



ग्राहक ओळख तथा खाते उघडण्याचे प्रपत्र
(अवैयक्तिक साठी)

शाखेचे नाव:

ग्राहक आयडी:

कॅनव्हास आयडी/कर्मचारी क्र.:

खाते क्र.:

दिनांक:

ब्रांच मॅनेजर,

शाखा:

महोदय/महोदया,

कृपया खाली दिलेल्या तपशिलानुसार खाते उघडा:

नाव/खात्याचे शीर्षक

खात्याचा प्रकार

 करंट अकाउंट बचत खाते ओडी/सीसी खाते इतर

सुरुवातीची रक्कम

₹

नोंदणीकृत कार्यालय

संवाद/पत्रव्यवहार

पत्ता	पत्ता
राज्य	राज्य
पिन	पिन
दूरध्वनी क्र.	दूरध्वनी क्र.
फॅक्स	फॅक्स
मोबाईल क्र.	मोबाईल क्र.
ईमेल आयडी	ईमेल आयडी

स्थापनेची तारीख:

व्यवसाय सुरु केल्याची तारीख:

खाते उघडण्याचा हेतू

 व्यवसाय पैसे अदा करणे संकलन इतर काही, कृपया नमूद करा

उद्योग/कंपनी/टीएएससी/प्रोप्रायटर यांचा पॅन नंबर वगैरे. (करपात्र असल्यास)

किंवा

फॉर्म 60

उद्योगाची रचना	उद्योगाची रचना	उद्योगाची रचना	उद्योगाची रचना
एकल व्यवसाय	भागीदारी व्यवसाय	हिंदू एकत्र कुटुंब	
प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी	पब्लिक लिमिटेड कंपनी	क्लब/असोसिएशन/सोसायटी	
ट्रस्ट	कार्यकारी अधिकारी आणि प्रशासक	लिव्हिडेटर	
केंद्र/राज्य सहकारी संस्था/विभाग	सरकारी मालकीची कंपनी/कॉर्पोरेशन	सार्वजनिक क्षेत्रातील उद्योग	

व्यवसायाचे स्वरूप

उद्योग - उत्पादन क्षेत्र सेवा क्षेत्र व्यवसाय - घाऊक व्यापार सामाजिक/समाजसेवी उपक्रम किरकोळ व्यापार इतर काही

व्यवसायाच्या स्वरूपाचा संक्षिप्त तपशील:

बंधनकारक तपशील

कर्मचारी संख्या: 0 ते 20 21 ते 50 51 ते 100 100 पेक्षा अधिकसॅलरी खाते हवे आहे का: होय नाही

आयई कोड

(आयात निर्यात करणाऱ्या व्यवसायासाठी बंधनकारक)

नोंदणीची तारीख: DDMMYYYY

वार्षिक उलाढाल (लाख/कोटीमध्ये) < 5 5 ते 50 50 आणि अधिक

नोंदणीचे ठिकाण:

वार्षिक अंदाजे रोख व्यवहार: (लाखात)

पॅन:

खाते वापरण्याची पद्धती: एकच/संलग्न/कोणीही एक/इतर (कृपया नमूद करा):

एमएसएमडू भागांतर्गत समाविष्ट: <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	बँकेचे नाव: <input type="text"/>
स्टॉक एक्सचेंज वरून नोंदणीकृत: <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	शाखा: <input type="text"/>
GSTN: <input type="text"/>	सुविधेचा प्रकार: <input type="text"/>
इतर बँकांसोबत विद्यमान क्रेडिट सुविधा: <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	सुविधेची रक्कम (रु.): <input type="text"/>

अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता: (खाली नमूद करण्यात आलेल्या ग्राहकाच्या माहितीत सुधारणा करण्यात येईल आणि तिचा केवायसीसाठी संदर्भ घेतला जाईल)

एसएसएफबीचा विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आयडी <input type="text"/> किंवा खाते क्र.: <input type="text"/> नाव <input type="text"/> <input type="text"/> स्वयं-प्रमाणित छायाचित्र <input type="text"/> शिक्यासह स्वाक्षरी	एसएसएफबीचा विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आयडी <input type="text"/> किंवा खाते क्र.: <input type="text"/> नाव <input type="text"/> <input type="text"/> स्वयं-प्रमाणित छायाचित्र <input type="text"/> शिक्यासह स्वाक्षरी	एसएसएफबीचा विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आयडी <input type="text"/> किंवा खाते क्र.: <input type="text"/> नाव <input type="text"/> <input type="text"/> स्वयं-प्रमाणित छायाचित्र <input type="text"/> शिक्यासह स्वाक्षरी	एसएसएफबीचा विद्यमान ग्राहक: ग्राहक आयडी <input type="text"/> किंवा खाते क्र.: <input type="text"/> नाव <input type="text"/> <input type="text"/> स्वयं-प्रमाणित छायाचित्र <input type="text"/> शिक्यासह स्वाक्षरी
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

वैयक्तिकरित्या लोकांची ओळख प्रस्थापित केली जावी आणि केवायसी/एमएलच्या मार्गदर्शक तत्वांचे पालन करण्यासाठी मिळविलेले दस्तऐवज:

भागीदारी उद्योग: प्रत्येक भागीदार; प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी: कंपनी, पब्लिक लिमिटेड कंपनीचे प्रत्येक संचालक; खाते चालविण्याचा अधिकार असलेले संचालक. कॉर्पोरेशन: ज्यांना खाते चालविण्याचा अधिकार आहे. थ्रिपट सोसायट्या/फ्रॅडली सोसायट्या, को-ऑपरेटिव सोसायट्या, इ.: नियंत्रण ठेवणाऱ्या किंवा संस्थेच्या मालमतेवर लक्षणीय प्रभाव असलेल्या व्यक्ती. यात बहुतेक वेळा संचालक मंडळाचे सदस्य आणि कार्यकारी अधिकारी आणि खात्याचे स्वाक्षरीकर्ता, चॅरिटीज, क्लब्स आणि असोसिएशनस: किमान दोन स्वाक्षरीकर्ता व्यक्ती आणि संस्थेच्या मालमतेवर नियंत्रण किंवा महत्त्वपूर्ण प्रभाव असलेल्या प्रमुख व्यक्ती मुख्याध्यापक यांचा समावेश असेल. हे बहुतेक नियंत्रक मंडळाचे सदस्य किंवा समिती, अध्यक्ष, संचालक मंडळाचे सदस्य, खजिनदार आणि सर्व स्वाक्षरीकर्ते यांचा समावेश असू शकतो. ट्रस्ट्स आणि फाउंडेशनस: विश्वस्त, ट्रस्टचे सेटलर्स, कोणीही संरक्षक, लाभार्थी आणि स्वाक्षरीकर्ता. लाभार्थ्यांची व्याख्या केल्यानंतर ते निश्चित केले जावेत. फाउंडेशनच्या बाबतीत, संस्थापक, व्यवस्थापक/संचालक आणि लाभार्थी देखील. हिंदू अविभक्त संस्था: कर्ता

