



**DNS BANK**  
डॉंबिवली नागरी सहकारी बँक लि.  
(शेड्यूल्ड बँक)

**Central Office:- Madhukunj,P-52,MIDC Phase 2,Kalyan Shil Road,Sonar Pada,Dombivli (E)**

केंद्रीय कार्यालय- मधुकुंज, पी-५२, एमआयडीसी फेज -२, कल्याण शिल् रोड, सोनारपाडा, डॉंबिवली (पूर्व)

**Account Opening Form**

\*\*\*\*\*

**Saving** बचत  **Current** चालू

Branch \_\_\_\_\_

Cust ID.

Date दिनांक:- \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ग्राहक क्र.

A/c. No

खाते क्र.

Name(s) and Address/es of Depositor(s) in full: (With Surname First.)

खातेधारकाचे/खातेदारांचे पूर्ण नांव व पत्ता:(आडनाव प्रथम) 1)

2)

3)

**Customer's Information खातेदाराची माहिती**

	Date of birth जन्मतारीख	PAN No./GIR पॅन/जीआयआर	M/F पु/स्त्री	Mobile No. भ्रमणध्वनी	E-mail: इ-मेल
1st Applicant. 1 खातेदार क्र. १	DD/MM/YYYY				
2nd Applicant.2 खातेदार क्र. २	DD/MM/YYYY				
3rd Applicant. 3 खातेदार क्र. ३	DD/MM/YYYY				

Tel. No (R)दूरध्वनी क्र. \_\_\_\_\_ Office (कार्यालय) क्र. \_\_\_\_\_

**For Account Operation:**

**खाते व्यवहारासाठीच्या सूचना:**

Single  Either or Survivor  Jointly  Any One  Other   
वैयक्तिक स्वतः  दोघांपैकी एक  संयुक्त  कुणीही एक  इतर

**Declaration:** I/We wish to open a new Saving /Current a/c with your bank. I/We have read and understood the rules of SB/CD A/c. Scheme. I hereby agree to abide with these rules and also the rules being amended from time to time of the SB/CD A/c .I/we request to open SB/CD A/c and handover to you a remittance of Rs./₹ \_\_\_\_\_ for the same.(Amount In words) \_\_\_\_\_

**सूचना :-**मी/ आम्ही आपल्या बँकेत बचत/चालू खाते उघडू इच्छितो/ते. मी/ आम्ही बचत/चालू खाते योजनेचे सर्व नियम वाचून व समजून घेतले आहेत. सदर योजनेचे नियम वेळोवेळी होणारे बदल माझ्यावर बंधनकारक राहतील. मी/ आम्ही अशी विनंती करतो/ते की, माझे नवीन बचत/चालू खाते उघडण्यात यावे, त्याकरिता ₹ \_\_\_\_\_ अक्षरीत ₹ \_\_\_\_\_ रकमेचा भरणा करत आहे/आहोत.

All the other information related to me/ us in the same as stated in "Personal Information" .माझी/ आमची इतर माहिती ग्राहक माहिती पत्रकामध्ये देत आहे/आहोत

### Introducer's Information ओळख देणाऱ्याची माहिती

Introducer Name & Address ओळख देणाऱ्याचे नांव व पत्ता \_\_\_\_\_

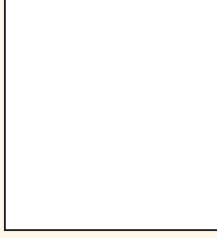
Introducer's A/c No & Branch ओळखदाराचा खाते क्र. व शाखा \_\_\_\_\_

I Know Mr/Mrs/Miss/Master/\_\_\_\_\_ since last \_\_\_\_\_ months/years & confirm his/her/their/identity, Occupation & address stated in this application to open the account. मी असे खात्रीपूर्वक सांगतो की श्री/श्रीमती/सौ/कु. \_\_\_\_\_ यांना गेल्या \_\_\_\_\_ महिने/ वर्षांपासून ओळखतो व त्यांनी अर्जामध्ये दिलेली व्यवसाय/नोकरी/ पत्ता या संबंधीची माहिती बरोबर असल्याचे खात्रीपूर्वक सांगतो/ ते. \_\_\_\_\_

