

हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

PERSONAL INFORMATION OF APPLICANT (PLEASE USE SEPARATE FORM FOR EACH APPLICANT) अर्जदाराची व्यक्तिगत माहिती (प्रत्येक अर्जदारासाठी स्वतंत्र अर्ज वापरावा)

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 (लिंग): Male(पुरुष) Female (स्त्री) 2. D.O.B.(जन्म तारीख) : / / 20
3. Religion (धर्म): Hindu (हिंदू) Muslim (मुस्लीम) ख्रिश्चन (Christian) Sikh (शिख) Other (इतर)
4. Cast(जात): SC (अनुसुचित जाती) ST (अनुसुचित जमाती) Other (Specify) इतर (स्पष्ट करा)
5. Marital Status(वैवाहिक स्थिती): Married विवाहीत Unmarried अविवाहीत Other (इतर)
6. Educational Qualification(शैक्षणीक पात्रता) : Illiterate (निरक्षर) Non-Matriculate (गैर मॅट्रीक) SSC(दहावी) HSC (बारावी) Graduate (पदवीधर) Post Graduate (उच्च पदवीधर) Professional (व्यवसाईक) Other (इतर)
7. Occupation (व्यवसाय): Service(सेवा) Business(व्यवसाय) Housewife(गृहिणी) Student(विद्यार्थी)
Unemployed(बेरोजगार) Retired(निवृत्त) Other (इतर)
8. If Salaried(पगारदार असल्यास): Public Ltd., Co(पब्लिक लिमिटेड, कंपनी) Pvt. Ltd Co (खाजगी लिमिटेड, कंपनी)
Gov. Sect(शासकीय पंथ) Gov. Sect(शासकीय पंथ) Others(इतर)
9. Income (उत्पन्न) : Less than 2 Lacs(2 लाखापेक्षा कमी) 2 to 5 lacs (2 लाख ते 5 लाख) 5 to 10 lacs (5 लाख ते 10 लाज
10 to 25 lacs (10 लाख ते 25 लाख) Above 25 lacs (25 लाखाचे वर)
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 (मतदान कार्ड नं) : Exp Date(समाप्ती तारीख) :
2. Passport No (पासपोर्ट नं.) : Exp Date(समाप्ती तारीख) :
3. Driving License No (डायव्हिंग परवाना क्र) : Exp Date(समाप्ती तारीख) :
4. Aadhar Card No (आधार कार्ड क्र.) :
5. Identity Card (ओळखपत्र) Letter from employer कामगार पत्र 🔃 Govt. Defense Card (शासकिय ओळखपत्र)
6. Letter from recognized public authority verifying identity & address proof: मान्यताप्राप्त सार्वजनिक अधिकाऱ्याचे ओळखपत्र व पत्ता पुरावा
7. Utility Bill (विविण सेवांची बिले) : Water (पाणीपट्टी) Electricity (विद्युत) Telephone (दूरध्वनी) Bank Statement (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)



HUTATMA SAHAKARI BANK LTD,WALWA हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

ACCOUNT OPENING FORM

FOR	FOR OFFICE USE ONLY ऑफिस वापराकरिता																										
1 A/c	o No.	खाते	नं.																Date	• तार्र	ीख.		/	/	20		
2 Cu	ıston	ner II	D NC)- ख	तेदार	ओळ	ज्य न	ांबर									.,										
PER	PERSONAL DETAILS वैयक्तिक माहिती (PLEASE FILE WITH CAPITAL LETTER & BLACK INK ONLY /कृपया माहिती काळ्या शाईने कॅपीटल अक्षरामध्ये भरा.)																										
Name नांव						Fathers/Mothers/Spouse Name वडील/आई/पती किंवा पत्नीचे नांव												Last Name आडनांव									
1																											
2																											
3																											
4																											
मी/३	I/We request you to open my/our deposit account with yourBranch as under मी/आम्ही आपणास विनंती करतो की, माझे/आमचे आपल्या शाखेमध्ये खाली नमुद केलेप्रमाणे ठेव खाते उघडू इच्छितो.																										
TYPE	OF	ACC	IUO	NT: (PLE	ASE	√)	खाते प्रव	भार (कृष	ग्या / टि	क करा)															
		XED [ENT A							क्र आव	वर्त ठेव	व खार	ते		
STAT	SR	CITIZ	ZEN(Prov	ide p	oroo	of c	date	of bi	rth जे	ष्ठ न	_{डिक क} ड ागरिट अज्ञाव	क्र [जाना		MAL चे घोष				रिसाध	गरण	खाते					
MOI	MODE OF OPERATION: (PLEASE ✔) व्यवहाराची पध्यत (कृपया / टिक करा) SELF स्वत: JOINTLY संयुक्त EITHOR/SURVIVOR आयद / सर्व्हयव्हर FORMER/SURVIOR फॉर्मर / सर्व्हयव्हर ANY ONE कोणही एक MINOR BY GUARDIN अज्ञान पालककर्ता ANY OTHER INSTRUCTION इतर अन्य सुचना								व्हर																		
CHE	CHEQUE BOOK REQUIRED: (APPLICABLE FOR SAVING / CURRENT ACCOUNT ONLY) धनादेश मागणी (बचत / करंट खातेसाठी) YES होय NO नाही																										
ATN	ATM CARD REQUIRED: (APPLICABLE FOR SAVING / CURRENT ACCOUNT ONLY) एटीएम मागणी (बचत / करंट खातेसाठी) YES होय NO नाही																										
ADI	ADDRESSDETAILS: पत्रव्यवहार माहिती																										
A. A	A. Address for first Applicant: पहिल्या अर्जदाराचा पत्ता																										
PIN (CODE	(पिन	त्रोड	;). F																							