*उद्योगाच्या वतीने खाते उघडणारे एजंट/प्रतिनिधी/वकील; नियंत्रक संस्था म्हणजे जेथे एखाद्या कंपनीवर दुसरी कंपनी प्रभावीपणे नियंत्रण ठेवत असेल, वैयक्तिक किंवा ट्रस्ट

इतर बँका/वित्तीय संस्था/एसएसएफबीच्या शाखा यांच्यासोबत व्यवहार, काही असल्यास नाही होय होय असल्यास, कृपया खालील तपशील द्या. (रु. लाखात)

अनु. क्र.	इतर बँक/वित्तीय संस्था/ शिवालिक बँकेची शाखा यांचे नाव	कामकाज	सुविधेचे स्वरूप आणि खाते क्र.:	एकुण मंजूर रक्कम	मंजुरीची तारीख	थकबाकी (रोजी)	इतर बँका/वित्तीय संस्था/ शाखेकडे असलेल्या मतेचे वर्गीकरण
1.							
2.							
3.							

मी/आम्ही इतर बँक/तुमच्या बँकेच्या इतर कोणत्याही शाखेत कोणत्याही क्रेडिट सुविधेचा आनंद घेत नाही आणि आम्ही इतर कोणत्याही बँकेतून/या बँकेच्या इतर कोणत्याही शाखेतून कोणतीही क्रेडिट सुविधा घेतल्यास तुम्हाला ताबडतोब ते लेखी कळवण्यास वचनबद्ध आहोत.

एटीएम तथा डेबिट कार्ड	आवश्यक असल्यास, खालील योग्य पर्यायावर खूण करा: कार्ड क्र. (शाखेच्या उपयोगासाठी) <input type="text"/>
	कार्ड सुविधा <input type="checkbox"/> सामान्य डेबिट कार्ड <input type="checkbox"/> प्लॅटिनम
	पाठवणी <input type="checkbox"/> पोस्टाने
	नाव कार्डवर एम्बॉस्ड करण्यासाठी इच्छा असेल त्याप्रमाणे (जास्तीत जास्त 19 अक्षरे. टोपणनावे नाहीत. प्रत्येक दोन शब्दांच्या मध्ये एक चौकट रिकामी सोडा)
प्राथमिक खातेधारक	<input type="text"/>
एँड ऑन कार्ड 1	<input type="text"/>

इतर सेवा	बँकेच्या इतर सेवांचा लाभ घेण्यासाठी कृपया खूण करा:		
	1. <input type="checkbox"/> चेक बुक	2. <input type="checkbox"/> एसएमएस बँकिंग	3. <input type="checkbox"/> इ-स्टेटमेंट
	4. <input type="checkbox"/> नेट बँकिंग	<input type="text"/>	

खात्याच्या विवरणाची वारंवारिता: दर आठवड्याला/पंधरवड्याला/महििन्याला	जेथे हवे तो पत्ता: नोंदणीकृत कार्यालय/कारखाना/कार्यस्थळ
---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

व्यवसायाचे स्वरूप - प्रमुख ग्राहक आणि त्यांचे पत्ते

खरेदीदार/ग्राहक	पत्ता	दूरध्वनी क्र. आणि ईमेल आयडी
विक्रेता/पुरवठादार	पत्ता	दूरध्वनी क्र. आणि ईमेल आयडी
इतर	पत्ता	दूरध्वनी क्र. आणि ईमेल आयडी

कार्यालये/कामकाज/परदेशी व्यवसाय: नाही होय होय असल्यास, कृपया खालील तपशील द्या.

कार्यालयाचा पत्ता	निर्यात - तपशील व देश	आयात - तपशील व देश	निधी/दान करणारे तपशील व देश	परदेशातील प्रमुख संपर्क/प्रमुख परदेशी दाते/निधी पुरविणारे तपशील व देश

तुम्हाला ह्या खात्यात परदेशातून निधीची/पैसे अदा केले जाण्याची अपेक्षा आहे का - नाही होय होय असल्यास. कृपया खालील तपशील द्यावा.

<input type="text"/>

(रु. लाखात)

व्यवसायाची वार्षिक उलाढाल	इतर स्रोतांद्वारे निधीचा वार्षिक येणारा प्रवाह (म्हणजे व्यवसाया व्यतिरिक्त) काही असल्यास		ह्या आर्थिक वर्षात खात्यात अपेक्षित असलेली उलाढाल		ह्या आर्थिक वर्षात खात्यात अपेक्षित असलेली उलाढाल	
	स्थानिक स्रोत	परदेशी स्रोत	स्थानिक	परदेशी	स्थानिक	परदेशी

मालकीची मालमत्ता (रु. लाखात)

स्थावर मालमत्ता	जंगम मालमत्ता	एकुण दायित्व	निव्वळ मालकीचा निधी (भांडवल + राखीव निधी)

इंटरनेट, एटीएम, एसएमएस अलर्ट्स आणि टेली बँकिंग सुविधेच्या बाबतीत घोषणा

मी/आम्ही इंटरनेट बँकिंग, एटीएम सुविधा, एसएमएस अलर्ट्स आणि टेली बँकिंग सेवा यांच्या उपयोगावर नियंत्रण ठेवणारे नियम व अटी वाचल्या आणि आम्हाला त्या समजल्या आहेत आणि आम्ही त्या स्वीकारल्या आहेत. मी/आम्ही याद्वारे वेळोवेळी लागू असलेल्या सदर नियम व अटीचे पालन करण्यास सहमत आहोत.

अर्जदारांद्वारे घोषणा/हमी

मी/आम्ही विविध खाती/सेवांशी संबंधित नियम वाचले आणि आम्हाला ते समजले असल्याची आम्ही खात्री देत आहोत. मी/आम्ही खात्री देत आहोत की मला/आम्हाला नागरिकांची सनद/बीसीएसबीआय कोड देण्यात आले आहेत. मी/आम्ही बँकेत उघडत असलेल्या/बँकेत वेळोवेळी उघडणार असलेल्या खात्यावर नियंत्रण ठेवणाऱ्या नियमांमध्ये नमूद करण्यात आलेले नियम व अटी व त्यात वेळोवेळी करण्यात येणाऱ्या सुधारणा आणि एटीएम कार्ड/डेबिट कार्ड/टेली-बँकिंग/इंटरनेट-बँकिंग/एसएमएस अलर्ट्स/मोबाईल बँकिंग वगैरेसह परंतु त्यास तितकीच मर्यादा नाही अशा विविध सेवांशी/उत्पादनांशी संबंधित, सर्व नियम व अटी पालन करण्याचे मान्य करत आहोत. मी/आम्ही यास सहमत आहोत की, माझ्या/आमच्या विविध खात्यांशी संबंधित आणि/किंवा इतर सेवांशी संबंधित बँकेच्या नियमांमध्ये वेळोवेळी काही बदल करण्यात आल्यास ते मला/आम्हाला बँकेच्या वेबसाईटवर उपलब्ध करून देण्यात येतील आणि वेगवेगळी खाती/सेवांशी संबंधित नियम व अटीमधील सदर बदल माझ्यावर बंधनकारक असतील.

