

निवासी व्यक्तीसाठी खाते उघडण्याचा फॉर्म

- कृपया योग्य तपासणी चौकटीत खूण (टीक) करा ● "*" ने चिन्हांकित केलेले पर्याय अनिवार्य आहेत. ● निव्व्या / काव्व्या शाईने भरणे

(फक्त शाखेच्या वापरासाठी)

[illegible]

खात्याचा प्रकार

☐ बचत खाता: ☐ नियमित बचत खाता ☐ बचत एलटी ☐ बचत सिल्वर ☐ बचतसुवर्ण ☐ एसबी नेक्जेन ☐ एसबी संयुक्त१ ☐ मूलभूत बचत बँक ठेव खाते
☐ इतर तपशील देणे _____
☐ मुदत ठेव : ☐ सीएफ ☐ एसटीडी ☐ एफडीआर-एम ☐ एफडीआर-क्व ☐ एफडीआर-एच ☐ एफडीआर-वाई ☐ आरडी ☐ केबीडीएस ☐ केबीडीएससीएफ ☐ इतर तपशील देणे _____
 ठाणे जनता सहकारी बँकेत खाते उघडण्याचे कारण _____ राशि रु. _____
 (रक्कम रु. _____ (अक्षरी)) @ _____ % प्र. व. मुदत: _____ महिना _____ दिवस

नवीन ग्राहकासाठी

१. ग्राहक ओळखपत्र									२. ग्राहक ओळखपत्र									खाते क्र.
३. ग्राहक ओळखपत्र									४. ग्राहक ओळखपत्र									

विद्यमान ग्राहकांसाठी

[illegible]

खाते क्र. अर्जदाराचे नाव / नावे

उपसर्ग	पहिले नाव	मधले नाव	तिसरे नाव	शेवटचे नाव
1.				
2.				
3.				
4.				

अज्ञ व्यक्तीच्या नावे खाते

अज्ञ व्यक्ती बरोबर नाते ☐ वडील ☐ आई ☐ न्यायालयाच्या आदेशाद्वारे (होय असल्यास प्रत जोडणे) ☐ इतर (कृपया तपशील देणे) _____

ममी घोषित करतो / करते की अज्ञ व्यक्तीची जन्मतारीख आहे. तो/ती माझा _____ आहे. आणि मी त्याचा / तिचा नैसर्गिक पालक /

न्यायालयाद्वारे नियुक्त पालक आहे. (न्यायालय आदेश दिनांक खाल्यावरील रक्कम काढणे) / जे व्यवहार मी केलेले असतील त्याबद्दल बँकेने दावा केल्यास त्याची भरपाई

मी करेन. (प्रत जोडलेली आहे). मी असे सादर करतो / करते की सदर अज्ञ व्यक्तीच्या वरील खात्यावर होणारे भविष्यातील सर्व व्यवहार तो/ती सज्जन होईपर्यंत मी करेन.

--	--

वरील अज्ञ व्यक्तीच्या आईवडील / पालकाची सही

खाते उघडण्याच्या भरण्याचा तपशील

☐ रोख रु. _____ (अक्षरी रक्कम) _____

☐ हस्तांतरण _____

नावे चालू / बचत खाते क्र.		धनादेश क्र.		रु.	_____
दिनांक				बैंक	शाखा

संचालनाचे माध्यम

☐ स्वतः ☐ एकतर किंवा उत्तरजीवी ☐ माजी किंवा उत्तरजीवी ☐ कोणीही किंवा उत्तरजीवी ☐ सर्व संयुक्तपणे / उत्तरजीवी ☐ अज्ञ व्यक्ती एकटा ☐ पालक ☐ इतर तपशील देणे

स्थायी सूचना

कृपया व्याज भरणा - मासिक / तिमाही / अर्धवार्षिक / वार्षिक द्वारा करणे

☐ एसबी/सीडी/सीसी/अधिकर्षओडी खाता क्र. शाखा येथे जमा करणे.

☐ प्रदानादेश (पे-ऑर्डर)

☐ राष्ट्रीय इलेक्ट्रॉनिक निधी अंतरण (एनइएफटी) द्वारा

लाभार्थी खाते क्र.: बँकेचे नाव: शाखेचे नाव:

आईएफएससी कोड:

☐ कृपया मासिक आवर्ती ठेव (आरडी) हप्ता रु.

माझ्या / आमच्या बचत(एसबी)/संचित ठेव (सीडी)/रोकड पत (सीसी)/ अधिकर्ष (ओडी) खाते क्र. शाखा येथून खर्ची टाकणे (डेबिट करणे)

मुदत ठेव परिपक्वता

सूचनास्वरूप नूतनीकरण

नूतनीकरण संख्या _____ (कमाल ९९ वेळा)

☐ मुद्रल व व्याज

☐ नूतनीकरण वाढ / घट रु. _____ सह माझ्या / आमच्या खाते क्र. _____ येथे शाखा

☐ उत्पाद बदलासह नूतनीकरण करा ☐ सीएफ ☐ एसटीडी ☐ एफडीआर-एम ☐ एफडीआर-क्यू ☐ एफडीआर-एच ☐ एफडीआर-वाई ☐ इतर तपशील देणे _____ साठी _____ महिना _____ दिवस

☐ फक्त मुद्रल आणि व्याज येथे जमा करणे

खाते क्र.: _____ आईएफएससी कोड: _____

बँकेचे नाव: _____ शाखेचे नाव: _____

बंद :

☐ ममुद्रल व व्याज इथे जमा करणे

खाता क्र.: _____ आईएफएससी कोड: _____

बँकेचे नाव: _____ शाखेचे नाव: _____

वर निवडलेल्या स्वयं नूतनीकरणाच्या सर्व संख्या पूर्ण झाल्यानंतर मुदत ठेव बंद केली जाईल आणि ती रक्कम वर नमूद केलेल्या परिपक्वता सूचने नुसार ग्राहकाच्या खात्यामध्ये जमा केली जाईल.

