

### THE BUSINESS CO-OPERATIVE BANK LTD

H.O : Rajan Complex Arcade, Dattamandir Circle, Nasik Road - 422101. Ph. : 0253-2406100, 2469545, 2467604.

### ACCOUNT OPENING FORM FOR SAVING ACCOUNT / बचत खाते उघडण्याचा अर्ज

Branch Name शाखेचे नांव	<b>Office Use Only /</b> फक्त कार्यालयीन कामकाजाकरिता		Date दिनांक
Customer No ग्राहक क्रमांक	Account No. खाते नं.	Account Type खाते प्रकार:	Single <input type="checkbox"/> Joint <input type="checkbox"/> स्वतः संयुक्त
15 Digit A/c No.	CKYC No. if available		
Member Type मैबर टाईप	Regular <input type="checkbox"/> Nominal <input type="checkbox"/>	Member Ship No. सभासद क्रमांक	

### Personal Details / वैयक्तिक माहिती

Title: शिरक	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Master श्री. सौ./श्रीमती कु. मा.	(Fill in Block Letter)	Gender लिंग	M. पु. <input type="checkbox"/> F. स्त्री. <input type="checkbox"/> Trans Gender <input type="checkbox"/>
Name नांव				
	Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव	Middle (Father/Husband) Name मधले नांव (वडील/पती)	
Date of Birth जन्म दिनांक	PAN No. पॅन नं.	Blood Group रक्तगट		
	Aadhar No. आधार नं.			

Jt. Holder Name (2nd holder): संयुक्त खातेदार / पालकाचे नांव	Gender लिंग	M. पु. <input type="checkbox"/> F. स्त्री. <input type="checkbox"/> Trans Gender <input type="checkbox"/>
	Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव
	Middle (Father/Husband) Name मधले नांव (वडील/पती)	
PAN No. / पॅन नं.	Aadhar No. आधार नं.	

Jt. Holder Name (3rd holder): संयुक्त खातेदार / पालकाचे नांव	Gender लिंग	M. पु. <input type="checkbox"/> F. स्त्री. <input type="checkbox"/> Trans Gender <input type="checkbox"/>
	Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव
	Middle (Father/Husband) Name मधले नांव (वडील/पती)	
PAN No. / पॅन नं.	Aadhar No. आधार नं.	

Mother (Maiden) Name : आईचे (माहेरचे) नांव	
	Surname आडनांव
	First Name प्रथम नांव
	Middle (Father) Name मधले नांव (वडील)

Account will be operated and can be closed by: खाते वापरण्याचे किंवा बंद करण्याचे अधिकार			
<input type="checkbox"/> Self स्वतः	<input type="checkbox"/> Either or Survivor दोघांपैकी एक	<input type="checkbox"/> Former of Survivor दोघातील पहिला किंवा कोणी	<input type="checkbox"/> Jointly or Survivor संयुक्त किंवा कोणी
<input type="checkbox"/> Any one of us or any one of the survivors or the last Survivor कोणाचेही पश्चात	<input type="checkbox"/> Minor by Guardian अज्ञान पालक	<input type="checkbox"/> Any other Instructions किंवा तत्सम	

Residential (Permanent) Address: राहण्याचा (कायमचा) पत्ता		
City/शहर	Pin / पिन	State/राज्य

Office Address/Temporary Residential Address: व्यवसायाचा/तात्पुरता राहण्याचा पत्ता		
City/शहर	Pin / पिन	State/राज्य

Tel. Resi. दूरध्वनी क्र. निवास	Tel. Off.: दूरध्वनी क्र. ऑफीस	Mobile No. मोबाईल नं.
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------

E-mail ID : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_ Caste : \_\_\_\_\_  
इ-मेल आयडी धर्म जात



1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

Marital Status: ☐ Single ☐ Married Date of Marriage       No. of Children

Occupation ☐ Student ☐ House Wife ☐ Salaried ☐ Self Employed / Professional ☐ Business