मला/आम्हाला माहित आहे की मी/आम्ही जर ओळीने दोन वर्ष माझ्या/आमच्या खात्यात कोणताही डेबिट/क्रेडिट व्यवहार केला नाही तर सदर खात्याचे निष्क्रिय असे वर्गीकरण करण्यात येईल. तरी सुद्धा सदर खात्यात बँकेद्वारा क्रेडिट/ठेवी जमा केल्या जातील परंतु मी/आम्ही सदर निष्क्रिय खात्याचे सक्रीय खात्यात रूपांतर करण्यासाठी खास विनंती केल्याखेरीज मी/आम्ही सादर केलेले कोणतेही धनादेश/डेबिट सूचनांचा सन्मान केला जाणार नाही.

मी/आम्ही वरील खाती/सेवा/उत्पादने यांच्या कामकाजाशी संबंधित बँकेच्या नियमांचे पालन करण्यास सहमत आहोत. मी/आम्ही माझ्या/आमच्या उद्योगाची रचना/भागीदार/संचालक/अटिकल्स ऑफ असोसिएशन/संपर्काचा तपशील इ.मधील कोणतेही बदल झाल्यास त्याची बँकेला लेखी कळवण्याचे आम्ही मान्य करतो.

मी/आम्ही घोषित करत आहोत की मला/आम्हाला कोणत्याही प्रतिबंधित संस्थेकडून योगदान/दान/पावत्या मिळत नाहीत.

मी/आम्ही दरवर्षी एप्रिल महिन्यात आगाऊ 15जी/एच फॉर्म सादर करण्याचे वचन देतो.

मी/आम्ही कोणत्याही इतर बँकेच्या/तुमच्या बँकेच्या इतर शाखेच्या कोणत्याही क्रेडिट सुविधेचा लाभ घेतलेला नाही आणि मी/आम्ही कोणत्याही इतर बँकेकडून/ह्या बँकेच्या इतर शाखेकडून कोणत्याही क्रेडिट सुविधेचा लाभ घेतल्यास, आम्ही तुम्हाला त्याची लवकरात लवकर लेखी माहिती कळविण्यास वचनबद्ध आहोत.

सदर खाते काही काळासाठी क्रेडिटमध्ये असो किंवा ओव्हरड्रॉन असले तरी सुद्धा मी/आम्ही याद्वारे तुम्हाला या खात्यावर काढलेल्या सर्व धनादेश/ऑर्डर्स/बिले/नोट्सचा सन्मान करण्याचे अधिकार देत आहोत.

आवश्यक घोषणापत्रे/ठराव/दस्तऐवज, लागू असतील त्याप्रमाणे, या सोबत जोडले आहेत आणि ती या अर्जाचा/ए.ओ.एफ.चा भाग असतील.

मी/आम्ही बँकेचे नियम वाचले आहेत आणि सदर खाते वापरण्यासाठी असलेले बँकेचे नियम आणि त्यात वेळोवेळी करण्यात येणाऱ्या सुधारणा यांचे पालन करण्यास सहमत आहोत. मी/आम्ही याद्वारे खात्री देत आहोत मी/आम्ही सादर केलेली माहिती खरी आणि अचूक आहे.

विशेष सूचना, काही असल्यास

कृपया माझ्या/आमच्या वापरासाठी मला/आम्हाला चेक बुक जारी करावे.

साक्षीदार (अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास)
साक्षीदाराची स्वाक्षरी

आपला विश्वासू

--

पहिला अर्जदार

--

दूसरा अर्जदार

--

तिसरा अर्जदार

--

चौथा अर्जदार

नाव:

पत्ता:

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

(पुरुष-डाव्या अंगठ्याचा ठसा आणि महिला-उजव्या अंगठ्याचा ठसा)

इंटरनेट बँकिंगसाठी अर्ज

इंटरनेट बँकिंग कार्यान्वित करण्याची विनंती

संपूर्ण नाव:

ग्राहक आयडी:

बँकेसोबत संबंध:

अनु क्र.	सीए/ओडी खात्यातील इतर स्वाक्षरीकर्त्यांची नावे (खात्याचा प्रकार एकल नसल्यास)	खात्याचा प्रकार (एकल व्यवसाय/उद्योग एचयूएफ/ कंपनी/ट्रस्ट/इतर)	खाते क्रमांक (12 अंक)	आवश्यक उपलब्धतेचा प्रकार (होय/नाही)	
				संपूर्ण उपलब्धता	फक्त पाहणे

नियम व अटी

वरील खात्याच्या ग्राहक आयडी मध्ये कामकाजाची पद्धती स्वतः/जिवंत व्यक्ती पैकी कोणीही, असे असल्यास तुम्ही खालील गोष्टी करू शकता:

- स्टेटमेंट डाउनलोड करणे, कार्ड ब्लॉक करणे वगैरे सारख्या वित्तीय सेवा व्यतिरिक्त इतर व्यवहार.
 - तुम्ही सुरक्षित पद्धतीने आरटीजीएस/एनईएफटी यासारख्या ऑनलाईन वित्तीय व्यवहारांसाठी विनंती करू शकता, ही केवळ एक विनंती आहे ज्यावर आमच्या बँकरंड टीम स्वतः कार्यवाही करण्यात येईल आणि त्याशिवाय मेकरचेकर व ग्राहकाची सत्यता पडताळून पाहण्यासाठी त्याच्याशी/तिच्याशी संपर्क साधणे यासारखी अनेक वैधिकरणे असतील. हे तुम्ही ई-मेलद्वारा विनंती करण्यासारखेच आहे परंतु ते तौलनिकदृष्ट्या अधिक जलद व सुरक्षित आहे.
- वरील खात्याच्या ग्राहक आयडीत संलग्न कामकाज पद्धती समाविष्ट असल्यास, तुम्ही कोणत्याही वित्तीय व्यवहाराची विनंती करू शकणार नाही.
- मी/आम्ही आपल्याला माझ्यासाठी नेटबँकिंग सुविधा सुरु करण्याची विनंती करत आहे/आहोत ज्यामुळे मी स्वयं-नोंदणी प्रक्रिया सुरु करू शकेन.
- मी बँकेच्या वेबसाईटवर प्रसिद्ध करण्यात आलेले आणि ज्यात वेळोवेळी बदल होऊ शकतात असे इंटरनेट बँकिंग सुविधा पुरविण्यासंबंधी बँकेचे नियम व अटी वाचल्या आहेत.
- मी/आम्ही खालील माहिती सादर करत आहोत (हे बंधनकारक आहे).
- ए) मला वन-टाईम-पासवर्ड (ओटीपी)/इतर अलर्टस कळविण्यासाठी माझा नोंदणीकृत मोबाईल क्रमांक आहे.
- बी) माझी ई-मेल आयडी: जी तुमच्यापाशी अगोदरच नोंदविण्यात आली आहे.
- सी) मी/आम्ही खात्रीपूर्वक नमूद करत आहे/आहोत की माझ्या/आमच्यापाशी शिवालिक बँकेचे एटीएम-तथा-डेबिट कार्ड क्र./संदर्भ क्र.: आहे जे चालू आहे.
- मी/आम्ही इंटरनेट बँकिंग सुरु करण्यासंबंधी सर्व नियम व अटी वाचल्या आहेत आणि मला/आम्हाला त्या मान्य आहेत.

