



ओमप्रकाश देवडा पीपल्स को-ऑप. बँक लि., हिंगोली  
मुख्य कार्यालय, मेन रोड, हिंगोली-४३१५१३. (मल्टीस्टेट बँक)

खाते उघडण्याचा फॉर्म  
ACCOUNT OPENING FORM

शाखा / Branch

खाते क्रमांक / Account No.

ग्राहक क्रमांक / Customer No.

दिनांक / Date

कोणत्या प्रकारचे खाते उघडण्याचे आहे त्यास (✓) असे चिन्हांकित करावे.  
Please tick (✓) type of account required

कृपया खालील वर्णानुसार एक खाते उघडण्यात यावे.  
Please open an account as per details below :

बचत खाते SAVING ACCOUNT <input type="checkbox"/> चेकबुक सुविधे शिवाय Without Cheque Book <input type="checkbox"/> चेक बुक सुविधे सह With Cheque Book <input type="checkbox"/> एटीएम सुविधा ATM Facility Available Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> किमान शिल्लक रु. Minimum Balance Rs. <input type="text"/> सेव्हिंग बँक प्लस Savings Bank Plus <input type="checkbox"/>	मुदत / विशेष मुदत ठेव TERM/SPECIAL TERM DEPOSIT <input type="checkbox"/> रक्कम Amount <input type="text"/> कालावधी Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष Days / Months / Year आवर्ती ठेव खाते RECURRING DEPOSIT ACCOUNT कालावधी Period <input type="text"/> महिना / महिने Months मासिक हप्ता Monthly instalment <input type="text"/>	चालू खाते CURRENT ACCOUNT <input type="checkbox"/> बहु पर्यायी जमा ठेव/पुनर्गुंतवणूक ठेव MULTIOPTION DEPOSIT SCHEME/REINVESTMENT PLAN कालावधी Period <input type="text"/> दिवस / महिना / महिने / वर्ष Days / Months / Year रक्कम Amount <input type="text"/> सदर खाते खालील प्रमाणे समायोजित व्हावे Linking with बचत बँक <input type="checkbox"/> चालू खाते <input type="checkbox"/> SB CA
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Personal Details of Account holders :**

1st Applicant Mr./Mrs./Ms.

			S	U	R	N	A	M	E	
			F	I	R	S	T	N	A	M
			M	I	D	D	L	E	N	A

2nd Applicant Mr./Mrs./Ms.

			S	U	R	N	A	M	E	
			F	I	R	S	T	N	A	M
			M	I	D	D	L	E	N	A

3rd Applicant Mr./Mrs./Ms.

			S	U	R	N	A	M	E	
			F	I	R	S	T	N	A	M
			M	I	D	D	L	E	N	A

Residential Address for communication (proof enclosed: Ration Card/Aadhaar Card/Driving License/Passport/Ele./Tel.Bill./other)

Residential Address	1 <sup>st</sup> Applicant	2 <sup>nd</sup> Applicant	3 <sup>rd</sup> Applicant
Flat No./Bldg. Name			
Road/Street/Lane			
Land Mark			
Town/City/Taluka			
District			
State			
PIN Code No.			
PAN No. Form 60/61			
Tel. No (Residence)			
Mobile Number			
Email ID			
Gender	Male/Female	Male/Female	Male/Female
Date of Birth	D D M M Y Y Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y Y Y
Aadhaar Card No.			

खाते उघडण्याच्या सर्वांचे  
फोटो चिटकावावेत.

Affix  
Photograph of  
all persons  
opening  
the account

अ / A

ब / B

क / C

नमूना हस्ताक्षर / Specimen Signature

हस्ताक्षर समक्ष घेणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही/ नाव/ क्रमांक  
Signature and Name of verifying Official

अ  
A

नमूना हस्ताक्षर क्र.  
SS No. ....

ब  
B

नमूना हस्ताक्षर क्र.  
SS No. ....

क  
C

नमूना हस्ताक्षर क्र.  
SS No. ....