आवश्यक सुविधा

☐ धनादेश पुस्तिका ☐ इंटरनेट बँकिंग ☐ मोबाईल बँकिंग ☐ एसएमएस ☐ इ- स्टेटमेंट ☐ दैनिक ☐ मासिक ☐ लॉकर ☐ डिमैट ☐ क्यूआर कोड

☐ डेबिट कार्ड: ☐ नियमित ☐ पूर्व दत्त (प्रीपेड)

(प्रत्येक सुविधा मिळण्यासाठी स्वतंत्र अर्ज देण्याची आवश्यकता आहे)

लिक करण्याच्या सध्याचा कार्ड क्रमांक _____

एसएमएस सूचनेसाठी नोंदणीकृत मोबाईल क्रमांक : _____

इ-मेल सूचनेसाठी नोंदणीकृत इ-मेल आयडी: _____

नामांकन

नामांकन: ☐ आवश्यक ☐ आवश्यक नाही (बँकेने मला नामांकन सुविधेचे फायदे स्पष्ट करून सांगितले आहेत. तथापि, मी कोणत्याही व्यक्तीचे नामांकन करू इच्छित नाही)

मी / आम्ही _____ खाली नमूद केलेल्या व्यक्तीचे माझा / आमचा मूळ झाल्यास ठेवीची नामनिर्देशित व्यक्ती म्हणून नामांकन करीत

आहे, ज्याचे तपशील खाली दिलेले आहेत ते शाखेद्वारे _____ परत केले जाऊ शकतात.

नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीची नावे छापावीत काय ☐ हो ☐ नाही

नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीचे नाव	वय	जन्म तारीख	ठेवीदाराशी असणारे नाते	टक्केवारी%
पत्ता _____				
शहर: _____ राज्य: _____			पिन कोड: _____	

जर माझा / आमचा / नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीचा अज्ञान असतांना मूळ झाला तर आजच्या दिवशी नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती अज्ञ असल्यामुळे मी / आम्ही ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीच्या वतीने पालकाची नियुक्ती करीत आहोत.

☐ पालकाचा तपशील :

पालकाचे नाव	वय	पालकाची जन्मतारीख	नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीशी असणारे नाते
पत्ता : _____			
शहर: _____ राज्य: _____			पिन कोड: _____

दिनांक: ठिकाण: _____

खातेधारकाचा अंगठा / सही

--	--	--	--

1. _____ नाव 2. _____ नाव 3. _____ नाव 4. _____ नाव

टीप: ठेवीदार अशिक्षित असल्यास अंगठ्याचा ठसा दोन साक्षीदारांनी प्रमाणित केले पाहिजे.

साक्षीदार क्र. १ ची स्वाक्षरी: _____

साक्षीदार क्र. २ ची स्वाक्षरी: _____

नाव: _____

नाव: _____

पत्ता: _____

पत्ता: _____

संपर्क क्र: _____

संपर्क क्र: _____

नामनिर्देशित व्यक्ती विद्यमान ग्राहक आहे का ☐ होय ☐ नाही जर होय, नामनिर्देशित व्यक्तीचा ग्राहक ओळख क्रमांक _____

पालक हा विद्यमान ग्राहक आहे का ☐ होय ☐ नाही होय असल्यास पालकाचा ग्राहक ओळख क्रमांक _____

श्री/सौ

टेलि. क्र. / मोबाईल क्र.

पत्याची खात्री देतो.

ठिकाण: _____

--	--	--	--

४ था अर्जदार

ठिकाण: _____

संपर्क क्र: _____

व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

	कर्मचारी कोड	कर्मचा-याचे नाव	कर्मचा-याची स्वाक्षरी
द्वारा छाननी			
द्वारा नोंद केली			
द्वारा प्राधिकृत केले			

घोषणा:

