



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA

ACCOUNT OPENING FORM

FOR OFFICE USE ONLY ऑफिस वापरकरिता

1 A/c No. खाते नं.

Date तारीख

2 Customer ID No खातेदार ओळख नंबर

PERSONAL DETAILS

PLEASE FILE WITH CAPITAL LETTER & BLACK INK ONLY

वैयक्तिक माहिती

कृपया माहिती काळ्या शाईने कॅपीटल अक्षरामध्ये भरा.

Name

Fathers/Mothers/Spouse Name

Last Name

नांव

वडील/आई/पती किंवा पत्नीचे नांव

आडनांव

1

2

3

4

I/We request you to open my/our deposit account with your

Branch as under

मी/आम्ही आपणास विनंती करतो की, माझे/आमचे आपल्या शाखेमध्ये खाली नमुद केलेप्रमाणे ठेव खाते उघडू इच्छितो.

TYPE OF ACCOUNT: (Please ✓) खाते प्रकार (कृपया ✓ टिक करा)

SAVING ACCOUNT बचत खाते

CURRENT ACCOUNT चालू ठेव खाते

FIXED DEPOSIT मुदत ठेव खाते

MONTHLY RECURRING DEPOSIT मासिक आवर्त ठेव खाते

STATUS OF ACCOUNT: (Please ✓) खात्याचा प्रकार (कृपया ✓ टिक करा)

SR CITIZEN (Provide proof of date of birth जेष्ठ नागरिक)

MINOR (Please fill up minor declaration form) अज्ञान (अज्ञानाबाबतचे घोषणापत्र भरा)

NORMAL ACCOUNT सर्वसाधारण खाते

MODE OF OPERATION: (Please ✓) व्यवहाराची पध्दत (कृपया ✓ टिक करा)

SELF स्वतः JOINTLY संयुक्त EITHER/SURVIVOR आयदर/सर्व्हायव्हर

FORMER/SURVIVOR फॉर्मर/सर्व्हायव्हर

ANY ONE कोणही एक MINOR BY GUARDIAN अज्ञान पालककर्ता ANY OTHER INSTRUCTION इतर अन्य सुचना

CHEQUE BOOK REQUIRED: (Applicable for Saving / Current Account Only) धनादेश मागणी (बचत / करंट खातेसाठी)

YES होय

NO नाही

ATM CARD REQUIRED: (Applicable for Saving / Current Account Only) एटीएम मागणी (बचत / करंट खातेसाठी)

YES होय

NO नाही

ADDRESS DETAILS: पत्रव्यवहार माहिती

A. Address for first Applicant: पहिल्या अर्जदाराचा पत्ता

P I N



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA

ACCOUNT OPENING FORM

:We jointly reiterate and authorize HUTATMA SAHAKARI BANK Ltd., that the premature withdrawal/termination of the deposits by surviving joint depositor/s on the death of other may be allowed."

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

DECLARATION IN RESPECT OF ACCOUNT/S OF MINOR/S अज्ञानाचे खातेबाबत घोषणा

1. Name of Minor : अज्ञानाचे नांव

2. Name of Guardian : पालकाचे नांव

Affix Photo of
Minor HERE
अज्ञानाचा फोटो येथे
चिकटवा

3. Type प्रकार: (Tick ✓) कृपया ✓ टिक करा)

FATHER वडील

MOTHER आई

LEGAL GURDIAN कायदेशीर पालक

OTHER इतर

I/We hereby declare that the date of birth of the minor (who is my ----- Relation) is (D.O.B.) -----/-----/----- and I am his/her natural & lawful guardian or guardian appointed by court order dated -----/-----/----- (copy enclosed) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I/We indemnify the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account.

मी/आम्ही असे घोषित करतो की, अज्ञानाची जन्म तारीख / / असून तो/ती माझा (नातेवाईक) आहे. आणि मी त्याचा/तिचा नैसर्गिक, सरळ किंवा कायदेशीर वारसदार किंवा कोर्ट ऑर्डर दिनांक / / रोजीने नियुक्त केलेला वारस (सोबत त्याची प्रत जोडली आहे) आहे. मी/आम्ही असे जाहिर करतो की, भविष्यामध्ये अज्ञानाचे वतीने केले जाणारे व्यवहार तो/ती सज्ञान होईतोवर त्याचेसाठीच करेन. मी/ आम्ही असे प्रतिपादन करतो की, माझे/आमचेकडून अज्ञानाचे खातेवर होणारे सर्व व्यवहाराची जबाबदारी माझी/आमची राहिल.

