प्रेरणा को – ऑप. बँक लि.

PRERANA CO-OP. BANK LTD.

Head Office : Laxmannagar, Dange Chowk, Thergaon, Pune - 411 033. ☎ 020 - 27276082

CURRENT ACCOUNT OPENING FORM / चालू ठेव खाते सुरू करणेसाठी अर्ज

(KYC form should be separately filled संस्थेचा व प्रत्येक व्यक्तीचा स्वतंत्र केवायसी फॉर्म भरावा.)

Customer ID / ग्राहक क्र. _____ Branch / शाखा : _____

Account No. / खाते क्र. _____ Date / दिनांक : _____

I/we requested you to open my/our Current account in your bank I/WE wish to deposit Rs. _____ in your bank to pen Current A/c

मी/आम्ही आपल्या बँकेत खालील तपशीलाप्रमाणे चालू खाते उघडू इच्छितो. खाते उघडण्यासाठी आवश्यक रक्कम _____ जमा करीत आहोत.

Tital of Account खात्याचे नाव _____

Name of Proprietor / Partners / Directors प्रोपा / भागीदारांचे / संचालकांचे नाव

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

Name, Signature & Photo of Person(s) (Authorised to operate account) / खाते चालविण्यासाठी अधिकार असलेल्या व्यक्तींची नाव, सही व फोटो

1 (Photo) फोटो	2 (Photo) फोटो	3 (Photo) फोटो	4 (Photo) फोटो
Name नाव	Name नाव	Name नाव	Name नाव
Specimen Signature along with Rubber Stamp रबर स्टॅम्प सह नमुना सही	Specimen Signature along with Rubber Stamp रबर स्टॅम्प सह नमुना सही	Specimen Signature along with Rubber Stamp रबर स्टॅम्प सह नमुना सही	Specimen Signature along with Rubber Stamp रबर स्टॅम्प सह नमुना सही

Instructions to Operate the Account / खाते चालविण्याच्या सूचना

☐ स्वतः Self ☐ कोणाही एकाच्या सहीने Any one ☐ संयुक्त Jointly by ☐ अन्य Other

Customer Details / खातेदाराची माहिती

लिंग : पुरुष/स्त्री/अन्य
Gender : Male/Female/Other

Profession/Business व्यवसायाचे स्वरूप _____

Profession/Business व्यवसायाचे स्वरूप _____

Address पत्ता _____

Estd. On स्थापना दिनांक _____ Office ऑफिस Owned/Rental स्वमालकीचे/भाडे तत्वावर

Annual Turnover/Sales वार्षिक उलाढाल _____ Annual Income वार्षिक उत्पन्न _____

PAN No. पॅन कार्ड क्र. _____ GST No. जीएसटी क्र. _____

Telephone No. टेलिफोन नं. ® घर _____ (O) ऑफिस _____

Mobile No. मोबाईल नं. _____ E-Mail ID इ.मेल आय. डी. _____

Other Banker इतर बँकेत खाते असल्यास बँकेचे नाव _____ A/c No. खाते क्र. _____

Declaration

I/We the undersigned, hereby declare that I am/we are the Sole Proprietors/Partner/Directors of the of _____ & am solely/ jointly & severally responsible for the liabilities thereof. I/We shall advice you in writing of any changes that may take place in the Constitution / Partnership and I/all the present partners will be liable to you, on any obligation which may be standing in the firm's name in your books on the date of receipt of such notice and until all obligation shall have been liquidated.

मी / आम्ही आपल्या बँकेचे प्रचलित असलेले चालू खात्याने नियम वाचून व समजून घेतले असून , मी / आम्ही त्याप्रमाणे वागण्यास बांधला/ बांधले गेलो आहे/ आहोत. तसेच पुढे वेळोवेळी चालू खात्याच्या नियमात होणाऱ्या बदलाप्रमाणे वागण्यास बांधला/ बांधले गेलो आहे/ आहोत.