१. मी/आम्ही खाली देतो की मी/आम्ही भारताचा/चे रहिवासी आहे/आहोत.
२. मी/आम्ही बँकेच्या वेबसाईट (www.tjsbank.co.in) वर प्रदर्शित अटी व शर्ती, ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित मध्ये खाते उघडण्याचे आणि विविध सेवांचा वापर करण्याचे नियमन (ज्यामध्ये एटीएम / रुपे डेबिट कार्ड / नेट बँकिंग यांचा समावेश आहे परंतु ते वेबसाईट मर्यादित नाही) या संबंधी वाचलेले आणि समजून घेतलेले आहे.
३. मी/आम्ही घोषित करतो व असे निवेदन करतो की डेबिट कार्डसंबंधी बँकेने निर्धारित केलेल्या निकषांचे मी/आम्ही पालन करू.
४. मी/आम्ही घोषित करतो व स्वेच्छेने सादर करीत आहोत की मी/आम्ही स्वेच्छेने भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण (यूआरडीएआय) द्वारा केली जाते अशी आधार प्रमाणीकरण प्रक्रिया करू इच्छितो. सदर प्रक्रिया आधार अधिनियम कलम ७ मध्ये अंतर्भाव असणारे अनुदान, लाभ/सेवा घेण्यासाठी असते, कोणतेही आर्थिक अनुदान किंवा लाभ माझ्या/आमच्या खात्यात हस्तांतर करण्यासाठी असते तसेच मला / आम्हाला पैसे काढण्यासाठीची सुविधा आधार आधारित मायक्रो-एटीएम मशीन, एडपीएस, भीम आधार पे इ. द्वारा घेण्यासाठी असते. मी/आम्ही विनंती करतो की सरकारी अनुदान लाभ मिळण्यासाठी तुमच्याकडे सादर केलेल्या माझ्या/आमच्या आधार क्रमांकाशी आमचे खाते लिंक करावे. मी/आम्ही घोषित करतो की केवायसी-इ/केवायसी प्रस्थापित करण्यासाठी असलेली, ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. शाखा येथे खाते उघडण्यासाठी असलेली आणि / किंवा केवायसी-इ/केवायसी अद्यावतीकरणासाठी आधार कार्डाची प्रत्यक्ष प्रत असलेली माझ्या / आमच्या * ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित. _____ शाखा येथील खाते क्रमांक _____ असणाऱ्या सध्याच्या खात्यासाठी असेल. मी / आम्ही माझी संमती देतो की यूआयडीएआय / * ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित माझा इ-केवायसी डेटा शेअर करू शकतात. त्यासाठी माझी/आमची कोणतीही हरकत असणार नाही. ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित. माझा / आमच्या केवायसीची माहिती ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित इ-केवायसी ऑनलाईन प्रणालीद्वारे डाऊनलोड, वैध जतन, शेअर करू शकते. त्यासाठी ते माझ्या / आमच्या यूआयडीएआयने दिलेल्या आधार क्रमांक किंवा आधार कार्डाचा वापर करू शकतात. मी/आम्ही यूआयडीएआयकडून मिळालेला बायोमेट्रिक स्कॅन किंवा ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित यांच्या, कर्मचारी सदस्याने माझ्या / आमच्या केवायसी औपचारिकतेसाठी विनंती केली असेल असा वन टाईम पासवर्ड (ओटीपी) किंवा आधार कार्ड फोटोकॉपी तपशील देऊ.
५. मी/आम्ही मान्य करतो की बँक माझा/ आमचा ग्राहक ओळख क्रमांक माझ्या/ आमच्या सर्व संबंधित बाबींशी विलीनीकरण करेल जेणेकरून बँक मला भारतीय रिझर्व बँकेच्या आदेशानुसार पूनिक कस्टमर आयडेंटिफिकेशन कोड प्रदान *करून शकेल.
६. बचत खाते उघडणे आणि ते चालवणे यासंबंधित अटी व शर्ती शाखेच्या अधिकाऱ्यांनी मला स्पष्ट करून सांगितल्या आहेत आणि त्याचे पालन करण्याचे मी/आम्ही मान्य करतो.
७. सदर फॉर्ममध्ये मी/आम्ही दिलेली माहिती ही आयकर अधिनियम, १९६१ कलम २८५ बीए सह वाचा आयकर नियम, १९६२ नियम ११४ एफ ते ११४ एच अन्वये आहे. ही माझी/आमची जबाबदारी आहे की मला/आम्हाला शिक्षित करणे आणि रिपेरिंग संबंधित सर्व कायद्याचे पालन जे आयकर अधिनियम, १९६१ कलम २८५ बीए सह त्या अन्वये असणाऱ्या नियमांचे पालन करणे.
८. संयुक्त खातेधारकाच्या बाबतीत संयुक्त खातेधारकापैकी एखाद्याच्या दिलेल्या इ-मेल पत्त्यावर इ-स्टेटमेंट मिळाले नसल्यास बँकेला जबाबदार धरता येणार नाही. बँकेकडून ही सेवा अखंड मिळत राहण्यासाठी बँकेकडील माहिती कायम अद्यावत करीत राहणे ही जबाबदारी खातेधारकाची असेल.
९. मी/आम्ही मान्य करतो की मी/आम्ही इंटरनेट बँकिंग द्वारा नोंदवलेल्या कोणत्याही तिसऱ्या पक्ष लाभार्थीच्या खात्यामध्ये माझ्या/आमच्या डिजिटल बँकिंग खात्यातून हस्तांतर झालेल्या कोणत्याही निधीसाठी मी/आम्ही पूर्णपणे जबाबदार आहोत.
१०. आम्ही दिलेल्या चुकीची/ अपूर्ण माहितीमुळे आणि मोबाईल बँकिंगच्या गैरवापरामुळे बँकेला झालेल्या सर्व आणि / किंवा कोणतीही हानि, खर्च, किंमत इ. चुकवावी किंवा करावी लागली त्याची मी/आम्ही बँकेला नुकसान भरपाई देऊ असे मान्य करतो.
११. मला/आम्हाला कल्पना आहे की बँक त्यांच्या इच्छेनुसार कोणतीही सेवा मला/आम्हाला पूर्वकल्पना देऊन संपूर्णपणे किंवा अंशतः खंडित करू शकते.
१२. माझ्या/आमच्या खात्याच्या कोणत्याही प्रकारच्या अनधिकृत वापरापासून तपशीलाचे संरक्षण करण्यासाठी सर्व प्रकारची मी खबरदारी घेईन. माझ्या/आमच्याकडून लॉगइन आयडी, पासवर्ड, कार्ड, कार्ड क्रमांक किंवा पीआयएन (वैयक्तिक ओळख क्रमांक) कोणालाही सामायिक/खुला करण्यामुळे झालेली असेल अशा कोणत्याही प्रकारच्या हानिसाठी ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित जबाबदार असणार नाही लॉगइन आयडी, पासवर्ड, कार्ड, कार्ड क्रमांक किंवा पीआयएन (वैयक्तिक ओळख क्रमांक) याच्या अनधिकृत वापरासाठी मी बँकेविरुद्ध दावा करणार नाही.
१३. मी/आम्ही मान्य करतो की बँक वेळोवेळी लागू असणारे सेवा शुल्क माझ्या खात्यावर नावे टाकू शकते.