(Kindly provide minor's birth certificate)

(कृपया अज्ञानाचे जन्माचा दाखला सादर करावा)

Date दिनांक

Signature सही

Name नांव

Signature/Thumb impression of guardian
पालकाची सही किंवा अंगठा



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA

ACCOUNT OPENING FORM

3. सेव्हिंग खातेवर चेकबुक नसल्यास रु. ५००/- व चेकबुक असल्यास रु. १०००/- कमीतकमी बॅलन्स ठेवावा लागेल व करंट खातेदारांना रु. २०००/- कमीतकमी बॅलन्स ठेवावा लागेल.
4. If there are no transactions in the said account for more than two years, the account gets classified as "DORMANT" account, where in further debit transactions are will notbe permitted.
४. खातेवर २ वर्षांमध्ये कोणताही व्यवहार झालेला नसल्यास सदर खाते डॉरमन्ट खाली वर्गीकृत केले जाईल व पुढील व्यवहारांना तदनंतर परवानगी असणार नाही.
5. Change of address/phone/mobile/email Id should be immediately communicated in writing to the bank along with the documentary evidence.
५. पत्ता/मोबाईल नंबर / फोन नंबर /ई मेल आयडी यामध्ये बदल झालेस पुराव्याचे कागदपत्रासहीत ताबडतोब बँकेस लेखी कळविणे आवश्यक आहे.
6. Any special instructions (both financial & non-financial) like standing instructions, stop payment, issue of cheque book/ draft pay order/ issue of duplicate pass book/ lost ATM card should be communicated in writing to the Bank.
६. खातेवरील कायमची व्यवहाराची सूचना, चेकचे पेमेंट थांबविण्याची सूचना, चेकबुकची मागणी, पासबुक डुप्लीकेट मागणी, खातेवरील नॉमिनेशनबाबत बदल, स्टेटमेंट मागणी, एटीएम कार्ड मागणी व गहाळ झालेबाबतची सूचना, एसएमएसबाबतची मागणी इ. बाबत बँकेस लेखी मागणी करणे किंवा कळविणे आवश्यक आहे.
7. Every Cheque book will be charged as per charges fixed by the bankfrom time to time inclusive of service tax and cess thereon.
७. वेळोवेळी लागू असणारे चेकबुक चार्जेस ची आकारणी खातेवर केली जाईल.
8. No interest will be paid to current account holders.
८. करंट खातेवर व्याज दिले जाणार नाही.
9. Saving Account where Passbook is issued, charges will be debited for issue of statement of Account if requested by the Customer in addition to Passbook.
९. सेव्हिंग खातेवर पासबुक दिले जाईल. स्टेटमेंटसाठी वेगळा चार्ज आकारला जाईल.
10. The Bank reserves the right to frame, amend, alter, add or delete any rules and service charges from time to time and shall be.
१०. वेळोवेळी सदर नियमामध्ये दुरुस्ती बदल जादा नियम करणे किंवा नियम कमी करण्याचा अधिकार बँकेकडे राहिल.

DECLARATION

1. I/We have read the rules and hereby agree to be bound by the terms andconditions outlined by the Bank. Amendments to the rules made from time to time and those relating to various services are accepted by me/us. 2.I/We understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the services Complete/partially without any notice to me/us. 3. I/We declare that the details furnished above are true and correct to the bestof us/our knowledge and belief. I understand to inform of any charges there in.4. I/We authorise to share our's personal/kyc details with central KYC registry. 5. I hereby comment receiving information from central KYC through SMS on email on above reg Number/Email address.

घोषणा (डिक्लरेशन)

१. वरील नियम मला/आम्हास मान्य असून मी/आम्ही याबाबत सहमत/बांधील आहोत. सदर नियमामध्ये अगर बँकेच्या सर्व्हिस मध्ये दुरुस्ती अगर बदल करण्यास माझी/आमची संमती आहे. २. सदर नियमामध्ये व सर्व्हिसमध्ये कोणतीही नोटीस न देता बदल बँक करू शकते याची मला जाणीव आहे. ३. वरील माहिती खरी व बरोबर आहे. ४. सेंट्रल के वाय सी मध्ये सदर माहिती देण्यास माझी संमती आहे. ५. सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्री यांचे कडून ई मेल किंवा एसएमएस येण्यास माझी संमती आहे.

DISCLAIMER

- 1/We am/are aware that HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA does not seek any information relating to login id/password in any form including through e-mails from its customers.
- I/We agree and undertake that I/We further agree and confirm that HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA shall not be liable for any losses arising from my/our sharing/disclosing of login Id, password, cards and numbers or PIN(Personal Identification Number) to any one, nor shall make claims on the Bank for any unauthorized use. I/We shall take all precautions to protect my/our accountdetails so as to avoid any unauthorized use.

