SHIVALIK SMALL FINANCE BANK

वैयक्तिक बचत खाते उघडण्यासाठी प्रपत्र

ACCT-DEP.

शाखा:

खाते क्रमांक:

ग्राहक आयडी:

1. ॲक्टिव्हिटी आयडी/ संदर्भ क्रमांक: ______
2. यांनी नोंदणी केली ______
3. यांनी तपासले ______

दिनांक: खात्याचा प्रकार ☐ नवीन ☐ विद्यमान

कॅनव्हास आयडी/ कर्मचारी क्रमांक: सी-केवायसी क्र.: *(केवायसी सुधारणा विनंतीसाठी बंधनकारक)*

कृपया खाली दिलेल्या तपशिलानुसार खाते उघडा:

☐ बचत सामान्य (1001) ☐ बचत गोल्ड (1012) ☐ बचत डायमंड (1013) ☐ बचत कर्मचारी (1003)

☐ कॉर्पोरेट वेतन खाते (1026) ☐ बचत शिष्यवृत्ती (1005) ☐ इतर

कृपया प्राथमिक रक्कम नमूद करा: प्राथमिक रक्कम   रोख/धनादेश   धनादेश क्रमांक: बँक   शाखा

अर्जदाराचा तपशील :

पहिला अर्जदार :   ग्राहक आयडी :

दूसरा अर्जदार :   ग्राहक आयडी :

तिसरा अर्जदार :   ग्राहक आयडी :

कामकाजाची पद्धती

☐ स्वत: ☐ दोघांपैकी एक किंवा जिवंत व्यक्ती ☐ मुखत्यार ☐ अल्पवयीन स्वत: उपयोग ☐ इतर

☐ कोणीही एक किंवा जिवंत व्यक्ती ☐ अगोदरची किंवा जिवंत व्यक्ती ☐ सर्वांनी संलग्नरित्या ☐ अल्पवयीन पालकांद्वारा उपयोग

आधार कार्ड जोडणी (कृपया माझे आधार कार्ड बचत खात्याला जोडा)

ग्राहक आयडी 1 :   आधार कार्ड क्र.:   ☐ खात्याशी जोडलेले

ग्राहक आयडी 2 :   आधार कार्ड क्र.:   ☐ खात्याशी जोडलेले

ग्राहक आयडी 3 :   आधार कार्ड क्र.:   ☐ खात्याशी जोडलेले

☐ मी/आम्ही खात्रीपूर्वक नमूद करत आहोत की वर नमूद करण्यात आलेल्या व्यतिरिक्त माझे/आमचे इतर कोणतीही ग्राहक आयडी अस्तित्वात नाही. अन्यथा तसे आढळल्यास बँक कोणती पूर्व सूचना न देता सर्व ग्राहक आयडीज एकत्रित करण्यात अधिकार राखून ठेवत आहे.

कार्ड सुविधा ☐ एटीएम तथा डेबिट कार्ड

हवे असलेले कार्ड   डेबिट कार्ड क्रमांक/ संदर्भ क्रमांक (फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी)

☐ प्राथमिक खातेधारक   ☐ सामान्य ☐ प्लॅटिनम

☐ ॲड ऑन कार्ड 1   ☐ सामान्य ☐ प्लॅटिनम

☐ ॲड ऑन कार्ड 2   ☐ सामान्य ☐ प्लॅटिनम

पाठवण्याची पद्धती ☐ शाखेतून घेणे/ होम डिलिव्हरी ☐ पोस्टाने

इतर सेवा

बँकेच्या इतर सेवांचा लाभ घेण्यासाठी कृपया खूण करा:

☐ ॲट पार/मल्टीसिटी चेक बुक ☐ एसएमएस बँकिंग ☐ पासबुक/इ-स्टेटमेंट ☐ इंटरनेट बँकिंग *(कृपया पान 4 वरील फॉर्म भरा)*

ग्राहक स्वाक्षरी

अर्जदाराने बँकेच्या अधिकाऱ्याच्या समक्ष स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे

