



# Suvarnayug Sahakari Bank Ltd.

Branch : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Customer ID  
ग्राहक क्रमांक

Product Code No.

Account No.

खाते क्रमांक

Rate of Interest

व्याजाचा दर

% P.A.

|  |                            |                          |                                |                          |   |                          |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| I/We wish to open my/or<br>मी / आम्ही माझे / आमचे  | Saving Account<br>बचत खाते | <input type="checkbox"/> | Fixed Deposit<br>मुदत ठेव खाते | <input type="checkbox"/> | Recurring Deposit<br>हफ्तेबंद मुदत ठेव खाते | <input type="checkbox"/> |
|  | Other Account<br>अन्य खाते | <input type="checkbox"/> | With your<br>आपल्या            | <input type="text"/>     | Branch<br>शाखेत सुरु करू इच्छितो            | <input type="text"/>     |
| with initial deposit of<br>त्यासाठी सुरुवातीची ठेव |                            |                          | in words<br>अक्षरी             |                          |   |                          |

## INSTRUCTIONS ABOUT APPLICANT (S) अर्जदाराविषयी माहिती

First Applicant / Surname-First Name - Middle Name

 Male पुरुष  Female स्त्री

Blood Group :

प्रथम अर्जदार/आडनांव / नांव / पित्याचे / पतीचे नांव या क्रमाने

 Transgender / तृतीयपंथी

रक्तगट: \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|-------------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
| Nameनाव                                  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
| Date of Birth<br>जन्म दिनांक             |  |  |  | AADHAR No.<br>आधार क्र. |  |               |  |  |  |  |  |
| PAN No.<br>पॅन क्र.                      |  |  |  | Email ईमेल              |  |               |  |  |  |  |  |
| Residential<br>Address<br>निवासाचा पत्ता |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |
| Tel. No. दूरध्वनी                        |  |  |  | Mobile<br>मोबा. क्र.    |  |               |  |  |  |  |  |
| Permanent<br>Address<br>कायमचा पत्ता     |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |

Second Applicant / Surname-First Name - Middle Name

 Male पुरुष  Female स्त्री

द्वितीय अर्जदार/आडनांव / नांव / पित्याचे / पतीचे नांव या क्रमाने

 Transgender / तृतीयपंथी

|  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|-------------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
| Nameनाव                                  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
| Date of Birth<br>जन्म दिनांक             |  |  |  | AADHAR No.<br>आधार क्र. |  |               |  |  |  |  |  |
| PAN No.<br>पॅन क्र.                      |  |  |  | Email ईमेल              |  |               |  |  |  |  |  |
| Residential<br>Address<br>निवासाचा पत्ता |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |
| Tel. No. दूरध्वनी                        |  |  |  | Mobile<br>मोबा. क्र.    |  |               |  |  |  |  |  |
| Permanent<br>Address<br>कायमचा पत्ता     |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |

Third Applicant / Surname-First Name - Middle Name

 Male पुरुष  Female स्त्री

तृतीय अर्जदार/आडनांव / नांव / पित्याचे / पतीचे नांव या क्रमाने

 Transgender / तृतीयपंथी

|  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|-------------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
| Nameनाव                                  |  |  |  |                         |  |               |  |  |  |  |  |
| Date of Birth<br>जन्म दिनांक             |  |  |  | AADHAR No.<br>आधार क्र. |  |               |  |  |  |  |  |
| PAN No.<br>पॅन क्र.                      |  |  |  | Email ईमेल              |  |               |  |  |  |  |  |
| Residential<br>Address<br>निवासाचा पत्ता |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |
| Tel. No. दूरध्वनी                        |  |  |  | Mobile<br>मोबा. क्र.    |  |               |  |  |  |  |  |
| Permanent<br>Address<br>कायमचा पत्ता     |  |  |  |                         |  | PIN<br>पिनकोड |  |  |  |  |  |

