

TDS आयकर कपात YES / NO होय/नाही If not reason आयकर कपात न करण्याचे कारण	
Mode of Operation : Self / Jointly / Either or Survivor / Former or Survivor / Any One / Any Two (Please Note the Number) खाते चालविणेसंबंधी : स्वतः/संयुक्तपणे/दोहोपैकी एक अगर हयात असेल तो/अगोदरचा किंवा हयात असेल तो/कोणीही एक/कोणीही दोन (कृपया क्रमांक लिहावेत)	
Whether Local Cheque book required ? स्थानिक चेक बुक पाहिजेत का ?	Yes / No होय/नाही
ओळख देणाऱ्याचे नांव Introducer's Name	शाखा Branch
पत्ता Address	
Phone No. Office : फोन नं. ऑफिस :	ओळख देणाऱ्याचे खाते नं. Introducer's A/c No.
निवास Residence	मोबाईल Mobile
	कस्टमर आयडी Customer Id.
मी प्रमाणित करतो की, श्री./सौ./श्रीमती/कुमारी यांना _____ महीने/ वर्षापासून ओळखतो आणि त्यांनी दिलेला त्यांच्या व्यवसायाचा आणि रहाण्याचा पत्ता बरोबर आहे.	
तारीख Date	ओळख देणाऱ्याची सही Introducer's Signature

वारसाची नोंद फॉर्म डी.अ. - १ (Nomination Form D.A.-1)

बँक ठेवीकरीता बँकींग रेग्युलेशन अॅक्ट, १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ झेड ए, तसेच को-ऑपरेटीव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे कलम २(१) नुसार नामनिर्देशन मी/आम्ही माझ्या/ आमच्या/ अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूनंतर ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहोत. ठेवीबाबतचा तपशिल खाली नमूद केला आहे. (बचत ठेव/ चालू/ मुदत/ रिकरिंग खाते)

Nature of Account खात्याचे नांव	Distinguishing No. खाते क्रमांक	Additional Details, if any अधिक तपशील (असल्यास) लिहावा.
------------------------------------	------------------------------------	--

सदर ठेव माझे पश्चात श्री. _____ रा. _____ वय _____ वर्षे
नाते _____ यांना देणेत यावी.

नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची/तिची जन्मतारीख _____
नामनिर्देशित व्यक्ती आजमितीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या /आमच्या /अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरिता
मी/आम्ही श्री./श्रीमती /कु. (नांव) _____ (पत्ता) _____ (वय) _____
यांची नेमणूक करित आहोत.

साक्षीदार नांव _____ ठेवीदाराची स्वाक्षरी
पत्ता _____ सही _____

Illiterate

Applicant has put his signature to this application after is was read over and explained to him in his vernacular language on the day and year hereinabove first written.

सदरच्या अर्जावर अर्जदार यांनी संपुर्ण अर्ज वाचून घेवून आणि त्यांच्या भाषेमध्ये समजून घेवून त्यानंतर वर नमूद तारखेस आपल्या सहा केलेल्या आहेत.

IN WITNESS WHEREOF the Account Holder has put his signature to this form after it was read over and explained to hime / her in his / her vernacular language on the day and year hereinabove first written.

खातेदाराने या फॉर्ममध्ये भरलेली माहिती त्याच्या मातृभाषेमध्ये समजावून घेवूनच फॉर्मवर आजरोजी सहा केलेल्या आहेत.

