

**VASAI JANATA SAHAKARI BANK LTD., VASAI.****वसई जनता सहकारी बँक लिमिटेड, वसई.**Administrative Office : 'Mrudgandh', Azad Road, Parnaka, Tal. Vasai, Dist. Thane - 401 201.
Phone : 0250-2308898, 2308327. Fax : 0250-2308371.
Email : vjsbl@vsnl.comप्रशासकीय कार्यालय : 'मृद्गंध', आझाद रोड, पारनाका,
ता. वसई, जि. ठाणे - ४०१ २०१.
फोन : ०२५०-२३०८८९८, २३०८३२७
फॅक्स : ०२५०-२३०८३७१.**APPLICATION FOR OPENING BANK ACCOUNT**

(INDIVIDUAL / JOINT)

बँकेत खाते उघडण्याचा अर्ज (वैयक्तिक/संयुक्त)Account No.
खाते क्रमांक Date
दिनांक Customer ID No.
खातेदाराचा आयडी क्र. Member No.
सभासद क्रमांक **BRANCH/शाखा** **(APPLICATION FORM TO BE FILLED IN BLOCK LETTERS ONLY) / अर्ज स्पष्ट अक्षरात भरावा.**

Please tick (✓) type of Account Required.

Please Open an Account as per details given below in your Bank :

कृपया कोणत्या प्रकारचे खाते उघडावयाचे आहे त्या योग्य चौकोनात (✓) टिक मारू करा.

कृपया पुढील माहिती प्रमाणे आपल्या बँकेत खाते उघडावे :

SAVINGS ACCOUNT <input type="checkbox"/> बचत खाते : Without Cheque Book <input type="checkbox"/> चेक बुक नसलेले With Cheque Book <input type="checkbox"/> चेक बुक असलेले	TERM DEPOSIT ACCOUNT: STD/ITR/MID/QID <input type="checkbox"/> मुदत ठेव खाते : मासिक/त्रैमासिक/व्याज पुनर्गुंतवणूक/ Amount Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> रक्कम रुपये Period <input type="text"/> <input type="text"/> Days / Months मुदत दिवस / महिने Other Scheme (Specify) _____ Interest to be Credited to : A/c. Type /No.: _____ इतर योजना (नमुद करावे) व्याज खात्यात जमा करावे : खाते प्रकार/क्रमांक :
Linkage with /संलग्न खाते <input type="checkbox"/> Current A/c./चालू खाते A/c. No. <input type="text"/> खाते क्रमांक	RECURRING DEPOSIT ACCOUNT / आवर्त ठेव खाते : <input type="text"/> Period <input type="text"/> <input type="text"/> months <input type="text"/> <input type="text"/> months मुदत महिने Monthly Premium (Rs.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> मासिक हप्ता (रुपये)

FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) /संपूर्ण नांव :Title of Account :
खातेदाराचे नांव : Mr. / Mrs. / Society (First Name / पहिले नाव) (Father / Husband Name / वडिलांचे / पतीचे नाव) (Surname / आडनाव)
श्री. / श्रीमती / सोसायटी

Sir, / महाशय,

I/We wish to open **SAVINGS / TERM / RECURRING Bank Account** with your bank and request you to accept a sum of मी/आम्ही आपल्या बँकेत बचत / मुदत / आवर्त ठेव खाते उघडण्याची विनंती करतो/करते/करीत आहोत. त्यासाठी मी/आम्ही आपणाकडेRs. _____ (Rupees _____).
रु. _____ (रुपये _____) जमा करीत आहे/आहोत. त्याचा स्वीकार करावा.

I/We agree to abide by the bank's rules relating to the conduct of the above accounts / services / products.

मला/आम्हाला वरील खात्याचे नियम माहित असून माझ्यावर/आम्हावर ते बंधनकारक राहतील.

In case account holder is minor, his/her Date of Birth _____ Age : _____ months/years.
खातेदार अज्ञान असल्यास त्याची/ तिची जन्म तारीख वय महिने / वर्ष.

