

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 inform ation 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.

मी/आम्ही प्रमाणित करतो की, वरील माहिती की/आम्ही वाचली असुन ती खरी व बरोबर आहे त्याच कोणताही बदल झाल्यास त्वरित त्याची माहिती बँकेला कळविण्याची जबाबदारी माझी/आमची राहील. वरील माहिती चुकीची, खोटी, दिशाभूल करणारी अथवा खोटी माहिती पसरविणारी असल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी माझी/आमची राहील याची मला/आम्हाला जाणीव आहे.

My personal/KYC details may be shared with Central KYC Registry.

माझी/आमची वैयक्तिक/केवायसी ची संपूर्ण माहिती सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीमध्ये शेअर केली जाऊ शकते.

I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address

सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीमधुन वर दिलेल्या नंबर / ईमेल वर एसएमएस/ईमेल च्या माध्यमातून माहिती मिळण्यास माझी/आमची संमती आहे.

Date: Place

अलिकडचे 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

Mr/Mrs 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 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 कि मी हवेली सहकारी बँकेचा ६ महिन्यांपासूनचा ग्राहक आहे. अर्जदार हा माझ्या वैयक्तिक परिचयीची असून ६ महिन्यांपेक्षा जास्त कालावधीपासून मी त्याला/त्यांना ओळखतो, त्यांची/यांची ओळख, व्यवसाय व पत्ता माची मी पुष्टी करतो.

Date: Signature

7. For Office Use / कार्यालयीन उपपोगासाठी

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

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

मुख्य कार्यालय. : दिप रचना कॉम्प्लेक्स, ऑफिस नं, १०४, मु. 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 राहुन खाते सुरु करीत आहे/ अहोत. व यापुढे सदर खात्याबाबत आपल बँकेच्या नियमांचे पालन करु. ते माझेवर /आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

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

☐ Saving A/c बचत खाते Amount/ रकम

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

Period/ मुदत

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

Period/ मुदत

PERSONAL PROFILE / अर्जदार यांची वैयक्तिक माहिती

Applicant No1 अर्जदार नंबर१ Sur name आडनाव First Name पहीले नाव Middle Name मदीलं नाव

Shri / Sau / Smt.

Applicant No 2 अर्जदार नंबर२

Applicant No 3 अर्जदार नंबर३

Applicant No 4 अर्जदार नंबर४

ACCOUNT OPERTION / खात्यावरील व्यवहारां बाबत

(Please tick () withichever is applicable / लागू असलेल्या ठिकाणी ()अशी खुण करावी)

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

☐ Either or survior ☐ इतर तपशील घ्यावा

FIX DEPOSIT A/C / मुदत ठेव खाते असल्यास (Please tick () whichever is applicable/ लागू असलेली ठिकाणी () अशी खूण 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 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 ☐ 15G/15H ☐ TDS

District / जिल्हा Pin /Post Code State/U.T.Code ISO 3166 Country Code