पहिल्या अर्जदाराचे नाव   पहिल्या अर्जदाराची स्वाक्षरी

दूसऱ्या अर्जदाराचे नाव   दूसऱ्या अर्जदाराची स्वाक्षरी

तिसऱ्या अर्जदाराचे नाव   तिसरा अर्जदाराची स्वाक्षरी

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

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

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 द्वारा 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

संबंधित व्यक्तीचा तपशील *(अतिरिक्त संबंधित व्यक्ती असल्यास, कृपया सीआयडी फॉर्म भरा)*

☐ संबंधित व्यक्तीचा समावेश ☐ संबंधित व्यक्ती रद्द करणे (केवायसी क्रमांक (उपलब्ध असल्यास):

संबंधित व्यक्तीचा प्रकार: ☐ अल्पवयीन व्यक्तीचे पालक ☐ नामनिर्देशन ☐ नियुक्त ☐ अधिकृत प्रतिनिधी ☐ लाभधारक मालक ☐ लाभधारक

नाव* PREFIX FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME

☐ **पॅन कार्ड :** ☐ **युआईडी (आधार) :**

☐ **मतदार ओळखपत्र :** ☐ **NREGA जॉब कार्ड :**

☐ **पासपोर्ट क्रं. :** **पासपोर्ट संपण्याची तारीख :** DD MM YYYY

☐ **वाहन चालविण्याचा परवाना :** **वाहन चालविण्याचा परवाना संपण्याची तारीख :** DD MM YYYY

☐ **इतर** (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित कोणत्याही दस्तऐवजी):

एफएटीसीए-सीआरएस घोषणापत्र – कृपया लागू कर निवास घोषणापत्रावर खूण करा (कोणतेही एक)

☐ 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:

जन्माचे शहर* जन्माचा देश*

करासाठी पत्त्याचा प्रकार– ☐ निवासी ☐ व्यवसाय ☐ नोंदणीकृत कार्यालय

देश#	कर ओळख क्रमांक%	ओळखीचा प्रकार (टीआयएन किंवा इतर, कृपया नमूद करा)%	करासाठी पत्ता ☐ पत्रव्यवहाराचा पत्ता ☐ कायमचा पत्ता ☐ कृपया खाली पत्ता नमूद करा
			महत्त्वाचे ठिकाण
			पिन ______ राज्य______ देश ______

#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 ______

बचत बँक खात्यासंबंधी नियम

बेसिक बचत ठेव खाते

बेसिक बचत बँक खाते संपूर्ण केवायसीने उघडावे लागेल. केवायसीच्या नियमांमध्ये कोणत्याही प्रकारे शिथिलता केली जाणार नाही.

याची वैशिष्ट्ये आणि सेवाशुल्क खालील प्रमाणे आहे:

1) बँकेने मूल्यवर्धित सेवा दिल्यास त्यासाठी शुल्क आकारले जाऊ शकते. ग्राहकाने विनंती केल्यास त्याचे सामान्य एसबी खात्यात रूपांतर केले जाऊ शकते.
2) कोणीही व्यक्ती एका बँकेत फक्त एक बेसिक बचत बँक ठेव खाते उघडण्यास पात्र आहे.
3) बेसिक बचत बँक ठेव खातेधारक व्यक्ती त्याच बँकेत इतर कोणतेही बचत बँक खाते उघडण्यास पात्र नसेल. ग्राहकाचे जर त्याच बँकेत एखादे इतर बचत बँक खाते असल्यास त्याला/तिला बेसिक बचत बँक ठेव खाते उघडल्यानंतर 30 दिवसांच्या आत ते बंद करावे लागेल.
4) बेसिक बचत बँक ठेव खाते हे सर्व ग्राहकांना शाखांमार्फत उपलब्ध असलेल्या सामान्य सेवा समजाव्यात.

