँक लि., वाई
The Wai Urban Co-op. Bank Ltd Wai

2020-21
१०० शताब्दी वर्ष

SAVINGS A/C. OPENING FORM

बचत खाते उघडण्याचा अर्ज

No. :
नंबर : 13126

DATE :
तारीख :

BRANCH :
शाखा :

Customer No. :
ग्राहक क्र. :

A/c. No. :
खाते क्र. :

I / We request you to open my / our savings account in your bank
मी / आम्ही अशी विनंती करतो की आपल्या बँकेत माझे/आमचे बचत खाते उघडावे.

Personal Details / वैयक्तिक माहिती

(To be filled by joint A/c. holder separately) / (प्रत्येकाने खातेदाराने वेगळी भरावी.)
(Attach documentary evidence for minor / senior Citizen (above 60 yrs.)) / (अज्ञान किंवा ज्येष्ठ नागरीकांसाठी (६० वर्षावरील) कागदोपत्री पुरावा जोडावा.)

Surname आडनांव	First Name पहिले नांव	Middle Name मधले नांव	Married Y / N
1
2
3
4

	Date of Birth जन्मतारीख	PAN No. पॅन नं.	M/F/T पु/स्त्री/कि	Mobile No. भ्रमणध्वनी	Aadhar Card आधार कार्ड
1st Applicant खातेदार क्र. १					
2nd Applicant खातेदार क्र. २					
3rd Applicant खातेदार क्र. ३					
4th Applicant खातेदार क्र. ४					

Occupation
व्यवसाय Salaried / Business / Retired / Student / Housewife / Self Employed / Other
पगारी / व्यवसाय / निवृत्त / विद्यार्थी / गृहिणी / स्वतःचा व्यवसाय / अन्य

Employer / Business Name and Address
नोकरीचे / व्यवसायाचे नांव व पत्ता :

For Account Operation : Single Either or Survivor Jointly Any One Other
खाते व्यवहारासाठीच्या सूचना : वैयक्तिक स्वतः दोघांपैकी एक संयुक्त कुणीही एक इतर

Telephone No. Religion Caste
दूरध्वनी क्र. धर्म जात

E-mail
ई-मेल

Residence
घर Owned / Rental
स्वतःचे / भाड्याचे

Annual Household Income
वार्षिक उत्पन्न upto 1 Lacs upto 1 to 3 Lacs upto 3 to 5 Lacs upto 5 Lacs
१ लाखापर्यंत १ ते ३ लाखापर्यंत ३ ते ५ लाखापर्यंत ५ लाखाच्यापुढे



दि वाई अर्बन को-ऑप. बँक लि., वाई
The Wai Urban Co-op. Bank Ltd., Wai

Address Details / पत्त्याचा तपशील

Communication Address :

पत्रव्यवहाराचा पत्ता :

Permenent Address :

कायमस्वरूपीचा पत्ता :

Please Offer me : Cheque Book / ATM Card / SMS Banking
कृपया मला या सेवा द्याव्यात : चेक बुक एटीएम कार्ड एसएमएस बँकींग

Declaration / जाहीरनामा

I/We wish to open a new Saving A/c. with your bank. I/We have read and understood the rules of SB A/c. Scheme. I hereby agree to abide with these rules and also the rules being amended from time to time of the SB A/c. I/We request to open SB A/c. and handover to you a remittance of Rs./ for the same (Amount in words)

मी/आम्ही आपल्या बँकेत बचत खाते उघडू इच्छितो. ते मी/आम्ही बचत खाते योजनेचे सर्व नियम वाचून व समजून घेतले आहेत. सदर योजनेचे नियम वेळोवेळी होणारे बदल माझ्यावर बंधनकारक राहतील. मी/आम्ही अशी विनंती करतो/ते की, माझे नवीन बचत खाते उघडण्यात यावे, त्याकरिता अक्षरी रकमेचा भरणा करत आहे/आहोत.

खातेदाराची सही

खातेदाराची सही

खातेदाराची सही

खातेदाराची सही

Introduction by an existing Account Holder / बँकेच्या खातेदाराने ओळख दिली असल्यास.

Mr. / Ms.

श्री/श्रीमती

Surname
आडनांव

First Name
पहिले नांव

Middle Name
मधले नांव

SB / CA / CC / OD / Loan A/c. No. : Branch Tele.No.

ब.खा./सीसी/ओडी/कर्ज खाते क्र.

शाखा :

दूरध्वनी क्र.

I Know the customer for a period of Months / years and confirm his / her address.
मी सदर ग्राहकास महिने / वर्ष या कालावधीपासून ओळखतो आणि तिने/त्याने दिलेला पत्ता बरोबर आहे.

Date Signature Of Introducer :

तारीख

ओळख करून देणाऱ्याची स्वाक्षरी :

Document Required : Provide Original for Verification / आवश्यक कागदपत्रे : पडताळणीसाठी मूळ प्रत आणा

Proof of Identity and Address

Individuals : Photograph Voters ID Electricity Bill
 Xerox of Aadhar Card LIC Premium Receipt
 PAN Card/Form60 Driving Licence Govt. Identity Card
 Passport Ration Card Any Identity

Club / Trust / Society : 1) Photograph of all authorized signatories.
2) Certified copy of Trust Deed
3) Certified Copy of Bye laws
4) Resolution to open the account and authorized signatories.
5) Certified copy of Registration Certificate.

