



# Thane Bharat Sahakari Bank Ltd.

Scheduled Bank

नोंदणीकृत कार्यालय : शततारका, बाजी प्रभू देशपांडे मार्ग, नौपाडा, ठाणे - ४०० ६०२

Regd. Office : Shatataraka, Bajji Prabhu Deshpande Marg, Naupada, Thane - 400 602.

Web site : www.thanebharatbank.com

## SAVINGS BANK ACCOUNT OPENING FORM / बचत बँक खाते उघडण्याचा अर्ज

Branch / शाखा :	Date / दिनांक :
Customer ID/ ग्राहक ओळखपत्र क्रमांक :	If Share Holder, Membership No : जर भागधारक असेल तर सदस्यता क्रमांक :
Account Number / खाते क्रमांक :	

I / we request you to open my / our Account in your Bank and accept initial deposit of Rs. \_\_\_\_\_ only.

मी /आम्ही आपणास विनंती करतो की तुमच्या बँकेत माझे / आमचे खाते आपल्या बँकेत उघडावे. यास्तव मी/आम्ही रोख

Type of Account:  Individual  Minor  Sr. Citizen  CHS  HUF  Trust  BSBDA

\* If MINOR / SR. Citizen, please provide proof of DOB \*\* In case of MINOR account, please fill up the relevant declaration.

A/c Holder : खातेधारक :	Surname आडनाव	First Name पहिले नाव	Middle Name मधले नाव	Male / Female / Third Gender
1 <sup>st</sup>				M / F / T पु / स्त्री / इ
2 <sup>nd</sup>				M / F / T पु / स्त्री / इ
3 <sup>rd</sup>				M / F / T पु / स्त्री / इ
4 <sup>th</sup>				M / F / T पु / स्त्री / इ

Affix latest passport size Photograph of 1st Account Holder, Please sign across the photograph  
१ ल्या खातेदाराचा अलिकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो लावावा. कृपया फोटोवर स्वाक्षरी करावी.

## Specimen Signature / नमुना स्वाक्षरी

A/c Holder / खातेधारक :	Signature / स्वाक्षरी	For Bank Use बँक वापरसाठी
1 <sup>st</sup>		Signature Admitted Stamp
2 <sup>nd</sup>		Signature Admitted Stamp
3 <sup>rd</sup>		Signature Admitted Stamp
4 <sup>th</sup>		Signature Admitted Stamp

Affix latest passport size Photograph of 1st Account Holder, Please sign across the photograph  
१ ल्या खातेदाराचा अलिकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो लावावा. कृपया फोटोवर स्वाक्षरी करावी.

Affix latest passport size Photograph of 1st Account Holder, Please sign across the photograph  
१ ल्या खातेदाराचा अलिकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो लावावा. कृपया फोटोवर स्वाक्षरी करावी.

Affix latest passport size Photograph of 1st Account Holder, Please sign across the photograph  
१ ल्या खातेदाराचा अलिकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो लावावा. कृपया फोटोवर स्वाक्षरी करावी.

## Mode of Account Operation / खात्यावर व्यवहार करण्याबाबत सूचना

- Self / स्वतः  Either or survivor / दोघांपैकी कोणीही एक किंवा उत्तरजिवी  
 Jointly or Survivor / सर्व मिळून किंवा उत्तरजिवी  Former or Survivor / माजी किंवा वाचलेले  Minor by guardian /अल्पवयीनच्या पालकाद्वारे  
 Any one of us or one of the survivors or the last survivor / आमच्यापैकी एक अथवा जीवितापैकी एक किंवा शेवटचा जीवित  
 Other / इतर : \_\_\_\_\_

Please write selected mode of operation : \_\_\_\_\_

कृपया खाते वापरण्याची पद्धत नमूद करा : \_\_\_\_\_

(Please fill the form in BLOCK LETTERS only) / (कृपया अर्ज ठळक अक्षरात भरावा.)



