



श्री गजानन नागरी सहकारी बँक लि; बीड
Shri Gajanan Nagari Sahakari Bank Ltd. Beed

शाखा /Branch
ग्राहक क्रमांक/Customer No.

खाते उघडण्याचा फॉर्म
ACCOUNT OPENING FORM

खाते क्रमांक /Account No.

दिनांक /Date.

कोणत्या प्रकारचे खाते उघडावयाचे आहे त्यास (✓) चिन्हांकित करावे
Please tick (✓) type of account Required

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> चालू खाते
Current Account | <input type="checkbox"/> बचत खाते
Savings Account | <input type="checkbox"/> संस्था चालू खाते
Society Current Account | |
| किमान शिल्लक रू.
Minimum Balance
<input type="text"/> | <input type="checkbox"/> चेकबुक सुविधेशिवाय
Without Cheque Book | <input type="checkbox"/> एस.एम.एस. सुविधा
SMS Facility | <input type="checkbox"/> ए.टी.एम. कार्ड
ATM Card |
| | <input type="checkbox"/> चेकबुक सुविधेसह
With Cheque Book | <input type="checkbox"/> मोबाईल बँकिंग
Mobile Banking | <input type="checkbox"/> इंटरनेट बँकिंग
Internet Banking |

पुर्ण नांव (स्पष्ट अक्षरात) (आडनांव प्रथम)
FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) (SURNAME FIRST)

अ _____
A _____
ब _____
B _____
क _____
C _____

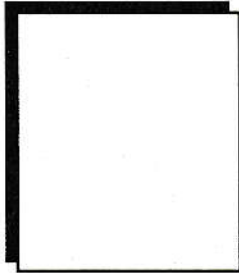
जन्म दिनांक
Date of Birth
दिवस DD महिने MM वर्षे YYYY

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

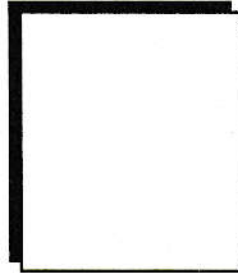
खाते उघडणाऱ्या सर्वांचे फोटो चिटकावावेत.
Affix Photograph of all persons opening the Account

राष्ट्रीयता /Nationality _____
धर्म /Religion _____
जात /Cast _____
लिंग स्त्री/पुरुष/अन्य
Sex-Male/Female/Other

अ/A



ब/B



क/C



नमुना हस्ताक्षर Specimen Signature	हस्ताक्षर समक्ष घेणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही/नाव Signature and Name of verifying officer
अ A	
ब B	
क C	

खाते संचलनाबाबत MODE OF OPERATION		
<input type="checkbox"/> केवळ स्वतः Self only	<input type="checkbox"/> आम्हांपैकी एकाचे मृत्यूनंतर हयात असल्यास Former or Survivor	<input type="checkbox"/> दोन्हीपैकी 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 other (specify)
कार्यालयीन पत्ता / Place of Work		निवास /Residence
अ A		
ब B		
क C		
आपला विश्वासू/ Yours Faithfully,		
अ/A	ब/B	क/C

ओळखीचा तपशील /Introducer Details

ओळख देणाऱ्याचे नाव व पत्ता

Name and address of Introducer _____

ओळखदाराचा खाते क्र.

कॅम्पासून

मो.नं.

Introducer A/c. No. _____

Since _____

Mob. No. _____

मी प्रमाणित करतो/करते की, मी श्री/सौ./कु./मे. _____

यांना _____

महिन्या/वर्षापासून

ओळखतो आणि प्रमाणित करतो की, त्यांनी अर्जात उल्लेखिलेला त्यांचा व्यवसाय आणि पत्ता माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आहे.