Yours Faithfully, (A/c Holders)

1 _____ 2 _____ 3 _____

अ.क्र. Sr. No.	पूर्ण नाव Full Name	घरचा पत्ता Residential Address	पॅन आणि आधार नंबर Pan & Adhar No.	सही Signature(s) of Partner/Proprietor

Introduction by an existing Account Holder In case of New Customer / आवश्यकता नाही

नाव Name _____

खाते प्रकार A/c Type _____ खाते क्रमांक A/c No. _____ शाखा Branch _____

वरील व्यक्तींना मी गेल्या _____ वर्षा/महिन्यांपासून ओळखतो व त्यांनी दिलेली माहिती पत्ता बरोबर आहे. त्यांचे खाते उघडून घेण्यासाठी मी ओळख देत आहे.
I know the above person/organisation for the last _____ months/years and confirm his/her details. I Introduce them to bank.

Date _____ Signature _____

For Office Use Only / कार्यालयीन उपयोगा करिता

वरील सर्व माहिती तपासली असून चाते उघडण्यास हरकत नाही All above Information is checked & found correct खाते उघडावे Account can be opened

खाते क्रमांक A/c No. ग्राहक क्रमांक Customer No. : दिनांक Date :

खाते उघडणार A/c Open by _____ खाते अधिकृत करणार A/c Authorised by _____ शाखा व्यवस्थापक Br. Manager _____

(फक्त वैयक्तीक / प्रोप्रायटरी खातेदारांचे साठी) NOMINATION FORM - DA - 1 / नामांकन फॉर्म - डी ए - १

Nomination under Sec.45-ZE read with Sec.56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Co-Operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposite

I / We (Name(s) and Address (es)) _____

Nominate the following person(s) to whom in the event of my/minor's death, the amount of the deposit particulars whereof are given below, may be returned by Prerana Co-cprative Bank Ltd. Branch (Name and address of branch/Office where deposit is held)

Nature of Deposit	Distinguishing No.	Name & Address of Nominee	Relationship with the Depositor, if any	Age of the nominee	if Nomination is a minor his date of Birth

As the nominee is a minor on the date, I/we appoint Mr/Mrs/Ms (Name, Address & Age) _____

Nominee _____ 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

1 _____ 2 _____ 3 _____

Documents Required / फॉम सोबत द्यावयाची कागदपत्रे

Sole Proprietorship / Partnership स्वमालकी किंवा भागीदारी

1. Photographs of sole Proprietor/All authorised Signatories
   प्रोप्रायटर असल्यास स्वतःचा फोटो व केवायसी/भागीदारी असल्यास सर्वांची सही, फोटो व केवायसी
2. Certified copy of Partnership deed (In case of Partnership Firm)
   प्रमाणित केलेली भागीदारी संस्थेची भागीदारपत्र
3. Request letter to open the account & Mode of operation signed by all partners on Letterhead संस्थाच्या सह्या करण्याचा अधिकार ठरवण्याची सत्य प्रत
4. PAN / For, 60 and Proof of Identity for sole Proprietor/All Partners as mentioned above संस्थेचे पॅन कार्ड/६० फॉर्म वरील प्रमाणे भागीदारांचे/मालकाचे

Private Ltd. or Com an प्रायव्हेट लि. कंपनी

1. Certified copy of Memorandum and Articles of Association. MOA / AOA कंपनीच्या ची प्रत
2. Certified copy of certificate of commencement of Business (In case of Public Ltd. Co.) व्यवसाय चालू केल्याचा दाखला.
3. Resolution to open the account, Mode of operation & list of authorised signatories. खाते उघडण्याच्या व चालविण्याचा ठराव
4. List of all Directors and addresses. सह्या करण्याच्या अधिकाराच्या ठरावाची प्रत

Trust / Club / Society / Association

1. Photographs of all authorised Signatories सर्व अधिकृत व्यक्तींचे फोटो व केवायसी
2. Certified true copy of trust deed (For Trust) प्रमाणित केलेली संस्थेची सत्य प्रत
3. Certified copy of bye -laws (For Club/Society/Association) संस्थेची घटनाग्रत
4. Certified true copy of Certificate of Registration सह्या करण्याचा अधिकार ठरावाची सत्य प्रत
5. Resolution to open the account, Mode of Operation & list of authorised signatories सर्व भागीदार/संचालकांच्या नाव व पत्याची यादी

HUF हिंदू अविभक्त कुटुंब

1. Photographs of Karta & co parceners हिंदू अविभक्त व्यक्तींचे फोटो
2. HUF letter signed by Karta & all major co. perceners. कुटुंब व प्रमुखाची व कोपार्सनरांच्या सह्या