## INSTRUCTION ABOUT TERM DEPOSIT मुदत ठेवीसंबंधी तपशील

|                                  |                 |              |   |   |   |   |  |  |
|----------------------------------|-----------------|--------------|---|---|---|---|--|--|
| Details of Deposit ठेवीचा तपशील  |                 |              | Interest Payout<br>व्याज देयता  | Monthly<br>मासिक <input type="checkbox"/> | Quarterly<br>दर तिमाही <input type="checkbox"/> | Half Yearly<br>दर सहामाही <input type="checkbox"/>  | Yearly<br>वार्षिक <input type="checkbox"/> | On Maturity<br>मुदत संपल्यावर <input type="checkbox"/> |
| Deposit amount Rs. ठेव रक्कम रु. |                 |              | Mode of Interest Payout<br>व्याज अदा पद्धत  |   |   | Standing Instructions<br>स्थायी सूचना <input type="checkbox"/>  | ECS<br>ई.सी.एस. <input type="checkbox"/>   | Pay Order<br>पे ऑर्डर <input type="checkbox"/>         |
| in words / अक्षरी                |                 |              | Details of Bank account in which interest payout /amount payable on maturity desired to be deposited<br>व्याज देयता / मुदतीनंतर देय रक्कम जमा करण्यासाठी बँक अकाउंटचा तपशील |   |   |   |  |  |
| Tenure कालावधी                   |                 |              | Bank Name बँकेचे नाव  |   |   | Branch  |  |  |
| Years<br>वर्ष                    | Months<br>महिने | Days<br>दिवस | Account No. खाते क्र.   |   |   | IFSC  |  |  |
|                                  |                 |              | Auto Renewal स्वतः नवीकरण <input type="checkbox"/>  |   |   | No नाही <input type="checkbox"/> Yes हो <input type="checkbox"/> if Yes, for the Period हो, असल्यास कालावधी <input type="checkbox"/> Years वर्षे <input type="checkbox"/> Months महिने <input type="checkbox"/> Days दिवस |  |  |

About Tds : Deduct/15G/15H \_\_\_\_\_

Instructions for deductions of R. D. installement: Debit SB/CA/CC A/c No. \_\_\_\_\_ Rs. \_\_\_\_\_ months  
I/We wish to open a Deposit A/c with you Bank. I/We have read and understood the rules governing said Deposit Scheme and agree to be bound by the said rules as amended from time to time.

## INSTRUCTIONS FOR ACCOUNT OPERATIONS खाते वापरसंबंधी सूचना

|                                     |  |   |   |   |
|-------------------------------------|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Self स्वतः | <input type="checkbox"/> Either or Survivor दोघांपैकी एक किंवा उत्तरजीवी | <input type="checkbox"/> Former or Survivor अगोदरचा किंवा उत्तरजीवी | <input type="checkbox"/> Anyone or Survivor कोणीही एक किंवा उत्तरजीवी | <input type="checkbox"/> Jointly by All सर्वांनी संयुक्तपणे |
|-------------------------------------|--|---|---|---|

## DECLARATION / घोषणापत्र

I/We jointly permitted Bank of allow premature withdrawal of the fixed deposit account by surviving joint depositor/s on the death of other if the operational instruction for the deposit is "Either or Survivor", "Former or Survivor", "Anyone or Survivor"

I/We hereby authorise the Bank to automatically renew the deposit with/without accrued interest for the same period on the maturity date at prevailing rate of interest, unless otherwise informed by me/us in writing before the maturity of the deposit.

On completion of the term of automatic renewal and in the absence of specific instructions from the customer thereafter, interest will be paid at the applicable savings bank rate. In case of automatic renewal. If the customer thereafter decides to prematurely close the term deposit or renewal it for period shorter than the remaining period of the contract, the bank will interest charge penal.

\*First Cheque Book request Yes/No (Minimum Balance required for cheque book as applicable)

Please issue me/us new cheque book for my/our account operation. Issued Cheque Book Sr. No. ....to ..... Linking of Aadhar Card Number to Account; I / We as / are requested to link my / our Aadhar Card Number to my Saving Bank Account. My/Our Aadhar Card Number is .....

मी/आम्ही संयुक्तपणे बँकेस परवानगी देत आहे की, आमच्या संयुक्तिक ठेवखात्यामध्ये "दोन्हीपैकी एक किंवा उत्तरजीवी, अगोदरचा किंवा उत्तरजीवी, कोणीही एक किंवा उत्तरजीवी" या तिन्ही पर्यायांपैकी एक पर्याय निवडलेला असल्यास संयुक्त खातेदारांमधील कोणा एकाचा मृत्यू झाल्यास सरदह रक्कम उर्वरित व्यक्तिस खात्यामधून मुदतपूर्व काढता येऊ शकेल.