I certify that/ I have known Mr./Mrs./Miss. _____ For the last _____ month/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 introducer _____

सत्यता पडताळणाऱ्या अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

Signature Verifying officer _____

दाखल कागदपत्र / Document Attach

पॅन नं. / PAN No. _____

आधार क्र. / Aadhar No. _____

वाहन परवाना /Driving Licence _____

दुकान परवाना /Shop Act Licence _____

मतदान ओळखपत्र Voter ID _____

चालु लाईट/फोनबील /Latest/Electric/Phone Bill _____

अन्य कागदपत्र /Any other Document _____

उत्पन्नाचे साधन /Source of Funds

वार्षिक उत्पन्न

Annual Income

1. रू. 20,000/- पर्यंत

up to 20,000/-

2. रू. 20001/- पासून 50000 पर्यंत

from Rs.20001 to 50,000

3. रू. 50001 पासून 1 लाखापर्यंत

from 50001 to 1 Lakh

4. रू. 100001/- पासून 5 लाखापर्यंत

from 100001/- to 5 Lakhs

5. रू. 500001 पासून 10 लाखापर्यंत

from 500001 to 10 Lakh

6. रू. 10,00,000 पेक्षा जास्त

Above Rs. 10,00,000/-

कार्यालयीन उपयोगासाठी / FOR OFFICE USE ONLY

- अर्जदारास खाते उघडण्याच्या कारणांची पडताळणी केली. तपशील या प्रमाणे
Applicant (s) Interviewed and purpose ascertained (description) _____
 - ओळखदात्याने बँकेत येऊन _____ त्यांच्याबद्दल चौकशी करण्यात आली.
Introducer call at the branch and 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)
 - ओळखीसंबंधी _____ त्या दस्त्याच्या सत्यप्रति घेण्यात आल्या आहेत
Particulars of indentification _____ (zerex copy of the documents obtained)
- खाते उघडण्यात यावे OPEN THE ACCOUNT खाते क्रमांक ACCOUNT NUMBER _____
- खाते उघडण्यात येवू नये (कारण द्यावे) REJECT (GIVE REASONS)

शाखाधिकारी/अधिकृत अधिकारी
BRANCH MANAGER/AUTHORIZED OFFICERलिपिक
CLERK

नामांकन/ Nomination

फॉर्म क्रमांक डी ए १/ Form No. DA 1

बँकेतील ठेवीचे संघात बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट १९४९ कलम ५६ प ४५ झेड अे व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे कलम २ (१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन
Nomination under section 56 P, 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and as Applicable Co.op Bank nomination Rule
1985 section 2 (1) in respect of bank deposits.

मी/आम्ही, I/We _____

(नाव व पत्ता/Name and Address)

माझे/आमचे खालील दर्शविलेल्या तपशिलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा 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 नाव व पत्ता ज्यामध्ये रकम जमा आहे) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

जमा/DEPOSIT

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

नामनिर्देशित/DEPOSIT

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

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

(नांव. पत्ता व वय/Name, Address and age)

As the nominee is minor on this date, I/we appoint, Shri/Smt./Kum. _____

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event 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 सहा, नाव व पत्ता@ Name(s), Signature(s) and address(s) of witnesses@	ठेवीदारांची सही/अंगठा Signature(s) Thumb impression(s) of depositor(s)*
--	--

* ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाने ठेव ठेवली असेल तेव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच हे नामनिर्देशन करावयाचे आहे. * नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसेल तर मजकूर रद्द करावा. * ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तींची 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.



श्री गजानन नागरी सहकारी बँक लि; बीड/Shri Gajanan Nagari Sahakari Bank Ltd. Beed

श्री/श्रीमती/कुमारी/Shri/Smt./Kum. _____

महोदय/महोदया/Dear Sir/Madam _____

नामांकन सुविधा / NOMINATION FACILITY

आपण दिलेले नामांकन फॉर्म डी ए-१ दिनांक : _____ च्या

नुसार श्री/श्रीमती/कु. _____

_____ वय _____ या नावे आपला नामांकन

फॉर्म प्राप्त झाला आहे. आपल्या _____

(बचत/चालु/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 from DA 1 date _____

Yours faithfully

Branch _____

Date _____

Branch Mahager

(पान ४)

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 belief.

Verified today, the _____ day of _____ 201 _____

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

Pan No. _____

[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
- 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 belief.

Verified today, the _____ day of _____ 201 _____

Date. _____

Place _____

Signature of the Declarant

Instruction : Documents which can be produced in support 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
-