१४. मी/आम्ही समजतो आणि वचन देतो की डेबिट कार्डाचा वापर काटेकोरपणे विनियम नियंत्रण नियमाप्रमाणे करू आणि असे करण्यात काही चूक झाल्यास परकीय चलन व्यवस्थापन अधिनियम, १९९९ आणि त्यामध्ये भारतीय रिझर्व बँकेने निर्धारित केलेल्या सुधारणानुसार होणाऱ्या कारवाईस मी/आम्ही जबाबदार राहू.
१५. मी/आम्ही स्वीकारतो की खातेधारक / खाते स्थिती यामध्ये काही बदल झाला किंवा खातेधारकामध्ये किंवा वरील खात्यामध्ये वाद उद्भवला तर त्याबाबत बँकेला मी/आम्ही कल्पना देऊ आणि बँक व अधिकाऱ्यांना नुकसान किंवा हानि झाल्यास नुकसान भरपाई देऊ. कोणता बदल/विवादाबद्दल बँकेला मी/आम्ही कळवले नाहीतर होणाऱ्या हानि किंवा नुकसानीची बँकेला भरपाई देऊ.
१६. मी/आम्ही खाली देतो की माझा/आमचा नवीनतम रंगीत फोटो चिकटवण्यात आलेला आहे आणि मी/आम्ही पीओआय व पीओएच्या समर्थनार्थ स्व-प्रमाणित आपले ग्राहक ओळखा (केवायसी) दस्तावेजाची फोटोकॉपी दाखल केलेली आहे. सदर फॉर्ममध्ये मी/आम्ही दिलेली माहिती सत्य, बरोबर व संपूर्ण आहे. मी/आम्ही खाली देतो की मला/आम्हाला खाली देतो की मला/आम्हाला एफएटीसीए/सीआरएस अटी व शर्तीची कल्पना आहे आणि आम्ही त्या स्वीकारतो.
१७. मी/आम्ही प्रमाणित करतो की फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती, समर्थनार्थ परिशिष्ट तसेच मी/आम्ही दिलेले कागदोपत्री पुरावे माझ्या/आमच्या समजूती आणि विश्वासानुसार खरे, बरोबर व पूर्ण आहेत आणि मी/आम्ही कोणतीही महत्वाची माहिती लपवलेली नाही की ज्यामुळे अहवालनीय खात्याच्या मूल्यांकन / श्रेणीकरणावर किंवा अन्यथा परिणाम होऊ शकेल.
१८. मी/आम्ही बँकेला परवानगी देतो/प्राधिकृत करतो की बँक आमचे खाते व त्यातील सर्व व्यवहाराच्या माहितीचे संकलन, जतन, संवाद व प्रक्रिया करू शकते, बँक व तिचे सहयोगी कोठेही स्थित असो त्यांच्यामध्ये सामायिक, हस्तांतर व उघड करू शकते आणि भारत आणि/किंवा भारताबाहेरील अधिकारी असोत, गोपनीय माहिती जी स्वदेशी किंवा परकीय कोणताही कायदा किंवा नियमनानुसार असेल त्यांच्यामध्ये सामायिक, हस्तांतर व उघड करू शकते.
१९. मी/आम्ही हे देखील मान्य करतो की मला/आम्हाला माहित असणारी कोणतीही महत्वाची वस्तुस्थिती आता किंवा भविष्यात प्रकट केली नाहीतर माझा/आमचा अर्ज रद्द होऊ शकतो आणि बँक तिच्या अधिकारामध्ये माझ्या / आमच्या खात्याच्या संचालनामध्ये बंधन आणू शकते किंवा बंद करू शकते किंवा भारत सरकार (जीओआय) / आरबीआयद्वारे नियुक्त नियामक किंवा कोणत्याही नियमकाला रिपोर्ट करू शकते आणि बँकेने निर्धारित केलेल्या वेळेमध्ये कमतरतेवर मी/आम्ही दुसऱ्या केली नाहीतर बँक तिला योग्य वाटेल अशी कारवाई करू शकते.
२०. मी/आम्ही स्वीकारतो आणि मान्य करतो की बँकेला मी दिलेल्या माहितीची खात्री करण्यासाठी सार्वजनिक डोमेनवर उपलब्ध असणाऱ्या माहितीचे संशोधन करण्याचा बँकेला हक्क व अधिकार आहे.
२१. मी/आम्ही हे देखील मान्य करतो की बँकेला वेळोवेळी भारतातील किंवा परदेशातील सदर विषयात कायदातील बदलामुळे आवश्यक असणारी माहिती आणि/ किंवा कागदपत्रे देऊ.
२२. चुकीची किंवा अपूर्ण माहिती दिल्यामुळे बँकेला कोणतीही हानि झाल्यास मी/आम्ही नुकसान भरपाई करून देऊ.
२३. मी/आम्ही संमती देतो की वरील नोंदणीकृत क्रमांक/ई-मेल पत्त्यावर एसएमएस/इ-मेल द्वारे सेंट्रल केवायसीकडून येणारी माहिती बँक मिळवू शकते. मी/आम्ही संमती देत आहे की बँक माझे/आमचे सीकेवायसी रेकॉर्ड सेंट्रल केवायसी रेकॉर्ड रजिस्ट्रीकडून डाऊनलोड करू शकते.
२४. मला/आम्हाला प्रमाणीकरणावर सामायिक केल्या जाणाऱ्या माहितीचे स्वरूप स्पष्ट करून सांगण्यात आलेले आहे. मला/आम्हाला कल्पना देण्यात आलेली आहे की वर नमूद केलेल्या माहितीचा वापर जी माहिती मी बँकेला दिलेल्या वरील कारण किंवा कायद्याच्या आवश्यकतेशिवाय केला जाणार नाही.
२५. मी दाखल केलेल्या दस्तऐवजामध्ये माझी जन्मतारीख/नाव/मधले नाव/तिसरे नाव/ आडनाव जुळत नसेल तर मी खाली देतो की सदर फॉर्ममध्ये दिलेली जन्मतारीख/ नाव / मधले नाव / तिसरे नाव / आडनाव हे बरोबर आहे/आहेत. सदर घोषणेवर अवलंबून ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादितने काही कृती केल्यास त्यांच्याविरुद्ध कोणताही दावा व नुकसान झाल्यास मी/आम्ही ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. नुकसान भरपाई करून देऊ.
२६. मी खाते उघडण्याच्या फॉर्मवर माझी सध्याची सही केलेली आहे. माझ्या सध्याच्या सहीचा कोणतेही कागद पत्र माझ्याकडे नसल्यामुळे मी बँकेच्या कर्मचाऱ्यासमोर सही केलेली आहे आणि माझा नवीनतम ओळख पुरावा कागदपत्र सादर केले आहे, मी माझ्या ओळखीची खात्री देतो; माझ्या ओळखीच्या पुराव्याची प्रत सोबत जोडलेली आहे. तुम्हाला विनंती करतो की खाते उघडण्याच्या फॉर्मवरील माझी सही ही माझी सध्याची सही समजावी.
२७. मी/आम्ही मान्य करतो की माझ्या पत्रव्यवहार पत्र्यामध्ये कोणताही बदल झाल्यास मी / आम्ही त्वरीत बँकेला माहिती देऊ. मी पुरावा म्हणून दिलेल्या पत्र्यामध्ये कोणताही बदल झाल्यास पत्र्याचा नवीन पुरावा खात्याचा नोंद अद्यावत करण्यासाठी शाखेकडे सादर करण्याची नोंद मी/आम्ही घेतलेली आहे. शिवाय मी/आम्ही खाली देतो की पत्र्याच्या ओळखीच्या पुराव्याची प्रत बँकेला ६ महिन्यांमध्ये त्यांच्या समाधानासारखी सादर न केल्यास खाते गोंठवणे / बंद करण्याचा अधिकार बँकेला आहे. सदर घोषणेवर अवलंबून ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. ने काही कृती केल्यास त्यांच्याविरुद्ध कोणताही दावा व नुकसान झाल्यास मी/आम्ही ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. ला नुकसान भरपाई करून देऊ.