आपला/आपले विश्वासू/Your's faithfully

नांव/Name

सही/Signature

1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Religion (धर्म)	Hindu / Muslim / Sikh / Christian / Buddhist / Zoroastrain / Jain / Ohter Please Specify हिंदू / मुस्लिम / शीख / ख्रिश्चन / बौद्ध / पारशी / जैन / इतर खुलासा करावा						
Caste (जात)	General / OBC / ST / SC / NT / VJNT / Other Please Specify इतर खुलासा करावा सर्वसाधारण / इतर मागासवर्गीय / मागासवर्गीय / वर्गीकृत जमाती / वर्गीकृत जाती / भटक्या विमुक्त जाती जमाती / इतर						
Annual Income of Applicant अर्जदाराचे वार्षिक आर्थिक उत्पन्न	<input type="checkbox"/> Below Rs. 50,000/- रु.५०,०००/- पर्यंत	<input type="checkbox"/> 50,000/- to 1,00,000/- रु.५०,०००/- ते १,००,०००/-	<input type="checkbox"/> 1,00,000/- to 5,00,000/- रु. १,००,०००/- ते ५,००,०००/-	<input type="checkbox"/> above 5 Lac रु. ५,००,०००/- चे वर			
Family Annual Income कुटुंबाचे वार्षिक आर्थिक उत्पन्न	<input type="checkbox"/> Below Rs. 50,000/- रु.५०,०००/- पर्यंत	<input type="checkbox"/> 50,000/- to 1,00,000/- रु.५०,०००/- ते १,००,०००/-	<input type="checkbox"/> 1,00,000/- to 5,00,000/- रु. १,००,०००/- ते ५,००,०००/-	<input type="checkbox"/> above 5 Lac रु. ५,००,०००/- चे वर			
Details of Residential Property रहात्या मिल्कतीचा तपशील	Rented/Ownership/Company Provided/Purchased against Loan भाडेची / स्वतःचे मालकीची / कंपनीने दिलेली / कर्जाऊ रक्कमेतून घेतलेली						
Marital Status विवाहविषय दर्जा	Married / Unmarried / Divorce / Widow / Other Please Specify इतर खुलासा करावा विवाहित / अविवाहित / घटस्फोटित / विधवा / इतर Marriage Anniversary Date विवाहित झालेची तारीख						
Income source आर्थिक प्राप्तीचे साधन	<input type="checkbox"/> Salary holders नोकरदार	<input type="checkbox"/> Business व्यावसायिक	<input type="checkbox"/> Retired सेवानिवृत्त	<input type="checkbox"/> Student विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> Housewife गृहीणी	<input type="checkbox"/> other-Please Specify इतर नमूद करा	
Profession व्यवसायाचे स्वरूप	<input type="checkbox"/> Doctor डॉक्टर	<input type="checkbox"/> CA सी.ए.	<input type="checkbox"/> Engineer इंजिनियर	<input type="checkbox"/> Architecture वास्तुशिल्पकार	<input type="checkbox"/> Advocate वकिल	<input type="checkbox"/> Consultant सल्लागार	<input type="checkbox"/> Farmer शेतकरी
	<input type="checkbox"/> Software Engineer संगणक अभियंता	<input type="checkbox"/> Journalist पत्रकार	<input type="checkbox"/> Other Please Specify इतर (असलेस)				
Business Commencement Date व्यवसाय सुरु केलेची तारीख:	Place of Establishment व्यवसायाचे ठिकाण:	Registration No. नोंदणी क्र. :					
Address of Business व्यवसायाचा पत्ता							
City शहर	Pin Code पिन कोड	Phone फोन	Fax No. फॅक्स				
Turnover आर्थिक उलाढाल	No. of Employees नोकर संख्या						
Service Duration (नोकरी कालावधी) Address & Phone No. नोकरीचे ठिकाणाचा पत्ता/फोन नं.	Name of Employer नोकरी असल्यास मालकाचे नांव Address पत्ता मो. Designation पद Duration कालावधी Dt. of Retirement सेवानिवृत्ती तारीख						
Staff बँक सेवक	Retired Staff निवृत्त बँक सेवक		Staff Related सेवकांचे संबंधित				
If Staff related Account बँक सेवकांचे संबंधित खाते असल्यास	Name of the Staff बँक सेवकाचे नांव	Relationship नाते					
List A - Proof of Identity (Any one - Tick the document obtained) Yes✓ / No✗		List B - Proof of Address (Any one - Tick the document obtained) Yes✓ / No✗					
1. Passport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Passport	<input type="checkbox"/>			
2. Voters ID Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Voters ID Card	<input type="checkbox"/>			
3. PAN Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Latest Utility Bill	<input type="checkbox"/>			
4. Driving Licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Driving License	<input type="checkbox"/>			
5. Photo Credit Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Rent/Lease Deed	<input type="checkbox"/>			
6. Defence ID Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Credit Card Stt.	<input type="checkbox"/>			
7. Govt. ID Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Ration Card	<input type="checkbox"/>			
8. Emp. ID Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Bank A/C Stt.	<input type="checkbox"/>			
9. Any other Proof (Specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Employer's letter with address	<input type="checkbox"/>			
10. Aadhar No.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Letter from public Authority with Address	<input type="checkbox"/>			
Institution/Society/Trust/Other							
1. Registration Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Any other proof (specify)	<input type="checkbox"/>			
2. Board Resoulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3. Buy - law - Xerox Copy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4. Partnership Deed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5. Shop Act Licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					



NANDANI SAHAKARI BANK LTD., NANDANI

नांदणी सहकारी बँक लि., नांदणी.