Name of person operating the account on behalf of minor and his/her relationship with minor.

खातेदार अज्ञान असल्यास त्याच्या / तिच्या वतीने खात्यावर व्यवहार करणाऱ्या व्यक्तीचे नांव व अज्ञानाशी नाते.

Name : _____ Relation : _____
व्यक्तीचे नांव : व अज्ञानाशी नाते.

Name of the Account Holder/s / खातेदाराचे / ची नांव / नांवे		Name of the Account Holder/s / खातेदाराचे / ची नांव / नांवे	
A / अ		C / क	
B / ब		D / ड	
A / अ Affix Passport Size Photographs अर्जदाराने स्वतःचा पासपोर्ट साईजचा फोटो चिकटवीणे. Specimen Signature - A नमुना सही - अ	B / ब Affix Passport Size Photographs अर्जदाराने स्वतःचा पासपोर्ट साईजचा फोटो चिकटवीणे. Specimen Signature - B नमुना सही - ब	C / क Affix Passport Size Photographs अर्जदाराने स्वतःचा पासपोर्ट साईजचा फोटो चिकटवीणे. Specimen Signature - C नमुना सही - क	D / ड Affix Passport Size Photographs अर्जदाराने स्वतःचा पासपोर्ट साईजचा फोटो चिकटवीणे. Specimen Signature - D नमुना सही - ड

A) TITLE OF ACCOUNT : _____

अ) खातेदाराचे नांव : Mr./Mrs./Society (First Name / पहिले नाव) (Father/Husband Name/ वडिलांचे/पतीचे नाव) (Surname/ आडनाव)
श्री./श्रीमती/सोसायटी

RESIDENTIAL / REGISTERED

ADDRESS : घरचा/रजिस्टर्ड पत्ता : _____

CITY _____ DIST. _____ AREA _____ LANDMARK _____
शहर _____ जिल्हा _____ टिकाण _____ जवळची खूण _____
FAX NO. : _____ TEL. NO. : _____ STATE _____ PIN CODE _____
फॅक्स नंबर : _____ फोन नंबर : _____ राज्य _____ पिन कोड _____
Sex : Male / Female : _____ Date of Birth : _____ Marital Status : _____ Date of Marriage _____
लिंग : पुरुष/स्त्री _____ जन्म तारीख : _____ वैवाहिक स्थिती : _____ लग्नाची तारीख : _____
Religion : _____ Caste : _____ Nationality : _____ NRI : _____
धर्म : _____ जात : _____ नागरिकत्व _____ अनिवासी : _____
Service / Business / Profession : _____ Designation : _____
नोकरी / धंदा / व्यवसाय : _____ हुद्दा : _____

OFFICE / FACTORY ADDRESS : _____

ऑफिस/कंपनीचा पत्ता : _____

CITY _____ DIST. _____ AREA _____ LANDMARK _____
शहर _____ जिल्हा _____ टिकाण _____ जवळची खूण _____
FAX NO. : _____ TEL. NO. : _____ STATE _____ PIN CODE _____
फॅक्स नंबर : _____ फोन नंबर : _____ राज्य _____ पिन कोड _____
Annual Income : _____ Other Sources : _____ Total Income : _____
वार्षिक उत्पन्न : _____ इतर उत्पन्न : _____ एकूण उत्पन्न : _____

PAN / GIR Number (if an assessee) or Form 60/61 of Income Tax Rules
पॅन/जिआयआर नंबर (असल्यास) किंवा फॉर्म ६०/६१ आयकर नियमां प्रमाणे _____

NATIVE PLACE ADDRESS : _____

मूळ गावचा पत्ता : _____

CITY _____ DIST. _____ AREA _____ LANDMARK _____
शहर _____ जिल्हा _____ टिकाण _____ रस्ता _____
TEL. NO. : _____ TEL. NO. : _____ STATE _____ PIN CODE _____
फोन नंबर : _____ फोन नंबर : _____ राज्य _____ पिन कोड _____