बचत बँक खाते – नियम व नियमावली:

१. बचत बँक खात्याचा वापर केवळ गैर-व्यापारी/गैर-व्यावसायिक स्वरूपाच्या व्यवहारासाठी केला पाहिजे. व्यापारी/व्यावसायिक स्वरूपाच्या व्यवहारासाठी किंवा संशयास्पद अथवा अनिष्ट समजला जाईल असा व्यवहार खात्यात झाल्यास सदर खाते एकतर्फी गोंठवणे आणि/किंवा बंद करणेचा अधिकार बँकेला आहे.
२. खात्यातील दैनंदिन शिल्लक रकमेवर तिमाही व्याज दिले जाईल.
३. ग्राहकाने खाते उघडतांना त्याला वेळोवेळी सांगितली गेलेली किमान सरासरी तिमाही शिल्लक रक्कम त्याच्या खात्यामध्ये कायम असली पाहिजे. बँक/सेवा शुल्क किंवा किमान शिल्लक आवश्यकतेमधील बदल शाखेच्या सूचना फलकावर व संकेतस्थळावर प्रदर्शित केली जाईल. पुरेशी शिल्लक ठेवली गेली नाहीतर किमान शिल्लक न ठेवल्या बद्दल शुल्क आकारण्याचा बँकेला आपोआप हक्क मिळेल.

अशा वेळी बँक पहिल्यांदा उपलब्ध असलेली जमा वापरेल. अशी रक्कम सदर खात्यात संकलन प्रक्रिया किंवा ठेवीशी समायोजित केली जाईल.

४. वरीलप्रमाणे काहीही असले तरी बँकेला जर वाटले की ग्राहक सरासरी तिमाही शिल्लक ठेवत नाही आणि / किंवा खाते जर शुन्य शिल्लक राहिल्यास आणि / किंवा खात्याचे एकूण वर्तन समाधानकारक नसल्यास सदर खाते १५ दिवसाची नोटीस जारी करून खाते बंद करण्याचा अधिकार बँकेला आहे. अशा प्रसंगी सदर खात्यामध्ये १५ दिवसांमध्ये निधी भरला गेल्यास खाते बंद करण्याचा अधिकार बँक वापरणार नाही. असे नसल्यास बँक खातेदाराला १५ दिवसाची नोटीस देऊन खाते बंद करेल.
५. खात्यामध्ये २ वर्षात कोणताही व्यवहार झाला नाही तर सदर खाते आपोआप निष्क्रिय खाते समजले जाईल आणि त्यानंतर सामान्य स्थितीत सदर खात्यावर नावे व्यवहार करण्याला परवानगी असणार नाही. सदर खाते सक्रिय करण्याची विनंती ग्राहक नवीन केवायसी कागदपत्रासह करू शकतो.
६. आर्थिक व गैर आर्थिक स्वरूपाच्या कोणत्याही विशेष सूचना जसे स्थायी सूचना, पैसे देणे थांबवा सूचना, धनादेश पुस्तिका जारी करणे, डिमांड ड्राफ्ट, पे ऑर्डर, डुप्लिकेट कार्ड / पीन जारी करणे या लेखी स्वरूपात कळवणे आवश्यक आहे. अन्यथा अशा सूचनांचे पालन करणे बँकेला बंधनकारक नसेल. यासाठी ग्राहकाला लागू असणारे शुल्क आकारले जाईल.
७. कोठेही शाखा बँकेंग (एबीबी) सुविधेचा वापर करणे आणि अँट पार चेक सुविधा या मर्यादा सापेक्ष आहेत आणि अशा सुविधासाठी सेवा शुल्क निर्धारित करण्यात आलेले आहे.
८. पत्यामधील कोणताही बदल बँकेला पत्याच्या पुराव्यासह लेखी स्वरूपात त्वरित कळवला पाहिजे.
९. खाते उघडतांना दिलेली केवायसी कागदपत्रे जर समाधानकारक नसल्याचे आढळून आल्यास खाते बंद करण्याचा अधिकार बँकेने राखून ठेवला आहे.
१०. धनादेशावर लिहिलेली माहिती सुवाच्य असणे आवश्यक आहे. सीटीएस क्लिअरिंग अन्वये दुरुस्ती किंवा गिरवण्याला परवानगी नाही. दिनांकामध्ये बदल तुमच्या संपूर्ण सहीने प्रमाणित करून सुधारीत दिनांक करता येईल.
११. कोणीही भारतीय रहिवासी व्यक्ती पैसे संकलन, देणे, पाठवणे भारताबाहेर कोणत्याही स्वरूपात प्रत्यक्ष / अप्रत्यक्षपणे परदेशी परकीय चलन व्यापारासाठी इलेक्ट्रॉनिक / इंटरनेट ट्रेडिंग पोर्टलद्वारा करत असल्यास तो/ती/ते परकीय चलन व्यवस्थापन अधिनियम (फेमा), १९९९ च्या उल्लंघनासाठी जबाबदार असतील याशिवाय तुमच्या ग्राहकाला ओळखा (केवायसी) निकष / अवैध आर्थिक व्यवहार (एएमएल) प्रमाणाच्या नियम उल्लंघनास जबाबदार असतील.
१२. मला / आम्हाला कल्पना आहे की आरबीआयच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार बँकेला माझ्या / आमच्या खात्यामधील होणा-या व्यवहारावर चालू तत्वावर बारकाईने तपासणी करण्याची योग्य ती काळजी घेण्याचा अधिकार आहे. हे करण्याचे कारण म्हणजे झालेले व्यवहार हे खाते उघडतांना दिलेल्या माझ्या / आमच्या प्रोफाईलशी जुळणारे असल्याची खात्री करण्यासाठी असेल. माझ्या / आमच्या प्रोफाईल तपशीलामध्ये कोणताही बदल झाल्यास त्याबद्दल बँकेला त्वरीत अद्यावत करणे ही माझी / आमची जबाबदारी आहे.
१३. अज्ञ व्यक्तीच्या खात्यामध्ये पालक कोणत्याही वर्णनाचे सर्व व्यवहाराचे प्रतिनिधत्व सदर अज्ञान हा सज्ञान होईपर्यंत करतील. अज्ञानाच्या विरुद्ध असलेला त्याच्या/तिच्या खात्यावरील पैसे काढणे/व्यवहारासंबंधी दावा असल्यास पालक त्याची नुकसान भरपाई बँकेला करेल आणि काढलेली रक्कम अज्ञानाच्या लाभासाठी असेल.
१४. माहितीची देवाणघेवाण / प्रकटीकरण ए. ग्राहक बँकेत खाते उघडून व संचालन करून बँकेला असाधिकार देत आहे की बँकेकडे उपलब्ध असलेली ग्राहकाचे खाते / वैयक्तिक माहिती बँक सामायिक / प्रकट करू शकते ज्या संस्थांना सदर माहिती मिळवण्याचा अधिकार असेल अशा संस्थांना बँक माहिती देईल ज्यामध्ये खालील समावेश असेल परंतु त्याला तेवढीच मर्यादा नाही.
 - i. भारतीय रिझर्व बँक (आरबीआय)
 - ii. अधिकृत प्रतिनिधी / मंडळाद्वारे भारत सरकार
 - iii. न्यायालय / तपास संस्था
 - iv. भारतीय रोखे विनियम मंडळ (सेबी) v. रोखे खरेदी विक्री केंद्राचे अधिकृत प्रतिनिधी vi. लेखा परीक्षक, व्यावसायिक, सल्लागार
 - vii. तृतीय पक्ष सेवा पुरवठादार ज्याच्याबरोबर बँकेने सेवा/उत्पादन संबंधी कायदेशीर करार केलेला आहे आणि ज्याला माहितीपर्यंत पोहोचण्याची गरज असेल. viii. इतर कोणतीही कायदेशीर संस्था / अधिकृत व्यक्ती ज्याला अशा माहितीचा अधिकार असेल.
 - ix. क्रेडिट माहिती ब्यूरोंमध्ये सीबीलचा समावेश आहे परंतु तेवढीच मर्यादा नाही.
 - x. आर्थिक गुप्तचर विभाग (एफआयपू.आयएनडी)
 - xi. आयकर वेळोवेळी आवश्यक असणारे नियामक मंडळ, कायदा अंमलबजावणी मंडळ, महसूल प्राधिकरण आणि इतर कोणतेही प्राधिकरण
- बी. ग्राहक किंवा त्याचे खाते / आर्थिक स्थिती या संबंधीच्या इतर माहितीच्या स्त्रोत बँकेला योग्य वाटेल तेथून, जेथे बँकेला उपलब्ध असेल तेथून घेणे याबाबत बँक आपले हक्क राखून ठेवत आहे.
- सी. *ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित. ग्राहकाच्या संपर्क माहितीचा वापर सेवा व प्रचारात्मक उपक्रमासाठी करेल. ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित खाते उघडण्या दरम्यान या संदर्भात ग्राहकाची स्पष्ट संमती घेईल.

