

**Valmiki Urban Co-Op. Bank Ltd., Pathri**

Sai Road, Pathri - 431 506 Dist. Parbhani

Phone : (02451) 255499, 255299

Account Opening Form Part-II**खाते उघडण्याचा फॉर्म -२**Date :
दिनांक : (For office use only) Account No.
(कार्यालयीन उपयोगासाठी) खाते क्रमांक**Type of Account / खाते प्रकार**☐ बचत खाते (चेक बुक सह)
Savings Account (with cheque book)
☐ बचत खाते (चेक बुक शिवाय)
Savings Account (without cheque book)
☐ चालू खाते
Current account☐ आवर्त ठेव / Recurring Deposit
☐ मुदत ठेव / Term Deposit
☐ विशेष मुदत ठेव / Special Term Deposit
☐ अन्य / Other (please specify)पूर्ण नाव (स्पष्ट अक्षरात) (आडनांव प्रथम)
Full Name (in Block Letters) Surname Firstअ
ब
क जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH
दिनांक DD महिना MM वर्ष YYYY पीएन/जीआईआर क्र. (करदाता असल्यास)
आयकर नियमाप्रमाणे फॉर्म 60/61 जोडले आहेत.
PAN/GIR Number (If an assessee)
or Form 60/61 of income Tax Rulesअ
ब
क राष्ट्रीयता / NATIONALITY
Account Name / खात्याचे नाव

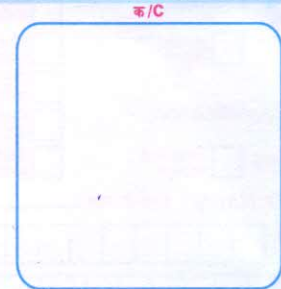
Account name as would appear on passbook/account statement / खाते नाव दिसेल म्हणून पासबुक/अकाउंट स्टेटमेंट

Services Required / सेवा आवश्यक

1. SMS ALERTS : / एस.एम. एस सुविधा SMS Alerts on mobile number as mentioned in part-I / मोबाईल नंबर वर एस.एम.एस. अलर्ट भाग ?
2. CHEQUE BOOK : / चेक बुक Type of Cheque Book / चेक बुक प्रकार ☐ Ordinary सामान्य ☐ Multicity अंतरा ☐ Both दोन्ही Charges applicable for Multicity cheques
3. Statement Frequency / चेक बुक ☐ Monthly मासिक ☐ Quarterly तिमाही ☐ Half-yearly सहामाही
(for current account) e-Statement to be sent to e-mail id as mentioned in part -I ☐ Required आवश्यक ☐ Not required आवश्यक नाही

Mode of operation / सेवा आवश्यक

- ☐ केवळ स्वतः Self only ☐ दोन्ही पैकी एक किंवा उत्तरदायी Either or Survivor ☐ आम्हापैकी एकाचे मृत्युनंतर हयात असलेल्यास Former or Survivor ☐ कोणीही एक किंवा उत्तरदायी Any one or Survivor ☐ संयुक्त Jointly ☐ अन्य (उल्लेख करवा) Other

Specimen Signature(s) / नमुना स्वाक्षरीखाते उघडणाऱ्या सर्वांचे
फोटो चिटकावावेत.
Photograph of
all persons
opening
the account

खातेदाराची स्वाक्षरी नमुना हस्ताक्षर / Specimen Signature	हस्ताक्षर समक्ष घेणाऱ्या अधिकाऱ्याची/नाव/क्रमांक Signature and Name of verifying Officer
अ A	नमुना हस्ताक्षर SS No.....
ब B	नमुना हस्ताक्षर SS No.....
क C	नमुना हस्ताक्षर SS No.....

Introduction Details / ओळखीचा तपशीलI having UCID no confirm that
I am an holder of account number of Valmiki Urban for the past months/years and personally
know the applicant(s) for more than months/years and confirm his/her their identity and address as stated aboveDate :
दिनांक : Signature of the Introducer
ओळख देणाराची सहीSign. verified by (Sign.Stamp)
सत्यता पडताळणाऱ्याची स्वाक्षरी नमुना हस्ताक्षर

