



॥ सहकार समृद्धी ॥

हवेली सहकारी बँक मर्यादित

नोंदणी क्रमांक : पी.एन.ए./बी.एन.के./१२१/दि. ३१-३-९९

मुख्य कार्यालय : विप रचना कॉम्प्लेक्स, ऑफिस नं. १०४, मु. पो. मोशी, (पि.वि.), ता. हवेली, जि. पुणे- ४१२ १०९.

Ph. No. : 8446025585 Email : havellbank@gmail.com

CENTRAL KYC REGISTRY | Know Your Customer (KYC) Application Form | Legal Entity

Important Instructions :

A) Fields marked with "*" are mandatory Fields.

C) Please fill the form in English and in BLOCK letters.

B) Self-Certification of documents is mandatory

Application Type ☐ NEW ☐ UPDATED

UCIC
Number

CLIENT REGISTRATION FORM (CURRENT ACCOUNT OPENING FORM)

BRANCH NAME :

ACCOUNT NO. :

1 Name of Organisation / व्यवसायचे / छात्याचे नाव

Name of Organisation

व्यवसायचे / कचेरीचे नाव

PAN Card /

व्यवसायचे पॅन कार्ड

Date / दिनांक :

* Monthly Income

दरमहा उत्पन्न

☐ 10,000 पर्यंत ☐ 10,001 - 20,000 ☐ 20,001 - 50,000 ☐ 50,001 - 1,00,000 ☐ 1,00,001 - 5,00,000 ☐ 5,00,000

Name of Proprietor / Directors मालक / भागीदार / संचालकांचे नाव / नावे

1) Shri / Sau / Smt.

श्री / सौ / श्रीमती

2) Shri / Sau / Smt.

श्री / सौ / श्रीमती

3) Shri / Sau / Smt.

श्री / सौ / श्रीमती

4) Shri / Sau / Smt.

श्री / सौ / श्रीमती

2. Proof Of Identity (Pol) (Please see instruction Cat the end) / ओळखीचा दाखला :

☐ Sales Tax/ Service Tax/SSI Reg. No. ☐

सेल्स टॅक्स/ सर्विस टॅक्स/ एसएसआय रेजि. नं.

☐ PAN Card / पॅन कार्ड ☐

☐ Shop Licence/ व्यवसाय परवाना ☐

☐ Udyog Aadhar उद्योग आधार कार्ड ☐

☐ GST No. / जीएसटी नं. ☐

☐ Other / इतर ☐

3. Place Of Works Address Details / संपर्काचे माहिती

Line 1

Line 2

Line 3

City/Town/Village

शहर/गाव

District / जिल्हा

Pin / Post Code

पिन/पोस्ट कोड

State/U.T Code

ISO 3166 Country Code

4. Contact Details (All communications will be send on provided Mobile No./Email-ID) / संपर्काची माहिती

Mobile मोबाईल

Fax फॅक्स

Email ईमेल

5. Applicant Declaration / अर्जदार प्रमाणपत्र

- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my / our knowledge and belief and I Undertake to inform you of any changes therein immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I / We am/ are aware that I/We may be held Liable for it.
- My personal/KYC details may be shared with Central KYC Registry.
- I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address

- मी/आम्ही प्रमाणित करतो की, वरील माहिती मी/आम्ही वाचली असून ती खरी व बरोबर आहे त्याच कोणताही बदल झाल्यास त्वरित याची माहिती बँकेला कळविण्याची जबाबदारी माझी/आमची राहिल, वरील माहिती चुकीची, खोटी, दि.तामूल करणारी अथवा खोटी माहिती पसरविणारी असल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी/आमची राहिल याची मला/आम्हाला जाणीव आहे.
- माझी/आमची वैयक्तिक/केवायसी 'ओ' संपूर्ण माहिती सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीमध्ये शेअर केली जाऊ शकते.
- सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीमधून वर दिलेला नंबर / ईमेल वर एसएमएस/ईमेल च्या माध्यमातून माहिती मिळव्यास माझी/आमची संमती आहे.