मी/आम्ही असे जाहीर करतो की बँकेतील माझे / आमची मुदत ठेव व्याजासहीत /व्याजाशिवाय आहे, त्याच मुदतीसाठी मुदत संपल्यापासून प्रचलित व्याजदरानुसार माझे / आमचे पुढील सूचनेपर्यंत नुतनीकरण करण्यात यावे. स्वयं नुतनीकरण मर्यादा संपल्यावर आणि जर खातेदाराची विशिष्ट सूचना नसेल तर अशावेळी सदर ठेवीचा मुदत संपल्यापासून बचत ठेव दराने व्याजदर लागू होईल. स्वयं नुतनीकरण झाल्यानंतर खातेदारांना ठेव मुदतपूर्व बंद करावयाची असल्यास अथवा विहित कालावधीपेक्षा कमी काळासाठी नुतनीकरण करावयाचे असल्यास अशावेळी सदर ठेवीस मुदत संपल्यापासून बचत ठेव खाते व्याजदर लागू होईल. स्वयं नुतनीकरण झाल्यानंतर जर खातेदारांना ठेव मुदतपूर्व बंद करावयाची असल्यास अथवा विहित कालावधीपेक्षा कमी काळासाठी नुतनीकरण करावयाचे असल्यास अशावेळी दंड / व्याज आकारले जाईल. सदर नियमावलीबाबत मी/आम्ही ज्ञात आहे/आहोत. खाते उघडलेनंतर प्रथम चेकबुक मिळणेबाबत हो/नाही (चेकबुकसाठी किमान शिल्लक आवश्यक) कृपया मला/आम्हाला खातेव्यवहारासाठी चेकबुक मिळावे. चेक बुक क्र. ....ते .....

मी/आम्ही विनंती करतो की, माझे / आमचे आधार कार्ड क्रमांक माझे / आमचे बचत खात्यास जोडणी करावी. आधार कार्ड क्र. ....

Specimen Signature First Holder

Specimen Signature Second Holder

Specimen Signature Third Holder

## INTRODUCTION BY KYC COMPLETED ACCOUNT HOLDER के.वाय.सी. निकष पूर्ण केलेल्या विद्यमान खातेधारकाकडून परिचय

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|
| Full Name संपूर्ण नांव  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
| Cust No. ग्राहक क्रमांक |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
| A/C No. खाते क्रमांक    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Branch शाखा _____ |

As per the above mentioned details, I confirm that I am holding an Account with Suvarnaryug Sahakari Bank Ltd., Pune for over 6 months. I personally know the applicant(s) detailed herein for about \_\_\_\_\_ months and I confirm that Applicant's occupation and address stated in this application are correct to the best of my knowledge.

वर नमूद केलेल्या माहितीस अनुसरून मी खात्री देतो की माझे सुवर्णयुग सहकारी बँक लि., पुणे यांचेकडे किमान ६ महिन्यांपेक्षा जास्त काळ खाते आहे. सदर अर्जदारास मी व्यक्तिगतरीत्या मागील सुमारे ..... महिन्यांपासून ओळखतो. तसेच मी विश्वास देतो की या अर्जात नमूद केलेला अर्जदाराचा व्यवसाय व निवासाचा पत्ता हा तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे बिनचूक आहे.

|  |  |
|--|--|
| For Office Use<br>कार्यालयीन कामाकरिता                             | <input type="checkbox"/> Introducer's Signature verified |
|  | Signature & Date   |
| Introducer's Signature & Date<br>परिचयकर्त्याची स्वाक्षरी व दिनांक |  |
| A. O. Code # _____   |  |

**NOMINATION FORM DA-1** Nomination u/s 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act 1949, Rules 2(1) of the Cooperative Banks (Nomination) Rules 1985 in respect of Bank Deposit, I/We \_\_\_\_\_ nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death, the amount of deposit particulars whereof are given below, may be returned by Suvarnayug Sahakari Bank Ltd., Pune branch \_\_\_\_\_

**नामांकन फॉर्म डीए-१** :- नामांकन ४९ झेड ए व ५६ नियमानुसार बँकींग रेग्युलेशन अॅक्ट (१९४९) नियम २(१) सहकारी बँक नामनिर्देशन नियम (१९८७) बँक ठेवी संदर्भात मी/आम्ही \_\_\_\_\_ खालील व्यक्तीस माझ्या / आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्यूपश्चात रक्कम स्विकारण्यासाठी नामांकन सुवर्णयुग सहकारी बँक लि., पुणे \_\_\_\_\_ शाखेमध्ये करीत आहे.

| Nature of Deposit<br>ठेवीचा तपशील | Distinguishing No.<br>क्रमांक | Additional details if any<br>अधिक माहिती असल्यास | Name<br>नाव | Address<br>पत्ता | Relationship with the Depositor if any<br>ठेवीदाराशी असलेले नाते | Age<br>वय | If nominee is a minor, his/her date of birth<br>नामांकन व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्मदिनांक |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|-------------|------------------|--|-----------|---|
|                                   |                               |  |             |                  |  |           |   |

As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri. / Smt./ Kum. \_\_\_\_\_  
चालू तारखेस नामांकन व्यक्ती अज्ञात असल्यास, मी/आम्ही निश्चित करतो श्री./श्रीमती/कु.  
age वय \_\_\_\_\_ address पत्ता \_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in this event of my/our minor's death during the minority of the nominee अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरीता मी/आम्ही वरील व्यक्तीची नेमणूक करीत आहोत.

| Signature(s) / Thumb impression(s) of Deposit ठेवीदाराची सही / अंगठ्याचा ठसा |    |    |    |
|--|----|----|----|
| Signature(s) / सही   | 1) | 2) | 3) |
| *Witness (es) / साक्षीदार  |    |    |    |
| Signature / सही  |    |    |    |
| Name / नाव   |    |    |    |
| Address / पत्ता  |    |    |    |

\*Nomination shall be attested by two witness in case of thumb impression.