**Valmiki Urban Co-Op. Bank Ltd., Pathri**

Sai Road, Pathri - 431 506 Dist. Parbhani

Phone : (02451) 255499, 255299

Account Opening Form Part-1**खाते उघडण्याचा फॉर्म -9**(For office use only) UCID NO.
CLIENT NO. Date :
दिनांक : **Personal Details / वैयक्तिक माहिती**Customer Type : ☐ Public ☐ Staff ☐ Senior Citizen ☐ Yes ☐ Minor : ☐ Yes
ग्राहक प्रकार ☐ पब्लिक ☐ स्टाफ ☐ ज्युनियर नागरिक ☐ होय ☐ अज्ञान ☐ होय
Full Name(Surname First) ☐ Mr. ☐ Ms. ☐ Mrs. ☐ Other
पूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) ☐ श्री. ☐ श्रीमती ☐ सौ ☐ अन्यName of the Father / Husband / Guardian : ☐ Mr. ☐ Ms. ☐ Mrs. ☐ Other
वडील/पति/पालनकर्त्याचे नाव ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ सौ ☐ अन्यDATE OF BIRTH : Gender : ☐ Male : ☐ Female : ☐ NATIONALITY
जन्म तारीख लिंग ☐ पुरुष ☐ स्त्री ☐ राष्ट्रीयत्व
Marital Status : ☐ Married ☐ unmarried ☐ Other
वैवाहित स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य
UID : UID of Father/Mother (in case applicant is a minor):
आधार क्र. आई कि वा वडिलाचा आधार क्र. (अर्जदार अज्ञान असल्यास)**Correspondence Address (Current Residential/Office) / पत्रव्यवहाराचा पत्ता (निवास/कार्यालय)**शहर / City पिन / PIN राज्य / State
फोन नं. / Phone मोबाइल नं. / Mobile No. **Permanent Address / कायम पत्ता**

Same as Correspondence Address / पत्रव्यवहारा समान

शहर / City पिन / PIN राज्य / State
फोन नं. / Phone मोबाइल नं. / Mobile No. ई मेल / E-Mail ID **Additional Details (Where Applicable) / अतिरिक्त तपशील**Income / आवक ☐ Monthly ☐ Annually ☐ Assets(Approximate Value) : / मालमत्ता (अंदाजे मूल्य)
Religion/धर्म ☐ Hindu ☐ Muslim ☐ Christian ☐ Sikh ☐ Others
Category / वर्ग ☐ OBC ☐ SC ☐ ST ☐ Others
Educational Qualification ☐ Non-Graduate ☐ Graduate ☐ Post Graduate ☐ Others
Occupation Type ☐ Salaried ☐ Self-Employed ☐ Business ☐ Retired ☐ Student ☐ Others
उद्योग प्रकार ☐ पगारदार ☐ स्वयंरोजगार ☐ व्यवसाय ☐ निवृत्त ☐ विद्यार्थी ☐ इतर
Organization's Name / संस्थेचे नाव Designation/Profession / पद व्यवसाय
Passport N o. Others
पासपोर्ट क्रमांक इतर
I.T.PAN OR Form 60/61
पॅन क्रमांक फॉर्म क्रमांक ६०/६१
Vehicle / वाहन ☐ Car / कार ☐ Two-wheeler / दुबलर ☐ Others / इतरAny one document from each of the under noted two columns for a photo-identity and proof of address (Please tick the appropriate box and give details below)
अर्जासोबत जोडलेल्या ओळखीचा आणि पत्ता पुराव्या समोरील चौकटीत (✓) असे चिन्हांकित करावे.

ओळखीचा पुरावा / Proof of Identity	पत्ता पुरावा / Proof of Address
१) पासपोर्ट / Pass Port <input type="checkbox"/>	१) क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट / Credit Card Statement <input type="checkbox"/>
२) मतदान ओळख पत्र / Election Card <input type="checkbox"/>	२) पगार पत्रक / Salary Slip (With address) <input type="checkbox"/>
३) पॅन कार्ड / PAN Card <input type="checkbox"/>	३) आय/धन कर निर्धारित आदेश / Income / Wealth tax assessment order <input type="checkbox"/>
४) सरकार/रक्षा सेवा ओळख पत्र / Govt. Defence ID card <input type="checkbox"/>	४) विद्युत बील / Electricity Bill <input type="checkbox"/>
५) प्रतिष्ठित संस्थेचे ओळख पत्र / ID card of reputed employer <input type="checkbox"/>	५) टेलीफोन बील / Telephone Bill <input type="checkbox"/>
६) ड्राइविंग लाइसेंस / Driving License <input type="checkbox"/>	६) राशन कार्ड / Ration card <input type="checkbox"/>
७) आधार कार्ड / UID <input type="checkbox"/>	
No. <input type="text"/> Issued at : <input type="text"/> Issued Date : <input type="text"/>	No. <input type="text"/> Issued at : <input type="text"/> Issued Date : <input type="text"/>