Date:

Place:

अलिकडचे
रंगीत पासपोर्ट
साईज फोटो

अलिकडचे
रंगीत पासपोर्ट
साईज फोटो

अलिकडचे
रंगीत पासपोर्ट
साईज फोटो

अलिकडचे
रंगीत पासपोर्ट
साईज फोटो

Sign / सही
Applicant 1 / अर्जदार 1

Sign / सही
Applicant 2 / अर्जदार 2

Sign / सही
Applicant 3 / अर्जदार 3

Sign / सही
Applicant 4 / अर्जदार 4

6. Introducer's Details / ओळख देणाराची माहिती

Name* नाव Surname आडनाव Fist Name नाव Middle Name पित्याचे/पतीचे/पालकाचे नाव
Mr / Mrs / M/S. श्री/सौ.

Account No., खाते क्रमांक

Cust. ID ग्राहक क्रमांक

Branch Name : Branch Code :

I confirm that I am an account holder with Haveli Sahakari Bank Ltd, Moshi For over 6 months. I confirm that I personally know the applicant/s detailed above for more than 6 months and confirm his/ her / their identity, occupation and address.

मी प्रमाणित करतो की मी हवेली सहकारी बँकेचा ६ महिन्यांपासूनचा ग्राहक आहे. अर्जदार हा माझा वैयक्तिक परिचयीची असून ६ महिन्यांपेक्षा जास्त काळापासून मी त्याला/त्यांना ओळखतो, त्याची/त्यांची ओळख, व्यवसाय व पत्ता याची मी पुष्टी करतो.

Date:

Signature

7. For Office Use / कार्यालयीन उपयोगासाठी

Signature Verified: ☐ Yes

Date of A/c. Opened:

Signature of the Officer

8. Attestation / For Office Use Only (Branch)

Document Received ☐ Self Certified ☐ True Copies ☐ Notary

Risk Category ☐ High ☐ Medium ☐ Low



हवेली सहकारी बँक मर्यादित

नोंदणी क्रमांक : पी.एन.ए./बी.एन.के./९२९/दि. ३१-३-९९

मुख्य कार्यालय : विय रचना कॉम्प्लेक्स, ऑफिस नं. १०४, मु. पो. मोशी, (वि.वि.), ता. हवेली, जि. पुणे- ४१२ १०९.

Ph. No. : 8446025585 Email : havelibank@gmail.com

CENTRAL KYC REGISTRY | Know Your Customer (KYC) Application Form | Individual

ACCOUNT OPEN

I / we want to open Current Deposit account in your Bank, I / we oblige to follow all rules and regulation related to account / accounts.

मी/आम्ही आपल्या बँकेत चालु ठेव खाते यांचे नियमास अधिन राहून खाते सुरु करित आहे/ आहोत. व यापुढे सदर खात्याबाबत आपल्या बँकेच्या नियमांचे पालन करू. ते माझेवर / आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

☐ ACCOUNT Type / खात्याचा प्रकार (Please tick () whichever is applicable लागू असलेल्या ठिकाणी () अशी खुन करावी)

☐ CURRENT A/c / चालु खाते Amount/ रक्कम

Name of Organisation व्यवसायाचे / कंपनीचे नाव

Address पत्ता

Nature Business व्यवसायाचे स्वरूप

PAN Card / व्यवसायाचे पॅन कार्ड

Date Of Incorporation व्यवसायाचे दिनांक :

☐ PERSONAL PROFILE / अर्जदार यांची वैयक्तिक माहिती

Applicant No. 1 Sur name आहनाब First Name पहिले नाव Middle Name मदील्ले/पतीचे/पालकाचे नाव

Shri / Sau / Smt.

Add. (पत्ता)

PAN Card / पॅन कार्ड Addhar Card / आधार कार्ड

Mob. No. / मोबाईल नंबर

Applicant No. 2

Shri / Sau / Smt.

Add. (पत्ता)

PAN Card / पॅन कार्ड Addhar Card / आधार कार्ड

Mob. No. / मोबाईल नंबर

Applicant No. 3

Shri / Sau / Smt.

Add. (पत्ता)

PAN Card / पॅन कार्ड Addhar Card / आधार कार्ड

Mob. No. / मोबाईल नंबर

Applicant No. 4

Shri / Sau / Smt.