## १ ल्या / मुख्य खातेधारकाची वैयक्तिक माहिती

नाव : श्री./सौ./कु.:			
जन्मतारीख :	/ /	धर्म :	राष्ट्रीयत्व : भारतीय /
जात : अनुसूचित जाती/जमाती/मागासवर्गीय/इतर मागासवर्गीय/इतर		शिक्षण :	
वैवाहिक स्थिती : <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित		अवलंबितांची / मुलांची संख्या :	
* आधार कार्ड क्रमांक :		# पॅन :	
* पासपोर्ट क्रमांक :		पासपोर्ट मुदत संपण्याची तारीख :	/ / २०
* वाहनचालक परवाना क्र.:		वाहनचालक परवाना मुदत संपण्याची तारीख :	/ / २०
* मतदान ओळखपत्र क्र.:		निवासाचा प्रकार :	<input type="checkbox"/> मालकीचे <input type="checkbox"/> भाड्याचे <input type="checkbox"/> इतर
वार्षिक उत्पन्न :- <input type="checkbox"/> रु. ५ लाखापर्यंत <input type="checkbox"/> रु. ५ ते १० लाख <input type="checkbox"/> रु. १० लाखापेक्षा जास्त			
व्यवसाय : <input type="checkbox"/> नोकरी <input type="checkbox"/> स्वयंरोजगार <input type="checkbox"/> व्यवसायिक <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> निवृत्त			
व्यावसायिकांच्या बाबतीत कृपया व्यवसाय निर्दिष्ट करा.			
निवासी पत्ता		नोकरी / व्यवसायाची माहिती	
फ्लॅट क्र. आणि इमारतीचे नाव : _____		नाव : _____	
रस्ता क्र. आणि नाव : _____		पत्ता : _____	
क्षेत्र / परिसर : _____		_____	
शहर : _____ पिन कोड : <input type="text"/>		_____	
दूरध्वनी क्रमांक : _____		_____	
भ्रमणध्वनी क्रमांक : _____ / _____		संपर्क क्रमांक : _____	
ई-मेल : _____		नोकरी / व्यवसायांच्या वर्षांची संख्या : _____	
मागील बँकेचे नाव : _____		सामाजिक स्थिती : _____	

\* किमान एक प्रत द्या. \* जर पॅन कार्ड उपलब्ध नसेल तर अतिरिक्त घोषणा पत्र क्रमांक ६० किंवा ६१ भरा.

## सेवा / सुविधा

मी/आम्ही, बँकेला खालील सेवा/सुविधांसाठी विनंती करतो. (कृपया योग्य चौकटीत खूप करा)

१. चेक बुक :  हो, मला चेक बुक सुविधा हवी आहे.  चेक बुक सुविधा आवश्यक नाही.

२. रुपे डेबिट कम एटीएम कार्ड :  मी/आम्ही [www.thanebharatbank.com](http://www.thanebharatbank.com) वर उपलब्ध असलेल्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत. मी/आम्ही ठाणे भारत रुपे डेबिट-कम-एटीएम कार्डच्या ऑपरेशन्स/वापराचे नियमन करणाऱ्या अटी आणि शर्ती आणि बँकेचे नियम आणि उपकायदे स्वीकारतो आणि त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहोत, जे आता लागू आहेत किंवा यापुढे वेळोवेळी लागू होतील. मी/आम्ही तुम्हाला वर उल्लेख केलेल्या खात्यात प्रवेश करण्यासाठी आणि माझ्या/आमच्या कॅप्शन केलेल्या खात्यातून डेबिट करून एटीएममधून पैसे काढणे आणि पीओएस (पॉइंट ऑफ सेल) द्वारे वापरण्यासह सर्व सुविधा मिळविण्यासाठी वर नमूद केलेल्या नावाने 'ठाणे भारत रुपे डेबिट-कम-एटीएम कार्ड' जारी करण्याची विनंती करतो. मी/आम्ही वेळोवेळी माझे/आमचे प्राथमिक खाते डेबिट करून लागू असलेले शुल्क/शुल्क वसूल करण्यास स्वीकारतो आणि जर प्राथमिक खात्यात पुरेशी शिल्लक नसेल तर, माझ्या/आमच्या इतर कोणत्याही ठेव खात्यातून शुल्क/शुल्क डेबिट करून. मी/आम्हाला समजते की, बँक, तिच्या पूर्ण विवेकबुद्धीनुसार, मला/आम्हाला कोणतीही सूचना न देता कोणतीही सेवा पूर्णपणे बंद करू शकते. मी/आम्ही वरील बाबींशी कोणताही पूर्वग्रह न ठेवता, माझ्या/आमच्या सर्व ठेवींवर, सध्याच्या आणि भविष्यातील, प्राथमिक खात्यात तसेच माझ्या/आमच्या इतर खात्यात, ठाणे भारत रुपे डेबिट-कम-एटीएम कार्ड सुविधेशी जोडलेले असो वा नसो, बँकेचा धारण अधिकार स्वीकारतो. ठाणे भारत रुपे डेबिट-कम-एटीएम कार्डच्या वापराद्वारे केलेल्या सर्व ऑपरेशन्स माझ्या/आमच्यावर बंधनकारक आहेत हे मला/आम्हाला समजते. कृपया प्राथमिक खात्यात नोंदणीकृत माझ्या/आमच्या पत्त्यावर ठाणे भारत रुपे डेबिट-कम-एटीएम कार्ड पाठवा.

