

TERM DEPOSIT
Account Opening Form

मुदत ठेव
नवीन खाते उघडण्याचा अर्ज



इंद्रायणी को-ऑप. बँक. लि. पिंपरी

मुख्य कार्यालय : प्लॉट नं. १०९-बी, सी.टी.एस. नं. १४८०,
साधुवासवानी गार्डन जवळ,
जमतानी चौक, पिंपरी पुणे - ४११ ०१७

DATE : ____ / ____ / ____ BRANCH : ____
तारीख : शाखा :

Customer No. _____
ग्राहक क्र. :

A/c No. _____
खाते क्र. :

I/We wish to deposit in your Bank in Cash Certificate/Fixed/Recurring Deposit Rs. _____ (in words) _____
मी / आम्ही आपल्या बँकेत चक्रवाढ ठेव / मुदत ठेव / आवर्त ठेव रु. (अक्षरी)
_____ For _____ day/months/years at interest rate of _____ % p.a.
व्याजदाराने ठेवू इच्छितो. मुदत दिवस / महिने / वर्ष साठी टक्के द.सा.द.शे.

TDS exemption reason : Shareholder/15H/15G/Co-op Society/- _____ (Please fill 15H/15G Form)
टि. डी. एस. ची सूट मिळण्याचे कारण : भागधारक / १५ एच/१५ जी/सहकारी सोसायटी/ (कृपया १५ एच/१५ जी फॉर्म भरावा)

Surname आडनाव	First Name पहिले नाव	Middle Name मधले नाव	(Photo) छायाचित्र
1 _____			
2 _____			
3 _____			
4 _____			

Date of Birth (In case of minor) DD _____ MM _____ YY _____
जन्मतारीख (अज्ञान खातेदारासाठी) दिनांक महिना वर्ष

Specimen Signature (Please sign in Black Ink) / नमुना स्वाक्षरी (काळ्या शाईने करावी)		(Photo) छायाचित्र
(1) _____	(2) _____	
(3) _____	(4) _____	

For All Joint Accounts with operational instructions as - Either or Survivor or anyone or survivor or Former of survivor :
In event of death of any of the Joint Depositors / Former / the latter / the first named / the second named etc. of us or Either or survivor of us, Anyone or survivor or survivor of us, the Bank, in its absolute discretion and subject to such terms and conditions as the bank may stipulate, (a) grant a loan/ advance against the security of the term deposit receipt to be issued in our joint names or (b) make premature payment of the proceed of the deposit to the former / the latter / the first named of us / either the second or survivor of us etc. named of us / anyone of us or survivor or survivor of us.

सर्व संयुक्त खात्यांसंदर्भात, जेथे खाती चालविण्यासंबंधी सूचना एक किंवा जीवित/आमच्यापैकी एक अथवा जीवित/पहिला किंवा जीवित संयुक्त ठेवीदार/पहिला/नंतरचा/पहिल्या नावाचा/दुसऱ्या नावाचा इ. यापैकी कोणाचाही मृत्यू झाल्यास, एक किंवा जीवित, आमच्यातील जीवितापैकी एक यांस, बँक स्वतःच्या अखत्यारीत आणि बँकेने निर्धारित केलेल्या अटीनुसार (अ) संयुक्त नावाने केलेल्या मुदत ठेवीवर कर्ज/आगाऊ रक्कम मंजूर करू शकते. (ब) मुदतपूर्व ठेवीची रक्कम पहिल्या/नंतरचा/आमच्यापैकी पहिल्या नावाचा/दुसऱ्या नावाचा किंवा आमच्यापैकी जीवित इ. आमच्यापैकी एक किंवा आमच्यामधील जीवितापैकी एक किंवा आमच्यामधील शेवटचा जीवित यांना अदा करू शकते.

Operational Instruction / खाते चालवण्यासंबंधी सूचना

1. Either or Survivor 2. Jointly or survivor 3. former of survivor 4. Any one of us or any one of the survivor or the last survivor
5. Other (Please Specify) _____
१. एक किंवा जीवित. २. सर्व मिळून किंवा जीवित. ३. पहिला किंवा जीवित. ४. आमच्यापैकी एक अथवा जीवितापैकी एक किंवा शेवटचा जीवित
५. अन्य (कृपया माहिती द्या) _____

• If you are existing customer please move directly to standing instructions

* जर तुम्ही यापूर्वीचे बँकेचे खातेदार झाले असाल तर थेट कायमस्वरूपी सूचनांकडे वळा.