Add. (पत्ता)

PAN Card / पॅन कार्ड Addhar Card / आधार कार्ड

Mob. No. / मोबाईल नंबर

☐ ACCOUNT OPERTION / खात्यावरील व्यवहारां बाबत (Please tick () withichever is applicable / लागू असलेल्या ठिकाणी () अशी खुन करावी)

☐ Propitor ☐ Partnership ☐ Any One/कोणीही एक ☐ Joint/ संयुक्त ☐ Authorized Sing. / आधीकृत सही ☐ इतर तपशील घ्यावा

1

I / we Nominate the following person to whom in the event of my/our/

minor's death, the amount of the deposit, in the above account may be returned by Haveli Sahakari Bank Marydit, Moshi

मी/आम्ही संपुर्ण नांव असे जाहीर करतो की,
माझा/आमचा/अज्ञान व्यक्तीचा मृत्यु झाल्यास माझ्या / आमच्या / अज्ञान व्यक्तीच्या खात्यातील रक्कम मिळणेसाठी खालील व्यक्तीचे नांव
नामनिर्देशित करित आहे/आहेत.

A/C Type खाते प्रकार	A/C Number खाते क्रमांक	Name & Address of Nominee वारसदाराचे नाव व पत्ता	Relationship with Depositor खातेदाराशी नाते	Age of Nominee वारसाचे वय	If Nominee is a minor his Date of Birth वारसदार अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

नामनिर्देष्टव्यं व्यक्ति आजमीतीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्जन होईपर्यंत माझा/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्यु नंतर नामनिर्देशीत व्यक्तीच्या वर्तने
खात्यातील रक्कम मिळण्यासाठी मी/आम्ही (अर्जदाराचे नाव).....

श्री./सौ./श्रीमती/कु. (नाव व पत्ता)यांची नेमणूक करित आहे / आहेत.

As the nominee is a minor on this date, I/ We _____ appoint Mr / Mrs / Ms (Name) _____

_____ To receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee

BANKING SERVICES / बँकींग सेवेबाबत (Please tick () whichever is applicable/लागू असलेली ठिकाणी () अशी खूण करावी)

Please offer me/us following services /मला / आम्हाला खालील बँकींग सेवा अपेक्षित आहेत

☐ ATM Card / ए.टी.एम कार्ड

☐ Cheque Book ☐ SMS ALERT ☐ Locker ☐ 15G/15H ☐ TDS

DECLARATION / घोषणापत्र

I /We have read & understood the terms & conditions. I /We accept and agree to be bound by terms and conditions applicable from time to time. I / We agree that Bank may debit my /our account for services as applicable from time to time for the use of required services.

I hereby declare that the details furnish above are true and correct to the best of my / our knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein immediately in case any of the above information found to be false or untrue misleading or misrepresenting, I am / We are aware that I / We held liable for that

Sign / सही
Applicant 1 / अर्जदार 1

Sign / सही
Applicant 2 / अर्जदार 2

Sign / सही
Applicant 3 / अर्जदार 3

Sign / सही
Applicant 4 / अर्जदार 4

For Office Use Only / फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

Signature Verified: ☐ Yes

Signature of the Officer

Date of A/c. Opened:

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

Name of the Officer _____



हवेली सहकारी बँक मर्यादित

नोंदणी क्रमांक : पी.एन.ए./बी.एन.के./१२१/दि. ३१-३-९९

मुख्य कार्यालय : दिप रचना कॉम्प्लेक्स, ऑफिस नं. १०४, गु. पो. मोशी, (वि.-विं), ता. हवेली, जि. पुणे - ४१२ १०५. Email : havelibank@gmail.com

CENTRAL KYC REGISTRY | Know Your Customer (KYC) Application Form | Individual

Important Instructions :

- A) Fields marked with "*" are mandatory Fields.
B) Self-Certification of documents is mandatory

C) Please fill the form in English and in BLOCK letters.

UCIC
Number

BRANCH NAME :

ACCOUNT NO. :

CLIENT REGISTRATION FORM

(SAVING / FIX DEPOSIT / RECURRING DEPOSIT)

1. Personal Details / वैयक्तिक माहिती

Mr/Mrs/Smt/Ms Surname भाडनाब First Name नाब Middle Name विद्याचे/पतीचे/पालकाचे नाब
श्री/श्रीमती/कु.