अनु. क्र.	संपूर्ण नाव	खात्यातील नाते	नमुना स्वाक्षरी
पहिला अर्जदार			
दूसरा अर्जदार (जर ऑपरेशन मोड एकल नसल्यास)			
तिसरा अर्जदार (जर ऑपरेशन मोड एकल नसल्यास)			

फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

मी याद्वारे खात्री देत आहे की, मी खालील माहिती तपासली/त्यात सुधारणा केली आहे आणि ती पडताळून पाहिली आहे:

जन्मतारीख मोबाईल क्र.: एटीएम-तथा-डेबिट कार्ड बँकेच्या रेकॉर्डनुसार स्वाक्षरीची पडताळणी केवायसी पूर्ण केले

सीबीएसच्या नावाच्या शीर्षकामध्ये पीए/एलए/हमीदार उपस्थित नाही आणि वर नमूद केल्यानुसार कोणतेही अतिरिक्त खाते नाही (मी दुरुस्त केले).

मी/आम्ही ग्राहकाने घोषित केल्याप्रमाणे खाते वापरण्याची पद्धती आणि खात्याचा प्रकार तपासून पाहिले आहेत.

मी/आम्ही सीबीएस मधील ग्राहक आयडीसोबत ई-मेल आयडी तपासून पाहिली आहे/त्यात सुधारणा केली आहे. मी यंत्रणेत आणि प्रत्यक्ष कार्ड तपासून पाहिले आणि एटीएम कार्डाची अंतिम मुदतीची तारीख तपासून पाहिली आहे.

सीबीएस नुसार ग्राहकाच्या जोखमीची श्रेणी

कमी जोखीम मध्यम जोखीम उच्च जोखीम

मी अर्जदारासाठी इंटरनेट बँकिंग सुविधा सुरु करण्याची शिफारस करत आहे.

यांनी तपासून पाहिले: (अधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी, कर्मचारी कोड)

यांनी पडताळून पाहिले: (अधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी, कर्मचारी कोड)

स्वाक्षरी:

स्वाक्षरी:

कर्मचारी कोड:

कर्मचारी कोड:

दिनांक:

दिनांक:

फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

1. मर्यादा रु.

पडताळून पाहिले/स्वीकारले

2. खात्याचे वर्गीकरण उच्च जोखीम

मध्यम जोखीम

कमी जोखीम

3. ओळखीसंबंधी तपशील मूळ प्रतिवरून मिळाला आणि पडताळून पाहण्यात आला आहे:

ए.

सी.

बी.

डी.

(लागू नसेल त्यावर रेष मारा).

पक्षकाराच्या विद्यमान बँकांकडून क्रेडिट अहवाल मिळाला आहे/पक्षकाराचे इतर बँकांमध्ये खाते नाही.

उद्योग/एकर मालक यांच्या खातेदार/उद्योगाचा भागीदार यांच्या व्यतिरिक्त इतर व्यक्तीद्वारे खाते चालविले जाणार असल्यामुळे खाते चालविण्याकरिता प्राधिकाऱ्यांचे पत्र मिळाले आहे.

सर्व केवायसी दस्तऐवज तपासले आणि पूर्ण असल्याचे आढळले होय नाही

खाते उघडण्यास परवानगी दिली नकार दिला (कारण द्या)

अधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

ब्रांच हेडची स्वाक्षरी

कर्मचारी कोड:

कर्मचारी कोड:

नामनिर्देशन होय नाही मी घोषित करतो की मला माझ्या खातामध्ये नामनिर्देशन करायचे नाही

नामनिर्देशन फॉर्म DA 1: बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग नियम कायदा, 1949 मधील कलम 45-ZA आणि बँकिंग कंपनीज (नामांकन) नियम, 1985 मधील नियम 2 (1), अंतर्गत नामनिर्देशन.

मी/आम्ही खालील व्यक्तीस नामनिर्देशित करत आहोत जर माझा/आमचा/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास, खाली तपशील देण्यात आलेली ठेवीची रक्कम शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक, शाखे द्वारे परत केली जाऊ शकते.

नाव	पत्ता	ठेवीदाराशी नाते, काही असल्यास	वय	नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास, त्याची/तिची जन्मतारीख

या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यामुळे, श्री/श्रीमती

(नाव, पत्ता आणि वय)

यांची नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असताना माझा/आमचा/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने खात्यात ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी यांची नियुक्ती करत आहोत.

दोन साक्षीदारांचे नाव, स्वाक्षरी, पत्ता, जर अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास

ठेवीदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

--	--	--

एफएटीसीए-सीआरएस घोषणापत्र - कृपया लागू कर निवासी घोषणापत्रावर (कोणत्याही एका ठिकाणी) खूण करा

अस्तित्वाचा प्रकार: आर्थिक गैर-आर्थिक

मी भारताचा कर निवासी आहे आणि इतर कोणत्याही देशाचा निवासी नाही. किंवा मी खालील तक्त्यात नमूद केलेल्या देशाचा/देशांचा करनिवासी आहे.

कृपया करासाठी सदर व्यक्ती/संस्था निवासी असलेल्या देशाचे/देशांचे नाव आणि संबंधित कर आयडी क्रमांक खाली नमूद करा:

स्थापनेचे शहर

स्थापनेचा देश

करासाठी पत्त्याचा प्रकार- निवासी व्यवसाय नोंदणीकृत कार्यालय

देश#	कर ओळख क्रमांक%	ओळखीचा प्रकार (टीआयएन किंवा इतर, कृपया नमूद करा)%	करासाठी पत्ता		
			<input type="checkbox"/> पत्रव्यवहाराचा पत्ता	<input type="checkbox"/> कायमचा पत्ता	<input type="checkbox"/> कृपया खाली पत्ता नमूद करा
			महत्त्वाचे ठिकाण		
			पिन <input type="text"/>	राज्य <input type="text"/>	देश <input type="text"/>

#सदर व्यक्ती यूएसएची नागरिक/ग्रीन कार्डधारक असल्यास यूएसएचा% देखील समावेश करावा. कर ओळख क्रमांक उपलब्ध नसल्यास, कृपया तत्सम एफएटीसीए-सीआरएस सर्टिफिकेशन क्रमांक द्यावा. मला या प्रपत्रातील आवश्यक माहिती समजली आहे (एफएटीसीए/सीआरएस सूचना आणि नियम व अटी सोबत वाचली आहे) आणि याद्वारे खात्री देत आहे की, या प्रपत्रावर मी/आम्ही दिलेली माहिती खरी, अचूक आणि पूर्ण आहे आणि याद्वारे तिचा स्वीकार करत आहे.

