टीजेएसबी सहकारी बँक लिमिटेड.
मल्टी-स्टेट शेड्युल्ड बँक

Bharose ka Bank Bhavishya ka Bank

नोंदणीकृत कार्यालय: टीजेएसबी हाऊस, प्लॉट क्र. बी-५, रस्ता क्र. २, वागळे इस्टेट, एमआयडीसी, ठाणे (प.) ४०० ६०४ फोन क्र.: ६९३६८५००

शाखा ______ शाखा कोड ☐☐☐ दिनांक D D - M M - Y Y Y Y

वैयक्तिक नसलेल्या निवासीसाठी खाते उघडण्याचा फॉर्म

•कृपया योग्य तपासणी चौकटीत खूण (टीक) करा • "*" ने चिन्हांकित केलेले पर्याय अनिवार्य आहेत. •निळ्या / काळ्या शाईने भरणे

(फक्त शाखेच्या वापरासाठी)

☐ आलेले ☐ कर्मचारी ☐ बीसी/बीएफ ☐ कॉल सेंटर ☐ इतरद्वारा

ग्राहक कोणा मार्फत आला

कर्मचारी/बीसी/बीएफ नाव
कर्मचारी/बीसी/बीएफ कोड
कर्मचारी/बीसी/बीएफ सीआयएफ

प्रकरण प्रारंभ क्र.

खात्याचा प्रकार

☐ चालू: ☐ चालू नियमित ☐ चालू उच्च ☐ चालू रौप्य ☐ चालू सुवर्ण ☐ सीडी संयुक्त१ ☐ सीडीसीएचएस ☐ कृपया इतर तपशील देणे ______

☐ बचत: ☐ एसबीसीएचएस ☐ विश्वस्त संस्थेचे (ट्रस्ट) बचत खाते (आयकर सूट प्रमाणपत्र असणारी नोंदणीकृत विश्वस्त संस्था) ☐ एचयूएफ

☐ मुदत ठेव: ☐ सीएफ ☐ एसटीडी ☐ एफडीआर-एम ☐ एफडीआर-क्यू ☐ एफडीआर-एच ☐ एफडीआर-वाय ☐ आरडी ☐ केबीडीएस ☐ केबीडीएससीएफ

☐ कृपया इतर तपशील देणे

☐ टीजेएसबी बँकेत खाते उघडण्याचे कारण 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

तुम्ही टीजेएसबी बँक मर्यादितचे विद्यमान खातेधारक आहात का ? जर हो, कृपया तुमची माहिती देणे –

ग्राहक ओळखपत्र ______ खाते क्र. ______

संस्थेचे नाव

______

यांचे नाव ☐ मालक ☐ भागीदार ☐ संचालक ☐ कर्ता ☐ अधिकृत सहीकर्ता ☐ कृपया इतर तपशील देणे ______ (लागू असलेले टीक करा)

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

पॅनचा तपशील

पॅन क्र. ______ ☐ फॉर्म ६० (कंपनी, एलएलपीला लागू नाही)

संस्थेचा तपशील

व्यवसाय स्थापना दिनांक* : D D - M M - Y Y Y Y व्यवसायाच्या सुरुवातीचा दिनांक: D D - M M - Y Y Y Y

स्थापना देश*: ☐☐ (आयएसओ ३१६६ देश कोड) क्रियाकलाप असलेला देश ☐☐ (आयएसओ ३१६६ देश कोड)

कायदेशीर स्वरुप*:

जीएसटीआयएन क्र.:	प्राथमिक
१	☐ होय ☐ नाही
२	☐ होय ☐ नाही
३	☐ होय ☐ नाही

निवासी/अधिवास स्थिती* : ☐ निवासी ☐ अनिवासी

आयइसी कोड: ______ एलइआय कोड: ______

टॅन ______ एसइझेड लिंक केलेले खाते ☐ होय ☐ नाही

सीआयएन क्र ______

उद्योगाचा प्रकार* : ☐ उत्पादक ☐ सेवा ☐ व्यावसायिक ☐ रिअल इस्टेट ☐ व्यापार ☐ इतर तपशील देणे ______

उद्योगाचा उप-प्रकार* ______ बीएसआर कोड*: ______

व्यवसायाचे स्वरुप* (व्यवसायाचा तपशील) ______

निव्वळ संपत्ती ☐ ० ते ५ लाख पर्यंत ☐ ५ लाख पेक्षा जास्त ते १० लाख पर्यंत ☐ १० लाख पेक्षा जास्त ते २५ लाख पर्यंत ☐ २५ लाख पेक्षा जास्त ते ५० लाख पर्यंत
☐ ५० लाख पेक्षा जास्त ते १ करोड पर्यंत ☐ १ करोड पेक्षा जास्त ते ३ करोड पर्यंत ☐ ३ करोड पेक्षा जास्त ते ५ करोड पर्यंत ☐ ५ करोड पेक्षा जास्त