Admn. Office : A/p. NANDANI. Tal. Shirol, Dist. Kolhapur - 416 102 (M.S.) Fax & Phone : (02322) 235175

E-mail : klp_nsbank@sancharnet.in

Branches : ♦ NANDANI - 235075 ♦ JAYSINGPUR - 224075 ♦ KURUNDWAD - 244555 ♦ KABNUR - (0230) 2422175

कृपया येथे आपला
फोटो चिकटवा व
सही करावी
Please paste here
your photo &
sign across

Branch शाखा

Date तारीख

Customer ID No. ग्राहक ओळख क्र.

SB/CA/FD/RD/A/c. No. सेव्हिंग/चालू/मुदत/रिकरिंग खाते क्र.

D D M M Y Y Y Y

Risk Category - Low / Medium / High

(सेव्हिंग/चालू/मुदत/पुर्णगुंतवणूक/इतर ठेव/रिकरिंग ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज)

SB/CA/FD/RFD/RD ACCOUNT OPENING FORM

महोदय, Sir,

मी/आम्ही आपल्या बँकेत सेव्हिंग/चालू/मुदत ठेव/रिकरिंग ठेव खाते सुरु करू इच्छितो. त्यासाठी मी/आम्ही आपल्याला रु. (अक्षरी रक्कम रुपये) स्वीकारण्यासाठी विनंती करित आहे/आहोत. मी/आम्ही वरील खात्याविषयीचे सर्व नियम वाचले असून हे नियम किंवा वेळोवेळी त्यामध्ये कांही बदल झाल्यास ते मला/आम्हाला बंधनकारक आहेत. I/We wish to OPEN Saving / Current / Time Deposit / Recurring account with your Bank and request you to accept a sum of Rs. _____ (Rupees _____) I/We have read and understood the rules governing above mentioned account, These rules and in case there be any change in the rules. I/We agree to be bound by them.

Deposit Scheme / ठेव प्रकार	Period / मुदत	Rate of Int. / व्याज दर	Due Date / देय दिनांक	Maturity Amt. / मुदतीनंतर मिळणार रक्कम

Customer Type : ग्राहकाचा प्रकार (वर्ग) - Individual / Other वैयक्तिक / इतर

Sr. No. अ.नं.	Name नाव	Middle Name वडिलांचे / पतीचे नांव	Surname आडनांव	Age वय	Sign. सहीचा नमुना
१.					
२.					
३.					

सहीचे अधिकार -

वडिलांचे नांव -

Permanent Address कायमचा पत्ता _____ Nearest Sign जवळची खूण _____

Temporary Address सध्याचा पत्ता _____ Nearest Sign जवळची खूण _____

Contact संपर्क State राज्य _____ Nationality राष्ट्रीयत्व _____ Postal/Zip Code पिन कोड

City शहर _____ Area विभाग _____

Dist. जिल्हा _____ Taluka तालुका _____

Ph. No. Office फोन नं. ऑफिस _____ Resi. निवास _____ Mobile No. मोबाईल नं. _____ Date of Birth जन्मतारीख _____

Sex : M / F लिंग - स्त्री/पुरुष _____ Pan Card No. पॅन कार्ड नं. _____

Constitution स्वरूप Individual / Joint / Proprietor / Partnership Firm / Co-op Society / Co-op Bank / Trust / HUF / Other वैयक्तिक/ संयुक्त / प्रोप्रायटरी / भागीदारी संस्था / सहकारी संस्था / सहकारी बँक / ट्रस्ट / हिंदू अविभक्त कुटूंब / इतर असल्यास Please Specify कृपया खुलासा करावा _____

Member Type सभासदत्वाचा प्रकार (वर्ग) : _____ सभासद / बिगर सभासद Member No. सभासद क्र. (असलेस)

FORM NO. 60

[See second proviso to rule 114B]

Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B

1. Full Name and address of the declarant _____
2. Particulars of transaction _____
3. Amount of the transaction _____
4. Are you assessed to tax ? 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
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 belief. Verified today, the _____ day of _____

Date : _____

Place : _____

Signature of the declarant**FORM NO. 61**

[See proviso to clause (a) of rule 114C (1)]

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 rule 114B

1. Full Name and address of the declarant _____
2. Particulars of transaction _____
3. Details of documents 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 belief. Verified today, the _____ day of _____

Place : _____

Signature of the declarant**Instructions : 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.

FOR OFFICE USE (कार्यालयीन उपयोगाकरीता)

Introducer's signature verified & found correct. I have verified all the relevant Documents and the Account Holder have signed before me. Applicants and introducer have signed in my presence letter of confirmation of introduction Ref.

No. _____ Date _____ Sent & confirmation received on _____ signature of letter verified.

Particulars of Form DA1 (if received) entered in Nomination Register Sr. No. _____ Dt. _____

Date _____

Clerk

Sr./Jr. Officer / Agent

Branch Manager