



The Nasik Merchants' Co-op Bank Ltd., Nashik

(Multi-State Scheduled Bank)

Administrative Office : A/16 Babubhai Rathi Chowk, Industrial Estate, Netaji Subhashchandra Bose Marg, Satpur, Nashik 422007.

ACCOUNT OPENING FORM FOR SAVING ACCOUNT

बचत खाते उघडण्याचा अर्ज

Office Use Only

Branch Name शाखेचे नांव	फक्त कार्यालयीन कामकाजाकरिता	Date दिनांक	<input type="text"/>
Customer No. ग्राहक क्रमांक	Account No. खाते नं.	Account Type : Single <input type="checkbox"/> Joint <input type="checkbox"/>	खाते प्रकार : स्वतः <input type="checkbox"/> संयुक्त <input type="checkbox"/>
UID No. युआयडी नं.	Member Ship No. सभासद क्रमांक		

Personal Details वैयक्तिक माहिती

Title : Mr. Mrs. Ms. Master (Fill in Block Letters)
शिरक : श्री. सौ./श्रीमती कु. मा. Gender लिंग : M. पु. F. स्त्री

Name
नांव

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव	Middle (Father / Husband) Name मधले नांव (वडील / पती)

Date of Birth
जन्म दिनांक

<input type="text"/>	Pan No. पॅन नं.	Blood Group रक्तगट
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jt. Holder Name (2nd holder) : संयुक्त खातेदार / पालकाचे नांव
Gender लिंग : M. पु. F. स्त्री

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव	Middle (Father / Husband) Name मधले नांव (वडील / पती)

Jt. Holder Name (3rd holder) : संयुक्त खातेदार / पालकाचे नांव
Gender लिंग : M. पु. F. स्त्री

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname आडनांव	First Name प्रथम नांव	Middle (Father / Husband) Name मधले नांव (वडील / पती)

Mother (Maiden) Name : आईचे (माहेरचे) नांव

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 or Survivor
दोघांतील 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
City शहर	Pin पिन	State राज्य

Office Address/Temporary Residential Address : व्यवसायाचा/तात्पुरता राहण्याचा पत्ता

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
City शहर	Pin पिन	State राज्य

Tel. Resi. Tel. Off.: Mobile No:

दूरध्वनी क्र. निवास दूरध्वनी क्र. ऑफीस मोबाईल नं.

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

Documents Attached / जोडलेल्या प्रती :

1. _____ 2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____ 6. _____

Marital Status: Single Married Date of Marriage No. of Children :
वैवाहिक स्थिती अविवाहित विवाहित विवाहाचा दिनांक एकूण अपत्य
Occupation Student House Wife Salaried Self Employed / Professional Business
विद्यार्थी गृहिणी पगारदार स्वयंरोजगार / व्यावसायिक व्यवसाय
 Retired Farmer Other
निवृत्त शेतकरी इतर
Education : Non-SSC SSC/HSC Undergraduate Graduate Post Grad. Professional
शिक्षण १० वी नापास १०/१२ वी पदवीपूर्व पदवीघर पदव्युत्तर व्यावसायिक
Please Offer me : Cheque Book ATM Card SMS Banking Internet Banking
मला आवश्यकता आहे घनादेश पुस्तक एटीएम कार्ड एसएमएस बँकींग इंटरनेट बँकींग

Account with The Nasik Merchant's Co-op. Bank Ltd. Nashik Branch Name _____ **Account No.** _____ **A/c Type** _____
दि नासिक मर्चंट्स को-ऑप. बँक लि. नाशिक मध्ये असलेल्या खात्यांची 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 सांगतो की, वरील माहिती सत्य व अचूक आहे.)