अस्वीकृती (डिसक्लेमर)

- मी व आम्हाला माहित आहे की, हुतात्मा सहकारी बँक लि., वाळवा ही बँक इ मेल बाबत लॉगिन आयडी पासवर्ड याची माहिती विचारत नाही माझे/आमचे खातेची सेन्सीटिव्ह माहिती इ मेल/इंटरनेट/फोन यांचे मार्फत देण्यास माझी संमती आहे. माझी खातेची आयडी पासवर्ड एटीएम पासवर्ड व कार्ड यांचेपासून माझे खातेची काही नुकसान झालेस त्यास हुतात्मा सहकारी बँक लि., वाळवा ही जबाबदार असणार नाही. सदरची माहिती इतरांना न देण्यास मी बांधील आहे व याबाबत योग्य ती खबरदारी घेतली जाईल.



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA

ACCOUNT OPENING FORM

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME नांव
(Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

NAME & SIGNATURE/THUMB IMPRESSION OF ACCOUNT HOLDER/S.

RECENT PHOTOGRAPH

NAME & SIGNATURE/THUMB IMPRESSION

PHOTO

NAME नांव

PHOTO

NAME नांव

PHOTO

NAME नांव

PHOTO

NAME नांव

PHOTO

NAME नांव



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD., WALWA

CUSTOMER DETAILS

PERSONAL INFORMATION OF APPLICANT (Please Use Separate Form for Each Applicant)

अर्जदाराची व्यक्तिगत माहिती (प्रत्येक अर्जदारासाठी स्वतंत्र अर्ज वापरवा)

Name of Account holder :
खातेदाराचे नांव

Father's/Spouse Name :
वडील / जोडीदाराचे नांव

Maiden Name (If any) :
अविवाहीत नांव

Mothers Name :
आईचे नांव

1. Gender : Male Female 2. D.O.B.
लिंग पुरुष स्त्री जन्म तारीख

3. Religion : Hindu Muslim Christian 4. Cast : SC ST
धर्म हिंदू मुस्लीम ख्रिश्चन जात अनुसुचित जाती अनुसुचित जमाती
 Sikh Others Other (Specify) _____
शिख इतर इतर (स्पष्ट करा)

5. Marital Status : Married Unmarried Others
वैवाहिक स्थिती विवाहीत अविवाहीत इतर

6. Educational Qualification : Illiterate Non-Matriculate SSC HSC Graduate
शैक्षणिक पात्रता निरक्षर गैर मॅट्रिक दहावी बारावी पदवीधर
 Post Graduate Professional Other (Specify) _____
उच्च पदवीधर व्यावसायिक इतर (स्पष्ट करा)

7. Occupation : Service Business Housewife Professional (Specify)
इतर इतर इतर इतर इतर
 Student Unemployed Retired Other
इतर इतर इतर इतर

8. If Salaried : Public Ltd., Co Pvt. Ltd Co Gov. Sect Others
इतर इतर इतर इतर इतर

9. Income : Less than 2 Lacs 2 to 5 lacs 5 to 10 lacs 10 to 25 lacs Above 25 lacs
उत्पन्न २ लाखापेक्षा कमी २ लाख ते ५ लाख ५ लाख ते १० लाख १० लाख ते २५ लाख २५ लाखाचेवर

10. Name of Employer:
मालकाचे नांव

11. PAN Card No:
पॅन नं.

12. Phone (Office) :
फोन नं.

13. E-Mail Id : ईमेल आयडी

Know Your Customer Details (Please ✓) Documents of Proof for Identify & Address

आपला ग्राहक ओळखा पत्ता पुरावा तपासा

1. Voter Card No : 2. Passport No : Exp Date:
मतदान कार्ड नं. पासपोर्ट नं. समाप्ती तारीख

3. Driving License No : Exp Date: 4. Aadhar Card No
डायव्हिंग परवाना क्र. समाप्ती तारीख आधार कार्ड क्र.

5. Identity Card Letter from employer (Subject To satisfaction of Bank) Govt. Defense Card
ओळखपत्र कामगार पत्र (बँकेस समाधानकारक वाटल्यास) शासकिय ओळखपत्र

6. Letter from recognized public authority verifying identity & address proof:
मान्यताप्राप्त सार्वजनिक अधिकाऱ्याचे ओळखपत्र व पत्ता पुरावा

7. Utility Bill : Water Electricity Telephone Bank Statement
विविध सेवांची बिले पाणीपट्टी विद्युत दुरध्वनी बँक स्टेटमेंट

8. NREGA (National Rural Employment Act) Job Card
नरेगा (राष्ट्रीय ग्रामिण रोजगार कायदा) जॉब कार्ड

9. Registered Leave & License Agreement (If Applicant is Staying on Rent)
नोंदणीकृत रहिवासी परवाना करार (अर्जदार जर भाड्याने राहत असेल तर)