ह्तात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

ACCOUNT OPENING FORM B. Address for second Applicant: दुसऱ्या अर्जदाराचा पत्ता PIN CODE(पिन कोड): C. Address for third Applicant: तिसऱ्या अर्जदाराचा पत्ता PIN CODE(पिन कोड): D. Address for four Applicant: चौथ्या अर्जदाराचा पत्ता PIN CODE(पिन कोड): [FIXED DEPOSIT/MONTHLY RECURING DEPOSIT: मुदत ठेव / मासिक आवर्त ठेव MONTHLT/QUARTERLY INTEREST & FD/MRD AMOUNT/INSTALMENT **RATE OF INTEREST PERIOD** MATURITY PROCEEDS TO BE CREDITED TO मुदत ठेव/मासिक आवर्त रक्कम / हप्ता कालावधी व्याजदर ACCOUNT NO मासिक / त्रैमासिक व्याज व व्याज व ठेव पूर्णत्वानंतर जमा द्यावयाचा खाते नंबर **NAME** नांव NAME नांव Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही NAME नांव NAME नांव

Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही

^{*} For the settlement of claims of premature termination/closure of term deposits for "EITHER OR SURVIOR AND FORMER



हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

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	NAME नांव
Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही	Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही
NAME नांव	NAME नांव
Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही	Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही
DECLARATION IN RESPECT OF ACCOUNT/S OF MINOR 1. NAME OF MINOR: अज्ञानाचे नांव	/s अज्ञानाचे खातेबाबत घोषणा
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 LE	GAL GURDIAN कायदेशीर पालक THER इतर
I/WE HEREBY DECLARE THAT THE DATE OF BIRTH OF THE STATE OF STATE OF THE STATE OF STATE OF STATE OF THE STATE OF STATE OF STATE OF THE S	AL & LAWFUL GUARDIAN OR GUARDIAN APPOINTED BY COURT IALL REPRESENT THE SAID MINORIN ALL FUTURE TRANSACTION THE SAID MINOR ATTAINS MAJORITY. I/WE INDEMNIFY THE
११णि मी त्याचा/तिचा नैसर्गिक, सरळ किंवा कायदेशीर वारसद ११स (सोबत त्याची प्रत जोडली आहे) आहे. मी/आम्ही असे जाहि	/असून तो/ती माझा (नातेवाईक) आहे. ार किंवा कोर्ट ऑर्डर दिनांक//_ रोजीने नियुक्त केलेला हेर करतो की, भविष्यामध्ये अज्ञानाचे वतीने केले जाणारे व्यवहार तो/ती करतो की, माझे/आमचेकडून अज्ञानाचे खातेवर होणारे सर्व व्यवहाराची
(KINDLY PROVIDE MINOR'S BIRTH CERTIFICATE) (कपया अज्ञानाचे जन्माचा दाखला सादर करावा)	Name नांव Signature सही