३. एसएमएस बँकिंग :  हो, मी/आम्हाला मोबाईल नंबर  वर एसएमएस बँकिंग सुविधा घ्यायची आहे.

मी/आम्ही [www.thanebharatbank.com](http://www.thanebharatbank.com)/ शाखेत उपलब्ध असलेल्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत आणि समजून घेतल्या आहेत, जे एसएमएस बँकिंगसाठी लागू आहेत. मी/आम्ही या सुविधेचे नियमन करणाऱ्या अटी आणि शर्ती आणि बँकेचे नियम स्वीकारतो आणि त्यांना बांधील राहण्यास सहमत आहे जे सध्या लागू आहेत किंवा यापुढे वेळोवेळी लागू होतील. माझे/आमचे मोबाईल फोन नंबर(नंबरस्) जेव्हा आणि जेव्हा बदलतील तेव्हा मी/आम्ही शाखेला लेखी कळवू.

४. ई-कम्युनिकेशन / स्टेटमेंट :  हो, मी/आम्हाला माझ्या ईमेल आयडीवर ई-कम्युनिकेशन / स्टेटमेंट सुविधा घ्यायची आहे. मी/आम्हाला समजते की ई-कम्युनिकेशन/स्टेटमेंट माझ्या/आमच्या सोयीसाठी आहेत. वरील ई-मेल आयडीवर स्टेटमेंट पाठवल्यामुळे कोणत्याही गोपनीयतेचा भंग झाल्यास बँक जबाबदार राहणार नाही. मी/आम्हाला मिळालेल्या ईमेलची सत्यता मी/आम्ही पडताळू. फसवणूक करणाऱ्यांकडून/ठाणाऱ्यांकडून मिळालेल्या कोणत्याही स्टेटमेंटसाठी मी/आम्ही बँकेला जबाबदार धरणार नाही. वर दिलेल्या माहितीत काही बदल झाल्यास मी/आम्ही बँकेला लेखी कळवू. चुकीच्या ईमेल पत्त्यामुळे आणि तांत्रिक कारणांमुळे मला/आम्हाला स्टेटमेंट न मिळाल्यास बँक जबाबदार राहणार नाही. मी/आम्ही बँकेच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असलेल्या सुविधेशी संबंधित अटी आणि शर्ती वाचल्या आणि समजून घेतल्या आहेत याची पुष्टी करतो.

वरील अनुक्रमांक २ ते ४ पर्यंत मला/आम्हाला आवश्यक नसलेल्या सुविधा:

## Declaration in case of Minor Saving Account

Type of Guardian:  Father  Mother  Court Appointed  Testamentary Guardian

Full Name of the Guardian Mr./Mrs. \_\_\_\_\_

I hereby declare that the date of birth of the minor who is my \_\_\_\_\_ is \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ and I am his/her natural and lawful guardian/guardian appointed by court order, dated \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account.