ओळखीचा व रहिवासी पुरावा

वैयक्तिक : छायाचित्र मतदान कार्ड चालू वीज बिल
 छायांकित प्रती आधार कार्ड विमा हप्त्याची चालू पावती
 पॅन कार्ड/फॉर्म ६० वाहन परवाना सरकारी ओळखपत्र
 पासपोर्ट रेशन कार्ड अन्य ओळखपत्र

क्लब/ट्रस्ट/सोसायटी : १) सर्व जबाबदार व्यक्तींचे छायाचित्रे
२) विश्वस्त संस्थेच्या उपविधीची प्रमाणित प्रत
३) उपविधीची प्रमाणित प्रत
४) नवीन खाते उघडण्यासाठी ठराव
५) नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रमाणित प्रत



Speciman Signature / नमुना स्वाक्षरी

1. Mr. / Ms.
श्री/श्रीमती
.....
.....
.....

(Photo)
छायाचित्र

Speciman Signature (Please sign in Black Ink)
नमुना स्वाक्षरी (काळया शाईने करावी.)

2. Mr. / Ms.
श्री/श्रीमती
.....
.....
.....

(Photo)
छायाचित्र

3. Mr. / Ms.
श्री/श्रीमती
.....
.....
.....

(Photo)
छायाचित्र

4. Mr. / Ms.
श्री/श्रीमती
.....
.....
.....

(Photo)
छायाचित्र

I have met the account opener/s Mr. / Ms.

Mr./Ms. Mr./Mrs. in person and hereby confirm that KYC Norms are fully complied with and further confirm that

I) a) The introducer has visited the branch
OR

b) The introducer has not visited the branch but written confirmation obtained.

II) The Signature of the introducer is verified and his / her Account is more than six months old and KYC Compliant.

Photo and Signature Scan

Signature of Clerk

Signature of Officer



दि वाई अर्बन को-ऑप. बँक लि., वाई
The Wai Urban Co-op. Bank Ltd., Wai

**Nomination (for Individual / Sole Proprietorship Accounts only) /
नामनिर्देशन (व्यक्तिगत खात्यांसाठी/एकट्याच्या मालकीची संस्था असेल तर)**

Nomination Form - DA -1 / नेमणुक (नामनिर्देशन) अर्ज

I/We nominate following named person as my/our nominee after my/our death and is entitled legally to receive the money as per Section 45(ZA) Read With Section 56 Of The Banking Regulation Act, 1949 And Rule 2(1) Of The Co-Operative Banks (Nomination) Rules, 1985 In Respect Of The Bank Deposits

माझ्या/आमच्या मृत्यूनंतर खालील व्यक्तीस कायदेशीररित्या पैसे मिळण्यास बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ (झेडए) तसेच को-ऑपरेटिव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे कलम २(१) नुसार मी/आम्ही खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करित आहे/आहोत.

(Only one person can be nomination per account) (एका खात्यासाठी फक्त एक व्यक्तीचे नामनिर्देशन होऊ शकते.)

Name & Address of Nominee/ नामनिर्देशकाचे नाव व पत्ता	A/c.No./ खाते क्र.	Age वय	Date of Birth (in case of Minor) जन्मतारीख (अज्ञान असल्यास)	Relation with Depositor खातेदाराशी नाते

As the Nominee is minor on this date. I / we appoint Shri. / Smt. / Miss.

आजच्या घडीला नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती अज्ञान आहे. म्हणून माझ्या/आमच्या मृत्यूचे वेळी मी/आम्ही / श्री/श्रीमती/कुमार

Address
पत्ता

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our death during the minority of the nominee.
या व्यक्तीची अज्ञान व्यक्तीचे वाली म्हणून करतो. नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती माझे/आमचे मृत्यूचे वेळी अज्ञान असल्यास ह्या व्यक्तीला रक्कम मिळाली.

Note : If the depositor is illiterate. thumb impression should be attested by two witness.

सूचना : जर खातेदार अशिक्षित असेल तर अंगठ्याचा शिक्का दोन साक्षीदारांनी प्रमाणित करावा.

Signature (s) of Depositor (s) / खातेदाराच्या स्वाक्षरी

Signature (s) of Witness (es) / साक्षीदारांच्या स्वाक्षरी

1.
2.
3.
4.

1.
2.

Signature of Officer / अधिकार्याची स्वाक्षरी

For Office Use / कार्यालयीन कामकाजाकरिता

1. As per KYC Rule all Papers has been received and they are separated as per category Congratulation letter was send to customer on date

सदर खात्याच्या कागदपत्रांची के.वाय.सी. नियमाप्रमाणे पूर्तता व छाननी केली. खातेदारास आभाराचे पत्र दि.

रोजी पाठविले.

2. Witness also submitted K.Y.C. forms. ओळख देणाऱ्या खातेदाराने के.वाय.सी. नियमांची पूर्तता केली असल्याची खातरजमा केली आहे.

Customer Risk Category / ग्राहकाचे वर्गीकरण

CUSTOMER RISK CATEGORY		
LOW	MEDIUM	HIGH
AUTHORISED SIGNATORY		

सहाय्यक व्यवस्थापक/शाखा व्यवस्थापक