नामांकन फॉर्म भरला आहे.  
Nomination Form Filled

पाहिजे  
Required ☐

नको  
Not Required ☐

**खाते संचलना संबंधी / MODE OF OPERATION**

- |                                                                           |                                                                                          |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> केवळ स्वतः<br>Self only                          | <input type="checkbox"/> आम्हापैकी एकाचे मृत्युनंतर हयात असलेल्यास<br>Former or Survivor | <input type="checkbox"/> दोन्ही पैकी एक किंवा उत्तरदायी<br>Either or Survivor |
| <input type="checkbox"/> कोणीही एक किंवा उत्तरदायी<br>Any one or Survivor | <input type="checkbox"/> संयुक्त<br>Jointly                                              | <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करावा)<br>Any one or Survivor           |

**टॅली / फॅक्स / मोबाईल / ई-मेल / इत्यादीचा पत्ता / ADDRESS WITH TEL/ FAX/ MOBILE/ E-MAIL ETC**

कार्यालयीन पत्ता / PLACE OF WORK

निवास / RESIDENCE

अ  
A

ब  
B

क  
C

- I / We agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above Account/Services/Products.
- I / We authorize the Bank / their representative to verify the details given herein for STD/TDR/MODS Account, unless you receive a demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity, please renew/continue to renew the deposit for similar period (s) at the then prevailing rate of interest.
- Mode of operation specified by us (depositors) would also be applicable for premature payments / withdrawals/ pledge of deposit as security and closure of the account.

आपला विश्वासू / Yours Faithfully,

अ / A

ब / B

क / C

**ओळख/ओळखीचा तपशील (अ किंवा ब) / PARTICULARS OF INTRODUCTION / IDENTIFICATION (A OR B)**

अ. जर अर्जदार बँकेचा/शाखेचा/पुर्वपरिचीत ग्राहक असेल तर खाते क्रमांक

A. If the applicant (s) is / are already a customers of the branch, please give account number

ब. ओळख देणाऱ्याचे नांव व पत्ता

B. Name and address of Introducer

ओळखदेखील खाते क्रं  
Introducer's A/c No.

केव्हापासून  
Since

मी प्रमाणित करतो / करते की, मी श्री सौ. / कु मे.

यांना

महिन्या / वर्षापासून

ओळखतो आणि प्रमाणित करतो, की त्यांनी अर्जात उल्लेखिलेला त्यांचा व्यवसाय आणि पत्ता माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आहे.

I certify that I have known, Mr / Mrs/ Miss \_\_\_\_\_ for the last \_\_\_\_\_ months / years and confirm his / her/ their occupation and address stated in his / her / their application to open the account

ओळख देणाऱ्याची सही /Signature of the Introducer

सत्यता पडताळणाऱ्याची स्वाक्षरी /Verifying officer  
नमूना हस्ताक्षर /SS No.....

**कार्यालयीन उपयोगासाठी / FOR OFFICE USE**

- अर्जदारास खाते उघडण्याच्या कारणांची पडताळणी केली, तपशील या प्रमाणे  
Applicant (s) interviewed and purpose ascertained (description) \_\_\_\_\_
- ओळखदात्याने बँकेत येवुन  
Introducer call at the branch & Interviewed by \_\_\_\_\_ त्यांच्या बद्दल चौकशी करण्यात आली.
- ओळखदाते बँकेत आले नाहीत परंतु  
Introducer did not call at the branch but confirmation obtained by \_\_\_\_\_ त्यांच्याबद्दल सत्यता कबूल केली.  
(mode of confirmation)
- ओळखी संबंधी  
Particulars of identification \_\_\_\_\_ त्या दस्त्याच्या सत्यप्रती घेण्यात आले आहेत.  
(Zerox copy of the documents obtained)

खाते उघडण्यात यावे  
OPEN THE ACCOUNT

☐

खाते क्रमांक  
ACCOUNT No.

खाते उघडण्यात येवू नये (कारण द्यावे)  
REJECT (GIVE REASONS)

☐

शाखाधिकारी / सक्षम अधिकारी  
(Branch Manager / Authorized Official)

सहाय्यक  
Assistant

अधिकारी  
Officer

5. खाते उघडल्याचा दिनांक / / खाते उघडणाऱ्या सहाय्यकाचे नांव  
 Account opened on (date) / / Opened by Assistant (Name) \_\_\_\_\_  
 अधिकृत अधिकारी (नांव)  
 Authorised Official (Name) \_\_\_\_\_

6. धन्यवाद पत्र पाठविण्याचा दि. / / ओळख देणाऱ्यास पाठविल्याचा दिनांक / /  
 Letter of thanks sent to customer on / / & introducer on / /