Signature of the Guardian

## Introduction by an Existing Account Holder

Introducer's Name \_\_\_\_\_

SD/CD/CC/OD A/c. No: \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_ Tel No \_\_\_\_\_

I know Mr./Mrs./Miss. \_\_\_\_\_

For a period of \_\_\_\_\_ months/ years and confirm his/her address and I am fully aware of responsibilities as an introducer.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of the Existing A/c Holder \_\_\_\_\_ Signature verified by Branch Official \_\_\_\_\_

## Declaration / घोषणापत्र

I/We have read and understood the rules for savings account and Terms & Conditions for services/ facilities, displayed / published by the Bank on the web site [www.thanebharatbank.com](http://www.thanebharatbank.com). I accept and agree to abide by rules / any other Terms and Terms & Conditions that may be in force from time to time. I/We have also read the Bank's schedule of the charges are displayed at branch notice board and also published on bank's aforesaid web site and agree to abide by the same. I/We agree that the bank may debit my/our account for the service charges applicable from time to time. I/We have also understood that Terms & Conditions and the charges are subject to change and changes displayed at branch notice board and website of the bank. Further, the information furnished/ declared by me / us in this form is true and I/We will update the bank about change in residential address and contact details. I/We shall be held responsible for the same at all times. For the purpose of providing certain services, the bank is/may be required to engage the services of specialized and the other service providers/agents. I/We agree that the bank may/would be required to furnish any information regarding my/our account to these service providers/agents. I / We also understand that the continuation of the account is at the Bank's sole discretion, and in case of dissatisfaction with the conduct of the account, the bank has right to close the account after giving suitable notice or withdraw some /all services/ concessions granted to me/us.

मी/आम्ही बचत खात्याचे नियम आणि सेवा/सुविधांसाठीच्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत आणि समजून घेतल्या आहेत, जे बँकेने [www.thanebharatbank.com](http://www.thanebharatbank.com) या वेबसाइटवर प्रदर्शित केले आहेत/प्रकाशित केले आहेत. मी/आम्ही वेळोवेळी लागू असलेल्या नियम/इतर कोणत्याही अटी आणि शर्ती स्वीकारतो आणि त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहे. मी/आम्ही बँकेच्या शाखा सूचना फलकावर प्रदर्शित केलेल्या आणि बँकेच्या वरील वेबसाइटवर प्रकाशित केलेल्या शुल्कांचे वेळापत्रक देखील वाचले आहे आणि त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहे. मी/आम्ही सहमत आहोत की बँक वेळोवेळी लागू होणाऱ्या सेवा शुल्कासाठी माझ्या/आमच्या खात्यातून पैसे काढू शकते. मी/आम्हाला हे देखील समजले आहे की अटी आणि शर्ती आणि शुल्क हे शाखेच्या सूचना फलकावर आणि बँकेच्या वेबसाइटवर प्रदर्शित केलेल्या बदलांच्या अधीन आहेत. शिवाय, या अर्जांमध्ये मी/आम्ही दिलेली/घोषित केलेली माहिती खरी आहे आणि मी/आम्ही निवासी पत्ता आणि संपर्क तपशीलांमध्ये बदल करण्याबद्दल बँकेला अपडेट करू. मी/आम्ही नेहमीच त्यासाठी जबाबदार राहू. काही सेवा प्रदान करण्याच्या उद्देशाने, बँकेला विशेष आणि इतर सेवा प्रदाते/एजंट यांच्या सेवांची आवश्यकता असू शकते/असेल. मी/आम्ही सहमत आहोत की बँकेला माझ्या/आमच्या खात्याबद्दलची कोणतीही माहिती या सेवा प्रदाते/एजंटना द्यावी लागू शकते/असेल. मी/आम्हाला हे देखील समजते की खाते चालू ठेवणे हे बँकेच्या स्वतःच्या विवेकबुद्धीनुसार आहे आणि खात्याच्या वर्तनाबद्दल असमाधानी असल्यास, बँकेला योग्य सूचना दिल्यानंतर खाते बंद करण्याचा किंवा मला/आम्हाला दिलेल्या काही/सर्व सेवा/सवलती मागे घेण्याचा अधिकार आहे.