Father's/Spouse Name Surname भाडनाब First Name नाब Middle Name विद्याचे/पतीचे/पालकाचे नाब
श्री. श्री.

Mother's Name आईचे नाब Surname भाडनाब First Name नाब Middle Name विद्याचे/पतीचे/पालकाचे नाब
श्री. श्रीमती

* Date of Birth जन्मदिनांक :

Gender : ☐ M- Male / पुरुष ☐ F- Female / स्त्री ☐ T-Transgender / नपुंसकलिंग

Marital Status : ☐ Married / विवाहित ☐ Unmarried / अविवाहित ☐ Others / इतर

Religion : ☐ Hindu / हिंदू ☐ Buddhist/बुद्ध ☐ Muslim / मुस्लिम ☐ Sikh / शीख
धर्म : ☐ Christian / ख्रिश्चन ☐ Jain/ जैन ☐ Zoroastrian / पारशी ☐ Other / इतर

Caste : ☐ Open / खुला ☐ OBC/ ओबीसी ☐ NT/ एन टी ☐ SC/ST / एस.सी./एस.टी. ☐ Other / इतर

* Monthly Income दरमहा उत्पन्न ☐ 10,000 पर्यंत ☐ 10,001 - 20,000 ☐ 20,001 - 50,000 ☐ 50,001 - 1,00,000 ☐ 1,00,001 - 5,00,000 ☐ 5,00,000

2. Proof Of Identity (PoI) (Please see instruction at the end) / ओळखीचा दाखला :

☐ A- Passport Number / पासपोर्ट नंबर ☐ Passport Expiry Date पासपोर्ट समाप्ती दिनांक
☐ B- Voter ID Card / मतदान कार्ड ☐ DOB
☐ C- PAN Card / पॅन कार्ड ☐
☐ D- Driving Licence / वाहन चालक परवाना ☐ Driving License Expiry Date /
☐ E- Aadhar Card / आधार कार्ड ☐
☐ Z- Others (any document notified by central Govt.) / (केंद्रशासन प्रमाणित कोणतेही कागदपत्र) ☐ Identification No. / ओळख क्रमांक

3. Proof of Address (PoA) / निवासाचा दाखला :

3.1 CURRENT / PERMANENT आलु / कायमचा पत्ता तपशील

(Certified copy of any one of the following Proof of address (PoA) needs to be submitted)

Proof of Address :
पत्त्याचा पुरावा

☐ Passport पासपोर्ट ☐ Driving Licence वाहनचालक परवाना ☐ UID (Aadhar) आधार कार्ड ☐ MSEB Bill मसंड बिल
☐ Voter ID मतदान कार्ड ☐ Rent Deed भाड्याचा करार ☐ Others

Line 1
Line 2
Line 3
District / जिल्हा City/Town/Village शहर/गाव Pin/Post Code पिन/पोस्ट कोड State/U.T.Code राज्य/उ.त.कोड ISO 3166 Country Code

3.2 Correspondence / Local Address Details / संपर्काची माहिती

☐ Same as Current / Permanent / Overseas Address details (In case of multiple correspondence / local addresses, please fill 'Annexure A1')

Line 1

Line 2

Line 3

City/Town/Village

शहर/गाव

District / जिल्हा

Pin / Post Code

पिन/पोस्ट कोड

State/U.T.Code

ISO 3166 Country Code

3.3 Name of Organisation / व्यवसायचे / कचेरीची माहिती

Occupation Type :

व्यवसाय प्रकार :

☐ O-Others / इतर☐ Professional / व्यावसायिक☐ Self Employed / स्वयं रोजगार☐ Retired / निवृत्त☐ Housewife / गृहिणी☐ Student / विद्यार्थी☐ B-Business / व्यवसाय☐ X-Not Categorised /

Name of Organisation

व्यवसायचे / कचेरीचे नाव

Address

पत्ता

4. Contact Details

(All communications will be send on provided Mobile No./Email-ID) / संपर्काची माहिती

Tel.: (Off)

दूरध्वनी (कार्यालय)

Tel. (Res.)