Signature/Thumb impression of guardian पालकाची सही किंवा अंगठा



हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

	ACC	OUNT OPENII	IG FORM				
INTERODUCERS DETAILS 3	भेळख करून देणाराची	ो माहिती					
1. Name of Introducer ओळर	त्र करून देणाराचे नांव						
(SURNAME आडनांव) (NAME नांव) (MIDDLE NAME मधले नां							
2. Bank A/c Number बँक खा	ते नंबर						
3. ID Number ओळख प्रमाणप	त्र नंबर 📗 📗						
4. Share Membership Num	ber सभासद नंबर						
I confirm that I am account know the applicant and cor				branch	and	d I personally	
मी हुतात्मा सहकारी बँक लि., वाव त्यास/तिला/त्यांना मी व्यक्तिशा		त्यांना मी व्यक्तिशा ओव	ठखतो	चा खाते	ोदार आहे तसेच मी	। अर्जदार यांची	
Date दिनांक / /	20						
Signature verified 3	प्रही तपासली			Signature o	of introducer ओ	ळखदाराची सह	
FORM DA-1 फॉर्म डीए 1							
(Nomination) Rules, NOMIN Co-operative Banks (Nomi (नॉमिनेशन) नियम सेक्शन४५ बैंक डिपॉझीट	nation) Rules 1985 ir	n respect of Bank de	eposit.	-			
NOMINATION DETAILS: वाट	:सदाराची माहिती	(add	ress, age)				
death the amount of depos	sit in the account me	entioned herein bel					
0.4			()		_ माझे/आमचे/अ	जाताचे /	
मृत्यू नंतर आमचे खाते नं.							
केलेल्या वारस व्यक्तिस अदा कर				,	66		
Name and address of Nominee वारसदाराचे नांव/पत्ता माहिती	Relationship With ठेवीदारा	n Depositor If any १शी नाते	Age वय		e of Birth of nir रसाची जन्मतार		
		\neg					

Name, Signature and address of the witness in case of the (Depositor) thumb impression of the depositor सही, आंगठा व पत्ता ठेवीदाराचा असलेबाबत साक्षीदाराची सही

Signature/Thumb impression सही/अंगठा



हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

ACCOUNT OPENING FORM

FORM 60 फॉर्म नं. 60

no. and	who i	make	es po	ayme	ent	in co	ase	re	spe	ct of	tran	sact	ion s	рес	ifiec	l in c	cla	use	s (a)) to) (h) ru	le 114	48.						-
इनकमटॅ खातेदारां						(ए) ते	ो (ए	ख)	प्रमा	णे जे	कॅश द	मध्ये	व्यवह	ार क	रणा	र आ	हेत	व ज	यांचे प	ॉ न	काड	3 अग	र इंडे	कर	र रि	नेस्ट	.र नं	बर व	नाही :	अशा
खातदारा Full Nan						र पत्ता	r : [
				٠ <u>۸</u> .			 T					<u> </u>																╁		
Are you	ोय असेल	तर														YES		<u> </u>]		NO) नाह	<u>}</u>						
a) Deta अ) प्रभा						-										filed	d:													_
ज) प्रणा	71 <i> </i> 410	વર/ બા	ω 4	।पा ज	11160	.11 4 6	ыч	СЧ	Sold	ग्नप	IEC0I	чю	(t) (t)	(O)(O)	чч															
b) Rec	ison fo	or no	t ha	ving	PA	N No	o: _																							
ब) पॅन	ब) पॅन नंबर नाही याबाबतचे कारण																													
VERIF	ICATI	ON 7	प्रत्या	पन ((व्हेत	— ग्रीफि	के	शन)																					
1														(do h	erek	эу с	dec	lare	tho	at w	/hat	is s	tat	ed l	her	e in	ab	ove	
is true	to the	bes	t of ı	ny k	nov	wled	lge	an	d be	elief .							•													
मी														7	वरील	ठ नम्	ाद व	poo	ली म	TI E	ती र	त्य	व खर	ग्र ३	भाहे ३	अस	जाह	ार व	ञ्स्ती.	•
Date f	देनांक		/		/ 2	:0												-				अ	र्नदार	ाची	सर्ह	f			-	
									FO	R OF	FICE	USE	ऑ	फेस	मार्हि	हेतीव	करि	ता												
I have v																						witl	n, I fu	urtl	her	cor	nfirr	n th	at th	he
मी वरील संपर्क स														यांच	ੀ ਰਧ	ासण	ी वे	लेल	ठी अत	मून	ते व	बरोब	र आ	हेत	व अ	गेळ	ख दे	णारे	यांचे	eff
Risk Co	atego	risat	ion f	रेस्क '	वर्ग	वारी					Low	कमी			N	∕ledi	ium	१ मध	यम			ŀ	ligh	जा	स्त					
Date f	देनांक		1		/ 2	20																								
RUIFS	& RFG	λ II I	TIOI	งร โก	नेरा	ਸ ਰ :	अर्ट	9																						