१५. मुदत बंद ठेव :

- i. मुदत ठेवीची मुदत पूर्ण झाली व ती दिली गेली नसल्यास टीजेएसबी सहकारी बँक मर्यादित कडे तिचा दावा केला नसेल तर बचत खात्यावर दिला जाणारा व्याजदर किंवा मुदत ठेवीच्या करारातील व्याजदर यापैकी जो कमी असेल तो लागू होईल.
- ii. ठेवी या डीआयसीजीसीमध्ये कमाल रक्कम रु. ५,००,०००/- पर्यंत विमा संरक्षित केला जातील.
- iii. बँक अर्जदारा पूर्वीचा / नंतरचा पहिले नाव / दुसरे नाव आमच्याकडून लेखी अर्ज मिळाल्यानंतर किंवा एकतर किंवा आमच्यापैकी जीवित, यापैकी कोणीही किंवा जीवित किंवा आमच्यापैकीकडून बँक त्यांच्या इच्छेनुसार ज्याला अटी व शर्तीचे बंधन आहे ते निर्धारित करू शकते . (ए) आमच्या संयुक्त नावाच्या मुदत ठेव पावतीवर कर्ज / आगावू रक्कम देऊ शकते, किंवा (बी) मुदतपूर्व ठेवीची देय प्रक्रिया पूर्वीच्या / नंतरच्या / पहिले नाव आमच्यापैकी / एकतर दुसरे किंवा आमच्यापैकी जीवित इ. आमच्या नावावर / आमच्यापैकी कोणीही एक किंवा जीवित किंवा आमच्यापैकी एकाला देऊ शकते.