सर्वसाधारण नियम:

1) व्यवसाय/व्यापार/भागीदारी/मालकी व्यवसाय/कंपनी/कॉर्पोरेशन बचत खाते उघडू शकणार नाहीत. ट्रस्ट्स/सोसायट्या/धर्मदाय/शैक्षिणक संस्था अटींच्या आधीन राहून बचत खाते उघडू शकतील. व्यवहाराच्या पद्धतीवरून सदर खाते व्यवसायासाठी वापरण्यात येत आहे असे निदर्शनास आल्यास बँक बचत खाते बंद करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
2) धनादेश जारी करण्यापूर्वी खात्यात पुरेशी रक्कम शिल्लक असली पाहिजे.
3) निधी हस्तांतरण, आंतरशाखा बँकिंग आणि इतर सेवांसाठी असलेल्या शुल्कासंबंधी माहिती, सेवा शुल्क आणि फी संबंधी माहिती पुस्तकात उपलब्ध आहे.
4) खाते असमाधानकारक पद्धतीने वापरल्यास बँक सदर खाते बंद करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
5) पासबुक सुविधेचा लाभ घेण्यासाठी कृपया तुमच्या होम ब्रांचला भेट द्या.
6) फक्त खातेधारकाच्या नावे असलेले धनादेश आणि इतर इन्स्ट्रुमेंट संकलनासाठी स्वीकारले जातील. सर्वसाधारण नियम म्हणून तिसऱ्या पक्षाचे धनादेश आणि इन्स्ट्रुमेंट स्वीकारले जाणार नाहीत. ग्राहकाने सदर धनादेश बँकेत जमा करण्यापूर्वी ते तपासून पहावेत.
7) ग्राहकाला खात्यामध्ये किमान आवश्यक शिल्लक रक्कम ठेवावी लागेल, अन्यथा लागू शुल्क आकारले जाईल.
8) आरबीआयच्या नियमांचे पालन करण्यासाठी, खाते उघडल्यानंतर ठराविक कालांतराने केवायसीमध्ये (छायाचित्रासह) सुधारणा करावी लागेल. शाखेने विनंती केल्यानुसार ग्राहकाला अपेक्षित कागदपत्रे/छायाचित्रे सादर करावी लागतील.
9) भारतीय रिझर्व बँकेच्या मार्गदर्शक तत्त्वानुसार दैनंदिन शिल्लक रकमेनुसार व्याजाचा हिशोब केला जाईल. दर तिमाहीला किंवा जेव्हा खाते बंद केले जाईल तेव्हा खात्यात सदर व्याज जमा केले जाईल. बचत खात्यावरील लागू व्याजदराच्या माहितीसाठी कृपया बँकेचे व्याजासंबंधी परिशिष्ट पहावे.

☐ **अशिक्षित व्यक्तीचे घोषणापत्र**

''मी स्वत: काऊंटरशी संपर्क साधून खाते वापरण्यास सहमत आहे आणि वरील पद्धतीने पैसे देण्यास बँक बांधील नसेल.'' या प्रपत्रातील माहिती मला समजणाऱ्या भाषेत मला समजावून सांगण्यात आली आहे. व्यवसायाचे नियम आणि इतर नियम व अटी देखील मला स्पष्ट करून सांगण्यात आल्या आहेत आणि मला त्या समजल्या आहेत.

☐ **कर्मचाऱ्यांचे घोषणापत्र** कर्मचारी कोड: ☐☐☐☐☐☐☐

मी याद्वारे घोषित करत आहे की मी शिवालिक बँकेचा कर्मचारी आहे आणि खात्यात जमा करण्यात आलेली रक्कम माझी स्वत:ची आहे. सदर खाते केवळ सोयीच्या दृष्टिकोनातून संलग्न नावांवर वापरण्यात येत आहे. (संलग्न खात्याच्या बाबतीत कर्मचाऱ्यांचे नाव प्रथम असेल).

