

वैश्य सहकारी बँक लि.

७, तात्या घारपुरे पथ, गिरगांव, मुंबई - ४०० ००४.

शाखा

Vaishya Sahakari Bank Ltd.

7, Taty Gharpure Path, Girgaon, Mumbai - 400 004.

Branch

खाते क्र./A/c No.

बचत खाते उघडण्यासाठी अर्ज

Application for opening SAVINGS BANK ACCOUNT

Date : _____

फोटो
Photo

फोटो
Photo

फोटो
Photo

पहिल्या खातेदाराचे नाव /

Name of First Account-holder _____

महाशय / Sir,

मी / आम्ही आपल्या बँकेत बचत खाते उघडू इच्छितो. त्यासाठी मी / आम्ही आपल्याला रोख रु. _____ (रुपये _____ फक्त) स्विकारण्याची विनंती करतो. मी / आम्ही बचत खात्याविषयी बँकेचे नियम वाचले आहेत व त्या नियमात वेळोवेळी केलेले बदल माझ्यावर / आमच्यावर बंधनकारक राहतील. बँकेचे सेवाशुल्क माझ्या / आमच्या खात्यामधून वेळोवेळी घेण्यात माझी/आमची मान्यता आहे. I / We wish to open a Saving Account with your Bank and request you to accept a sum of Rs. _____ (Rupees _____ Only). I / We have read and understood rules governing the Saving Account. I / We agree to comply with and be bound by the Rules and changes therein made from time to time. I / We agree that the Bank may debit my / our account for the service charges applicable from time to time.

१) खातेदारांची संपूर्ण नावे : Full Name of Depositors :

अज्ञान व्यक्तीची जन्मतारीख Minor's Birth Date

१ ला जमाकर्ता /1st Depositor _____

२ रा जमाकर्ता /2nd Depositor _____

३ रा जमाकर्ता /3rd Depositor _____

२) राहण्याचा पत्ता (पहिल्या खातेदाराचा) _____

Residential Address (of First Depositor) _____

Tel. No. _____

३) खातेदाराचा व्यवसाय :

Occupation : Salaried Self Employed Trading Retired Housewife Student Others
उद्योग : नोकरी स्वयंचलीत उद्योग धंदा निवृत्त गृहिणी विद्यार्थी इतर

४) धंद्याचा अगर नोकरीचा पत्ता : _____

Business / Occupation Address _____

(पहिल्या खातेदाराचा/of First Depositor) _____

Tel. No. _____ Mobile No. _____

५) खाते चालविण्यासाठी तसेच बाकी रक्कम मिळण्यासाठी खालील अधिकार देण्यात येत आहेत.

Account will be operated by and balance amount will be payable to

आमच्यापैकी कोणीही किंवा हयात व्यक्ति Either / Any one or Survivor/s	<input type="checkbox"/>	संयुक्त Jointly	<input type="checkbox"/>
आमच्यापैकी कोणी _____ व्यक्ति किंवा हयात व्यक्ति Any _____ of us or Survivor / s	<input type="checkbox"/>		

६) वार्षिक उत्पन्न :

Annual Income :

Upto Rs.1 lakh	Rs.1 lakh to Rs.2 lakh	Rs.2 lakh to Rs.3 lakh	Rs.3 lakh to Rs.5 lakh	Rs.5 lakh to Rs.10 lakh	Rs.10 lakh & above

७) पॅन नंबर किंवा फॉर्म ६०/६१ (हो/नाही)

PAN number or Form No. 60/61 attached ?
(Yes/No)

PAN No.: _____

फॉर्म ६० / ६१ Form 60 / 61

१ ला जमाकर्ता /1st Depositor	हो /Yes	नाही/No
२ रा जमाकर्ता /2nd Depositor	हो /Yes	नाही/No
३ रा जमाकर्ता /3rd Depositor	हो /Yes	नाही/No

८) निवेदन/Declaration : वरील दिलेली माहिती ही खरी असून, ह्या अर्जावर मी/आम्ही बँकेच्या अधिकाऱ्यासमोर सही केली आहे. बँकेच्या नियमाप्रमाणे असणारी कमीत कमी रक्कम खात्यात ठेवण्याचे मी/आम्ही मान्य करतो. तसेच वेळोवेळी या खात्याची माहिती कायदा/नियम याप्रमाणे बँकेला कोणास द्यावी लागली, तर त्यास माझी/आमची मान्यता असेल. Details provided above are correct. I/We confirm having signed this application in presence of the bank Officer. I/We agree to keep minimum balance as required by the Rules of the Bank. I/We also authorize the Bank to disclose from time to time any information relating to this Saving Account to any third party as required by statute / Rules of the Bank.

९) सहा /Signatures :

१ ला जमाकर्ता /1st Depositor

२ रा जमाकर्ता /2nd Depositor

३ रा जमाकर्ता /3rd Depositor

Name : _____

Name : _____

Name : _____

Date : _____

१०) वारस नेमणूक /Nomination of Savings Account :

I / We hereby nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death, the amount of this deposit may be returned by the Vaishya Sahakari Bank Ltd.

Name and Address of the Nominee	Age	Relation with Depositor	Date of Birth if Minor	Nomination Register L / F

(If nominee is minor) - As the nominee is minor on this date, I / We appoint Shri. / Smt. _____ (Name, Address & Age) to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

Place : _____

Date : _____

Signatures / Thumb impression
of all depositors *

Witnesses :1) Name _____
& Address _____

2) Name _____
& Address _____

Signature

Signature

Minor's account will be operated by the natural guardian or legal guardian and the nomination should be signed by a person entitled to act on his behalf.

* Thumb impression shall be attested by two witnesses.

११) शिफारस /Introducer's Particulars :

i) नाव व पत्ता/Name and Address : _____
Tel. No. _____

ii) खाते क्र. व शाखा/Account No. & Branch : _____

मी प्रमाणित करतो कि, मी वैश्य सहकारी बँकेचा सहा महिन्यांहून अधिक काळ खातेदार आहे. मी बरील खातेदारांना गेली _____ महिने/वर्षे ओळखतो आणि त्यांनी अर्जांमध्ये दिलेली ओळख, व्यवसाय व पत्ता बरोबर असल्याची खात्री देतो. I certify that I am an account holder of Vaishya Sahakari Bank Ltd. over 6 months. I confirm that I presently know the above applicants for _____ months / years and confirm his/their identity, occupation and address.

Date : _____

शिफारस करण्याची सही / Introducer's Signature

FOR OFFICE USE ONLY

Introducer's signature verified
& found correct

Supervisor's Signature

- Applicants and Introducer have signed in my presence.
- Particulars of nomination entered in nomination register under Sr. No. _____ L/F No. _____
- Proof of identification, residence obtained. Allowed to open account. Cheque Book issued on _____

Date : _____

Officer

Branch Manager

Documents Required

- 1) Photo of each depositor.
- 2) Pan card Xerox (with original for verification) OR Form 60
- 3) Identity : Pass Port / Driving Licence / Voter's identity card - Xerox (Any One)
- 4) Address Proof : Telephone Bill / Electricity Bill (Original) / Ration Card (Any One)
- 5) Introduction.

NOTE : You will have to produce original documents of all Xerox enclosed with this application for verification.