मुदत ठेवीच्या स्व नूतनीकरणाच्या अटी व शर्ती

१. मुदत ठेव पावती अहस्तांतरणीय आहे.
२. ठेव / मुदत पूर्ण मूल्यावरील व्याजाला उद्गम कर कपात टीडीएस व त्यावरील व्याज यांचे बंधन आहे.
३. ठेविदाराला जर उद्गम कर कपात (टीडीएस) ची सूट हवी असल्यास त्याने/तिने नवीन तयार केलेला फॉर्म १५ जी/एच डुप्लिकेटमध्ये ठेवीच्या प्रत्येक नूतनीकरणावेळी दिला पाहिजे. फॉर्म १५ जी/एचला विलंब झाला किंवा तो जमा न करण्यामुळे होणा-या कोणत्याही परिणाम किंवा नुकसानीला बँक जबाबदार असणार नाही. ठेविदाराने फॉर्म १५ जी/एच लागू असणा-या ज्या ग्राहकाचे ज्याचे करपात्र उत्पन्न शुन्य असेल अशा ग्राहकाने त्यासोबत पॅनचा पुरावा देखील दाखल केला पाहिजे.
४. बँकेच्या पूर्णत्व प्रक्रियेच्या विनियोगासंबंधीच्या सूचना मुदत ठेव करीत असताना दिल्या पाहिजेत. पूर्णत्व सूचनांमध्ये कोणताही बदल असल्यास त्याबाबतची माहिती बँकेला मुदत पूर्णत्वाच्या एक आठवडा अगोदर दिली पाहिजे. कृपया बँकेची पुढील पत्रव्यवहारासाठी खाते क्रमांक देणे.
५. पूर्णत्वापूर्वी कोणतीही सूचना ज्यामध्ये मुदत ठेवीच्या रोख रकमेचा समावेश आहे पूर्णत्वापूर्वी हवी असल्यास मूळ पावतीसह सर्व ठेवीदारांच्या सह्या असणे आवश्यक आहे. ६. पूर्णत्व विनियोग सूचना जर खात्यामध्ये जमा / स्व नूतनीकरण असल्यास मुदत ठेवीची मूळ पावती रद्द समजण्यात येईल.
७. बँक तिच्या मर्जेने मुदत ठेवीची रक्कम मुदतपूर्व काढून घेण्यास परवानगी देऊ शकते, अशा देयकाला दंड व्याजाचे बंधन असेल.
८. ठेविदारापैकी एकाचा मृत्यू झाल्यास मुदतपूर्व रद्द करणे व मुदत ठेवीची रोख रक्कम एकतर किंवा जीवित किंवा पूर्वीचा किंवा जीवित किंवा कोणीही एक आधारावर जीविताला परवानगी दिली जाईल. अशा प्रकारच्या देयकासाठी जीविताने बँकेला वैध मुक्तता दिली पाहिजे. अशा प्रकारच्या मुदतपूर्व पैसे काढण्याला कोणतेही दंड शुल्क असणार नाही.
९. मुदत पूर्ण झाल्यानंतर १० वर्षांपर्यंत जर मुदत ठेवीचा दावा केला गेला नसल्यास आरबीआयच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार सदर रक्कम आरबीआयच्या डेफ (ठेव शिक्षण जागृता निधी) ला हस्तांतरित केली जाईल.
१०. बचत खात्याला रक्कम हस्तांतरित करण्याच्या प्रक्रियेसंबंधी नामनिर्देशित व्यक्तीं मध्ये मतभेद असले तरी बँक कोणत्याही वादाला जबाबदार असणार नाही म्हणजे मुदत ठेव खात्याची नामनिर्देशित व्यक्ती आणि आदेश दिलेल्या बचत खात्याची नामनिर्देशित व्यक्ती वेगळी असल्यास त्यासाठी बँक जबाबदार असणार नाही. ग्राहकाने मुदत ठेव करीत असताना दिलेला आदेश अंतिम समजण्यात येईल.
११. ठेविदाराला पूर्व नोटीस दिल्याशिवाय वेळोवेळी नियमामध्ये बदल करण्याचा हक्क बँक राखून ठेवत आहे आणि ते बदल नियम लागू होण्याच्या दिनांकापासून लागू असतील.

(This Page Intentionally Left Blank)



१ ल्या अर्जदाराचा तपशील

[illegible]

अर्जदाराचा तपशील

[illegible]

पॅनचा तपशील

फॉर्म ६०

सादर केलेल्या कागदपत्रांची यादी*

कागदपत्रांची यादी	कागदपत्र संदर्भ क्र.	लागू असलेले टीक करा		जारी केलेला दिनांक (जेथे उपलब्ध असेल) दि-म-व	समाप्ती दिनांक (जेथे उपलब्ध असेल) दि-म-व
		ओळखीचा पुरावा	पत्याचा पुरावा		
पॅन/फॉर्म ६०					
आधार					
व्हीआयडी क्र.					
पासपोर्ट					
ड्रायव्हिंग लायसेन्स					
मतदार ओळखपत्र					
मनरेगा जॉब कार्ड					
राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणीद्वारा जारी केलेले पत्र					
इतर मानीव ओळखीडी १.					
२.					
३.					

स्थायी पत्ता*																			
पत्ता ओळ १																			
पत्ता ओळ २																			
पत्ता ओळ ३																			
गाव					तालुका					जिल्हा					शहर				
राज्य					पिन कोड					डाकघर									

पोस्ट ऑफीस पत्रव्यवहार / सध्याचा पत्ता* ☐ स्थायी पत्ताप्रमाणे

पत्ता ओळ १																							
पत्ता ओळ २																							
पत्ता ओळ ३																							
गाव						तालुका						जिल्हा						शहर					
राज्य											पिन कोड						पोस्ट ऑफीस						

संपर्क तपशील

[illegible]

नियोक्ता / व्यवसायाचा तपशील

संस्थेचे नाव:			
सामील होण्याचा / स्थापनेचा दिनांक		DD-MM-YYYY	
पत्ता ओळ १			
पत्ता ओळ २			
पत्ता ओळ ३			
गाव		तालुका	
राज्य		जिल्हा	
पिन कोड		शहर	
कार्यालय टेलिफोन क्र.			

पीडपी तपशील

तुम्ही पीड (राजकीयदृष्ट्या उघडकीस आलेली व्यक्ती) * आहात काय ☐ होय ☐ नाही (भारतीय / परकीय पीडपी) होय असल्यास,
 होय असल्यास, कृपया तपशील खाली द्यावा ☐ ☐

अनु. क्र.	पीइपीचे नाव	पीइपी सोबतचे नाते

एफएसीटीए / सीआरएस घोषणा

कर कारणासाठी भारताबाहेरील अधिकार क्षेत्रातील निवास

निवास अधिकार क्षेत्राचा आयएसओ ३१६६ देश कोड*

कर ओळख क्रमांक किंवा समतुल्य (जर अधिकार क्षेत्राने जारी केलेला असल्यास*)

कर निवासी देश	पैन / टीआयएन (कर ओलख क्रमांक) / कार्यात्मिक समतुल्य	पैन / टीआयएन जारी करणारा देश / कार्यात्मिक समतुल्य जारी करणारा देश	समाप्ती दिनांक	दिलेली कागदपत्रे#

तुम्ही अमेरिकन नागरिक आहात काय हाँ ☐ नाही ☐ क्या आप ग्रीन कार्ड धारक हैं ☐ होय ☐ नाही तुम्ही ग्रीन कार्ड धारक आहात काय ☐ होय ☐ नाही

ए. वरीलपैकी कोणतीही एक प्रतिक्रिया तुम्ही अमेरिकन व्यक्ती किंवा कर कारणासाठी तुम्ही भारता बाहेरील रहिवासी दर्शवत असल्यास तुमचाकडे करदाता ओळख क्रमांक / कार्यात्मक समतुल्य नसेल तर कृपया स्व - प्रमाणीकरण पूर्ण करून सही करा.

बी. तुम्ही जर अमेरिकन व्यक्ती स्थिती जर "नाही" असे घोषित करीत आहात परंतु तुमचा जन्मदेश अमेरिका असेल तर कृपया नागरिकत्व त्याग केल्याचा पुरावा कागदपत्र द्यावे. नागरिकत्व त्याग केल्याचा पुरावा कागदपत्र उपलब्ध नसल्यास त्याग प्रमाणपत्र नसण्याचे कारण द्यावे. _____ कृपया स्व- प्रमाणीकरण देखील पूर्ण भरावे.

