



**PAVANA SAHAKARI BANK LTD.,
CHINCHWAD, PUNE - 19**

Plot No. 83, D-2 Block, M.I.D.C., Telco Road, Chinchwad,
Pune 411 019.

**Term Deposit A/c Opening Form
मुदत ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज**

Date :
दिनांक :

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

Phone No. : (R) (O)
फोन क्र. (निवास) कार्यालय :
Mobile No.
मोबाईल क्र.

Fixed Deposit Cash Certificate Recurring Deposit Duration : Days/Months/Years Rate of Interest per Annum %
मुदत ठेव कॅश सर्टिफिकेट हसेबंद ठेव मुदत : दिवस/महिने/वर्ष व्याजदर प्रती वर्षी %

Rs. (in words) :
रुपये (अक्षरी)

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/स्वाक्षऱ्या

- 1)
2)
3)

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

Instructions (सूचना) :
A) Interest : Monthly Quarterly Half Yearly Yearly Installment per month for Recurring A/c.
अ) व्याज : मासिक तिमाही सहामाही वार्षिक हसेबंद खात्याचा मासिक हप्ता

Interest on above deposit be credited to My/Our SB/CA A/c. No.
वरील ठेवीचे व्याज माझ्या बचत खाते/करंट खात्यात जमा करावे. खाते क्रमांक

Monthly Installment Rs. may be recovered by debting My/Our SB/CA A/c No.
हसेबंद खात्याचा मासिक हप्ता रु. माझ्या
बचत खाते/करंट खात्यातून वर्ग करून घ्यावे. माझा खाते क्रमांक :

Deduct TDS : Yes No Member of this Bank : Yes No If yes, Membership No.
टी.डी.एस. कापणे होय नाही आपण बँकेचे सभासद आहात : होय नाही असल्यास, सभासद क्रमांक

15G/15H Form to be submitted : Yes No Remark about photograph :
१५जी/१५एच अर्ज दाखल करणार : होय नाही फोटोग्राफ बाबत शेर :

Pan No.
पॅन नंबर :

For Office Use Only

Introducer - Name & Address :
ओळख देणाऱ्याचे - नाव व पत्ता :

Introduction is already taken ग्राहकास ओळख अगोदरच घेण्यात आली आहे
Introducer's Cust ID confirmed :
ओळख देणाऱ्याचा ग्राहक क्र. तपासला :

For Branch	
Information Entered By <input type="text"/>	Information Verified By <input type="text"/>
Allowed to open account	
Manager/Asst. Manager	

For Back Office	
Information Entered By <input type="text"/>	Information Verified By <input type="text"/>
Signature Scanned By <input type="text"/>	

B) Declaration : I/we wish to open a Term Deposit A/c with your bank. I/we have read and understood the rules governing Term Deposit Scheme and agree to be bound by the said rules and the rules amended from time to time. I/we hand over to you a remittance of Rs. _____

(Rupees _____)

ब) जाहिरनामा : मी/आम्ही आपल्या बँकेत मुदत ठेव खाते उघडू इच्छितो. मी/आम्ही मुदत ठेव योजनेसंदर्भातील सर्व नियम व अटी वाचल्या असून, त्या अटी व नियम तसेच त्यात वेळोवेळी होणारे बदल आम्हाला मान्य असतील. मी/आम्ही खाते उघडण्यासाठी रु. _____ रुपये _____

जमा करित आहोत.

C) Please Note : The said deposit will be renewed automatically on its maturity date. The automatic renewal will be by default for the same period and amount as per matured deposit. Prevailing rate of interest will be applicable to this renewal. If any change in the renewal is required, the depositor has to intimate the bank along with receipt at least 15 days prior to the maturity date. TDS provisions/rules will be applicable to interest, payable on the deposit.

क) कृपया याची नोंद घ्यावी : वरील ठेवीचे त्याच्या मुदत संपण्याच्या दिवशी आपोआप नुतनीकरण केले जाईल. सदर नुतनीकरण हे पूर्वीच्याच मुदतीकरिता आणि मुदती अखेर असलेल्या रकमेकरिता असेल. नुतनीकरणाच्यावेळी जे चालू व्याजदर असतील ते लागू असतील. जर नुतनीकरणात ठेवीदारास काही बदल हवे असतील तर त्याने त्यासंदर्भातील सूचना मुदत संपण्याआधी किमान १५ दिवस बँकेस कळविणे आवश्यक आहे. टी.डी.एस. संदर्भातील तरतुदी/नियम ह्या ठेवीवर देण्यात येणाऱ्या व्याजावर लागू असतील.

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 Pavana Sahakari Bank Ltd. _____ Branch (Name & address of branch/office where deposit is held)

बँक ठेवीकरीता बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट, 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 पवना सहकारी बँक लि., च्या _____ शाखेकडील ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहोत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

ठेव खाते (Fixed 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 जन्म तारीख

* 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 करण्याकरिता 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. * For nomination signature of witness is necessary.

* 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. * नामनिर्देशनाकरिता साक्षीदाराची स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे.

In Case of Minor - (Details)

(Minors Birth Certificate is Mandatory)

Birth Date

Guardian's Name _____

Guardian's Relation _____

Guardian's Address _____

Declaration by Guardian in case of Minor applicant -

I hereby declare that the date of birth of minor who is my _____ is ____/____/____ and I am his / her natural guardian / legal guardian appointed by the court order (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transaction of any description in the above until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of above minor for any withdrawal / transactions made by me in his / her accounts.

Signature of Guardian _____

In Case of NRI - (Details)

(Assessted Photocopy of Passport is Mandatory)

Date of Becoming NRI

Nationality _____ Country _____

Local Address _____

How did you come to know about Pavana Bank

Newspaper Advertisement Radio/Television Advertisement Hoardings References of Relatives & Friends

Mobilisation/Marketing of Pavana Staff

Date :

Signature of Customer

FOR OFFICE USE ONLY

KYC Compliance - (Without this mandatory information Cust. ID should not be opened) (Tickmark for applicable)

Identity Proof Election Card Pan Card Passport Driving Licence Defence ID Card

Senior Citizen Card Card issued by Government

Others (Please Specify) _____

Residential Proof Ration Card Electrical/Telephone Bill Employer's Letter Govt. Document

Income/Wealth assessment order

Other Document (Please Specify) _____

Photo Received

KYC compliance checked & allowed to open an account

Signature of Officer _____

Date _____

Name of Officer _____

Ticket No. _____