

**SAVINGS A/C OPENING FORM****बचत खाते उघडण्याचा अर्ज**

Cust. ID  
ग्राहक क्रमांक  
A/c. No.  
खाते क्रमांक

Date :  
दिनांक :

Name(s) and Address/es of Depositor(s) in full :  
ठेवीदाराचे/ठेवीदारांचे पूर्ण नाव/नावे व पत्ता/पत्ते :

Signature(s) of Depositor(s) :  
ठेवीदाराची/ठेवीदारांच्या स्वाक्षरी/स्वाक्षर्या :

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

Tel. No. : (R) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
फोन क्र. : (निवास) \_\_\_\_\_ कार्यालय : \_\_\_\_\_ मोबाईल : \_\_\_\_\_  
PAN No. : \_\_\_\_\_ or Form No. 60/61 Yes ☐ No ☐  
पॅन नं. : \_\_\_\_\_ किंवा फॉर्म नं. ६०/६१ होय ☐ नाही ☐  
Member No. : \_\_\_\_\_ Birth Date : \_\_\_\_\_  
सभासद क्र. : \_\_\_\_\_ जन्म दिनांक : \_\_\_\_\_

Account Operation by Single ☐ Either or Survivor ☐ Jointly ☐ Other ☐  
खाते वापराबाबत सूचना : स्वतः ☐ दोघांपैकी एक ☐ संयुक्त ☐ इतर ☐

Declaration : I/we wish to open a new Saving A/c with your bank. I/we have read and understood the rules of SB A/c I hereby agree to abide with these rules and also the rules being amended from time to time of the SB A/c. I/we request to open my new SB A/c and handover to you a remittance of Rs. \_\_\_\_\_ for the same.  
(In words Rupees \_\_\_\_\_)

All the other information related to me/us is the same as stated in "My Profile". माझी/आमची इतर सर्व माहिती "माय प्रोफाईल" मध्ये देत आहे.  
जाहिरनामा : मी/आम्ही आपल्या बँकेत नवीन बचत खाते उघडू इच्छितो. मी/आम्ही बचत खाते योजना सर्व नियम वाचून व समजून घेतले आहेत. सदर योजनेचे नियम वेळोवेळी होणारे बदल माझ्यावर बंधनकारक राहतील. मी/आम्ही विनंती करतो की, माझे नवीन बचत खाते उघडण्यात यावे, त्याकरिता रु. \_\_\_\_\_ चा भरणा करत आहे.  
(अक्षरी रु. \_\_\_\_\_)

**ओळख देणाऱ्याचा तपशील / (INTRODUCTION)**

SB/CA  
A/c. No. \_\_\_\_\_

Introducer - Name & Address :

ओळख देणाऱ्याचे - नाव \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_

Introduction is already taken ग्राहकाची ओळख अगोदरच घेण्यात आली आहे

Introducer's Cust ID confirmed : \_\_\_\_\_  
ओळख देणाऱ्याचा ग्राहक क्र. तपासला : \_\_\_\_\_

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

**For Branch**

Information Entered By \_\_\_\_\_ Information Verified By \_\_\_\_\_  
Allowed to open account  
Manager/Asst. Manager

**For Back Office**

Information Entered By \_\_\_\_\_ Information Verified By \_\_\_\_\_  
Signature Scanned By \_\_\_\_\_



## नामनिर्देशन अर्ज - DA - १ (Nomination Form - DA - 1)

Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits. I/we [Name(s) & address(es)] \_\_\_\_\_

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 Suvarnayug Sahakari Bank Ltd. \_\_\_\_\_ Branch (Name & address of branch/office where deposit is held)

बँक ठेवीकरीता बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट, १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ZA, तसेच को-ऑपरेटिव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे कलम २(१) नुसार नामनिर्देशन, मी/आम्ही (नाव/नावे व पत्ता/पत्ते) \_\_\_\_\_

माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूनंतर सुवर्णयुग सहकारी बँक लि., च्या \_\_\_\_\_ शाखेने ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहोत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

बचत ठेव खाते (Savings Deposit)		
Nature of Account खात्याचे स्वरूप	Distinguishing No. क्रमांक	Additional details, if any अधिक तपशील असल्यास

नामनिर्देशित व्यक्ती (Nominee)				
Name नाव	Address पत्ता	Relationship with Depositor, if any ठेवीदाराशी असलेले नाते, असल्यास	Age वय	*If nominee is a minor, His/Her date of birth *नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची/तिची जन्मतारीख

\* As the nominee is a minor on this date. I/we appoint Shri./Smt./Kum. (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 व वय) \_\_\_\_\_

यांची नेमणूक करत आहोत.

Name(s), Signature(s) and Address(es) of witness(es)  
साक्षीदारांची नावे, सही व पत्ता

Signature(s)/Thumb Impression(s) of Depositor(s)  
[Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses]  
ठेवीदारांची स्वाक्षरी/दस्तूर (दस्तूराची खात्री करण्याकरीता दोन साक्षीदार आवश्यक)

1 Signature (सही) : \_\_\_\_\_ Place (ठिकाण) : \_\_\_\_\_ Date (दिनांक) : \_\_\_\_\_  
Name & address (नाव व पत्ता) : \_\_\_\_\_

2 Signature (सही) : \_\_\_\_\_ Place (ठिकाण) : \_\_\_\_\_ Date (दिनांक) : \_\_\_\_\_  
Name & address (नाव व पत्ता) : \_\_\_\_\_

\* Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

\* Strike out if the nominee is not a minor.

\* अज्ञान व्यक्तीच्या नावाने ठेव ठेवली असल्यास, अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने व्यवहार करण्याचे कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशन अर्जावर स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे.

\* नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडून टाकावे.



## SPECIMEN SIGNATURE

नमुना स्वाक्षरी

CUST. ID

ग्राहक क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SB/CA/RD/FDR A/c. No.

एसबी/सीए/आरडी/

एफडीआर खाते क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

दिनांक / Date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of the Firm / Company / Customer Name

कंपनीचे / संस्थेचे नाव / खातेदाराचे नाव

Name of Individuals / Partners / Directors / Authorised Signatories

वैयक्तिक / भागीदार / संचालक / अधिकृत स्वाक्षरी करणाऱ्यांची नावे व सहा

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_


Entered by

Authorised by