वार्षिक उत्पन्न*: रु. ______ अक्षरी रक्कम ______

वार्षिक विक्री / जमा ______ अंदाजित विक्री / जमा ______

संविधान

एकमेव मालक एचयूएफ भागीदारी फर्म एलएलपी खाजगी / सार्वजनिक विश्वस्त संस्था नोंदणीकृत सोसायटी क्लब सरकारी / निमसरकारी मंडळ सार्वजनिक मर्यादित कंपनी खाजगी मर्यादित कंपनी व्यक्तींचे संघटन व्यक्तींचा समूह विश्वस्त संस्था इतर तपशील देणे

ना नफा संस्था आहे काय ? होय नाही

होय असल्यास दर्पण नोंदणी प्रमाणपत्र सादर करा. (दर्पण युनिक आयडी क्र. सादर करा)

संचालनाचे माध्यम

स्वयं/मालक कोणताही एक भागीदार / संचालक एचयूएफ कर्ता पीओए / आदेश अन्वये सर्व संयुक्तपणे इतर तपशील देणे

खाते उघडण्याच्या भरण्याचा तपशील

रोख रु. ____________________ अक्षरी रक्कम ____________________

हस्तांतरण

नावे चालू / बचत खाते क्र. धनादेश क्र. रु. ____________________

अक्षरी रक्कम ____________________ दिनांक

यावर काढलेला ____________________ बँक ____________________ शाखा

मुदत ठेवीच्या परिपक्वता सूचना

स्वयं नूतनीकरण

नूतनीकरण संख्या __________ (कमाल ९९ वेळा)

मुद्दल व व्याज

नूतनीकरण वाढ / घट रु. ____________________ सह माझ्या / आमच्या खाते क्र. येथे __________ शाखा.

उत्पाद बदलासह नूतनीकरण करा: सीएफ एसटीडी एफडीआर-एम एमडीआर-क्यू एफडीआर-एच एफडीआर-वाय

इतर तपशील देणे ____________________ साठी _____ महिना _____ दिवस

फक्त मुद्दल आणि व्याज येथे जमा करणे

खाते क्र.: आयएफएससी कोड:

बँकेचे नावः ____________________ शाखेचे नावः ____________________

बंदः

मुद्दल व व्याज इथे जमा करणे

खाते क्र.: आयएफएससी कोड:

बँकेचे नावः ____________________ शाखेचे नावः ____________________

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.

स्थायी सूचना

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

बचत(एसबी)/संचित ठेव (सीडी) /रोकड पत (सीसी)/ अधिकर्ष (ओडी) खाते क्र. _____ शाखा येथे जमा करणे.

प्रदानादेश (पे-ऑर्डर)

राष्ट्रीय इलेक्ट्रोनिक निधी अंतरण (एनइएफटी) द्वारा

लाभार्थी खाते क्र. : बँकेचे नावः ____________________ शाखेचे नावः ____________________

आयएफएससी कोडः

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).

आवश्यक सुविधा

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

डेबिट कार्ड : नियमित पूर्व दत्त (प्रीपेड)

(प्रत्येक सुविधा मिळण्यासाठी स्वतंत्र अर्ज देण्याची आवश्यकता आहे)

लिंक करण्याच्या सध्याचा कार्ड क्रमांक

एसएमएस सूचनेसाठी नोंदणीकृत मोबाईल क्रमांक :

इ-मेल सूचनेसाठी नोंदणीकृत इ-मेल आयडी

संपर्क तपशील

एसएमएस नोंदणीसाठी मोबाईल क्रमांक*: दुय्यम मोबाईल / टेलिफोन क्र.

इ-मेल आयडी*

वेबसाईट

नोंदणीकृत पत्ता / स्थायी पत्ता *

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा शहर

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

व्यवसायाचे प्रमुख ठिकाण* ☐ नोंदणी केलेल्या पत्यासारखा

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा शहर

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

पत्रव्यवहार / सध्याचा पत्ता ☐ नोंदणी केलेल्या पत्यासारखा किंवा ☐ व्यवसायाचे मुख्य ठिकाण

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा शहर

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

सादर केलेल्या कागदपत्रांची यादी*

कागदपत्राची यादी	यांना लागू	कागदपत्रे संदर्भ क्र.	लागू असलेले टीक करणे		जारी दिनांक (जेथे लागू असेल तेथे)	समाप्ती दिनांक (जेथे लागू असेल तेथे)
			ओळखीचा पुरावा	पत्याचा पुरावा	दि.म.व.	दि.म.व.
पॅन	सर्व					
फॉर्म ६०	कंपनी व एलएलपी शिवाय					
एमएसएमइ प्रमाणपत्र	सर्व					
उद्यम आधार	कं					
स्थापनेचे प्रमाणपत्र	कं					
प्रारंभ प्रमाणपत्र	कं					
उपनियम	सोसा./ट्रस्ट					
नोंदणी प्रमाणपत्र	कं/सोसा / ट्रस्ट/ एलएलपी/ ओपीसी					
नोंदणीकृत भागीदारी करार	भागीदारी					
संघटनेचे ज्ञापन पत्र / लेख (मेमोरँडम / आर्टिकल्स ऑफ असोसिएटस)	कं./एलएलपी					
विश्वस्त संस्था करार (ट्रस्ट डीड)	ट्रस्ट					
एचयूएफ घोषणा	एचयूएफ					
दुकान व आस्थापना लायसन्स	सर्व					
जीएसटी प्रमाणपत्र	सर्व					
युटिलिटी बील	सर्व					
आयटीआर	सर्व					
खाते उघडणे व संचालन माध्यमाचा ठराव / विनंती	सर्व					
याच्या वतीने व्यवहार करणा-या व्यवस्थापक / अधिकारी किंवा कर्मचा-याला दिलेले मूखत्यारपत्र	सर्व					
संचालक / अधिकृत सहीकर्ता याची यादी आणि त्यांचे पत्ते / फॉर्म ३२	खाज. मर्या. कं./ सार्व. मर्या. कं.					
भागीदारांची यादी	भागीदारी					
विश्वस्त / स्थायीक / विश्वस्त संस्थेचे लाभार्थी / संरक्षक यांची यादी	ट्रस्ट					
इतर :						
१						
२						
३						