स्वाक्षरी _____

मार्गदर्शक नोट्स

मर्यादित कंपन्यांसाठी

संचालक मंडळाने पारित करण्याच्या ठरावाचा नमुना:-

ठराव करण्यात येत आहे की, शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक लि.मध्ये कंपनीचे बँकिंग खाते उघडण्यात यावे आणि कंपनीच्या वतीने _____

_____ यांनी स्वीकारलेल्या, शेरा मारलेल्या आणि बनविलेल्या, सर्व धनादेशाचा सन्मान करणे, बिल ऑफ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स आणि इतर ऑर्डिस यांचा सन्मान करण्याचे अधिकार द्यावेत, खाते क्रेडिट किंवा ओव्हरड्रॉन स्वरूपात असले तरी त्याच्याशी संबंधित दिलेल्या सर्व सूचनांनुसार कार्य करण्याचे अधिकार द्यावेत.

अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्याची (स्वाक्षरीकर्त्याच्या) स्वाक्षरी/स्वाक्षर्या

मालकी हक्काची संस्था

मी, खालील स्वाक्षरी करणार, घोषित करत आहे की, मी मेसर्स _____

या फर्मचा एकमेव मालक आहे आणि फर्मची संपूर्ण जबाबदारी माझी आहे. मी आपल्याला माझ्या फर्मच्या नावे काढलेले सर्व चेक्स, बिल ऑफ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स आणि सदर खात्यावर स्वीकारलेल्या किंवा काढलेल्या इतर ऑर्डिस, खाते काही काळ क्रेडिटमध्ये असो किंवा ओव्हरड्रॉन असो, त्या सर्वांचा सन्मान करण्याची विनंती आणि अधिकार देत आहे. मी यास सहमत आहे की बँक त्यांच्या सर्व दाव्यांची माझ्या वैयक्तिक मालमतेतून त्याचप्रमाणे माझ्या सदर या फर्मच्या मालमतेमधून वसूली करू शकते, मी यापुढे फर्मच्या रचनेत कोणताही बदल झाल्यास बँकेला लेखी कळवण्यास वचनबद्ध आहे. तथापि, मला बँकेकडून माझ्या पत्राची पोचपावती मिळेपर्यंत आणि बँकेकडून अशी नोटीस मिळाल्याच्या तारखेला बँकेला असलेल्या माझ्या सर्व दायित्वांची पूर्ण भरपाई करे पर्यंत माझ्या या फर्मच्या सर्व थकबाकीसाठी मी बँकेला वैयक्तिकरित्या जबाबदार राहीन.

एकमेव मालकाची स्वाक्षरी

भागीदारी संस्था

आम्ही, मेसर्स _____ या व्यवसायातील भागीदार, आमच्यापैकी कोणीही एकाने/आमच्यापैकी कोणाकडूनही विरुद्ध लेखी नोटीस दिली जाईपर्यंत, सदर उद्योगाच्या वतीने आणि _____ च्या नावे काढलेले, स्वीकारलेले किंवा बनविलेले सर्व धनादेश, बिल ऑफ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स आणि इतर ऑर्डर यांचा सन्मान करण्याचे आणि खाते क्रेडिट मध्ये असो किंवा ओव्हरड्रॉन असो, त्यासंबंधी दिलेल्या सर्व सुचनांनुसार कार्यवाही करण्याची विनंती करत आहोत आणि अधिकार देत आहोत. सदर सूचना मिळाल्यास, अशा प्रसंगी, सदर खाते दोन्ही/सर्व भागीदार संलग्नपणे चालवितील.

धनादेश, बिले, नोट्स आणि इतर ऑर्डरसवरील शेऱ्यांच्या संदर्भात, ते कोणीही/आमच्यापैकी कोणीही एक सदर उद्योगाच्या वतीने आणि त्यांच्या नावे करतील.

हिंदू अविभक्त कुटुंब:-

कर्ता/व्यवस्थापकाद्वारे घोषणा:-

मी याद्वारे प्रतिज्ञा करत आहे की, मी मेसर्स _____ या हिंदू अविभक्त कुटुंबाच्या व्यापारी संस्थेचा कर्ता/व्यवस्थापक आहे. मी खाली नमूद करण्यात आलेल्या व्यक्तींचा समावेश असलेल्या हिंदू अविभक्त कुटुंबाचा कर्ता/व्यवस्थापक या नात्याने सर्व कारभार व व्यवहार करत आहे. सर्व व्यवहार हिंदू अविभक्त कुटुंबाच्या व्यवसायाच्या फायद्यासाठी असल्यामुळे एक व्यवस्थापक म्हणून आपल्याशी व्यवहार करण्याचा मला पूर्ण अधिकार आहे.

सर्व भागीदारांच्या स्वाक्षऱ्या**सर्व सह-भागीदारांचे घोषणापत्र**

आम्ही, मेसर्स _____ चे सह-भागीदार, त्या संदर्भात विरुद्ध लेखी नोटीस देई पर्यंत, सदर उद्योगाच्या वतीने आणि _____ (कर्ता/व्यवस्थापकाचे नाव) यांनी नावे काढलेले, स्वीकारलेले किंवा बनविलेले सर्व धनादेश, बिल ऑफ एक्सचेंज, प्रॉमिसरी नोट्स आणि इतर ऑर्डर यांचा सन्मान करण्याचे आणि खाते क्रेडिट मध्ये असो किंवा ओव्हरड्रॉन असो, त्यासंबंधी दिलेल्या सर्व सुचनांनुसार कार्यवाही करण्याची विनंती करत आहोत आणि अधिकार देत आहोत. सदर सूचना मिळाल्यास, अशा प्रसंगी, सदर खाते सर्व सहभागीदार संलग्नपणे चालवितील.