Occupation

<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> House Wife	<input type="checkbox"/> Salaried	<input type="checkbox"/> Self Employed / Professional	<input type="checkbox"/> Business
<input type="checkbox"/> विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> पगारदार	<input type="checkbox"/> स्वरोजगार / व्यावसायिक	<input type="checkbox"/> व्यवसाय
<input type="checkbox"/> Retired / निवृत्त	<input type="checkbox"/> Farmer / शेतकरी	<input type="checkbox"/> Other / इतर		

Education : ☐ Non-SSC ☐ SSC/HSC ☐ Undergraduate ☐ Graduate ☐ Post Grad. ☐ Professional

शिक्षण ☐ १० वी नापास ☐ १०/१२ वी ☐ पदवीपूर्व ☐ पदवीधर ☐ पदव्युत्तर ☐ व्यावसायिक

Please Offer Me :

<input type="checkbox"/> Cheque Book	<input type="checkbox"/> ATM Card	<input type="checkbox"/> SMS Banking	<input type="checkbox"/> Internet Banking	<input type="checkbox"/> Mobile Banking / IMPS
धनादेश पुस्तक	एटीएम कार्ड	एसएमएस बैंकिंग	इंटरनेट बैंकिंग	मोबाइल बैंकिंग / आयएम्पीएस

Income Range : Below 1 Lac ☐ 2 Lac to 5 Lac ☐ 5 Lac to 10 Lac ☐ 10 Lac to 15 Lac ☐ 15 Lac to 25 Lac ☐ 25 Lac & above ☐

Account with The Business Co-Operative Bank Ltd Branch Name \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_ A/c Type \_\_\_\_\_  
 दि. विज्ञान को-ऑपरेटिव बँक लि. नाशिकरोड मध्ये असलेल्या खात्याची माहिती : शाखेचे नांव \_\_\_\_\_ खाते क्र. \_\_\_\_\_ खाते प्रकार \_\_\_\_\_

Other Bank Information: Bank Name \_\_\_\_\_ Branch Name \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_ A/c Type \_\_\_\_\_  
इतर बँकेची माहिती: बँकेचे नांव \_\_\_\_\_ शाखेचे नांव \_\_\_\_\_ खाते क्र. \_\_\_\_\_ खाते प्रकार \_\_\_\_\_

I confirm that the information stated above is accurate and true to the best of my knowledge and believe (मी प्रामाणिकपणे सांगितले की, वरील माहिती सत्य व अचूक आहे.)

Place

(टिकाण) \_\_\_\_\_

Date / दिनांक

**Signature of Account Holder**  
**खातेदाराची सही**

I/We declare that the above information is correct and I/We have read and hereby accept the Rupay ATM Debit Card Terms and conditions and to the amendments thereof. I/We hereby request the bank to issue us an Rupay ATM Debit Card as requested and authorize the bank to debit my / our above mentioned account for all withdrawals to be made using the card and also to recover the bank's charges / fees as applicable from time to time.

Name to be embossed on ATM Card :

Operating Instruction : \_\_\_\_\_

No. of Partners / Trustees / Directors / Office Bearers \_\_\_\_\_  
(Customer information forms for each official is enclosed)

Date : 

--	--	--	--	--	--	--

Place : \_\_\_\_\_

Signature of Authorized Signatory \_\_\_\_\_

1) We are not enjoy any credit facilities with any Bank : \_\_\_\_\_

2) We enjoy the following credit facilities with other Bankers at present \_\_\_\_\_

Name of the Bank

### Nature of Facility

Amount

---

---

---

---

---

---

---

---

---

I/We agree to comply with and be bound by the Bank's Rules (as amended from time to time) for the conduct of such account :

We authorized the Bank to collect bills, cheques, etc. for and on behalf of us and undertake to abide & be bound by the terms & conditions in this behalf, mentioned below-

Terms and conditions regarding collection of cheques / Bills & other Instruments.

The Bank at its option but at the risk & responsibility of the account holder may-

1. Collect proceeds of the instruments lodged by the Account holder from time to time
2. Appoint an agent to collect the proceeds of the instruments lodged by the Account holder and as such agents appointed shall be the agents of the account holder to collect such instruments.
3. Recover proceeds of instrument lodged by the account holder by way of the bank Draft / Cheques or any other Mandate in lieu of cash
4. Take action / steps as deemed necessary to have proceeds of the instruments lodged.
5. The Bank is hereby empowered to recover the various charges, if any, by debiting the same to the account holder.



