

3.2 Correspondence / Local Address Details / संपर्काच 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

District / जिल्हा Pin / Post Code City/Town/Village शहर / गाव State/U.T.Code ISO 3166 Country Code

3.3 Name of Organisation / व्यवसायचे / कचेरीची माहिती

Occupation Type : ☐ O-Others / इतर ☐ Professional / व्यावसायिक ☐ Self Employed / स्वयं रोजगार ☐ Retired / निवृत्त

व्यवसाय प्रकार : ☐ 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

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

अतिकडचे
रंगीत पासपोर्ट
साईज फोटो

अर्जदाराची सही

6. Introducer's Details / ओळख देणाराची माहिती

Name* नाव Surname आडनाव Fist Name नाव Middle Name पित्याचे/पतीचे/पालकाचे नाव

Account No., खाते क्रमांक Cust. ID ग्राहक क्रमांक

Branch Name: Branch Code:

I confirm that I am an account holder with Haveli Sahakari Bank Maryadit, 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 बँकच्या ६ महिन्यांपासूनचा बाहक आहे. अर्जदार हा माझ्या वैयक्तिक परिचयीची असून ६ महिन्यांपेक्षा जास्त काळापासून मला त्याचा/त्यांना ओळखतो, त्यांची/यांची ओळख, व्यवसाय व पत्ता माहीती मी पुष्टी करतो.

Date: Signature

7. For Office Use / कार्यालयीन उपयोगासाठी

Signature Verified: ☐ Yes ☐ No

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



हवेली सहकारी बँक मर्यादित

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

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

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

ACCOUNT OPEN

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

ACCOUNT NO. :

मी/आम्ही आपल्या बँकेत बचत /मुदत ठेव /आवर्त ठेव खाते यांचे नियमास अधिन राहून खाते सुरु करीत आहे/ अहोत. व यापुढे सदर खात्याबाबत आपल बँकेच्या नियमांचे पालन करू. ते माझेवर /आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

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

☐ Saving A/c बचत खाते Amount/रक्कम

☐ Fix Deposit A/C ठेव खाते Month/महीने Years/वर्ष Interest Rate/ व्याजदर Amt./ रक्कम

☐ Recurring A/C आवर्त ठेव खाते Period/मुदत Month/महीने Years/वर्ष Interest Rate/ व्याजदर Per month Amt./ दरमहा रक्कम

PERSONAL PROFILE / अर्जदार यांची वैयक्तिक माहिती

Applicant No1 अर्जदार नंबर १ Sur name आडनाव First Name पहिले नाव Middle Name मदील नाव

Shri / Sau / Smt.

Applicant No 2 अर्जदार नंबर २

Applicant No 3 अर्जदार नंबर ३

Applicant No 4 अर्जदार नंबर ४

ACCOUNT OPERATION / खात्यावरील व्यवहारां बाबत

(Please tick () whichever is applicable / लागू असलेल्या ठिकाणी () अशी खुन करावी)

☐ Self/ स्वतः ☐ Any one/कोणीही एक ☐ Joint/ संयुक्त ☐ Minor Guardian/ अज्ञान पालन कर्ता

☐ Either or survivor ☐ इतर तपशील घ्यावा

FIX DEPOSIT A/C / मुदत ठेव खाते असल्यास (Please tick () whichever is applicable/ लागू असलेली ठिकाणी () अशी खुन करावी)

मी /आम्ही मुदत ठेव पावतीची खालील प्रमाणे कार्यवाही करण्याचे अधिकार बँकेस देत आहे. /आहेत.

☐ मुदत ठेव पावती चे दर महिन्याचे / तिमाही व्याज खाते क्रमांक मध्ये जमा करावी.

☐ बचत खाते क्रमांक मधुन दर महिन्याच्या ०५/१०/१५/२० तारखेला रु. माझ्या आवर्तक खात्या मध्ये जमा करावी.

☐ सदर ठेव पावती मुदती नंतर नुतणीकरण (Auto Renewal) करावी.

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

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

☐ ATM Card / ए.टी.एम कार्ड

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