1<sup>st</sup> A/c Holder

2<sup>nd</sup> A/c Holder

3<sup>rd</sup> A/c Holder

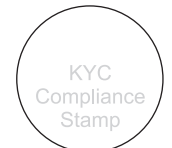
4<sup>th</sup> A/c Holder

## For Bank Use Only

➤ Customer has been interviewed, A/c Opening Form Checked, KYC documents obtained and verified with the originals & Account approved.

Signature of the Authorised Officer

Name: \_\_\_\_\_ Designation: \_\_\_\_\_ Emp Code: \_\_\_\_\_



## Nomination Details (Form Da1) / नॉमिनेशन (नामनिर्देशन) अर्ज डीए - १

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

बँक ठेवीबाबत, बँकिंग नियमन कायदा १९४९ च्या कलम ५६ आणि सहकारी बँका (नामांकन) नियम, १९८५ च्या नियम २ (१) सह वाचले जाणारे कलम ४५-झेडए अंतर्गत नामांकन

Required (Please fill up the nomination DA1 form) / आवश्यक आहे. (कृपया नामांकन डीए-१ फॉर्म भरा)  Not required / आवश्यक नाही.

I/We/ मी/आम्ही \_\_\_\_\_

Name(s) and address(es) 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 Thane Bharat Sahakari Bank Limited \_\_\_\_\_ Br.

माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन मुलाच्या मृत्यूच्या बाबतीत, ठाणे भारत सहकारी बँक लिमिटेड \_\_\_\_\_ शाखेद्वारे ठेवीची रक्कम परत केली जाऊ शकते अशा व्यक्तीचे नाव नियुक्त करा.

Nature of Deposit ठेवीचे स्वरूप	Distinguishing No. विशिष्ट क्रमांक	Additional Details, if any अतिरिक्त तपशील, जर असतील तर
Savings बचत	As mentioned in account opening form खाते उघडण्याच्या फॉर्ममध्ये नमूद केल्याप्रमाणे	

Nominee's Name & Address / नामांकित व्यक्तीचे नाव आणि पत्ता	Relationship with depositor, if any खातेदाराशी नाते	Age वय	If nominee is a minor, his date of birth जन्मतारीख (अज्ञान असल्यास)

+As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri./Smt./Kum. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit on behalf of

the nominee in the event of my/our death during the minority of the nominee.

+ या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, माझा/आमचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_ यांची नियुक्त करतो.

\_\_\_\_\_  
(Signature of 1<sup>st</sup> A/c Holder)

\_\_\_\_\_  
(Signature of 2<sup>nd</sup> A/c Holder)

\_\_\_\_\_  
(Signature of 1<sup>st</sup> Witness)

\_\_\_\_\_  
(Signature of 2<sup>nd</sup> Witness)

Address : \_\_\_\_\_ Address : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature of 3<sup>rd</sup> A/c Holder)

\_\_\_\_\_  
(Signature of 4<sup>th</sup> A/c Holder)

+Strike out if nominee is not minor

\* Note: If depositor is an illiterate, thumb impression shall be attested by two witnesses.

### List of Officially Valid Documents

(Attach copies & provide original for verification)

Passport  Voter ID  Driving Licence  Aadhaar Card  Job Card Issued by NREGA

Note : In addition to officially valid document, please submit copy of any one of the latest utility bill - Electricity / Telephone / MGL

A/c Type	Documents Required
Individual	1) Photograph 2) Copy of at least one, Identity Proof & Residence Proof 3) Copy of PAN Card
Club/Trust/ CHS	1) Photographs of all authorized signatories & Proof of Identity & Proof of Residence 2) Certified Copy of the Registration Certificate 3) Resolution for opening of account and Authorised Signatories 4) Certified copies of Bye Laws. 5) Certified copy of Trust Deed.
HUF	1) Photograph of the Karta and all Co-parceners. 2) HUF letter signed by Karta and all major co-parceners, copy of PAN card. 3) Proof of Identity and Address of Karta and all major co-parceners.