# Introducer Details / ओळखदाराची माहिती

Customer No											Date										
ग्राहक क्रमांक											दिनांक										
Title											Gender										
शिर्षक											लिंग										
											M.										
											F.										
											स्त्री.										
Introducer's Name											First Name										
ओळख देणाऱ्याचे नाव											प्रथम नांव										
											Middle (Father/Husband)										
											Name मधले नांव (वडील/पती)										
Branch Name											Account No.										
शाखेचे नांव											खाते नं.										
											Account Type										
											खाते प्रकार:										
											Single										
											Joint										
											संयुक्त										

I Know the applicant/s for the last..... month/year. | confirm the identity, Occupation and address of the applicant/s

मी, खातेदारास माहित.....महीने / वर्षा पासुन ओळखतो व खातेदाराच्या ओळखपत्राची, व्यवसायाची खात्री केलेली आहे.

Signature Verified By	Signature of Br. Manager/Officer	Introducer Signature
	शाखा प्रमुख/अधिकारी सही	ओळखदाराची सही

## NOMINATION FORM DA 1 नामांकन / वारस अर्ज डिप १

Nomination under sec. 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Bank (Nomination) Rule 1985 in respect of Bank deposits.

वारसदार सेक्शन ४५ झेडओ व सेक्शन ५६ बँकींग रेग्युलेशन १९४९ व नियम २(१) चे सहकारी बँक वारसदार कायदा १९८५ नुसार

I/We																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मी / आम्ही (Name) नांव

Nominate the following person to whom in the event of my/ our minor's death the amount of deposit in the account particulars whereof are given below, may be returned by THE BUSINESS CO-OPERATIVE BANK LTD ..... Branch Name.

वारसदार म्हुणून खालील व्यक्तीस नेमणूक करतो/ करीत आहेत. माझा/ आमचा मृत्यु झाल्यास खालील प्रकारच्या रकमात (जेथे ठेव ठेवतो त्या शाखेचे नांव) .....यांचे मार्फत दिले.

Nature of Deposit and Number	Name and Address of Nominee	Relationship with Depositor. If Any	Age	If nominee is a minor his Date of Birth
खाते प्रकार आणि नंबर	वारसदाराचे नांव व पत्ता	खातेदाराशी नाते	वय	वारसदार अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

\*As the nominee is a minor on this date, I / We appoint .....

(Name, Address & Age) to receive the amount of the deposit in the Account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

आजच्या तारखेस वारसदार अज्ञान असल्याने मी / आम्ही .....

श्री / श्रीमती ..... यांना अज्ञान ते सजान होईपर्यंतच्या काळात जर माझा मृत्यु झाल्यास

अज्ञानाच्या वतीने ठेवीची रक्कम घेण्यास मी नियुक्त करतो / करते.

Signature of witness No. 1	Signature of witness No.2
साक्षीदार क्र. १	साक्षीदार क्र. २
Name (s)	Name (s)
नांव	नांव
Address (es)	Address (es)
पत्ता	पत्ता

\*\* Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. # Thumb impressions shall be attested by two witnesses.

टीप : जर ठेवी अज्ञानाचे नांवाने ठेवण्यात आल्या असतील तर अज्ञानाच्या वतीने वारस / नामांकन अर्जावर त्या व्यक्तीने कायदेशीर बाबीस अधीन राहून सही करावी. सदर सही दोन साक्षीदारांच्या सही / अंगठे नमुने घेऊन साक्षांकित करण्यात यावी.

Nomination Registration No.