JOINT ACCOUNT HOLDER'S NAMES / संयुक्त खातेदाराचे नांव :

B) FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) / ब) खातेदाराचे संपूर्ण नांव :

Mr./Mrs. (First Name / पहिले नाव) (Father/Husband Name/ वडिलांचे/पतीचे नाव) (Surname / आडनाव)
श्री./श्रीमती

RESIDENTIAL ADDRESS : _____

घरचा पत्ता : _____

CITY _____ DIST. _____ AREA _____ LANDMARK _____
शहर _____ जिल्हा _____ टिकाण _____ जवळची खूण _____
FAX NO. : _____ TEL. NO. : _____ STATE _____ PIN CODE _____
फॅक्स नंबर : _____ फोन नंबर : _____ राज्य _____ पिन कोड _____
Sex : Male / Female : _____ Date of Birth : _____ Marital Status : _____ Date of Marriage _____
लिंग : पुरुष/स्त्री _____ जन्म तारीख : _____ वैवाहिक स्थिती : _____ लग्नाची तारीख : _____
Religion : _____ Caste : _____ Nationality : _____ NRI : _____
धर्म : _____ जात : _____ नागरिकत्व _____ अनिवासी : _____
Service / Business / Profession : _____ Designation : _____
नोकरी / धंदा / व्यवसाय : _____ हुद्दा : _____

OFFICE / FACTORY ADDRESS : _____

ऑफिस/कंपनीचा पत्ता : _____

CITY _____ DIST. _____ AREA _____ LANDMARK _____
शहर _____ जिल्हा _____ टिकाण _____ जवळची खूण _____
FAX NO. : _____ TEL. NO. : _____ STATE _____ PIN CODE _____
फॅक्स नंबर : _____ फोन नंबर : _____ राज्य _____ पिन कोड _____
Annual Income : _____ Other Sources : _____ Total Income : _____
वार्षिक उत्पन्न : _____ इतर उत्पन्न : _____ एकूण उत्पन्न : _____

PAN / GIR Number (if an assessee) or Form 60/61 of Income Tax Rules
पॅन/जिआयआर नंबर (असल्यास) किंवा फॉर्म ६०/६१ आयकर नियमां प्रमाणे _____

JOINT ACCOUNT HOLDER'S NAMES / संयुक्त खातेदाराचे नांव :**C) FULL NAME (IN BLOCK LETTERS) / क) खातेदाराचे संपूर्ण नांव :**

--	--	--

Mr./Mrs. (First Name / पहिले नाव) (Father/Husband Name/ वडिलांचे/ पतीचे नाव) (Surname / आडनाव)
 श्री./श्रीमती

RESIDENTIAL ADDRESS :

घरचा पत्ता :

	AREA दिकाण	LANDMARK जवळची खूण
--	---------------	-----------------------

CITY शहर	DIST. जिल्हा	STATE राज्य	PIN CODE पिन कोड
-------------	-----------------	----------------	---------------------

FAX NO. : फॅक्स नंबर :	TEL. NO. : फोन नंबर :	MOBILE NO. : मोबाईल नंबर :	EMAIL : ईमेल :
---------------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------

Sex : Male / Female : लिंग : पुरुष / स्त्री	Date of Birth : जन्म तारीख :	Marital Status : वैवाहिक स्थिती :	Date of Marriage : लग्नाची तारीख :
--	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

Religion : धर्म :	Caste : जात :	Nationality : नागरिकत्व	NRI : अनिवासी :
----------------------	------------------	----------------------------	--------------------

Service / Business / Profession : नोकरी / धंदा / व्यवसाय :	Designation : हुदा :
---	-------------------------

OFFICE / FACTORY ADDRESS :

ऑफिस/कंपनीचा पत्ता :

	AREA दिकाण	LANDMARK जवळची खूण
--	---------------	-----------------------

CITY शहर	DIST. जिल्हा	STATE राज्य	PIN CODE पिन कोड
-------------	-----------------	----------------	---------------------