7. ग्राहकांकडून पोच आल्याचा दिनांक / / ओळखदाराकडून पोच आल्याचा दिनांक / /  
 Acknowledgment received from customer on / / & Introducer on / /

8. नामांकन सुविधा नोंदवल्याबाबत सहाय्यकाची स्वाक्षरी / अ.क्र. \_\_\_\_\_  
 Nomination from entered in register & its serial No. \_\_\_\_\_

9. मुदत ठेव पावती / खाते क्रमांक दि. रक्कम कलावधी  
 TDR / STDR No. \_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_\_ Amount \_\_\_\_\_ Period \_\_\_\_\_  
 व्याज दर  
 Rate of Interest \_\_\_\_\_

10. प्रारंभीची मर्यादा रु. \_\_\_\_\_  
 Threshold Limit Rs. \_\_\_\_\_

शाखा अधिकारी/सक्षम अधिकारी / अधिकृत अधिकारी  
 Branch manager / Authorised Official

खाते दिनांक / / रोजी या शाखेस हस्तांतरीत केले.  
 Account transferred to \_\_\_\_\_ / Branch No. / /

खाते बंद केल्याचा दिनांक / / शाखा अधिकारी / सक्षम अधिकारी / अधिकृत अधिकारी  
 Account closed on / / Branch Manager / Authorized Official Signature

**वैयक्तिक माहिती / PERSONAL INFORMATION**

**अ) व्यवसाय / OCCUPATION**

1. व्यवसाय / OCCUPATION

1. ☐ पगारदार Salaried 2. ☐ स्वयंउद्योगी/व्यावसायिक Self-empld./professional 3. ☐ व्यवसाय Business 4. ☐ विद्यार्थी Students

5. ☐ सेवानिवृत्त Retired 6. ☐ शेती तथा अधारित उद्योग Agriculture & Allied 7. ☐ अन्य (उल्लेख करावा) Other (specify.....)

2. स्वयं उद्योगी/व्यावसायिक If self employed

1. ☐ डॉक्टर Doctor 2. ☐ वकील Lawyer 3. ☐ इंजिनिअर Engineer 4. ☐ विद्यार्थी Students

5. ☐ चाटई अकौंटेंट C.A. 6. ☐ व्यापारी / डिलर Trader / Dealer 7. ☐ व्यवसाय Business 8. ☐ अन्य Others

3. उत्पन्नाचे साधन / Source of funds \_\_\_\_\_

4. (i) वार्षिक उत्पन्न Annual Income

1. ☐ रु. 20,000/- पर्यंत Upto Rs. 20,000/- 2. ☐ रु. 20,001/- पासून 50,000/-पर्यंत From Rs. 20,001/- to 50,000 3. ☐ रु. 50,001/- पासून 1 लाख पर्यंत From Rs. 50,001/- to 1 Lac

4. ☐ रु. 1,00,001/- पासून 5 लाख पर्यंत From Rs. 1,00,001/- to 5 Lacs 5. ☐ रु. 5,00,001/- पासून 10 लाख पर्यंत From Rs. 5,00,001/- to 10 Lacs 6. ☐ रु. 10,00,000/- च्या पेक्षा जास्त Above Rs. 10,00,000/-

4. (ii) वार्षिक उलाढाल / Annual Turnover \_\_\_\_\_

**ब) वैयक्तिक / PERSONAL**

5. जन्म दिनांक / Date of Birth दिवस DD MM वर्ष YY

6. वैवाहिक स्थिती Marital Status 1 ☐ विवाहित Married 2 ☐ अविवाहित Unmarried

7. आपली शैक्षणिक पात्रता Educational Qualification

1 ☐ शिक्षित/अशिक्षित Literate/Unliterate 2 ☐ उच्च माध्यामिक Upto HSC 3 ☐ पदवीधारक Graduate

4 ☐ पदवीतोर Post Graduate

8. आपले नातेवाईक परदेशात आहेत का? असल्यास त्यांचे नांव व पत्ता द्यावा होय / Yes ☐ नाही / No. ☐

Any relative settled abroad. If yes, please mention their names and address

1. नाव/Name पत्ता/Address \_\_\_\_\_

2. नाव/Name पत्ता/Address \_\_\_\_\_

### क) अन्य बँकेसोबतचे व्यवहार / DEALING WITH OTHER BANKS

10. बँकेचे नाव व शाखा/Name of the Bank and Branch \_\_\_\_\_

11. खाते प्रकार/सुविधा/Type of accounts/Facilities \_\_\_\_\_

### ख) सध्या घेतलेल्या कर्ज सुविधा/EXISTING CREDIT FACILITIES एकूण रु./Total Rs. \_\_\_\_\_

12. वाहन कर्ज / Vehicle Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 13. खावटी कर्ज/Consumer Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No.