संपर्क व्यक्तीचा तपशील

१. संपर्क व्यक्तीचे नाव ____________________

पद ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ विभाग ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाईल क्रमांक ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

इ-मेल आयडी ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

२. संपर्क व्यक्तीचे नाव ____________________

पद ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ विभाग ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाईल क्रमांक ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

इ-मेल आयडी ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

लाभार्थी मालकाची घोषणा

[कंपनी (रोखे खरेदी विक्री केंद्रातील सूचिबध्द कंपनी शिवाय किंवा अशा कंपनीची दुय्यम केसमध्ये), भागीदारी कर्म, असंघटीत संघटना किंवा व्यक्तींचा समूह व ट्रस्ट] यांना लागू.

आम्ही खालील दिनांकाला खात्री देतो की:

खालील नैसर्गिक व्यक्ती (खालील टेबलमध्ये सूचिबध्द) नियंत्रणाचा वापर करते / करतात किंवा शेवटी नियंत्रक मालकी हितसंबंध असणे म्हणजे यापेक्षा जास्त मालकी/हक्क असणे.

- कंपनी/भागीदारी फर्म/ट्रस्ट करीता १०%
- असंघटीत संघटना किंवा व्यक्तींच्या समूहाचा भांडवल/नफा/मालमत्ता किंवा मतदान हक्क, करार, व्यवस्था इ. साठी १५%

अनु. क्र.	**लाभार्थी मालक / नियंत्रक नैसर्गिक व्यक्ती**	**नियंत्रणाचे स्वरुप**	
		भागधारणा द्वारे	**व्यस्थापन नियंत्रण द्वारा**

आम्ही प्रमाणित करतो की वर दिलेल्या वस्तुस्थिती ख-या व बरोबर आहेत. आम्ही वचन देतो आणि मान्य करतो की नियंत्रक व्यक्ती, नियंत्रणाचा वापर करणारी व्यक्ती किंवा कंपनीमध्ये मालकी हितसंबंध नियंत्रक असणारी, भागीदारी फर्म, असंघटीत संघटना किंवा व्यक्तींचा समूह व ट्रस्ट वरील टेबलमध्ये घोषित केल्याप्रमाणे यामध्ये झालेला कोणताही बदल विनाविलंब ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. ला सूचित करु

कर्ज सुविधा

☐ आम्हाला इतर बँकाकडून कर्ज सुविधा मिळत नाही

☐ आम्हाला इतर बँकाकडून खालील कर्ज सुविधा मिळतात ☐ ना हरकत प्रमाणपत्र जोडलेले आहे

अनु. क्र.	बँकेचे नाव व शाखा	सुविधेचा प्रकार	रक्कम (रु. लाख)	अधिकृत सहीकर्तांची सही

नामांकन

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

मी / आम्ही ____________ खाली नमूद केलेल्या व्यक्तीचे माझा / आमचा मृत्यू 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	जन्मतारीख	ठेवीदाराशी असणारे नाते	टक्केवारी%

पत्ता ____________________

शहर ____________ राज्य ____________ पीन कोड ☐☐☐☐☐☐

जर माझा / आमचा / नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीचा अज्ञान असतांना मृत्यू 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 ____________ पीन कोड ☐☐☐☐☐☐

दिनांक*: D D M M Y Y Y Y ठिकाण ____________

____

शिक्का व सर्व अधिकृत सहीकर्त्यांची स्वाक्षरी

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

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

विद्यमान खातेधारकाकडून ओळख (ऐच्छिक)

श्री/सौ

ग्राहक ओळख क्रमांक*

बचत(एसबी)/संचित ठेव (सीडी) /रोकड पत (सीसी)/ अधिकर्ष (ओडी) खाते शाखा ___________

टेलि. क्र. / मोबाईल क्र.

श्री/सौ. -- यांना महिने / वर्षापासून ओळखतो आणि त्याच्या / तिच्या पत्याची खात्री देतो.