FAX NO. : फॅक्स नंबर :	TEL. NO. : फोन नंबर :	MOBILE NO. : मोबाईल नंबर :	EMAIL : ईमेल :
---------------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------

Annual Income : वार्षिक उत्पन्न:	Other Sources : इतर उत्पन्न :	Total Income : एकूण उत्पन्न:
-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

PAN / GIR Number (if an assessee) or Form 60/61 of Income Tax Rules पॅन/जिआयआर नंबर (असल्यास) किंवा फॉर्म ६०/६१ आयकर नियमां प्रमाणे	
--	--

MODE OF OPERATION / खात्यावरील व्यवहारासाठी सूचना

Account will be operated and can be closed by : Please tick (✓) / खात्यावरील व्यवहार करण्यास किंवा बंद करण्यासाठी : कृपया टिक मार्क (✓) करा.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Self Only / स्वतः
<input type="checkbox"/> 3. Any _____ of us or Survivor/s
आमच्यापैकी कोणीही.....किंवा हयात व्यक्ति
<input type="checkbox"/> 5. Former or Survivor / पहिला किंवा हयात व्यक्ति
<input type="checkbox"/> 7. Any Other (Specify) / इतर कोणी (नमुद करावे) _____ | <input type="checkbox"/> 2. Jointly by all of us / संयुक्तपणे
<input type="checkbox"/> 4. Either or Survivor
आमच्यापैकी कोणीही किंवा हयात व्यक्ति
<input type="checkbox"/> 6. Guardian / पालक |
|--|--|

CONSTITUTION : / घटना :

Please tick (✓) / कृपया टिक मार्क (✓) करा.

<input type="checkbox"/> CLUB/ASSOCIATION क्लब/मंडळ <input type="checkbox"/> HUF हिन्दू एकत्र कुटुंब <input type="checkbox"/> PRIVATE/PUBLIC TRUST खाजगी/सार्वजनिक विश्वस्त संस्था	<input type="checkbox"/> Minor अज्ञान <input type="checkbox"/> SOCIETY सहकारी संस्था <input type="checkbox"/> EDUCATIONAL INSTITUTION शैक्षणिक संस्था	<input type="checkbox"/> OTHER (Specify) इतर (स्पष्ट करणे)
---	--	---

I/We agree to comply with and be bound by the Bank's Rules (as amended from time to time) for the conduct of such account. I/We authorise the Bank to collect bills, cheques etc. for and on behalf of us and undertake to abide by & be bound by the Terms & Conditions in this behalf, mentioned below :-

माझ्यावर/आमच्यावर बँकेचे नियम (वेळोवेळी केलेल्या बदलांसह) खात्यावरील व्यवहारासाठी बंधनकारक राहतील. मी/आम्ही माझ्या/आमच्या नांवे असलेले धनादेश/बिले वटविण्याचे सर्व अधिकार बँकेस प्रदान करित आहोत. व त्या बाबतीतील सर्व नियम माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

Signatures/सह्या : A/अ _____

B/ब _____

C/क _____

D/ड _____

PARTICULARS OF INTRODUCTION / IDENTIFICATION (A OR B) / ओळख देणाऱ्याची माहिती / स्वतःची ओळख (अ किंवा ब)

A. If the applicant(s) is / are already a customer of the branch, please give account number.

ओळख देणारा बँकेचा खातेदार असल्यास खाते क्रमांक द्यावा :

A/c. Type/ खाते प्रकार	Account Number/खाते क्रमांक
<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Name of the Introducer :

ओळख देणाऱ्याचे नांव :

Mr./Mrs./Society
श्री./श्रीमती/सोसायटी

(First Name/ पहिले नाव)

(Father / Husband Name / वडिलांच / पतीचे नाव)

(Surname / आडनाव)

C. Address of the Introducer :

ओळख देणाऱ्याचा पत्ता :

PIN CODE

पिन कोड

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TEL. NO. :

MOBILE NO. :

फोन नंबर :

मोबाईल नंबर :

Membership No. if any / सभासद क्र. असल्यास

Introducer's A/c. Type & No. / ओळख देणाऱ्याचा खाते प्रकार व क्र.