- 1. Saving Bank Account should be used to route transactions of non-business/non-commercial nature only. In case any transaction that may construed as dubious or undesirable, the bank reserves the right tounilaterally freeze and/or close account.
- 1. सेव्हिंग खात्यावरील व्यवहार हे अव्यावसाईक / वैयक्तीक स्वरुपाचे असतील, व्यावसायीक स्वरुपाचे व्यवहार सदर खातेवर करता येणार नाहीत. सांशयीक किंवा अनिष्ट व्यवहाराबाबत खाते फ्रिज करणे किंवा बंद करण्याबाबतचे बँकेकडे अधिकार राहतील.
- 1. Interest on Saving Bank Deposit is calculated at arate fixed by the bank in terms of RBI guidelines from time to time and will be paid interest on the daily balance in the accounts as per norms.
- 2. रिझर्व्ह बँक ऑफ इंडिया यांचे नियमाप्रमाणे व मार्गदर्शनाप्रमाणे व्याजाचे दर सदर खातेवर राहतील व खात्यावरील दररोजचे बॅलन्स वर व्याजाचा हिशेब राहील.
- 2. Interest on Saving Bank Deposit is calculated at arate fixed by the bank in terms of RBI guidelines from time to time and will be paid interest on the daily balance in the accounts as per norms.



हतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

ACCOUNT OPENING FORM

- 3. The minimum balance to be maintained in the saving bank account is Rs. 500/- (without cheque book) and Rs. 1000/- (With cheque) and for current account is Rs. 2000/-
- 3. सेव्हिंग खातेवर चेकबुक नसल्यास रु. 500/- व चेकबुक असल्यास रु. 1000/- कमीतकमी बॅलन्स ठेवावा लागेल व करंट खातेदारांना रु. 2000/-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.
- 4. खातेवर २ वर्षामध्ये 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.
- 5. 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.
- 6. खातेवरील कार्यमची 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.
- 7. वेळोवेळी लागू असणारे चेकबुक चार्जेस ची आकारणी खातेवर केली जाईल.
- 8. No interest will be paid to current account holders.
- 8. 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.
- 10. वेळोवेळी सदर नियमामध्ये दुरुस्ती बदल जादा नियम करणे किंवा नियम कमी करण्याचा अधिकार बँकेकडे राहील.

DECLARATION

1. I/We have read the rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined by the Bank. Amendments to the rules made from time to time and those relating to various services are accepted by me/us. 21/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 authoriseto 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)

1. 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. 2. सदर नियमामध्ये व सर्व्हिसमध्ये कोणतीही नोटीस न देता बदल बँक कर शकते याची मला जाणीव आहे. 3. वरील माहिती खरी व बरोबर आहे. 4. सेंट्रल के वाय सी मध्ये सदर माहिती देण्यास माझी संमती आहे. 5. सेंट्रल केवायसी रजिस्टरी यांचे कडून ई मेल किंवा एसएमएस येण्यास माझी संमती आहे.

DISCLAIMER

I/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 account details so as to avoid any unauthorized use.

अस्विकृती (डिसक्लेमर)

मी व आम्हाला माहित आहे की, हुतात्मा सहकारी बँक लि., वाळवा ही बँक इ मेल बाबत लॉगीन 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.

हुतात्मा सहकारी बँक लि , वाळवा

ACCOUNT OPENING FORM

NAME नांव		NAME नांव
Signature of the Depositor) ठेवधारव	गची सही	Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही
NAME नांव		NAME नांव
Signature of the Depositor) ठेवधारव	गची सही	Signature of the Depositor) ठेवधारकाची सही
NAME & SIGNATURE/THUMB IMPRESS RECENT PHOTOGRAPH		HOLDER/S NAME & SINATURE/THUMB IMPRESSION
RESERVITIONS		NAME जांव
Affix Photo of Minor HERE अजानाचा फोटो येथे चिकटवा		
Affix Photo of Minor HERE अजानाचा फोटो येथे चिकटवा		
Affix Photo of Minor HERE अज्ञानाचा फोटो येथे चिकटवा		
Affix Photo of Minor HERE अजानाचा फोटो येथे चिकटवा		
Affix Photo of Minor HERE अज्ञानाचा फोटो येथे चिकटवा		