दिनांक: D D M M Y Y Y Y

ठिकाण: ____________________

ओळख देणा-याची स्वाक्षरी
(ओळख देणारी कंपनी असल्यास शिक्का द्यावा)

घोषणा

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

दिनांक: D D M M Y Y Y Y

ठिकाण: ____________________

शिक्का व सर्व अधिकृत सहीकर्त्यांची स्वाक्षरी

फक्त शाखेच्या वापरासाठी

मिळालेली कागदपत्रे ☐ स्व प्रमाणित ☐ सत्यप्रति ☐ नोटरी

वैयक्तिक पडताळणी द्वारे केली ☐ कर्मचाऱ्यांनी ☐ बीसी

ओळख पडताळणी ☐ पूर्ण झाली दिनांक D D – M M – Y Y Y Y

कर्म./बीसी नाव

कर्म./बीसी कोड

कर्म.पदनाम

कर्म./बीसी शाखा

[कर्म./बीसी स्वाक्षरी]

जोखिम श्रेणी : ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ कमी

☐ सीडीडी मिळाली ☐ ईडीडी मिळाली (लागू असल्याप्रमाणे)

संस्थेचा तपशील
नाव ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित.
कोड IN0860

व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

Bank Seal

फक्त सीपीसी वापरासाठी

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

अटी व शर्ती / घोषणा / संमती

घोषणा :

१. मी/आम्ही खात्री देतो की मी/आम्ही भारतीय रहिवासी आहे / आहोत.

२. मी/आम्ही बँकेच्या वेबसाईट www.tjsb.bank.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 तेवढेच मर्यादित नाही) या संबंधी वाचलेले आणि समजून घेतलेले आहे.

३. मी / आम्ही असे घोषित करतो व असे निवेदन करतो की डेबिट कार्डसंबंधी बँकेने निर्धारीत केलेल्या निकषांचे मी/आम्ही पालन करु.

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 करु 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, एइपीएस, 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 ______ असणा-या सध्याच्या खात्यासाठी असेल. मी / आम्ही माझी संमती देतो की यूआयडीएआय / * ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित माझा इ-केवायसी डेटा शेअर करु 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 करु शकते. त्यासाठी ते माझ्या / आमच्या यूआयडीएआयने दिलेल्या आधार क्रमांक किंवा आधार कार्डाचा वापर करु शकतात. मी/आम्ही यूआडीएआयकडून 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 वचन देतो की खातेधारक / खात्याच्या स्थितीमध्ये कोणताही बदल झाला किंवा खातेधारकामध्ये किंवा वरील खात्यामध्ये कोणताही वाद निर्माण झाला आणि कोणताही बदल/वाद याबद्दल मी/आम्ही बँकेला कल्पना देऊ. बँकेला कल्पना न दिल्यामुळे बँक किंवा त्यांचे पदाधिकारी यांना कोणतीही हानि किंवा नुकसान झाले किंवा सहन करावे लागल्यास त्याची भरपाई करुन देऊ.

६. 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 त्याअन्वये असणा-या नियमांचे पालन करणे.

७. मी/आम्ही मान्य करतो की मी/आम्ही इंटरनेट बकिंग द्वारा नोंदवलेल्या कोणत्याही तिस-या पक्ष लाभार्थीच्या खात्यामध्ये माझ्या/आमच्या डिजीटल बँकिंग खात्यातून हस्तांतर झालेल्या कोणत्याही निधीसाठी मी/आम्ही पूर्णपणे जबाबदार आहोत.

८. 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..

९. 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 बँकेविरुध्द दावा करणार नाही.

१०. मी/आम्ही बँकेला माझा/आमचा ग्राहक ओळख क्रमांक बँकेसंबंधी माझ्या सर्व प्रकारच्या संबंधांशी विलीन करण्यास मान्यता देत आहे जेणेकरुन बँक मला भारतीय रिझर्व बँकेच्या आदेशानुसार विशिष्ट ग्राहक ओळख कोड देऊ शकेल.

११. मी/आम्ही स्वीकारतो आणि मान्य करतो की सदर अटी व शर्तीला बांधील राहू ज्यामध्ये बँकेची जबाबदारी व्यतिरीक्त / मर्यादित असण्याचा समावेश आहे.

१२. मी/आम्ही मान्य करतो की बँक वेळोवेळी लागू असणारे सेवा शुल्क माझ्या खात्यावर नावे टाकू शकते.

१३. मी/आम्ही समजतो आणि वचन देतो की डेबिट कार्डाचा वापर काटेकोरपणे विनिमय नियंत्रण नियमाप्रमाणे करु आणि असे करण्यात काही चूक झाल्यास परकीय चलन व्यवस्थापन अधिनियम, १९९९ आणि त्यामध्ये भारतीय रिझर्व बँकेने निर्धारित केलेल्या सुधारणानुसार होणा-या कारवाईस मी/आम्ही जबाबदार राहू.

१४. चालू खाते उघडणे आणि ते चालू ठेवणे यासंबंधीच्या अटी व शर्ती बँकेच्या अधिका-यांनी मला स्पष्ट करुन सांगीतल्या आहेत आणि मी/आम्ही त्याला बांधील राहण्यास मान्यता देतो.

