



वैयक्तिक खाते उघडण्यासाठी अर्ज फॉर्म

(ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL – PART I : CIF)

(नियम व अटींसह अनिवार्य)

\* चिन्हांकित माहिती भरणे अनिवार्य आहे

(मोठ्या अक्षरात भरा व स्वाक्षरीसाठी काळी शाई वापरा)

शाखेची माहिती (Branch Details)

तपशील	माहिती
दिनांक	
शाखेचे नाव	
शाखा कोड	
ग्राहक ID	
अर्जाचा प्रकार	<input type="checkbox"/> नवीन <input type="checkbox"/> अद्ययावत
खाते क्रमांक	
CKYC क्रमांक	
खात्याचा प्रकार	<input type="checkbox"/> सामान्य <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Staff
विद्यमान Customer ID (असल्यास)	

ग्राहकाची वैयक्तिक माहिती

घटक	माहिती
पूर्ण नाव* (ओळखपत्रानुसार)	
आईचे नाव / आईचे अविवाहित नाव	
जन्मतारीख	

उपपद	<input type="checkbox"/> श्री <input type="checkbox"/> श्रीमती <input type="checkbox"/> कुमारी
वैवाहिक स्थिती	
वडील/पतीचे नाव*	
अवलंबितांची संख्या	
अल्पवयीन असल्यास पालकाचे नाव	
राष्ट्रीयत्व	
धर्म	
प्रवर्ग	<input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> GEN
अपंगत्व (असल्यास)	
शैक्षणिक पात्रता	

### व्यवसाय व उत्पन्नाची माहिती

घटक	माहिती
व्यवसायाचा प्रकार*	<input type="checkbox"/> सेवा <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> इतर
संस्थेचे नाव	
व्यवसायाचा स्वरूप	
वार्षिक उत्पन्न* (₹)	
उत्पन्नाचा स्रोत*	
उत्पन्नाचा पुरावा सादर	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही

**FATCA / CRS संबंधित माहिती**

घटक	माहिती
राजकीयदृष्ट्या प्रभावी व्यक्ती (PEP)	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
जन्मस्थान (शहर/देश)	
जन्मदेश कोड (ISO 3166)	
कर निवास देश	<input type="checkbox"/> भारत <input type="checkbox"/> इतर
PAN / TIN	
PAN नसल्यास	<input type="checkbox"/> Form 60 संलग्न

**संपर्क माहिती**

घटक	माहिती
मोबाईल क्रमांक*	
पर्यायी मोबाईल क्रमांक	
ई-मेल ID	
दूरध्वनी (कार्यालय)	
दूरध्वनी (निवास)	

**ओळख व पत्त्याचा पुरावा**

दस्तऐवजाचा प्रकार	✓
आधार कार्ड	<input type="checkbox"/>
पासपोर्ट	<input type="checkbox"/>
मतदार ओळखपत्र	<input type="checkbox"/>

वाहनचालक परवाना	<input type="checkbox"/>
NREGA जॉब कार्ड	<input type="checkbox"/>
NPR पत्र	<input type="checkbox"/>

| दस्तऐवज क्रमांक ||| जारी करणारी संस्था ||| जारी दिनांक ||| वैधतेची अंतिम तारीख ||

### पत्त्याची माहिती

घटक	माहिती
पत्त्याचा प्रकार	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> व्यावसायिक <input type="checkbox"/> कार्यालय
संपूर्ण पत्ता	
गाव / शहर	
जिल्हा*	
राज्य*	
पिन कोड*	

### कार्यालयीन वापरसाठी (For Office Use Only)

तपशील	✓
KYC पडताळणी पूर्ण	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
नियम व अटींवर स्वाक्षरी	<input type="checkbox"/>
प्रत्यक्ष पडताळणी (IPV)	<input type="checkbox"/>

| अधिकाऱ्याचे नाव ||| पद ||| दिनांक ||| स्वाक्षरी ||

**PART – II : खात्याचा प्रकार व सुविधा**

खात्याचा प्रकार (✓ करा)

खाते	✓
बचत खाते (Savings)	<input type="checkbox"/>
BSBD	<input type="checkbox"/>
BSBD Small	<input type="checkbox"/>
चालू खाते (Current)	<input type="checkbox"/>
मुदत ठेव / RD	<input type="checkbox"/>

**बँकिंग सुविधा**

सुविधा	होय	नाही
ATM-cum-Debit Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
चेकबुक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
इंटरनेट बँकिंग	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMS अलर्ट	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**नामनिर्देशन (Nomination) माहिती**

घटक	माहिती
नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव	
वय	

खातेदाराशी नाते	
संपूर्ण पत्ता	
अल्पवयीन असल्यास पालकाचे नाव	

 घोषणा (Declaration)

- वरील सर्व माहिती माझ्या/आमच्या माहितीनुसार व विश्वासानुसार खरी आहे.
- बँकेचे नियम, KYC, FATCA/CRS मार्गदर्शक तत्त्वे मी/आम्ही मान्य करतो.
- चुकीची माहिती आढळल्यास बँकेस खाते मर्यादित किंवा बंद करण्याचा अधिकार आहे.

ठिकाण	
दिनांक	
अर्जदाराची स्वाक्षरी	