नामांकन रजिस्ट्रेशन नंबर

Signature of Account Holder

खातेदाराची सही



## KYC Information (आपले ग्राहक ओळख KYC माहिती)

Customer No. \_\_\_\_\_  
(ग्राहक क्रमांक) \_\_\_\_\_

Account Holder Name : \_\_\_\_\_

(खातेदाराचे नांव)

Father / Husband Name \_\_\_\_\_

वडील / पतीचे नांव :

Source of Funds : \_\_\_\_\_

उत्पन्नाचा तपशील

Employee Type \_\_\_\_\_

कामाचे स्वरूप :

Family Details कौटुंबिक माहिती :

Occupation : \_\_\_\_\_

धंदा :

Monthly Income : \_\_\_\_\_

मासिक उत्पन्न :

Sr. No.	Male/Female अनु. नंबर	Name पुरुष/स्त्री	Date Of Birth जन्म दिनांक	Qualification शिक्षण

## List of Document required (तागणान्या कागदपत्रांची यादी)

For Photo Identity Proof (Any One Required) फोटो ओळखपत्र (कोणतेही एक)	For Address Proof (Any One Required) पत्त्याचे ओळखपत्र (कोणतेही एक)
<input type="checkbox"/> Aadhar Card - आधार कार्ड - NREGA Card <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Light Bill - विज बिल
<input type="checkbox"/> Driving Licence - वाहन परवाना	<input type="checkbox"/> Telephone Bill - दुरध्वनी बिल
<input type="checkbox"/> Passport - पारपत्र	<input type="checkbox"/> House Tax Receipts - घरपट्टी पावती
<input type="checkbox"/> PAN Card - पॅन कार्ड	<input type="checkbox"/> Ration Card with Photo - शिधापत्रक
<input type="checkbox"/> Election Card - निवडणुका कार्ड	<input type="checkbox"/> Salary Slip with Address - पारपत्रक, पत्त्यासहित
<input type="checkbox"/> Govt. / Defence ID Card - शासकीय कार्यालय ओळखपत्र	<input type="checkbox"/> Letter from any recognized public authority - स्थानिक प्रशस्ति यंत्रिचे ओळखपत्र
<input type="checkbox"/> Photo ID Card Issued by Post Office - पोस्ट ऑफिस ओळखपत्र	<input type="checkbox"/> Other Bank Account Statement with Address - इतर बँकेचे खाते उतर, पत्त्यासहित
<input type="checkbox"/> Other Bank Passbook with Photo - इतर बँकेचे पासबुक फोटोसह	<input type="checkbox"/> Registered Rent Agreement Copy - घरभाडे करारनामा
<input type="checkbox"/> No. of 3 Passport size Photo (2 for Specimen signature Form and 1 for Pass Book Only) एकूण ३ पासपोर्ट फोटो (२ फोटो साहचर्या नमुना अर्जाकरिता व १ फोटो पासबुक करिता)	
<input type="checkbox"/> Income Tax Permanent Account Number (PAN) Card. In case PAN card is not issued. Form 60/61 has to be submitted. - पॅन कार्डची झेरॉक्स प्रत नसल्यास, फॉर्म ६०/६१ भरणे आवश्यक आहे.	
<input type="checkbox"/> Passport (where the address is the same as the address mentioned in account opening Form) पारपत्रावरील पत्ता आपण दिलेल्या अर्जावरील ह्या सारखा असल्यास पारपत्राची झेरॉक्स जोडणे आवश्यक आहे.	

Club / Trust / Society :

- 1) Photograph of all authorised Signatories
- 2) Certified Copy of the Trust Deed
- 3) Certified Copy of Bye Laws
- 4) Resolution to open the Account and Authorised Signatories
- 5) Certified Copy of Registration Certificate

HUF :

- 1) Photograph of the Karta and all Co-partners
- 2) HUF Letter Signed by Karta & all major Co-partners
- 1) Photograph
- 2) Passport Xerox
- 3) Visa Xerox
- 4) Employer's Letter

NRE:

## For Branch Use Only (फक्त शाखा कार्यालयीन कामकाजाकरिता)

Form Scrutinize and Newly Opened Account Holder Documents Signature verified as per original documents  
मुळ कागदपत्रांनुसार नविन खातेदाराच्या सहा तपसल्या आणि त्या बरोबर आहेत.

Date : \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_

Branch Seal  
शाखेचा शिक्का

Signature of Br. Manager Officer  
शाखा व्यवस्थापक / अधिकारी सही