१५. मी/आम्ही खात्री देतो की माझा/आमचा नवीनतम रंगीत फोटो चिकटवण्यात आलेला आहे आणि मी/आम्ही पीओआय व पीओएच्या समर्थनार्थ स्व-प्रमाणित आपले ग्राहक ओळखा (केवायसी) दस्तऐवजाची फोटोकॉपी दाखल केलेली आहे. सदर फॉर्ममध्ये मी/आम्ही दिलेली माहिती सत्य, बरोबर व संपूर्ण आहे. मी/आम्ही खात्री देतो की मला/आम्हाला खात्री देतो की मला/आम्हाला एफएटीसीए/सीआरएस अटी व शर्तीची कल्पना आहे आणि आम्ही त्या स्वीकारतो.

१६. 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.

१७. मी/आम्ही बँकेला परवानगी देतो/प्राधिकृत करतो की बँक आमचे खाते व त्यातील सर्व व्यवहाराच्या माहितीचे संकलन, जतन, संवाद व प्रक्रिया करु शकते, बँक व तिचे सहयोगी कोठेही स्थित असो त्यांच्यामध्ये सामायिक, हस्तांतर व उघड करु शकते आणि भारत आणि/किंवा भारताबाहेरील अधिकारी असोत, गोपनीय माहिती जी स्वदेशी किंवा परकीय कोणताही कायदा किंवा नियमनानुसार असेल त्यांच्यामध्ये सामायिक, हस्तांतर व उघड करु शकते.

१८. 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 करु शकते किंवा भारत सरकार (जीओआय) / आरबीआयद्वारे नियुक्त नियामक किंवा कोणत्याही नियमकाला रिपोर्ट करु शकते आणि बँकेने निर्धारीत केलेल्या वेळेमध्ये कमतरतेवर मी/आम्ही दुरुस्ती केली नाहीतर बँक तिला योग्य वाटेल अशी कारवाई करु शकते.

१९. मी/आम्ही स्वीकारतो आणि मान्य करतो की बँकेला मी दिलेल्या माहितीची खात्री करण्यासाठी सार्वजनिक डोमेनवर उपलब्ध असणा-या माहितीचे संशोधन करण्याचा बँकेला हक्क व अधिकार आहे.

२०. मी/आम्ही हे देखील मान्य करतो की बँकेला वेळोवेळी भारतातील किंवा परदेशीतील सदर विषयात कायद्यातील बदलामुळे आवश्यक असणारी माहिती आणि / किंवा कागदपत्रे देऊ.

२१. चुकीची किंवा अपूर्ण माहिती दिल्यामुळे बँकेला कोणतीही हानि झाल्यास मी/आम्ही नुकसान भरपाई करुन देऊ.

२२. मी/आम्ही संमती देतो की वरील नोंदणीकृत क्रमांक/ई-मेल पत्यावर 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 करु शकते.

२३. मला/आम्हाला प्रमाणीकरणावर सामायिक केल्या जाणा-या माहितीचे स्वरुप स्पष्ट करुन 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.

२४. मी दाखल केलेल्या दस्तऐवजामध्ये माझी जन्मतारीख/नाव/मधले नाव/तिसरे नाव/आडनाव जुळत नसेल तर मी खात्री 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 त्यांच्याविरुध्द कोणताही दावा व नुकसान झाल्यास मी/आम्ही ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. नुकसान भरपाई करुन देऊ.

२५. मी खाते उघडण्याच्या फॉर्मवर माझी सध्याची सही केलेली आहे. माझ्या सध्याच्या सहीचा कोणतेही कागद पत्र माझ्याकडे नसल्यामुळे मी बँकेच्या कर्मचा-यासमोर 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.

२६. मी/आम्ही मान्य करतो की माझ्या पत्रव्यवहार पत्यामध्ये कोणताही बदल झाल्यास मी / आम्ही त्वरीत बँकेला माहिती देऊ. मी पुरावा म्हणून दिलेल्या पत्यामध्ये कोणताही बदल झाल्यास पत्याचा नवीन पुरावा खात्याचा नोंद अद्यावत करण्यासाठी शाखेकडे सादर करण्याची नोंद मी/आम्ही घेतलेली आहे. शिवाय मी/आम्ही खात्री देतो की पत्याच्या ओळखीच्या पुराव्याची प्रत बँकेला ६ महिन्यामध्ये त्यांच्या समाधानासारखी सादर न केल्यास खाते गोठवणे / बंद करण्याचा अधिकार बँकेला आहे. सदर घोषणेवर अवलंबून ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. ने काही कृती केल्यास त्यांच्याविरुध्द कोणताही दावा व नुकसान झाल्यास मी/आम्ही ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित सहकारी बँक लि. ला नुकसान भरपाई करुन देऊ.

२७. 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 त्याअन्वये असणा-या नियमांचे पालन करणे.

चालू बँक खाते — नियम व नियमावली :

१. चालू बँक खात्याचा वापर केवळ व्यवसाय व व्यापारी स्वरुपाच्या व्यवहारासाठी केला पाहिजे. संशयास्पद किंवा अनिष्ट वाटणारा व्यवहार झाल्यास बँक अशा खात्याचे संचालन एकतर्फी गोठवण्याचा आणि / किंवा खाते बंद करण्याचा हक्क राखून ठेवत आहे.