Branch / शाखा

Customer ID No. / खातेदाराचा आयडी क्र.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

"I certify that I have known, Mr./ Mrs. / Miss.

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, श्री./श्रीमती/सौ./कु.

for the last

ह्यांना

_____ months/years and confirm his/her/their Identity, Occupation and Address stated in his/her/their application to open the account".

महिने/वर्षा पासून ओळखत असून या अर्जात दिलेला त्यांचा पत्ता व व्यवसाय बरोबर आहे.

Signature of Introducer / ओळख देणाऱ्याची सही

Date : /दिनांक

Signature and Name of Verifying Officer.
पडताळणी करणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही व नांव.

SS No. / एसएस नं.

FOR OFFICE USE ONLY / कार्यालयीन उपयोगासाठी

1. Applicant(s) Interviewed and purpose ascertained (description) / अर्जदाराची मुलाखत घेतली व खाते उघडण्याचा हेतू पडताळला.
2. Applicants(s) signed in my presence. / अर्जदाराने/अर्जदारांनी माझ्या समक्ष सही/सह्या केली/केल्या. Yes / No / होय / नाही
3. Photograph(s) has/have been affixed and signed in my presence. Yes / No / होय / नाही
अर्जदाराने आपल्या चिकटविलेल्या फोटोवर माझ्या समक्ष सही/सह्या केली/केल्या.
4. Introducer called at the branch & interviewed by / ओळख देणाऱ्याला बँकेच्या शाखेत बोलावून मुलाखत घेतली.
5. Introducer's signature verified & found correct. Yes / No / होय / नाही
ओळख देणाऱ्याची सही तपासली आणि ती बरोबर असल्याची खात्री करून घेतली.
6. Introducer did not call at the branch but confirmation obtained by (mode of confirmation).
ओळख देणाऱ्याला बँकेच्या शाखेत न बोलावता अर्जदाराबद्दलच्या माहितीची खात्री करून घेतली. (कशा प्रकारे; त्याचा तपशील)
7. Address of the applicant(s) has been confirmed on the basis of following document/s.
अर्जदार/अर्जदाराचे पत्ते बरोबर असल्याची खात्री खालील कागदपत्रांच्या आधारे करून घेतली.
8. Particulars of Identification of Applicant(s). (xerox copy of the documents obtained as follows)
अर्जदाराने स्वतःची ओळख दाखविणाऱ्या कागदपत्रांच्या खालील छायाप्रती जोडल्या आहेत.

DOCUMENTS ATTACHED / जोडलेली कागदपत्रे

For All Types of Accounts : Photograph, Copy of PAN Card / Form 60, Proof of Identity, Proof of Residence.

Proof of Identity (Any One) : Voter's ID Card, Driving Licence, ID Card of Reputed Employer/Education Institute, Govt. / Defence ID Card, Passport.

Proof of present Address - Residence / Business (Any One) : Latest Electricity Bill / Telephone Bill, Maintenance Receipt, Letter from Employer / Educational Institute giving present Residential Address, Copy of Agreement of Residence / Shop, Income / Wealth Tax Assessment Order

Other Documents : For Club / Trust / Society, For HUF :-

Certified Copy of : Resolution to open A/c. and authorisation for operation, Trust Deed, Bye-Laws, Registration Certificate, HUF letter signed by Karta and all major Co-parceners.

9. SB/ITR/STD/MID/QID/RD as detailed above :

10. Account opened on (Date) _____ Opened by Clerk (Name) _____

Authorised Official (Name) _____

11. Letter of thanks sent to customer on _____ & Introducer on _____

12. Acknowledgement received from customer on _____ & Introducer on _____

13. Nomination form entered in register & its serial No. _____

Clerk

Supervisor

Accountant / Branch Manager

Account Transferred to _____ Branch on _____

Account Closed on (Date) _____

Signature of the Officer