Place
(ठिकाण) _____

Date:-
दिनांक

Signature of Account Holder
खातेदाराची सही

Introducer Details ओळखदाराची माहिती

Customer No.
ग्राहक क्रमांक Date
दिनांक
Title : Mr. Mrs. Ms. Master Gender : M. F
शिर्षक श्री. सौ./श्रीमती कु. मा. लिंग पु. स्त्री

Introducer's
(ओळख देणाऱ्याचे) Surname आडनांव First Name प्रथम नांव Middle (Father / Husband) Name मधले नांव (वडील / पती)

Branch Name :
शाखेचे नांव Account No.
खाते नं. खाते प्रकार : **Single** **Joint**
स्वतः संयुक्त

I know the applicant/s for the last month / years. I confirm the identity, Occupation and address of the applicant/s.
मी, खातेदारास मागील महिने / वर्षा पासुन ओळखतो व खातेदाराच्या ओळखपत्राची, व्यवसायाची खात्री केलेली आहे.

Signature Verified By

Signature of Br. Manager/Officer
शाखा प्रमुख/अधिकारी सही

Introducer Signature :
ओळखदाराची सही

NOMINATION FORM DA 1 नामांकन / वारस अर्ज डिए १

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

वारसदार सेक्शन ४५ झेडअ व सेक्शन ५६ बँकींग रेग्युलेशन अॅक्ट 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 NASIK MERCHANTS' CO-OP. BANK LTD. Branch Name.

वारसदार म्हणून खालील व्यक्तीस नेमणूक करतो/करीत आहोत. माझा / आमचा मृत्यु झाल्यास खालील प्रकारच्या रक्कमात (जेथे ठेवतो त्या शाखेचे नांव) यांचे मार्फत दिले.

Nature of Deposit and Number खाते प्रकार आणि नंबर	Name and Address of Nominee वारसदाराचे नांव व पत्ता	Relationship with Depositor, If Any खातेदाराशी नाते	Age वय	If nominee is a minor, his date of birth 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 सज्ञान होईपर्यंतच्या काळात जर माझा मृत्यु झाल्यास अज्ञानाच्या

वतीने ठेवीची रक्कम घेण्यास मी नियुक्त करतो / करते.

Signature of witness No. 1 साक्षीदार क्र. १	Signature of witness No. 2 साक्षीदार क्र. २
Name(s) नांव	Name(s) नांव
Address (es) पत्ता	Address (es) 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 : _____ Occupation : _____
उत्पन्नाचा तपशील धंदा :

Employee Type : _____ Monthly Income : _____
कामाचे स्वरूप : मासिक उत्पन्न :

Family Details कौटुंबिक माहिती :

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

List of Document required (लगणाऱ्या 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"/> Driving Licence - वाहन परवाना	<input type="checkbox"/> Light Bill - विज बिल
<input type="checkbox"/> Passport - पारपत्र	<input type="checkbox"/> Telephone Bill - दूरध्वनी बिल
<input type="checkbox"/> PAN Card - पॅन कार्ड	<input type="checkbox"/> House Tax Receipts - घरपट्टी पावती
<input type="checkbox"/> Election Card - निवडणुक कार्ड	<input type="checkbox"/> Ration Card with Photo - शिधापत्रक
<input type="checkbox"/> Govt. / Defence ID Card - शासकीय कार्यालय ओळखपत्र	<input type="checkbox"/> Salary Slip with Address - पगारपत्रक, पत्त्यासहित
<input type="checkbox"/> Photo ID Card Issued by Post Office - पोस्ट ऑफीस ओळखपत्र	<input type="checkbox"/> Letter from any recognized public Authority - स्थानिक प्रचलित व्यक्तिके ओळखपत्र
<input type="checkbox"/> Other Bank Passbook with Photo - इतर बँकेचे पासबुक फोटोसह	<input type="checkbox"/> Other Bank Account Statement with Address - इतर बँकेचे खाते उतारा, पत्त्यासहित
	<input type="checkbox"/> Registered Rent Agreement Copy - घरभाडे करारनामा प्रत
<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 सहिच्या नमुना अर्जाकरीता 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 हा 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

NRE :

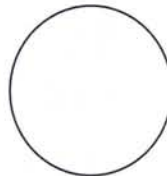
1. Photograph
2. Passport Xerox
3. Visa Xerox
4. Employer's letter

For Branch USE Only (फक्त शाखा कार्यालयीन कामकाजाकरीता)

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

Date:-
दिनांक

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---



Branch Seal
शाखेचा शिक्का

Signature Verified By

Signature of Br. Manager/Officer
शाखा व्यवस्थापक/अधिकारी सही