14. अन्य ठेव तारण कर्ज/Against Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 15. शैक्षणिक कर्ज/ Education Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No.

16. घर कर्ज / Housing Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 17. व्यापारी कर्ज/ Business Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No.

18. शेती कर्ज / Agri Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No 19. इतर कर्ज/Other Term Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No.

20. शेतीपुरक उद्योग साहित्य/साधने कर्ज / Agri.Applied Loan 1 ☐ हो/Yes 2 ☐ नाही/No

### ग) संपत्ति/ASSETS

एकूण रु. / Total Rs. \_\_\_\_\_ (अंदाजे) / ( approximate)

- |                                                   |                                                               |                                                                |                                                            |                                                                    |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 21. वाहन<br>Vehicle                               | <input type="checkbox"/> कार<br>Car                           | <input type="checkbox"/> दोन चाकी वाहन<br>Two Wheeler          | <input type="checkbox"/> अन्य<br>Other                     | <input type="checkbox"/> कांही नाही<br>None                        |
| 22. आपण ज्या घरात राहता<br>House you live in      | <input type="checkbox"/> वारसाने प्राप्त<br>Ancestral         | <input type="checkbox"/> स्वतःचे<br>Owned                      | <input type="checkbox"/> किरायाचे<br>Rented                | <input type="checkbox"/> मालकीचे/आहे<br>Employer's                 |
| 23. जीवन वीमा रक्कम<br>Life Policy for            | <input type="checkbox"/> 1 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs. 1 Lac   | <input type="checkbox"/> 2 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs.2 Lac     | <input type="checkbox"/> 5 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs.5 Lac | <input type="checkbox"/> रु 5 लाख पेक्षा जास्त<br>Above Rs. 5 Lacs |
| 24. अन्य गुंतवणूक<br>Other Investment             | <input type="checkbox"/> 1 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs. 1 Lac   | <input type="checkbox"/> 2 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs.2 Lac     | <input type="checkbox"/> 5 लाख रु. पर्यंत<br>Upto Rs.5 Lac | <input type="checkbox"/> रु 5 लाख पेक्षा जास्त<br>Above Rs. 5 Lacs |
| 25. कृषि उपकरण<br>Farm Equipments                 | <input type="checkbox"/> ट्रॅक्टर / ट्रेलर<br>Tractor/trailor | <input type="checkbox"/> पंपसेट/पाइप लाईन<br>Pumpset/Pipe line | <input type="checkbox"/> मळणी यंत्र/अवजारे<br>Thresher     | <input type="checkbox"/> इतर<br>Other                              |
| 26. शेतीसाठी पशुसंपत्ती<br>Number of Farm Animals | <input type="checkbox"/> म्हैस<br>Buffaloes                   | <input type="checkbox"/> गाय<br>Cows                           | <input type="checkbox"/> शेळी/मेंढी<br>Goats               | <input type="checkbox"/> बैल (गाडी)<br>Bullock (with cart)         |
| 27. शेत जमीन<br>Agricultural Land                 | <input type="checkbox"/> स्वतःची /Owned                       | <input type="checkbox"/> बटावू /Leased                         |                                                            |                                                                    |

☐ जिरायत /Dryland ☐ क्षेत्रफल /Acreae \_\_\_\_\_

☐ बागायती /Wetland ☐ क्षेत्रफल /Acreage \_\_\_\_\_

28. शेतीतील पिके / Crops Grown \_\_\_\_\_

स्थळ /Place : \_\_\_\_\_

दिनांक /Date : \_\_\_\_\_

(ग्राहकाची स्वाक्षरी /Signature of the Customer)



**नामांकन/ Nomination****फार्म क्रमांक डी ए 1 Form No. DA 1**

बँकेकडील ठेवीचे संवंधात बँकींग रेग्युलेशन १९४९ कलम ५६ प ४५ झेड अ व सरकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे कलम २ (१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन  
 Nomination under section 56 B 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and as Applicable Co-op. Bank nomination Rules 1985 section 2 (1) in respect of bank deposits.