२. ग्राहकाने त्याला खाते उघडत असतांना सांगीतलेली किमान आवश्यक सरासरी तिमाही शिल्लक वेळोवेळी खात्यामध्ये ठेवली पाहिजे. बँक / सेवा शुल्कातील बदल किंवा किमान आवश्यक शिल्लक शाखेच्या सूचना फलकावर आणि वेबसाईटवर प्रदर्शित केली जाईल. पुरेशी शिल्लक ठेवली गेली नसल्यास सरासरी शिल्लक न ठेवल्याबद्दल शुल्क आकारण्याचा बँकेला आपोआप अधिकार मिळेल. अशा प्रसंगी त्या खात्यामध्ये जमा असणारी रक्कम घेण्याचा पहिला अधिकार बँकेला आहे ज्यामध्ये संकलन प्रक्रिया किंवा कोणत्याही ठेव रकमेचा समावेश आहे.

३. वरीलप्रमाणे काहीही असले तरी बँकेला जर वाटले की ग्राहक सरासरी तिमाही शिल्लक ठेवत नाही आणि / किंवा खाते जर शून्य शिल्लक राहिल्यास आणि / किंवा खात्याचे एकूण वर्तन समाधानकारक नसल्यास सदर खाते १५ दिवसाची नोटीस जारी करुन खाते बंद करण्याचा अधिकार बँकेला आहे. अशा प्रसंगी सदर खात्यामध्ये १५ दिवसामध्ये निधी भरला गेल्यास खाते बंद करण्याचा अधिकार बँक वापरणार नाही. असे नसल्यास बँक खातेदाराला १५ दिवसाची नोटीस देऊन खाते बंद करेल.

४. 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 करु शकतो.

५. आर्थिक व गैर आर्थिक स्वरुपाच्या 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 स्वरुपात कळवणे आवश्यक आहे. अन्यथा अशा सूचनांचे पालन करणे बँकेला बंधनकारक नसेल. यासाठी ग्राहकाला लागू असणारे शुल्क आकारले जाईल.

६. कोठेही शाखा बँकिंग (एबीबी) सुविधेचा वापर करणे आणि अॅट पार चेक सुविधा या मर्यादा सापेक्ष आहेत आणि अशा सुविधासाठी सेवा शुल्क निर्धारीत करण्यात आलेले आहे.

७. पत्यामधील कोणताही बदल त्वरीत बँकेला पत्याच्या पुराव्यासह लेखी स्वरुपात कळवला पाहिजे.

८. खाते उघडतांना दिलेली केवायसी कागदपत्रे जर समाधानकारक नसल्याचे आढळून आल्यास खाते बंद करण्याचा अधिकार बँकेने राखून ठेवला आहे.

९. धनादेशावर लिहिलेली माहिती सुवाच्य असणे आवश्यक आहे. सीटीएस क्लिअरींग अन्वये दुरुस्ती किंवा गिरवण्याला परवानगी नाही. दिनांकामध्ये बदल तुमच्या संपूर्ण सहीने प्रमाणित करुन सुधारीत दिनांक करता येईल.

१०. कोणीही भारतीय रहिवासी व्यक्ती पैसे संकलन, देणे, पाठवणे भारताबाहेर कोणत्याही स्वरुपात 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.

११. बँक वरील नियमामध्ये कोणत्याही वेळी सूचना न देता बदल, दुरुस्ती, रद्द करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे. खाते उघडणारी व्यक्ती खात्याचे नियमन करणा-या नियमाला बांधील राहिल.

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. माहितीची देवाणघेवाण / प्रकटीकरणए. ग्राहक बँकेत खाते उघडून व संचालन करुन बँकेला असाअधिकार देत आहे की बँकेकडे उपलब्ध असलेली ग्राहकाचे खाते / वैयक्तिक माहिती बँक सामायिक / प्रकट करु शकते ज्यां 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 विनिमय मंडळ (सेबी)
v. रोखे खरेदी विक्री केंद्राचे अधिकृत प्रतिनिधी
vi. लेखा परीक्षक, व्यावसायिक सल्लागार
vii. तृतीय पक्ष सेवा पुरवठादार ज्याच्या बरोबर 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 ब्यूरोमध्ये सीबीलचा समावेश आहे परंतु तेवढीच मर्यादा नाही

x. आर्थिक गुप्तचर विभाग (एफआययू-आयएनडी)

xi. आयकर

वेळोवेळी आवश्यक असणारे नियामक मंडळ, कायदा अंमलबजावणी मंडळ, महसूल प्राधिकरण आणि इतर कोणतेही प्राधिकरणबी. 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.