Personal Details / वैयक्तिक माहिती

(To be filled by joint A/c. holders separately) / (प्रत्येक खातेदाराने वेगळी माहिती भरावी)

(Attach documentary evidence for minor / senior Citizen (above 60 yrs.)/(अज्ञान किंवा ज्येष्ठ नागरीकांसाठी (६० वर्षांवरील) वयाचा कागदोपत्री पुरावा जोडावा.)

Date of Birth : DD MM YY
जन्मतारीख : दिनांक महिना वर्ष

Religion : _____ Caste : _____
धर्म : _____ जात : _____

Marital Status : Single / Married / unmarried
लग्नविषयक : एकटा / विवाहीत / अविवाहीत

Gender : Male / Female
लिंग : पुरुष / स्त्री

Occupation : Salaried / Business / Retried / Student / Housewife / Self Employed / Other
व्यवसाय : पगारदार / व्यवसाय / निवृत्त / विद्यार्थी / गृहिणी / स्वतःचा व्यवसाय / अन्य

Employer / Business Name & Address _____
व्यवसायाचे / नोकरीचे नाव व पत्ता

Employee No. : _____ Designation : _____
सेवक नं. : _____ पद : _____

Annual Income : _____ PAN GIR No. : _____
वार्षिक उत्पन्न : _____ पॅन / जी.आय.आर. नं. : _____

Passport No. : _____ Expiry Date of Passport : _____
पारपत्र नं. : _____ पारपत्र मुदत संपण्याचा दिनांक : _____

Previous Banker : _____ A/c. No. : _____
आधीची बँक : _____ खाते क्र. : _____

Membership if any : Membership No. _____
सभासदत्व असल्यास : सभासदत्व क्र. _____

Residence : Owned / Rental
घर : स्वतःचे/भाड्याचे

Permanent Address : _____
कायमचा पत्ता : _____

Flat No. and Name of the Society : _____
सदनिका क्र. आणि सोसायटीचे नाव : _____

Road No. / Name : _____ Area / Locality : _____
रस्ता क्र. / नाव : _____ स्थळ / विभाग : _____

City : _____ Pin : _____
शहर : _____ पिन : _____

Tel. No. : (R) _____ (O) : _____
दुरध्वनी क्र. : (घरचा) _____ (कार्यालयीन) : _____

E-mail ID. : _____ Mobile No. : _____
ई मेल आयडी : _____ दुरभाष भ्रमणध्वनी क्र. : _____

Communication Address : _____
पत्रव्यवहाराकरिता पत्ता : _____

Flat No. and Name of the Society : _____
सदनिका क्र. आणि सोसायटीचे नाव : _____

Road No. / Name : _____ Area / Locality : _____
रस्ता क्र. / नाव : _____ स्थळ / विभाग : _____

City : _____ Pin : _____
शहर : _____ पिन : _____

Tel. No. : (R) _____ (O) : _____
दुरध्वनी क्र. : (घरचा) _____ (कार्यालयीन) : _____

E-mail ID. : _____ Mobile No. : _____
ई मेल आयडी : _____ दुरभाष भ्रमणध्वनी क्र. : _____

Standing Instruction / कायमस्वरूपी सूचना

1) Kindly pay interest at **Monthly/Quarterly/Half Yearly/Yearly** intervals by
कृपया ठेवी वरील व्याज मासिक / त्रैमासिक / अर्धवार्षिक / वार्षिक कालावधीने

Credit to SB/CD/CC/OD A/c. No. _____ at _____ Branch.

ब.खा./चा.खा./सीसी/ओडी खाते क्र. _____ शाखा _____ मध्ये जमा करावे.

Cash रोख Pay Order पे ऑर्डर

2) Kindly debit monthly RD installment of Rs. _____ to my/our
कृपया मासिक आवर्ती ठेव साठीचा हप्त्या रु. _____ माझ्या/आमच्या

SB/CD/CC/OD A/c _____ Branch
ब.खा./चा.खा./सीसी/ओडी खाते क्र. _____ शाखा मधून वळता करुन घेणे.

Declaration / जाहिरनामा

I / We declare confirm, agree :-

a) that all the particulars and information given in the Application form are true, correct, complete and upto date in all respects and I/We have not withheld any information.

b) that the rules of Term Deposit Account of the Bank have been read by ME/US and that I/WE accept them as binding upon me/us.

मी / आम्ही असे जाहीर करतो :-

१) या अर्जातील तपशिल व माहिती ही सत्य आहे आणि सर्व बाबींमध्ये पूर्ण आहे आणि मी/आम्ही कोणतीही माहिती लपविली किंवा राखून ठेवलेली नाही.

