



**SAVING DEPOSIT ACCOUNT OPENING FORM / बचत ठेव खाते चालू करणेसाठी अर्ज**  
(KYC form should be separately filled स्वतंत्र केवायसी फॉर्म भरावा)

Branch/शाखा : \_\_\_\_\_

A/c Type / खाते प्रकार :  Saving / बचत  Prerana Kishor Saving / प्रेरणा कशोर बचत  Other / अन्य

Account No./ खाते क्र. : \_\_\_\_\_ Date / दिनांक : \_\_\_\_\_

I/We request you to open my/our Saving bank account in your bank I/We wish to deposit Rs. \_\_\_\_\_ in your bank in Saving A/c  
मी/आम्ही आपल्या बँकेत सेव्हिंग खाते उघडण्यासाठी आवश्यक रक्कम रु. \_\_\_\_\_ भरत आहोत.

Please open an account as per details given below / खालील माहितीवर आधारित खाते उघडावे

Mr/Mrs/Ms \_\_\_\_\_ 1<sup>st</sup> Applicant's Name  
श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ पहिल्या अर्जदाराचे नाव

Address \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_

Customer ID / ग्राहक क्र. : \_\_\_\_\_ Mobile No. मोबाईल \_\_\_\_\_

Email ईमेल \_\_\_\_\_ Pan No./ पॅन नं.: \_\_\_\_\_



Guardian's Name In case depositor is minor \_\_\_\_\_  
अज्ञान ठेवीदार असल्यास पालकाचे नाव

Minor depositor Birth Date अज्ञान ठेवीदार जन्मतारीख : \_\_\_\_\_

Member No. सभासद नं. : \_\_\_\_\_ लिंग (Gender) : पुरुष/स्त्री/अन्य (Male/Female/Other)

Mr/Mrs/Ms \_\_\_\_\_ 2<sup>nd</sup> Jt. Applicant's Name  
श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ दुसऱ्या संयुक्त अर्जदाराचे नाव

Address \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_

Customer ID / ग्राहक क्र. : \_\_\_\_\_ Mobile No. मोबाईल \_\_\_\_\_

Email ईमेल \_\_\_\_\_ Pan No./ पॅन नं.: \_\_\_\_\_



Member No. सभासद नं. : \_\_\_\_\_ लिंग (Gender) : पुरुष/स्त्री/अन्य (Male/Female/Other)

Mr/Mrs/Ms \_\_\_\_\_ 3<sup>rd</sup> Jt. Applicant's Name  
श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ तिसऱ्या संयुक्त अर्जदाराचे नाव

Address \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_

Customer ID / ग्राहक क्र. : \_\_\_\_\_ Mobile No. मोबाईल \_\_\_\_\_

Email ईमेल \_\_\_\_\_ Pan No./ पॅन नं.: \_\_\_\_\_



Member No. सभासद नं. : \_\_\_\_\_ लिंग (Gender) : पुरुष/स्त्री/अन्य (Male/Female/Other)

**खाते चालविण्याच्या सूचना (Instructions to Operate the Account)**

स्वतः Self  संयुक्त Jointly by  कोणाही एकाच्या सहीने Any one  अधिकृत अधिकार्यामार्फत Authorised Official

मला / आम्हाला या खात्यास चेक बुक द्यावे I/We request you to issue cheque book to this account

**शिल्लक रक्कम देण्यासंबंधी सूचना (Balance Payable to)**

स्वतः Self  कोणाही एकास किंवा हयात E or S  संयुक्त Jointly to all  अन्य Others

**Specimen Signature of applicants / अर्जदाराची नमुन्याची सही**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
Name नाव Name नाव Name नाव

मला / आम्हाला पुढील प्रकारच्या बँकींग सेवा पुरवाव्यात त्यासाठी आवश्यक ते शुल्क माझ्या / आमच्या खात्यास नावे टाकावे  
I / We would like a avail following Services from your bank. I/We authorised you to debit the charges if any for these services to my/our above account

एस.एम.एस अलर्टस् S.M.S. Alerts :  पाहिजे / Yes  नको / No

एटीएम डेबिट कार्ड सुविधा ATM Debit Card :  पाहिजे / Yes  नको / No

**Declaration**

I/We declare that all above particular are true and correct. I/We have read all rules of Saving A/c and I/We accept the same  
मी/आम्ही असे जाहीर करतो की, वरील दिलेली सर्व माहिती खरी आहे. तसेच बचत खात्याचे सर्व नियम व अटी आम्ही वाचले असून ते आम्हास मान्य आहेत.

Yours Faithfully, (A/c. Holders)

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

**Introduction by an existing Account Holder In Case of New Customer**

ओळख देणाऱ्याचे नांव Name of the introducer \_\_\_\_\_

खाते प्रकार A/c Type \_\_\_\_\_ खाते क्रमांक A/c No. \_\_\_\_\_ शाखा Branch \_\_\_\_\_

वरील व्यक्तींना मी गेल्या \_\_\_\_\_ वर्षा/महिण्यांपासून ओळखतो व त्यांनी दिलेली माहिती व 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 address. I Introduce them to bank.

दिनांक Date : \_\_\_\_\_ ओळख देणाऱ्याची सही Signature of Introducer \_\_\_\_\_

**For Office use Only / कार्यालयीन उपयोगकरिता**

वरील सर्व माहिती तपासली असून खाते 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 \_\_\_\_\_ खाते अधिकृत करणार \_\_\_\_\_ शाखा व्यवस्थापक  
A/c Open by \_\_\_\_\_ A/c Authorised by \_\_\_\_\_ Br. Manager \_\_\_\_\_

**NOMINATION FORM - DA - 1 / नामांकन फॉर्म - डी ए - १**

Nomination under section 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. / बँकेकरीता ठेवीबाबत बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट, १९४९ चे कलम ५६ बरोबर कलम ४५ झेड ए आणि सहकारी बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे नियम २(१) नुसार

I/we (Name(s) & address/es) \_\_\_\_\_  
मी/आम्ही (नाव आणि पत्ता) \_\_\_\_\_

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

माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूनंतर प्रेरणा को-ऑप. बँक लि. शाखेकडील ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामांकन करत आहोत

Nature of deposit ठेवीचा प्रकार	Distinguishing No. क्र.	Name & Address of Nominee नामनिर्देशन दिलेल्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Relationship with the Depositor, if any ठेवीदारा बरोबरचे नाते, असल्यास	Age of the nominee नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	if Nominee is a minor his date of Birth नामनिर्देशित अज्ञान असल्यास त्याची जन्मतारीख

As the nominee is a minor on this date, I/we appoint Mr/Mrs/Ms. (Name, address & age) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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  
नामनिर्देशित व्यक्ती आजमितीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरिता मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कु. (नाव, पत्ता आणि वय) \_\_\_\_\_

यांची नेमणूक करतो.

1] \_\_\_\_\_ 2] \_\_\_\_\_ 3] \_\_\_\_\_

Witness : Two witnesses are necessary in case the depositor is illiterate निरक्षर ठेवीदारांच्या बाबतीत नॉमिनेशनसाठी दोन साक्षीदारांची आवश्यकता आहे.

Witness: साक्षीदार : १) \_\_\_\_\_ Witness: साक्षीदार : २) \_\_\_\_\_

Signature/ सही : \_\_\_\_\_ Signature/ सही : \_\_\_\_\_

Name/ नाव : \_\_\_\_\_ Name/ नाव : \_\_\_\_\_

Address/ पत्ता : \_\_\_\_\_ Address/ पत्ता : \_\_\_\_\_