१४. **मुदतबंद ठेव**

i. मुदत ठेवीची मुदत पूर्ण झाली व ती दिली गेली नसल्यास टीजेएसबी सहकारी बँक मर्यादितकडे 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 अर्जदार 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 निर्धारीत करु 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 15 जी/एच डुप्लिकेटमध्ये ठेवीच्या प्रत्येक नूतनीकरणावेळी दिला पाहिजे. फॉर्म 15 जी/एचला विलंब झाला किंवा तो जमा न करण्यामुळे होणा-या कोणत्याही परिणाम किंवा नुकसानीला बँक जबाबदार असरणार नाही. ठेविदाराने फॉर्म 15 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 सूचनामध्ये कोणताही बदल असल्यास त्याबाबतची माहिती बँकेला मुदत पूर्णत्वाच्या एक आठवडा अगोदर दिली पाहिजे. कृपया बँकेशी पुढील पत्रव्यहारासाठी 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 मर्जीने मुदत ठेवीची रक्कम मुदतपूर्व काढून घेण्यास परवानगी देऊ शकते, अशा देयकाला दंड व्याजाचे बंधन असेल.

८. मुदत पूर्ण झाल्यानंतर 10 वर्षापर्यंत जर मुदत ठेवीचा दावा केला गेला नसल्यास आरबीआयच्या मार्गदर्शक तत्वानुसार सदर रक्कम आरबीआयच्या डेफ (ठेव शिक्षण जागृतता निधी) ला हस्तांतरित केली जाईल.

९. चालू 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 चालू खात्याची नामनिर्देशित व्यक्ती वेगळी असल्यास त्यासाठी बँक जबाबदार असणार नाही. ग्राहकाने मुदत ठेव करीत असताना दिलेला आदेश अंतिम समजण्यात येईल.

१०. ठेविदाराला पूर्व नोटीस दिल्याशिवाय वेळोवेळी नियमामध्ये बदल करण्याचा हक्क बँक राखून ठेवत आहे आणि ते बदल नियम लागू होण्याच्या दिनांकापासून लागू असतील.

टीजेएसबी सहकारी बँक लिमिटेड. मल्टी-स्टेट शेड्युल्ड बँक
Bharose ka Bank Bhavishya ka Bank

१ ल्या अर्जदाराचा तपशील

PASSPORT SIZE PHOTO

THUMB / SIGNATURE

शाखा ____________ शाखा कोड

ग्राहक आयडी

सीकेवायसी क्र.

अर्जदाराचा तपशील

	उपसर्ग	पहिले नाव	मधले नाव	तिसरे नाव	शेवटचे नाव
अर्जदाराचे नाव					
वडीलांचे नाव*					
जोडीदाराचे नाव* (वैवाहिक स्थिती जर "विवाहित" असल्यास अनिवार्य)					
आईचे लग्नाअगोदरचे नाव*:					

जन्मतारीख *: D D - M M - Y Y Y Y लिंग*: ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ ट्रान्सजेंडर (तृतीय पंथी)

वैवाहिक स्थिती*: ☐ विवाहीत ☐ अविवाहीत ☐ इतर कृपया निर्दिष्ट करा

राष्ट्रीयत्व*: ☐ भारतीय ☐ इतर (आयएसओ ३१६६ देशाचा कोड):

निवासी / अधिवास स्थिती*: ☐ निवासी ☐ अनिवासी

जन्म देश*: ____________ आयएसओ ३१६६ जन्म देशाचा कोड*:

जेष्ठ नागरिक ☐ होय ☐ नाही

टीजेएसबी कर्मचारी श्रेणी: ☐ स्थायी ☐ निवृत्त ☐ लागू नाही

पात्रता: ☐ निरक्षर ☐ पदवीपूर्व ☐ पदवीधारक ☐ पदव्युत्तर ☐ इतर कृपया निर्दिष्ट करा

व्यवसाय: ☐ नोकरी ☐ (खाजगी क्षेत्र ☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ सरकारी क्षेत्र) ☐ निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ विद्यार्थी ☐ इतर कृपया निर्दिष्ट करा
☐ व्यावसायिक ☐ स्व रोजगार ☐ व्यवसाय *कृपया व्यवसाय / स्व रोजगार / व्यवसायाचे स्वरुप निर्दिष्ट करा.

धर्म: ☐ हिंदू ☐ मुस्लीम ☐ ख्रिश्चन ☐ बौध्द ☐ जैन ☐ ज्यू ☐ पारशी ☐ शिख ☐ इतर

जात: ☐ सामान्य ☐ इतर मागासवर्ग ☐ अनुसुचित जाती ☐ अनुसूचत जमाती ☐ भटक्या जमाती ☐ मागासवर्गीय ☐ उघड केलेले नाही
☐ इतर कृपया निर्दिष्ट करा ____________

विशेष गरजा: ☐ दृष्टिहीन ☐ दिव्यांग

उत्पन्नाचा तपशील: ☐ ० ते २.५ लाखपर्यंत ☐ २.५ लाखापेक्षा जास्त ते ५ लाख पर्यंत ☐ ५ लाख पेक्षा जास्त ते १० लाख पर्यंत ☐ १० लाख पेक्षा जास्त ते १५ लाख पर्यंत
☐ १५ लाख पेक्षा जास्त ते २० लाख पर्यंत ☐ २० लाख पेक्षा जास्त

वार्षिक उत्पन्न*: रु. ____________ अक्षरी रक्कम ____________

निधीचा स्त्रोत*: ____________

पॅनचा तपशील

पॅन क्र. ☐ 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 ओव्हीडी १.					
२.					
३.					