कर्ता/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

सर्व प्रौढ कुटुंबातील सदस्यांच्या स्वाक्षऱ्या

तुमच्या ग्राहकाची माहिती मिळवा (केवायसी) संबंधी यादी

उद्योगाची रचना	दस्तऐवजाचा प्रकार
सर्वांसाठी सामायिक	<input type="checkbox"/> अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता व्यक्ती/व्यक्तींच्या छायाचित्रासह (तिरपी स्वाक्षरी केलेले) खाते उघडण्याचे पूर्ण केलेले प्रपत्र. <input type="checkbox"/> एखाद्या उद्योगाची रचनासाठीच्या केवायसी मार्गदर्शक तत्वांनुसार व्यक्तींच्या/अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्यांच्या सर्व केवायसी दस्तऐवजांच्या स्वयंप्रमाणित प्रती. <input type="checkbox"/> सादर केलेल्या सर्व उद्योगाची रचना दस्तऐवजांच्या प्रती खालील श्रेणीमध्ये दर्शविल्याप्रमाणे प्रमाणित कराव्यात.
सिंगल प्रोप्रायटर	<input type="checkbox"/> 1. प्रोप्रायटरच्या पॅन कार्ड आणि आधार कार्डाची प्रत अनिवार्य आहे. इतर स्वीकार्य दस्तऐवज: पासपोर्ट, मतदार ओळखपत्र, वाहन चालविण्याचा परवाना इ. <input type="checkbox"/> 2. प्रोप्रायटरी व्यवसायाच्या नावाचा अस्तित्वाचा पुरावा (दोन). पहिला अस्तित्वाचा पुरावा म्हणून स्वीकारण्यात येणारे दस्तऐवज: जीएसटी प्रमाणपत्र. दुकाने व आस्थापना कायद्यांतर्गत महापालिका अधिकाऱ्यांनी जारी केलेला परवाना, आयईसी परवाना. दुसरा अस्तित्वाचा पुरावा म्हणून स्वीकारण्यात येणारे दस्तऐवज: युटिलिटी बिले - वीज, पाणी, लँडलाइन (अर्जाच्या तारखेपासून 2 महिन्यांपेक्षा जुने नसलेले), उद्योगाचे मागील 3 महिन्यांचे बँकेचे स्टेटमेंट.
भागीदारी	<input type="checkbox"/> 1. उद्योगाच्या पॅन कार्डाची प्रत (अस्तित्वाचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 2. नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत (नोंदणीकृत फर्म असल्यास, रजिस्ट्रार ऑफ फर्मसने जारी केलेले). <input type="checkbox"/> 3. नोंदणीकृत भागीदारी कराराची प्रत. (रजिस्ट्रारद्वारा योग्यरित्या प्रमाणिकृत केलेला अस्तित्वाचा आणि पत्त्याचा पुरावा) किंवा सर्व भागीदारांनी रीतसर स्वाक्षरी केलेली नोंदणी न केलेला नोटेरी केलेला भागीदारी करार. <input type="checkbox"/> 4. फर्मच्या नावाने पत्त्याचा पुरावा. स्वीकार्य कागदपत्रे: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान आणि आस्थापना कायद्यांतर्गत महानगरपालिका अधिकाऱ्यांनी जारी केलेला परवाना, आयईसी प्रमाणपत्र, नवीनतम आयटी असेसमेंटची ऑर्डर, विद्यमान फर्मचे मागील 3 महिन्यांचे बँकेचे स्टेटमेंट. <input type="checkbox"/> 5. सर्व भागीदारांनी रीतसर स्वाक्षरी केलेल्या नाव आणि पत्त्यासह भागीदारांची यादी सादर करा. <input type="checkbox"/> 6. अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्यांच्या वतीने व्यवहार करण्यासाठी अधिकृत व्यक्तींच्या संदर्भात/अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्यांच्या संदर्भात सर्व भागीदारांनी स्वाक्षरी केलेले पत्र. <input type="checkbox"/> 7. लाभधारक मालकी घोषणापत्र (विहित नमुन्यात दिलेल्या सूचनांनुसार स्वाक्षरी करावी). <input type="checkbox"/> 8. भागीदारांसह सर्व पात्र अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्यांचे पॅन कार्ड/फॉर्म 60 (लागू असेल) आणि आधार कार्डाची प्रत बंधनकारक आहे कंपनीच्या लेटरहेडवर दस्तऐवज 5, 6 आणि 7 घ्यावेत. वरील सर्व कागदपत्रांवर कामकाजाच्या पद्धतीनुसार स्वाक्षरी करावयाची आहे, कंपनीच्या रबर स्टॅंप सहित. टीप: भागीदारी फर्म नोंदणीकृत नसल्यास, खात्यातील कामकाजाची पद्धती काही असली तरी सर्व भागीदारांनी खाते उघडण्याच्या फॉर्मवर स्वाक्षरी करावी.

नामांकनाची पोचपावती (फक्त वैयक्तिक व प्रोप्रायटरी खात्यासाठी लागू)

नामांकन रोजी प्राप्त झाले व त्याची नोंदणी केली: नोंदणी क्रमांक:

खात्याचे नाव:

खाते क्रमांक:

ग्राहक आयडी:

शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक करिता

अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता

मर्यादित दायित्व भागीदारी	<input type="checkbox"/> 1. एलएलपीचे पॅन कार्ड (अस्तित्वाचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 2. कॉर्पोरेट व्यवहार मंत्रालयाने जारी केलेल्या स्थापनेच्या प्रमाणपत्राची प्रत (अस्तित्वाचा आणि पत्त्याचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 3. एलएलपी कराराची प्रत. <input type="checkbox"/> 4. सर्व नियुक्त भागीदारांनी स्वाक्षरी केलेला संचालक मंडळाचा ठराव. <input type="checkbox"/> 5. फॉर्म 3 (एलएलपी करार आणि त्यात बदल काही असल्यास, त्या संदर्भातील माहिती). <input type="checkbox"/> 6. एलएलपीच्या पत्त्याचा पुरावा (स्थापनेच्या प्रमाणपत्रापेक्षा वेगळा असल्यास). स्वीकार्य कागदपत्रे: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान आणि आस्थापना कायदा अंतर्गत महापालिका अधिकाऱ्यांनी जारी केलेला परवाना, आयईसी प्रमाणपत्र, नवीनतम आयटी मूल्यांकन ऑर्डर. विद्यमान फर्मचे मागील 3 महिन्यांचे बँकेचे स्टेटमेंट इ. <input type="checkbox"/> 7. लाभधारक मालकाचे घोषणापत्र (विहित नमुन्यात दिलेल्या सूचनांनुसार स्वाक्षरी करावी). <input type="checkbox"/> 8. पॅन कार्ड/फॉर्म 60 ची प्रत (लागू असेल) आणि आधार कार्डाची प्रत बंधनकारक आहे सर्व पात्र अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता, भागीदार/संचालक. कंपनीच्या लेटरहेडवर दस्तऐवज 4 आणि 7 घ्यावेत. वरील सर्व कागदपत्रांवर कामकाजाच्या पद्धतीनुसार स्वाक्षरी करावयाची आहे, कंपनीच्या रबर स्टॅंप सहित.
प्रायव्हेट/पब्लिक लिमिटेड कंपनी	<input type="checkbox"/> 1. कंपनीच्या पॅन कार्डची प्रत (अस्तित्वाचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 2. स्थापनेच्या प्रमाणपत्राची प्रत (अस्तित्त्व आणि पत्त्याचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 3. नवीनतम मोमोरॅडम आणि आर्टिकल्स ऑफ असोसिएशनची प्रमाणित प्रत (पहिले आणि शेवटचे पान स्वयं-प्रमाणित करावे). <input type="checkbox"/> 4. पब्लिक लिमिटेड कंपनीसाठी - कंपनी कायदा 1956 अंतर्गत जारी केलेल्या व्यवसायाच्या प्रारंभाच्या प्रमाणपत्राची प्रत (म्हणजे कंपनी कायदा 1956 अंतर्गत 1 एप्रिल 2014 पूर्वी स्थापना केली असल्यास). <input type="checkbox"/> 5. खाते उघडण्यासाठी आणि ऑपरेट करण्यासाठी बोर्डाच्या ठरावाची प्रमाणित प्रत, दोन संचालकांनी किंवा कंपनी सेक्रेटरी (सीएस) यांनी स्वाक्षरी केलेली. <input type="checkbox"/> 6. सध्याच्या संचालकांची यादी आणि त्यांचे पत्ते आणि दूरध्वनी क्रमांक, जन्मतारीख, राष्ट्रीयत्व किंवा संचालकांची एमसीएच्या वेबसाईटवरून डाऊनलोड केलेल्या यादीची प्रत (कोणीही एक संचालक, फर्मच्या रबर स्टॅम्पसह एमसीएच्या वेबसाईटवरून डाऊनलोड केलेल्या संचालकांच्या यादीवर स्वाक्षरी करू शकतो). <input type="checkbox"/> 7. कंपनीच्या पत्त्याचा पुरावा (स्थापनेच्या प्रमाणपत्रापेक्षा वेगळा असल्यास) स्वीकार्य कागदपत्रे: जीएसटी प्रमाणपत्र, दुकान आणि आस्थापना कायदा अंतर्गत महापालिका अधिकाऱ्यांनी जारी केलेला परवाना, आयईसी प्रमाणपत्र, नवीनतम आयटी मूल्यांकन ऑर्डर. व्यावसायिक कर प्रमाणपत्र, राज्य/केंद्र सरकारने जारी केलेला व्यापार परवाना, विद्यमान फर्मचे मागील 3 महिन्यांचे बँकेचे स्टेटमेंट इ. <input type="checkbox"/> 8. लाभधारक मालकाचे घोषणापत्र (विहित नमुन्यात दिलेल्या सूचनांनुसार स्वाक्षरी करावी). <input type="checkbox"/> 9. पॅन कार्ड/फॉर्म 60 ची प्रत (लागू असेल) आणि आधार कार्डाची प्रत बंधनकारक आहे सर्व पात्र अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता, भागीदार/संचालक/कंपनी सेक्रेटरी (बोर्ड रेझोल्यूशन कंपनी सेक्रेटरीद्वारा प्रमाणित असल्यास). कंपनीच्या लेटरहेडवर दस्तऐवज 5, 6 आणि 8 घ्यावेत. वरील सर्व कागदपत्रांवर कामकाजाच्या पद्धतीनुसार स्वाक्षरी करावयाची आहे, कंपनीच्या रबर स्टॅंप सहित.
एचयूएफ	<input type="checkbox"/> 1. एचयूएफ पॅन कार्ड. <input type="checkbox"/> 2. कर्ताची ओळख आणि पत्ता पुरावा (आधार आणि पॅन कार्ड अनिवार्य). इतर स्वीकार्य कागदपत्रे: पासपोर्ट, मतदार ओळखपत्र, वाहन चालविण्याचा परवाना. <input type="checkbox"/> 3. प्रौढ सह-भागीदार आणि सदस्य/स्यांचे नाव, पत्ता आणि स्वाक्षरीसह कर्ताद्वारे घोषणापत्र. <input type="checkbox"/> 4. विहित नमुन्यातील घोषणा एचयूएफ घोषणापत्र.
क्लब, सोसायटी, असोसिएशन	<input type="checkbox"/> 1. क्लब, सोसायटी, असोसिएशनच्या पॅन कार्डची प्रत (अस्तित्वाचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 2. नियम/अधिनियम, बायलॉज, मेमोरॅण्डम ऑफ असोसिएशन (जसे असेल त्याप्रमाणे) यांची एक प्रत. <input type="checkbox"/> 3. राज्य/केंद्र सरकार किंवा स्थानिक/वैधानिक संस्थांनी जारी केलेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत (पत्त्याचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 4. खाते उघडण्यासाठी आणि ऑपरेट करण्यासाठी अधिकार देणाऱ्या संचालक मंडळाच्या ठरावाची प्रमाणित प्रत (बायलॉज/नियमावलीचे पुस्तक प्रतीमध्ये उपलब्ध बँकिंगनुसार). <input type="checkbox"/> 5. बचत खात्यासाठी: आयकर कायद्याच्या कलम 11/12/12ए अंतर्गत जारी केलेल्या कर सवलतीच्या प्रमाणपत्राची प्रत (सोसायटी नोंदणी कायदा 1860 अंतर्गत किंवा राज्य किंवा केंद्रशासित प्रदेशात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही संबंधित कायद्यातर्गत नोंदणीकृत सोसायटी/संस्थांसाठी लागू नाही आणि राज्य सहकारी संस्था कायद्यातर्गत नोंदणीकृत संस्था आणि जमीन तारण बँका तयार करणाऱ्या विशिष्ट राज्य कायद्यातर्गत नोंदणीकृत सोसायटीव्यतिरिक्त नोंदणीकृत सोसायटी). <input type="checkbox"/> 6. पत्त्याचा पुरावा (नोंदणीच्या प्रमाणपत्राहून वेगळा असल्यास) स्वीकार्य कागदपत्रे: जीएसटी नोंदणी, व्यावसायिक कर प्रमाणपत्र, नवीनतम आयटी मूल्यांकन आदेश, नवीनतम महापालिका कराची पावती, नव्याने स्थापन झालेल्या संस्थांसाठी पॅन सूचना पत्र (स्थापनेच्या तारखेपासून 3 महिन्यांच्या आत जारी केलेले), इ. <input type="checkbox"/> 7. व्यवस्थापकीय समितीच्या सदस्यांची नावे आणि पत्ते. <input type="checkbox"/> 8. लाभधारक मालकाचे घोषणापत्र (विहित नमुन्यात दिलेल्या सूचनांनुसार स्वाक्षरी करावी). <input type="checkbox"/> 9. पॅन कार्ड/फॉर्म 60 ची प्रत (लागू असेल) आणि आधार कार्डाची प्रत बंधनकारक आहे सर्व पात्र अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता, भागीदार/संचालक. कंपनीच्या लेटरहेडवर दस्तऐवज 4, 7 आणि 8 घ्यावेत. वरील सर्व कागदपत्रांवर कामकाजाच्या पद्धतीनुसार स्वाक्षरी करावयाची आहे, कंपनीच्या रबर स्टॅंप सहित.
ट्रस्ट आणि फाउंडेशन	<input type="checkbox"/> 1. ट्रस्ट/फाउंडेशनच्या पॅन कार्डची प्रत (अस्तित्वाचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 2. राज्य/केंद्र सरकार किंवा स्थानिक/वैधानिक संस्थांनी जारी केलेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत (पत्त्याचा पुरावा). <input type="checkbox"/> 3. खाते उघडणे आणि ते चालविण्यासाठी संचालक मंडळाने अधिकार दिलेल्या ठरावाची प्रमाणित प्रत. <input type="checkbox"/> 4. ट्रस्ट करार - चॅरिटेबल ट्रस्टसाठी, ट्रस्ट कराराची नोंदणी करणे आवश्यक आहे/खाजगी ट्रस्टसाठी (कुटुंब/लाभधारक) नोंदणी करणे अनिवार्य नाही. <input type="checkbox"/> 5. सर्व विश्वस्त्यांचे नाव व पत्ता. <input type="checkbox"/> 6. बचत खात्यासाठी: आयकर कायद्यातील कलम 11/12/12ए अंतर्गत जारी केलेले कर सवलतीचे प्रमाणपत्र. <input type="checkbox"/> 7. पत्त्याचा पुरावा (नोंदणीच्या प्रमाणपत्राहून वेगळा असल्यास). स्वीकार्य कागदपत्रे: जीएसटी नोंदणी, व्यावसायिक कर प्रमाणपत्र, नवीनतम आयटी मूल्यांकन आदेश, नवीनतम महापालिका कराची पावती, नव्याने स्थापन झालेल्या संस्थांसाठी पॅन सूचना पत्र (स्थापनेच्या तारखेपासून 3 महिन्यांच्या आत जारी केलेले), इ. <input type="checkbox"/> 8. लाभधारक मालकाचे घोषणापत्र (विहित नमुन्यात दिलेल्या सूचनांनुसार स्वाक्षरी करावी). <input type="checkbox"/> 9. पॅन कार्ड/फॉर्म 60 ची प्रत (लागू असेल) आणि आधार कार्डाची प्रत बंधनकारक आहे सर्व पात्र अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता, भागीदार/संचालक. कंपनीच्या लेटरहेडवर दस्तऐवज 3, 5 आणि 8 घ्यावेत. वरील सर्व कागदपत्रांवर कामकाजाच्या पद्धतीनुसार स्वाक्षरी करावयाची आहे, कंपनीच्या रबर स्टॅंप सहित.