मी / आम्ही, I / We \_\_\_\_\_

(नाव व पत्ता / Name and Address)

माझे/आमचे खालील दर्शविल्याप्रमाणे तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रक्कमा माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्विकारण्याचा अधिकार नमुद केलेल्या व्यक्तीला हक्कधारक म्हणून देत आहे. आहोत/ **Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars of which are given below, may be returned by** \_\_\_\_\_  
 (शाखा/कार्यालयाचे नांव व पत्ता ज्यामध्ये रक्कम जमा आहे) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

**जमा / DEPOSIT**

ठेव प्रकार Name of Depositor/Facility	ठेवी संबंधी अधिक तपशील Distinguishing Account No.	अधिक तपशील असल्यास Additional details, if any

**नाम निर्देशन / NOMINEE**

नाव Name	पत्ता Address	नामनिर्देशन व्यक्तीचे ठेवीद्वाराशी नाते	वय Age	अज्ञान असल्यास जन्म तारीख

२, नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे / आमचे मृत्युनंतर / अज्ञान असताना मृत्यु पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रक्कम अज्ञानाचे वतीने स्विकारण्यास आम्ही श्री / श्रीमती / कु. \_\_\_\_\_

(नाव, पत्ता व वय / Name, Address and Age)

As the nominee is minor or this date, I/We appoint, Shri / Smt. / Kum. \_\_\_\_\_  
 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.  
 (नामनिर्देशन अज्ञान असेल तर कट करावे / Strike out, if nominee is not a minor)

स्थळ/ Place :

दिनांक/ Date :

१. साक्षिद्वारा _____	
२. साक्षिद्वारा _____	
१. सही :	
२. सही :	ठेवीद्वारांची सही

ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाचे ठेव ठेवली असेल तेव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच हे नामनिर्देशन करावयाचे आहे. नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसेल तर संबंधीत मजकूर रद्द करावा. ठेवीद्वाराच्या अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तींची साक्ष आवश्यक Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. / Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

**ओमप्रकाश देवडा पीपल्स को-ऑप. बँक लि., हिंगोली (मल्टीस्टेट बँक)**

(Cut Here)

श्री / श्रीमती / कुमारी / Shri / Smt. / Kum.

महोदय / महोदया / Dear Sir / Madam

**नामांकन सुविधा / NOMINATION FACILITY**

आपण दिलेले नामांकन फॉर्म ए-१ दिनांक : _____ च्या नुसार श्री / श्रीमती / कु. _____ वय _____ या नावे आपला नामांकन फॉर्म प्राप्त झाला आहे. आपल्या _____ (बचत / चालू / ठेव ठेव खात्यासाठी) खाता क्र. _____ या खात्यासाठी राहिल. आपला _____ शाखा _____ दि. _____ शाखाधिकारी	We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/Smt./Kum _____ Aged _____ years in respect of Your _____ Account Number. (SB/CA/TDR/STDR etc) Of form DA 1 date _____ Your faithfully _____ Branch _____ Date _____ <b>Branch Manager</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## FORM No.60

[ See third Provision to rule 114B ]

Form of Declaration to be filed by a person who does not have either a permanent account number or General Index Register Number and who makes payments in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

1) Full name and address of the declarant

2) Particulars of transaction

3) Amount of the transaction

4) Are you assessed

Yes / No

5) If yes, i) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed?

ii) Reasons for not having permanent account number / General index Register Number?

6) Details of the document being produced in support of address in column (1)

### VERIFICATION

I, \_\_\_\_\_

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf.

Verified today, the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

Signature of the declarant

Instruction:- Documents which can be produced in support of the address are :

a) Ration Card, b) Passport, c) Driving Licence, d) Identity Card issued by any institution, e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address, f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. G) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.