☐ **अर्जदाराचे घोषणापत्र/हमी**

''मी/आम्ही याद्वारे खात्याचे नियम मिळाले आहेत, वाचले आहेत आणि मला/आम्हाला ते समजले आहेत याची खात्री देत आहे/आहोत आणि याद्वारे मी/आम्ही शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँकेत उघडत असलेल्या खात्यावर नियंत्रण ठेवणाऱ्या, त्याचप्रमाणे डेबिट कार्ड/इंटरनेट बँकिंग/एसएमएस बँकिंग/मोबाईल बँकिंग/आणि या प्रपत्रात नमूद करण्यात आलेल्या इतर सुविधांसह बँकेद्वारा देऊ करण्यात आलेल्या विविध सेवासंबंधी, नियम व अटींचे पालन करण्याचे मान्य करत आहोत आणि बँकेद्वारा त्यांच्या नोटीस बोर्डावर किंवा त्यांच्या वेबसाईटवर प्रसिद्ध करण्यात आल्यानंतर, नियम व अटी आणि त्यात वेळोवेळी करण्यात येणाऱ्या सुधारणा माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक असतील. मला/आम्हाला माहित आहे की, या सुविधांच्या उपयोगावर शिवालिक बँकेद्वारे देखभाल केला जाणाऱ्या www.shivalikbank.com या वेबसाईटवर असलेल्या नियम व अटींचे नियंत्रण असेल आणि मी/आम्ही त्यातील माहितीचा आढावा घेतला आहे. मला/आम्हाला माहित आहे की, बँक मला/आम्हाला कोणतीही पूर्व सूचना न देता पूर्णपणे त्यांच्या स्वत:च्या निर्णयानुसार कोणत्याही सेवा पूर्णपणे अथवा अंशात्मक बंद करू शकते. मी/आम्ही सहमत आहे/आहोत की, बँक वेळोवेळी लागू असतील त्याप्रमाणे माझ्या खात्यातून सेवा शुल्क वजा करू शकते. मी/आम्ही घोषित करत आहे/आहोत की, फक्त कायदेशीर स्त्रोतांद्वारे मिळालेल्या पैशातून व्यवहार केले जातील आणि खात्याचा कोणत्याही कायद्याविरुद्ध हेतूसाठी उपयोग केला जाणार नाही. मी/आम्ही घोषित करत आहे/आहोत की, वर सादर करण्यात आलेली माहिती माझ्या माहितीनुसार खरी आणि अचूक आहे.''

☐ मी/आम्ही वरील खाते/सेवा/उत्पादनाच्या संयोजनाशी संबंधित बँकेचे नियम पाळण्याचे मान्य करत आहे/आहोत.

☐ मी/आम्ही घोषित करत आहे/आहोत की, मला कोणत्याही बंदी घालण्यात आलेल्या संस्थेकडून कोणतेही योगदान/देणगी पावत्या मिळत नाहीत.

☐ मी/आम्ही तुम्हाला याद्वारे या खात्यातून काढण्यात आलेले सर्व धनादेश/ऑर्डर्स/बिले, जे मी/आम्ही काढले असू शकतात, त्यांची पूर्तता करण्याचे अधिकार देत आहे/आहोत आणि सदर धनादेश किंवा ऑर्डर्सची रक्कम खात्यात रक्कम जमा असेपर्यंत किंवा अन्यथा, माझ्या खात्यातून वजा करण्याचे अधिकार देत आहे.

☐ माझा/आमचा वैयक्तिक केवायसीचा तपशील सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीला दिला जाऊ शकतो.

☐ मी/आम्ही याद्वारे सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्रीकडून एसएमएस, ई-मेल द्वारे माझ्या/आमच्या नोंदणीकृत क्रमांकावर किंवा/आणि ई-मेलच्या पत्यावर माहिती स्वीकारण्यास संमती देत आहे/आहोत.

आपला विश्वासू

पहिला अर्जदार	**दूसरा अर्जदार**	**तिसरा अर्जदार**

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा (पुरुष-डाव्या अंगठ्याचा ठसा आणि महिला-उजव्या अंगठ्याचा ठसा)

नाव:

पत्ता:

साक्षीदार (अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास)
साक्षीदाराची स्वाक्षरी

फॅमिली बँकिंग

कुटुंब सदस्य	नाव	वय	सीआयएफ	आमच्या कडील बचत खाते/खाते क्र.	आमच्या कडील लॉकर	आमच्या कडील एफडी/खाते क्र.	आमच्या कडील आरएफ/खाते क्र.
स्वत:					☐होय ☐नाही		
वडील					☐होय ☐नाही		
आई					☐होय ☐नाही		
जोडीदार					☐होय ☐नाही		
मुले 1					☐होय ☐नाही		
मुले 2					☐होय ☐नाही		

अधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी
कर्मचारी कोड: ☐☐☐☐☐☐☐

ब्रांच हेडची स्वाक्षरी
कर्मचारी कोड: ☐☐☐☐☐☐☐

नामांकनाची पोचपावती

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

खात्याचे नाव: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

खाते क्रमांक: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ग्राहक आयडी: ☐☐☐☐☐☐☐☐

शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक करिता

अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता

इंटरनेट बँकिंगसाठी अर्ज

☐ **इंटरनेट बँकिंग कार्यान्वित करण्याची विनंती** (या सेवेचा लाभ घेण्यासाठी मोबाईल नंबरची नोंदणी आणि वैध एसएसएफबी– एटीएम कार्ड आवश्यक आहे)

संपूर्ण नाव: ____________________ दिनांक: D D M M Y Y Y Y

जन्मतारीख: D D M M Y Y Y Y ग्राहक आयडी: ____________

बँकेसोबत संबंध:

अनु क्र.	बचत खात्यातील इतर खातेदार स्वाक्षरीकर्त्यांची नावे	खात्याचा प्रकार (एकेरी/संलग्न)	खाते क्रमांक	आवश्यक उपलब्धतेचा प्रकार (होय/नाही)		
				संपूर्ण उपलब्धता	उपलब्धता नाही	फक्त पाहणे

नियम व अटी

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

1. स्टेटमेंट डाउनलोड करणे, कार्ड ब्लॉक करणे वगैरे सारख्या वित्तीय सेवा व्यतिरिक्त इतर व्यवहार
2. तुम्ही सुरक्षित पद्धतीने आरटीजीएस/एनईएफटी यासारख्या ऑनलाईन वित्तीय व्यवहारांसाठी विनंती करू शकता, ही केवळ एक विनंती आहे ज्यावर आमच्या बॅकएंड टीम स्वत: कार्यवाही करण्यात येईल आणि त्याशिवाय मेकरचेकर व ग्राहकाची सत्यता पडताळून पाहण्यासाठी त्याच्याशी/तिच्याशी संपर्क साधणे यासारखी अनेक वैधिकरणे असतील. हे तुम्ही ईमेलद्वारा 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 सुरू करण्याची विनंती करत आहे/आहोत ज्यामुळे मी स्वयं-नोंदणी प्रक्रिया सुरू 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 ॲलर्टस कळविण्यासाठी माझा नोंदणीकृत मोबाईल क्रमांक ____________ आहे.

बी) माझी ईमेल आयडी: ____________________ जी तुमच्यापाशी अगोदरच नोंदविण्यात आली आहे.

सी) मी/आम्ही खात्रीपूर्वक नमूद करत आहे/आहोत की माझ्या/आमच्यापाशी शिवालिक बँकेचे एटीएम-तथा-डेबिट कार्ड क्रमांक/संदर्भ क्रमांक: ____________ आहे जे चालू आहे.

मी/आम्ही इंटरनेट बँकिंग सुरू करण्यासंबंधी सर्व नियम व अटी वाचल्या आहेत आणि मला/आम्हाला त्या मान्य आहेत.

आपला/आपले विश्वासू,

अनु. क्र.	संपूर्ण नाव	खात्यातील नाते	नमुना स्वाक्षरी
पहिला अर्जदार			
दूसरा अर्जदार			
तिसरा अर्जदार			

फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

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

☐ जन्मतारीख ☐ मोबाईल क्रमांक ☐ एटीएम-तथा-डेबिट कार्ड ☐ बँकेच्या रेकॉर्डमधील स्वाक्षरी ☐ केवायसी पूर्ण केले

☐ मी/आम्ही सर्व अर्जदारांच्या संदर्भातील आवश्यक डुप्लिकेशनचे काम पूर्ण केले आहे.

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

☐ मी/आम्ही सीबीएस मधील ग्राहक आयडीसोबत ईमेल आयडी तपासून पाहिली आहे/त्यात सुधारणा केली आहे.

सीबीएस नुसार ग्राहकाच्या जोखमीची श्रेणी

☐ कमी जोखीम ☐ मध्यम जोखीम ☐ उच्च जोखीम

मी अर्जदारासाठी इंटरनेट बँकिंग सुविधा सुरू करण्याची शिफारस करत आहे.