### For Bank Use Only

All information as per the A/c opening form & services selected by the customer are filled in the relevant masters and opened the account in CBS System.

Signature of Jr/Sr Clerk

Name \_\_\_\_\_

Emp. Code: \_\_\_\_\_

Details Verified :- Signature of Branch Official

Name \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_ Emp. Code \_\_\_\_\_

## Aadhaar Card Linking to the account

Please link my Aadhaar Card number to the account, to avail Government subsidies/payments.

**(Please specify prime / joint account holder's name whose Aadhaar number to be linked to the account.)**

Name												
Aadhaar Card No												

### [Information on other Countries Tax Residency]

#### FATCA - CRS DECLARATION FORM (INDIVIDUALS)

Account Number			
Name of the Account holder			
PAN			
Father's Name			
Gender	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/> Transgender
Occupation	<input type="checkbox"/> Business	<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Others
Address			
Type of Address	<input type="checkbox"/> Residential	<input type="checkbox"/> Business	
Date & Place of Birth			
Landline Number			
Mobile Number			
Email address			
Country of Birth			
Nationality			
Are you a tax resident of any country other than India?			

If yes, please specify the details of all countries where you hold tax residency and its Tax Identification Number & type.

Country of Tax Residency	Tax payer Identification Number (or functional Equivalent/company Identification Number)	Identification Type (TIN or other, please specify)

#### CERTIFICATION

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete. In case any of the above specified information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may liable for it.

Furthermore, I authorize Thane Bharat Sahakari Bank Ltd to disclose, share, rely remit in any form, mode or manner, all/any of the information provided by me, including all changes, updates to such information as and when provided by me to any Indian of foreign governmental or statutory or judicial authorities/ agencies including but not limited to the Financial Intelligence Unit-India (FIUIND), the tax / revenue authorities in India or outside India whenever it is legally required and other investigation agencies without any obligation of advising me/us of the same.

Name :

Signature

Date :

\_\_\_\_\_



## Personal Information of Joint Account Holder

(Please fill the form in BLOCK LETTERS only)

Name : Mr/Mrs./Miss :	
Customer ID :	If Shareholder, Membership No.
Details of other Account/s with Thane Bharat Sahakari Bank Limited :	
Date of Birth :        /        /	Religion :                      Nationality : Indian /
Caste : SC/ST/OBC/BC/OTHER	Qualification :
Marital Status <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Unmarried	No. of Dependents / Children: _____
*Aadhaar Card No.	# PAN
*Passport No.	Passport Exp. Date :        /        /20
*Driving Licen. No.	Driving Licence Exp. Date :        /        /20
*Voter ID No.	Residence Type <input type="checkbox"/> Owned <input type="checkbox"/> Rental <input type="checkbox"/> Other
Annual Income : - <input type="checkbox"/> up to Rs. 5 Lacs <input type="checkbox"/> Rs. 5 to 10 Lacs <input type="checkbox"/> Above Rs. 10 Lacs	
Occupation: <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Self Emp. <input type="checkbox"/> Professional <input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Retired In case of Professional please specify the profession _____	
Residential Address	
Flat No. & Bldg. Name _____ _____	
Road No. / Name _____	
Area / Locality _____	
City _____	Pin
Tel. No _____	Mobile No: _____ / _____
E-mail : _____	
Details of Employment / Business	
Name _____	
Address _____ _____	
Contact No _____	
No. of Years of Employment / Business _____	
Previous Banker :	Social Status :

\* Provide at least one along with its copy # if PAN is not available, please fill up additional declaration Form No 60 or 61

I hereby declare that the information furnished above is true and correct.

\_\_\_\_\_  
**Signature of the Customer**

Date \_\_\_\_\_

For office use only  
Form verified and accepted by:

(Signature of Authorized Officer)