## FORM No.61

[ See provision to clause (a) of rule 114C ]

Form of Declaration to be filed by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income - tax in respect of transactions specified in clauses (a) to (h) of rule 114B

1) Full name and address of the declarant

2) Particulars of transaction on

3) Details of the document being produced in support of address in column (1)

Yes / No

I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income tax on any other income, if any

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

Signature of the declarant

### VERIFICATION

I, \_\_\_\_\_

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and behalf

Verified today, the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

Signature of the declarant

Instruction : - Documents which can be produced in support of the address are :

a) Ration Card, b) Passport, c) Driving Licence, d) Identity Card issued by any institution, e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address, f) Any document or communication issued by any authority of Central Government, State Government or local bodies showing residential address. G) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration



# Omprakash Deora People's Co-Op. Bank Ltd; Hingoli.

(Multistate Bank)

## CENTRAL KYC REGISTRY I Know Your Customer (KYC) Application Form I Individual

### Important Instructions :

A) Fields Marked with '\*' are mandatory fields.

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

(C) Please read section wise detailed guidelines / instructions at the end.

(D) For particulars section update, please tick (✓) in the box available before the

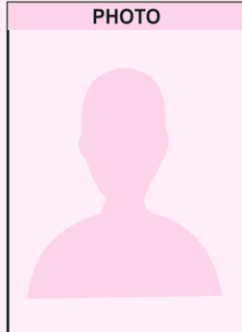
section number and strike off the sections not required to be updated.



For office use only Application Type\* ☐ New ☐ Update KYC Number  (Mandatory for KYC update request)  
(To be filled by financial institution) Account Type\* ☐ Normal ☐ Simplified (for low risk customers) - L ☐ Small - S

### 1. PERSONAL DETAILS (Please refer instruction A at the end)

Name* (Same as ID proof)																				
Maiden Name (If any*)																				
Father / Spouse Name*																				
Mother Name*																				
Date of Birth*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gender*	<input type="checkbox"/> M - Male	<input type="checkbox"/> F - Female	<input type="checkbox"/> T-Transhender.																	
Marital Status*	<input type="checkbox"/> Married	<input type="checkbox"/> Unmarried	<input type="checkbox"/> Others																	
Citizenship*	<input type="checkbox"/> IN - Indian	<input type="checkbox"/> Others (ISC 3166 Country) Code <input type="text"/>																		
Residential Status*	<input type="checkbox"/> Resident Individual	<input type="checkbox"/> Non Resident Indian	<input type="checkbox"/> Foreign National	<input type="checkbox"/> Person of Indian Origin																
Occupation Type*	<input type="checkbox"/> S-Service ( <input type="checkbox"/> Private Sector <input type="checkbox"/> Public Sector <input type="checkbox"/> Government Sector)	<input type="checkbox"/> O-Others ( <input type="checkbox"/> Professional <input type="checkbox"/> Self Employed <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> Housewife <input type="checkbox"/> Student)	<input type="checkbox"/> B-Business	<input type="checkbox"/> X- Not Categorised																



### 2. TICK IF APPLICABLE ☐ RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION(S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

ADDITIONAL DETAILS REQUIRED\* (Mandatory only if section 2 is ticked) ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence\*

Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)\*

Place / City of Birth\*  ISO 3166 Country Code of Birth\*

### 3. PROOF OF IDENTITY (POI)\* (Please refer instruction C at the end)

(Certified copy of any one of the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)

<input type="checkbox"/> A- Passport Number	<input type="text"/>	Passport Expiry Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> B- Voter ID Card	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> C- PAN Card	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> D- Driving Licence	<input type="text"/>	Driving Licence Expiry Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> E- UID (Aadhaar)	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> F- NREGA Job Card	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> Z- Others (any document notified by the central government)	<input type="text"/>	Identification Number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> S- Simplified Measures Account - Document Type code	<input type="text"/>	Identification Number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. PROOF OF ADDRESS (PoA)\*

#### 4.1 CURRENT / PERMANENT / OVERSEAS ADDRESS DETAILS (Please refer instruction D at the end)

(Certified copy of any one of the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)

Address Type*	<input type="checkbox"/> Residential / Business	<input type="checkbox"/> Residential	<input type="checkbox"/> Business	<input type="checkbox"/> Registered Office
Proof of Address*	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> Driving Licence	<input type="checkbox"/> UID (Asdhaar)	<input type="checkbox"/> Voter Identity Card
Address	<input type="checkbox"/> Simplified Measures Account - Document Type Code <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	
Line 1*	<input type="text"/>			
Line 2	<input type="text"/>			
Line 3	<input type="text"/>			
District*	<input type="text"/>	PIN / Post Code*	<input type="text"/>	State / U.T. Code* <input type="text"/>
				ISO 3166 Country Code* <input type="text"/>