(i) खोटी साक्ष दिल्याबद्दल शिक्षा अन्वये मी/आम्ही प्रमाणित करतो की:

१. अर्जदार पुढीलप्रमाणे आहे (i) अर्जदार हा अमेरिकन कायद्यान्वये (‘यूएस’) किंवा कोणतेही राज्य किंवा त्यापैकी किंवा त्यातील राजकीय उपविभाग ज्यामध्ये कोलंबिया जिल्हा किंवा अमेरिकेतील इतर राज्याचा करपात्र अमेरिकन व्यक्ती आहे (ii) अशी मालमत्ता ज्याला अमेरिका फेडरल आयकरचे बंधन आहे त्यापासूनचे उत्पन्न त्याच्या स्त्रोताशिवाय (सदर कलम फक्त त्या खातेदारकाला लागू आहे ज्याची ओळख अमेरिकन व्यक्ती अशी झालेली आहे)

२. अर्जदार हा भारता बाहेरील देशाच्या कायद्यान्वये करपात्र कर रहिवासी आहे (हे कलम फक्त त्या खातेधारकाला लागू आहे जो भारता बाहेरील कर रहिवासी आहे).

(ii) माला / आम्हाला कसत्या आहे की बँक वर उल्लेखित नावाच्या अर्जाद्वारे स्थिती एफएटीसीए / सीआरएसच्या अनुपालनात निश्चित करण्यासाठी सरकारी माहितीवर अवलंबून आहे. सीआरएस किंवा एफएटीसीए किंवा त्याचा अर्जाद्वारे होणारा परिणाम यावरील कर सल्ला बँक देऊ शकणार नाही. कोणत्याही कर प्रश्नासाठी मी/ आम्ही व्यावसायिक कर सल्लागारकडून सल्ला घेऊ.

(iii) मी/आम्ही मान्य करतो की या फॉर्ममधील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणीकरण चुकीचे झाल्यास ३० दिवसांमध्ये मी/आम्ही नवीन फॉर्म सादर करू.

(iv) मी/आम्ही मान्य करतो की देशांतर्गत नियामक/कर प्राधिकरणाच्या आवश्यकतेनुसार बँकेला रिपोर्ट करणे, अहवालनीय तपशील केंद्रीय थेट कर मंडळ (सीबीडीटी) यांना देणे किंवा माझे खाते बंद किंवा निलंबित करण्याची आवश्यकता सुध्दा असू शकते.

(v) मी/आम्ही प्रमाणित करीत आहोत की सदर फॉर्ममध्ये मी/आम्ही दिलेली माहिती माझ्या / आमच्या समजून व विश्वासानुसार प्रमाणीकरण खरे, बरोबर व संपूर्ण आहे ज्यामध्ये अर्जदाराच्या करदाता ओळख क्रमांकाच्या समावेश आहे.

नाव: _____

स्वाक्षरी: _____

दिनांक:

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

ठिकाण: _____

#टीआयएन/कार्यात्मक समतुल्य व कर रहिवासीसाठीच्या कागदोपत्री पुराव्याची प्रत अनिवार्यपणे देणे आवश्यक आहे.

#टीआयएनच्या कार्यात्मक समतुल्यमध्ये खालील समावेश आहे : सामाजिक सुरक्षा / विमा क्रमांक नागरिक / वैयक्तिक ओळख / सेवा कोड / राष्ट्रीय ओळख क्रमांक, रहिवासी / लोकसंख्या नोंदणी क्रमांक, एलियन कार्ड क्रमांक इत्यादी.

एफएटीसीए / सीआरएस स्व घोषणा

जर असे असल्यास भरा - (ए) भाग। मधील देश जर भारता व्यतिरीक्त असल्यास आणि टीआयएन किंवा कार्यात्मक समतुल्य उपलब्ध नसेल किंवा (बी) भाग। मध्ये अमेरिकन व्यक्ती होय म्हणून नमूद केलेले असेल आणि टीआयएन उपलब्ध नसेल. मी खात्री देतो / देते की जरी माझे एक किंवा जास्त पॅरामीटर माझा भारताबाहेर संबंध असल्याचे दाखवत असला तरी मी अमेरिकन व्यक्ती नाही किंवा कर कारणासाठी मी भारताशिवाय दुस-या देशाचा रहिवासी नाही. त्यामुळे माझा भारतातील नागरिकत्व व रहिवासी असल्याचा पुरावा म्हणून मी खालील कागदपत्र देत आहे.

नाव: _____

स्वाक्षरी: _____

दिनांक:

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

ठिकाण: _____

कागदोपत्री पुरावा सादर केला आहे (कृपया सादर केलेल्या कागदपत्राला टीक करा)

☐ पासपोर्ट ☐ मतदार ओळख पत्र ☐ वाहन चालन परवाना, ☐ आधार कार्ड ☐ मनरेगा जॉब कार्ड

घोषणापत्र

घोषणा मी/आम्ही घोषित करतो की वर दिलेली माहिती व घोषणा माझ्या/आमच्या समजूतीप्रमाणे सत्य व बरोबर आहेत.

स्वाक्षरी: _____

नाव: _____

दिनांक:

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

ठिकाण: _____

फक्त शाखेच्या वापरासाठी

मिळालेली कागदपत्रे ☐

स्व प्रमाणित ☐

सत्यप्रती नोटरी ☐

द्वारा प्रत्यक्ष पडताळणी केली

☐ स्टाफ

☐ बीसी ओळख पडताळणी केली

पहचान सत्यापन ☐ पूर्ण

दिनांक:

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

कर्म/बीसीचे नाव

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

कर्म/बीसीचा कोड

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

कर्म. पदनाम

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

कर्म/ बीसी शाखा

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

जोखिम श्रेणी: ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ कमी

☐ सीडीडी मिळवले ☐ इडीडी मिळवले (लागू असेल तसे)

संस्थेचा तपशील नाव :

ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित .

कोड आयएन०८६०

[कर्मचारी/बीसी स्वाक्षरी]

व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

Bank
Seal

(This Page Intentionally Left Blank)