दूरध्वनी (घर)

Mobile

मोबाईल

Fax

फॅक्स

Email

ईमेल

5. Applicant Declaration / अर्जदार प्रमाणपत्र

- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my / our knowledge and belief and I Undertake to inform you of any changes therein immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I / We am/ are aware that I/We may be held Liable for it.
- My personal/KYC details may be shared with Central KYC Registry.
- I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address

Date:

Place

अभिवादन

हस्ताक्षर

साईन फोटी

अर्जदाराची पत्ती

6. Introducer's Details / ओळख देणाराची माहिती

Name*

नाव

Surname

आडनाव

Fist Name

नाव

Middle Name

पित्याचे/पतीचे/पालकाचे नाव

Mr/Mrs

श्री/श्री.

Account No.

खाते क्रमांक

Cust. ID

ग्राहक क्रमांक

Branch Name :

Branch Code :

I confirm that I am an account holder with Haveli Sahakari Bank Maryadi, Moshi For over 5 months. I confirm that I personally know the applicant's detailed above for more than 6 months and confirm his/ her / their identity, occupation and address.

मी प्रमाणित करतो की मी हवेली सहकारी बँकेचा ६ महिन्यांपासूनचा ग्राहक आहे. अर्जदार हा माझ्या वैयक्तिक परिचयीची असून ६ महिन्यांपेक्षा जास्त कालावधीपासून मी त्याला/त्यांना ओळखतो, त्याची/यांची ओळख, व्यवसाय व पत्ता माहीती पुष्टी करतो.

Date:

Signature

7. For Office Use / कार्यालयीन उपयोगसाठी

Signature Verified:

☐ Yes

Signature of the Officer

Signature of the Clerk

Date of A/c. Opened:

8. Attestation / For Office Use Only (Branch)

Document Received

☐ Self Certified☐ True Copies☐ Notary

Risk Category

☐ High☐ Medium☐ Low

Date : / /20

To,
The Branch Manager,

HAVELI SAHAKARI BANK LTD.

_____ Branch.

Sub. : Issue of New Cheque Book

Dear Sir,

I am having a Savings / Current / Cash- Overdraft Account No. _____

With you. I / We therefore, request you to please issue me / us Cheque Book
containing _____ forms.

I / we hereby undertake to keep minimum balance of Rs. 500/- in the S. B., A/C. &
Rs. 1000/- in the Current Account.

Thanking you !

Your's Faithfully,

Specimen Sign.

Signature verified
issue cheque book

Name _____

Address _____

Passing Officer / Branch Manager

Type of A/c. _____ No.

--

माति.

मा. शाखा व्यवस्थापक,

----- शाखा

हवेली सहकारी बँक मर्यादित, मोशी

दिप रचना कॉम्प्लेक्स, ऑफिस नं. १०४,

मु. पो. मोशी, (पि.चि), ता. हवेली, जि. पुणे- ४१२ १०४.

विषय : नविन चालू खाते उघडतांना घ्यावयाचे घोषणापत्र (Declaration)

मी/ आम्ही आपल्या बँकेत चालू खाते उघडण्यासाठी बँकेच्या विहित नमुन्यात अर्ज सादर केला आहे.

१) मी/ आम्ही आपणांस कळवू इच्छितो की, मी / आम्ही इतर कोणत्याही व्यापारी / बँकेकडून / पतसंस्थेकडून कर्जसुविधा घेतलेली नाही.

२) मी / आम्ही व्यापारी / बँकेकडून / पतसंस्थेकडून कर्जसुविधा घेतलेली असून त्याचा तपशील पुढतप्रमाणे :-
बँकेचे / पतसंस्थेचे नांव

मंजूर कर्ज सुविधेचा प्रकार (टर्मलोन, सीसी इ) :

कर्जाची रक्कम :

कर्जाबाकी रक्कम :

धकवाकी रक्कम :

कर्जाचा दरमहा हप्ता (मुदत कर्ज असल्यास) :

नुतनीकरण दिनांक (सीसी मर्यादितसाठी) :

बँक / पतसंस्थेच्या सभासद दिनांक :

सभासद झाल्याचा दिनांक :

बँकेच्या / पतसंस्थेच्या शेअरहोदी रक्कम :

वरील सर्व माहिती माझ्या सगळ्या प्रमाणांे खरी असून त्यास मी जबाबदार आहे.

दिनांक:

स्वाक्षरी

ठिकाण :

(श्री./सौ. _____)