#### Terms & Conditions

- The customer should maintain balance as may be required from time to time in the account as well as sufficient balance to honour cheques issued to third parties. Charges in the Bank/ Service charges or minimum balance requirement are displayed on the Notice Board of the Branches and on the website. The non-maintenance of the adequate balance shall automatically entitle the Bank to levy the charges.
- Saving account having no account operations initiated by customer for more than two year will be treated as inoperative Account as per RBI guidelines. For regularise the account Latest KYC submission alongwith photograph is must.
- Inward / Outward cheque return unpaid for any reason will cause charges as per Bank policy.
- Auto renewal of Term Deposits :- The Term Deposits would be automatically renewed under the Auto Renewal Process on the date of maturity, at a rate of interest prevailing on the date of renewal and for the same period for which the existing deposit was kept. In case any depositor wishes to alter the period / or withdraw the proceeds, they may do so as per Bank's prevailing guidelines in this regard in the Bank's Deposit Policy.
- Penal interest will be charged for prematurity of Deposit as per Bank's prevailing guidelines in this regard in the Bank's Deposit Policy.
- Our deposit amounts are up to Rs. 5 Lakh (Per Deposit Holder) are insured under the Deposit insurance and Credit Guarantee Corporation of India (DICGCI) scheme.
- Fixed Deposit Receipt should be submitted with branch for recording Renewal details.
- Door Step Services to Senior Citizen - charges will applied as per Bank Policy.

## अटी व शर्ती

१. ग्राहकांनी आपल्या खात्यामध्ये वेळोवेळी आवश्यक किमान रक्कम ठेवणे आवश्यक आहे. तसेच जेव्हा खातेदार कोणा तिसऱ्या व्यक्तिस चेक अदा करणार असल्यास अशावेळी खात्यामध्ये आवश्यक शिल्लक रक्कम ठेवणे बंधनकारक राहिल. बँक / सेवा शुल्कातील बदल तसेच खात्यामधील आवश्यक किमान शिल्लक रक्कम याबाबत शाखेतील सूचना फलक तसेच बँकेच्या वेबसाईटवर सदर बदल प्रदर्शित केले जातात. खात्यावर किमान आवश्यक शिल्लक रक्कम न राखल्यास शूल्क आकारले जाईल.
२. बचत खात्यामध्ये दोन वर्षात कोणत्याही प्रकारचा व्यवहार झाला नसल्यास सदर खाते अकार्यक्षम खाते संबोधण्यात येईल. RBI च्या नियमानुसार खाते नियमित करण्यासाठी अद्वयावत केवायसी सादर करणे आवश्यक आहे.
३. खात्यावर जमा होणारे/खात्यावरून परत जाणारे चेक बाबत बँकेच्या धोरणानुसार शुल्क आकारले जाईल.
४. मुदत ठेवीचे स्वयं नुतनीकरण :- मुदत संपणाऱ्या ठेवखात्यांचे मुदत संपल्यापासून प्रचलित व्याजदराने, आहे त्याच कालावधीसाठी स्वयं नुतनीकरण केले जाईल. नुतनीकरण झालेल्या खात्यांच्या मुदतीमध्ये बदल करावयाचा असल्यास / किंवा खाते बंद करावयाचे असल्यास बँकेच्या धोरणानुसार कार्यवाही केली जाईल.
५. मुदत ठेव खाते मुदतपूर्व बंद करावयाचे असल्यास बँकेच्या धोरणानुसार दंड व्याज आकारला जाईल.
६. बँकेतील ठेवींना (DICGCI) अंतर्गत विमा संरक्षण आहे.
७. मुदत ठेव नुतनीकरण तपशील नोंदीसाठी ठेव पावती शाखेत सादर करणे आवश्यक आहे.

Specimen Signature First Holder

Specimen Signature Second Holder

Specimen Signature Third Holder

### Approvals

Approved for issue of cheque books

–  YES/NO

Approved for issue of ATM Card / ATM cum DEBIT CARD

–  YES/NO

Approved for access to the following delivery of channels (Pl. Tick)

SMS Banking  Mobile Banking  Internet Banking  Others \_\_\_\_\_

Signature of Authorised Officer & Code No.

Date :