ग्राहकाची पोचपावती व नियम (ग्राहकाची प्रत)

- सर्व प्रकारच्या वैयक्तिक आणि प्रोग्रामेटिक खात्यासाठी नामांकन सुविधा उपलब्ध आहे.
- ग्राहकाने त्याच्या खात्याच्या विवरणात/पासवदात करण्यात आलेल्या नोंदी काळजीपूर्वक तपासून घ्याव्यात आणि त्यात काही चुका असल्यास/काही गहाळ झाले असल्यास/काही तफावत निर्दर्शन आल्यास सदर नोंदी करण्यात आल्यापासून 30 दिवसांचे आत बँकेचे व्याकडे लक्ष वेधून घ्यावे अन्यथा त्या योग्य आहेत आणि ग्राहकांनी त्या स्वीकारल्या आहेत असे समजण्यात येईल आणि ग्राहक त्याची योग्यता आणि अचूकता याविषयी प्रश्न उपस्थित करू शकणार नाही.
- दोन वर्षांच्या कालावधीत जर खात्यात कोणताही व्यवहार करण्यात आला नाही तर ते खाते सुप्त आहे असे समजण्यात येईल. ग्राहकाला जवळच्या शाखेत भेट देऊन ते कार्यान्वित करण्यासाठी लेखी विनंती द्यावी लागेल व त्यासोबत बँकेला स्वीकाराई असलेला ओळखीचा मुद्रा पुरावा सादर करावा लागेल. ज्या खात्यामध्ये दहा वर्षांच्या कालावधीत कोणताही व्यवहार केला जाणार नाही असे खाते द्यावे न केलेले समजण्यात येईल.
- खाते समाधानकारकरीत्या वापरण्यासाठी त्यामध्ये निश्चित करण्यात आलेली सरासरी मासिक शिल्लक रक्कम ठेवणे आवश्यक आहे (लागू असेल त्याप्रमाणे) त्याचप्रमाणे तिसऱ्या पंधांना देण्यात आलेले धनादेश बळते होतील इतकी पुरेशी शिल्लक रक्कम ठेवणे आवश्यक आहे. या संदर्भात काही विपरीत घटना अधिक प्रमाणात घडल्यास ग्राहकाला त्याची माहिती देऊन सदर खाते बंद करण्याचा अधिकार बँक राखून ठेवत आहे. अशाप्रकारे निश्चित करण्यात आलेली किमान शिल्लक रक्कम न राखल्यास त्यासाठी बँकेच्या सर्वसाधारण वैशिष्ट्यांच्या परिशिष्टाप्रमाणे शुल्क आकारले जाईल आणि सदर शुल्काची माहिती आमच्या शाखेत आणि बँकेच्या वेबसाईटवर www.shivalikbank.com येथे उपलब्ध आहे.
- एखादे खाते समाधानकारकरीत्या न वापरल्यास, सुप्त असल्यास आगाऊ सूचना देऊन ते बंद करण्याचा अधिकार बँक राखून ठेवत आहे.
- संपर्काच्या तपशीलात/पत्त्यात काही बदल झाल्यास ग्राहकाने बँकेला त्याची लेखी माहिती कळविणे आवश्यक आहे. लागू असेल तेथे ग्राहकाला दस्तऐवजाचा पुरावा सादर करावा लागेल.
- 18 वर्षांपेक्षा कमी हे अल्पवयीन व्यक्तीचे वय समजण्यात येईल आणि 60 वर्षे आणि अधिक वय हे वरिष्ठ नागरिकांचे वय असेल.
- आवश्यक असल्यास किंवा कायद्याने परवानगी असल्यास, कायदे व नियम यानुसार किंवा सार्वजनिक अथवा नियामक प्राधिकाराने विनंती केल्यास किंवा अशा प्रकारे माहिती उपचद करणे हे अफरातफर प्रतिबंधासाठी आवश्यक असल्यास, ग्राहकाच्या कोणत्याही खास संमतीशिवाय बँकेद्वारा ग्राहकाच्या खात्यासंबंधी माहिती उपचद केली जाऊ शकते.
- वरील नियमांमध्ये कोणत्याही वेळी कोणतीही सूचना न देता बदल, दुरुस्ती करण्याचे, चढ करण्याचे अधिकार बँक राखून ठेवत आहे. कोणताही व्यक्तीने खाते उघडल्यास खात्यावर नियंत्रण देण्याचा नियमांचे पालन करणे त्याच्यावर बंधनकारक आहे.