स्थायी पत्ता*

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा शहर

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

पत्रव्यवहार / सध्याचा पत्ता* ☐ स्थायी पत्याप्रमाणे

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा शहर

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

संपर्क तपशील

(पहिल्या धारकाचा पत्ता, इ-मेल आयडी आणि सर्व संवादासाठी पर्यायी संपर्काचा तपशील चिन्हांकित केला जाईल)

प्राथमिक मोबाईल क्रमांक* पर्यायी मोबाईल/टेलिफोन क्र.

इ-मेल आयडी:

(नेट/मोबाईल बँकिंग सुविधा वापरणा-यासाठी अनिवार्य)

नियोक्ता / व्यवसायाचा तपशील

संस्थेचे नाव:

पद:

सामील होण्याचा / स्थापनेचा दिनांक D D - M M - Y Y Y Y कार्यालय टेलिफोन क्र.:

नियोक्ता / व्यवसायाचा पत्ता:

पत्ता ओळ १

पत्ता ओळ २

पत्ता ओळ ३

गाव तालुका जिल्हा City

शहर पिन कोड पोस्ट ऑफीस

पीइपी तपशील

तुम्ही पीइपी (राजकीयदृष्टया उघडकीस आलेली व्यक्ती) * आहात काय* ☐ होय ☐ नाही (भारतीय / परकीय पीइपी)

तुम्ही पीईपीचे कुटुंबातील सदस्य/जवळचे सहकारी आहात का?* ☐ होय ☐ नाही

होय असल्यास, कृपया तपशील खाली द्यावा

अनु. क्र.	पीइपीचे नाव	पीइपी सोबतचे नाते

एफएसीटीए / सीआरएस घोषणा

कर कारणासाठी भारता बाहेरील अधिकार क्षेत्रातील निवास

निवास अधिकार क्षेत्राचा आयएसओ ३१६६ देश कोड* ☐☐

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

कर निवासी देश	पॅन / टीआयएन (कर ओळख क्रमांक) / कार्यात्मक समतुल्य	पॅन / टीआयएन जारी करणारा देश / कार्यात्मक समतुल्य जारी करणारा देश	समाप्ती दिनांक	दिलेली कागदपत्रे#

तुम्ही अमेरिकन नागरिक आहात काय ☐ होय ☐ नाही तुम्ही ग्रीन कार्ड धारक आहात काय ☐ होय ☐ नाही तुम्ही अमेरिकेचे रहिवासी आहात काय ☐ होय ☐ नाही

ए. वरीलपैकी कोणतीही एक प्रतिक्रिया तुम्ही अमेरिकन व्यक्ती किंवा कर कारणासाठी तुम्ही भारता बाहेरील रहिवासी दर्शवत असल्यास तुमच्याकडे करदाता ओळख क्रमांक / कार्यात्मक समतुल्य नसेल तर कृपया स्व प्रमाणीकरण पूर्ण करुन 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 अमेरिकम 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) मला / आम्हाला कल्पना आहे की बँक वर उल्लेखित नावाच्या अर्जदाराची स्थिती एफएटीसीए / सीआरएसच्या अनुपालनात निश्चित करण्यासाठी सदर माहितीवर अवलंबून आहे. सीआरएस किंवा एफएटीसीए किंवा त्याचा अर्जदारावर 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 चूकीचे झाल्यास ३० दिवसामध्ये मी/आम्ही नवीन फॉर्म सादर करु. (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:

एफएसीटीए / सीआरएस स्व घोषणा

जर असे असल्यास भरा – (ए) भाग I मधील देश जर भारता व्यतिरीक्त असल्यास आणि टीआयएन किंवा कार्यात्मक समतुल्य उपलब्ध नसेल किंवा (बी) भाग I 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 कार्ड, ☐ वाहन चालन परवाना, ☐ आधार कार्ड , ☐ मनरेगा जॉब कार्ड

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 ☐ सत्यप्रति ☐ नोटरी
वैयक्तिक पडताळणी द्वारे केली ☐ कर्मचाऱ्यांनी ☐ बीसी
ओळख पडताळणी ☐ पूर्ण झाली दिनांक D D - M M - Y Y Y Y

कर्म./बीसी नाव	
कर्म./बीसी कोड	
कर्म.पदनाम	
कर्म./बीसी शाखा	

[कर्म./बीसी स्वाक्षरी]

जोखिम श्रेणी : ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ कमी
☐ सीडीडी मिळाली ☐ ईडीडी मिळाली (लागू असल्याप्रमाणे)

संस्थेचा तपशील
नाव ठाणे जनता सहकारी बँक मर्यादित.
कोड IN0860

Bank Seal

व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

(This Page Intentionally Left Blank)

टीजेएसबी सहकारी बँक लिमिटेड. मल्टी-स्टेट शेड्युल्ड बँक
Bharose ka Bank Bhavishya ka Bank