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

स्वाक्षरी: ____________________

कर्मचारी कोड: ____________

दिनांक: ____________________

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

स्वाक्षरी: ____________________

कर्मचारी कोड: ____________

दिनांक: ____________________

ग्राहकाची पोचपावती व नियम (ग्राहकाची प्रत)

1. भारतीय रिझर्व बँकेने बचत खात्यावरील व्याजदरावरील नियंत्रण काढले आहे. त्यामुळे दरात वेळोवेळी बदल होऊ शकतो आणि स्पष्ट शिल्लक रकमेनुसार त्याचा दैनंदिन पद्धतीने हिशोब करण्यात येईल. बचत खात्यात तिमाही पद्धतीने व्याज जमा करण्यात येईल.
2. सर्व प्रकारच्या वैयक्तिक ठेव खात्यासाठी नामांकन सुविधा उपलब्ध आहे. बचत बँक खात्यासाठी बँकेद्वारा पासबुक सुविधा उपलब्ध करून देण्यात आली आहे.
3. बचत खात्याचा केवळ व्यावसायिक नसलेल्या/वाणिज्यिक नसलेल्या स्वरूपाच्या व्यवहारांसाठी वापर करावा. अशा प्रकारचा व्यवहार करण्यात आल्यास किंवा कोणत्याही प्रकारचा अनपेक्षित व्यवहार करण्यात आल्यास बँक एकतर्फी पद्धतीने सदर व्यवहार गोठविण्याचे आणि/किंवा खाते बंद करण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.
4. ग्राहकाने त्यांच्या खात्याच्या विवरणात/पासबुकात करण्यात आलेल्या नोंदी काळजीपूर्वक तपासून पहाव्यात आणि त्यात काही चुका असल्यास/काही गहाळ झाले असल्यास/काही तफावत निदर्शनास आल्यास सदर नोंदी करण्यात आल्यापासून 30 दिवसांचे आत बँकेचे त्याकडे 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.
5. 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 स्वीकारार्ह असलेला ओळखीचा मूळ पुरावा सादर करावा लागेल. ज्या खात्यांमध्ये दहा वर्षांच्या कालावधीत कोणताही व्यवहार केला जाणार नाही असे खाते दावा न केलेले समजण्यात येईल.
6. खाते समाधानकारकरित्या वापरण्यासाठी त्यामध्ये निश्चित करण्यात आलेली सरासरी मासिक शिल्लक रक्कम ठेवणे आवश्यक आहे (लागू असेल त्याप्रमाणे) त्याचप्रमाणे तिसऱ्या पक्षांना देण्यात आलेले धनादेश वळते 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.
7. एखादे खाते समाधानकारकरित्या न वापरल्यास, सुप्त असल्यास आगाऊ सूचना देऊन ते बंद करण्याचा अधिकार बँक राखून ठेवत आहे.
8. संपर्काच्या तपशीलात/पत्यात काही बदल झाल्यास ग्राहकाने बँकेला त्याची लेखी माहिती कळविणे आवश्यक आहे. लागू असेल तेथे ग्राहकाला दस्तऐवजाचा पुरावा सादर करावा लागेल.
9. 18 वर्षापेक्षा कमी हे अल्पवयीन व्यक्तीचे वय समजण्यात येईल आणि 60 वर्ष आणि अधिक वय हे वरिष्ठ नागरिकांचे वय असेल.
10. आवश्यक असल्यास किंवा कायद्याने परवानगी असल्यास, कायदे व नियम यानुसार किंवा सार्वजनिक अथवा नियामक प्राधिकाऱ्याने विनंती केल्यास किंवा अशा प्रकारे माहिती उघड करणे हे अफरातफर प्रतिबंधासाठी आवश्यक असल्यास, ग्राहकाच्या कोणत्याही खास संमतीशिवाय बँकेद्वारा ग्राहकाच्या खात्यासंबंधी माहिती उघड केली जाऊ शकते.
11. वरील नियमांमध्ये कोणत्याही वेळी कोणती सूचना न देता बदल, दुरुस्ती करण्याचे, रद्द करण्याचे अधिकार बँक राखून ठेवत आहे. कोणाही व्यक्तीने खाते उघडल्यास खात्यावर नियंत्रण ठेवणाऱ्या नियमांचे पालन करणे त्याच्यावर बंधनकारक आहे.