२) या बँकेच्या मुदत ठेव खात्याचे सर्व नियम व अटी मी/आम्ही वाचल्या आहेत आणि त्या मला/आम्हाला मान्य आहेत आणि त्या माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक आहेत.

Note : If the depositor is illiterate, thumb impression should be attested by two witnesses

सूचना : जर खातेदार अशिक्षित असेल तर अंगठ्याचा तसा दोन साक्षीदारांनी प्रमाणित करावा.

Yours Faithfully, आपला/आपले विश्वासू	Name, Address of Witness साक्षीदाराचा नाव व पत्ता	Signature of Witness साक्षीदाराची स्वाक्षरी
1 _____	1 _____	1 _____
2 _____	_____	_____
3 _____	2 _____	2 _____
4 _____	_____	_____

Introduction by an existing Account Holder / बँकेच्या खातेदाराने ओळख दिली असल्यास

Mr. / Ms. _____
श्री. / श्रीमती _____

Surname आडनाव	First Name पहिले नाव	Middle Name मधले नाव
_____	_____	_____

SB/CD/CC/OD/Loan A/c. No.: _____ Branch : _____ Tele. No. : _____
ब.खा./चा.खा./सीसी/ओडी/कर्ज खाते क्र. _____ शाखा : _____ दूरध्वनी क्र. : _____

I Know the the customer for a period of _____ Months / years and confirm his / her address.
मी सदर ग्राहकाला _____ महिना/वर्ष कालावधीपासून ओळखतो आणि तिने/त्याने दिलेला पत्ता खरा आहे.

Date तारीख

Signature of Introducer :
ओळख करुन देणाऱ्याची स्वाक्षरी : _____

Signature Verified by / स्वाक्षरी पडताळणी

Name :
नाव : _____

Employee Code :
कर्मचारी संकेत क्र.: _____

Designation :
हुद्दा: _____

Signature :
स्वाक्षरी: _____

Nomination (For Individual / Sole Proprietorship Accounts only) / नामनिर्देशन (वैयक्तिक-एकाच्या मालकीचे खाते असल्यास / व्यक्ती किंवा त्याची स्वतःच्या नावाची संस्था असेल तर)

Nomination Form - DA-1 / नेमणूक (नामनिर्देशन) अर्ज

Nomination : Required
नेमणूक : हवी

Not Required
नको

I / We nominate following named person as my/our nominee after my/our death and is entitled legally to receive the money as per Banking Regulation Act, 1949 and Co-operative Bank (Nomination) Rules - 1985

माझ्या / आमच्या मृत्यूनंतर खालील व्यक्तीस कायदेशीर रित्या पैसे मिळण्यास बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट १९४९ आणि को-ऑपरेटिव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम १९८५ नुसार मी / आम्ही खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करित आहे / आहोत.

(Only one person can be nominated per account)
(एका खात्यासाठी फक्त एक व्यक्तीचे नामनिर्देशन नेमणूक होऊ शकते.)

Name & Address / नाव व पत्ता	Age / वय	Date of Birth (if Minor) जन्म तारीख (अज्ञान असल्यास)	Relation with Depositor खातेदाराशी नाते

As the Nominee is minor on this date, I/We appoint Shri./Smt./Miss

आजच्या घडीला नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती अज्ञान आहे, म्हणून मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कुमार _____

Address
पत्ता

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our death during the minority of the nominee. या व्यक्तीची अज्ञान व्यक्तीचे (वाली म्हणून) नेमणूक करतो. नामनिर्देशित केलेली व्यक्त माझे/आमचे मृत्यूचे वेळी अज्ञान असल्यास ह्या व्यक्तीला रक्कम मिळावी.

Note : If the depositor is illiterate, thumb impression should be attested by two witnesses

सूचना : जर खातेदार अशिक्षित असेल तर अंगठ्याचा ठसा दोन साक्षीदारांनी प्रमाणित करावा.

Signature (s) of Depositor (s) / खातेदाराच्या स्वाक्षरी

Signature (s) of Witness (es) / साक्षीदाराची स्वाक्षरी

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

- 1.
- 2.

FOR BANK'S USE ONLY / बँकेने भरायचा तपशील.

A/c. Opened on : _____ / _____ / _____
खाते उघडण्याची तारीख :

Signature of Clerk : _____
लेखनिकाची स्वाक्षरी :

Signature of Officer : _____
अधिकारी स्वाक्षरी

Manager _____
व्यवस्थापक