Introducers Sign

ओळख देणाऱ्याची सही \_\_\_\_\_

### For Bank information Customers Photo बँकेच्या माहितीसाठी खातेदारांचे फोटो



For Bank information Customers Sign बँकेच्या माहितीसाठी खातेदारांच्या सहीचे नमुने



For Branch	For CPC
A/c Opened By _____ Emp No _____	Form Entered By _____ Emp No _____
Sign _____ Date _____	Sign _____ Date _____
Authorised By Name _____ Emp No:- _____	Sign Scanned By _____ Photo Scanned By _____
Sign:- _____ Date:- _____	Authorised By _____ Emp No _____
	Sign _____ Date:- _____

### Personal Information ग्राहक माहिती पत्र

Depositor Name (s) in full खातेदाराचे पूर्ण नांव \_\_\_\_\_

How did you come to know about DNS Bank Newspaper Advt  Radio/ Television Advt   
डि.एन.एस बँकेविषयी माहिती कशी मिळाली? वर्तमानपत्र  टि.व्ही/ रेडिओ

Mobilization / Marketing of DNS Staff Hoarding  References of Relatives & Friends   
मोबाईल आयझेशन/बँकेच्या कर्मचाऱ्यांचे मार्केटिंग  जाहिरात फलक  नातेवाईक/ मित्र-मैत्रिणींचे संदर्भ

Marital Status वैवाहिक स्थिती Married विवाहित  Single अविवाहित  Education Qualification शैक्षणिक अर्हता \_\_\_\_\_

Employment Details उपजिविकेचे साधन:- Salaried नोकरी  Business धंदा/व्यवसाय  Self Employed स्वयंरोजगार

Retired सेवा निवृत्त  Student विद्यार्थी

Profession उत्पन्नाचे साधन  Doctor वैद्यक  C.A/C.S सी.ए/सी.एस  Engineer अभियंता  Software/IT कॉम्प्युटर

Architech आर्किटेक्ट  Lawyer वकील  Journalist पत्रकार  Consultant सल्लागार  Other अन्य

Occupation Name & Address नोकरी व नोकरीचा पत्ता \_\_\_\_\_

Annual Household Income वार्षिक उत्पन्न  upto ₹ 1 Lacs ₹ १ लाखापर्यंत  upto ₹ 1 to 3 Lacs ₹ १ ते ३ लाखापर्यंत

upto ₹ 3 to 5 Lacs ₹ ३ ते ५ लाखापर्यंत  Above 5 Lacs ₹ ५ लाखाच्यापुढे

(Nomination Form-DA-1)

(नामनिर्देशन अर्ज DA-१)

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 returned by Dombivli Nagari Sahakari Bank Ltd., \_\_\_\_\_  
Branch (Name & address of branch / office where deposit is held) बँक ठेवीकरता बँकेग रेग्युलेशन अँक्ट, १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ZA, तसेच को- ऑपरेटिव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे कलम २(१) नुसार नामनिर्देशन. मी/ आम्ही (नांव/ नांवे व पत्ता/पत्ते

माझ्या/आमच्या/अज्ञानव्यक्तीच्या मृत्युनंतर डोंबिवली नागरी सहकारी बँक लि.च्या शाखा (शाखेचे नांव व पत्ता/ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहोत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

Nature of Account खात्याचे स्वरूप	Distinguishing No. क्रमांक	Additional details if any, अधिक तपशील असल्यास

(Nominee नामनिर्देशित व्यक्ती)

Nominee's Name & Address: वारसदाराचे नाव व पत्ता	Relationship with Depositor, if any खातेदाराशी असणारे नाते	Age वय	If nominee is a minor His/Her date of birth वारसदार अज्ञान असल्यास त्याची जन्मतारिख

\* 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 आजमितिश अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्युनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरीता मी/ आम्ही, श्री/ श्रीमती/कु. (नांव व पत्ता) \_\_\_\_\_ यांची नेमणूक करत आहोत.

Name(s), signature(s) and Address(es) of witness(es)

साक्षीदारांची नांवे, सही पत्ता

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature(s)/Thumb Impression(s) of Depositor (s)

[Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.]

ठेवीदारांची स्वाक्षरी/ अंगठा  
(खातेदाराचा अंगठा असल्यास दोन साक्षीदारांच्या सहाय्या)

१. Signature(सही) \_\_\_\_\_ Place(ठिकाण) \_\_\_\_\_ Date :(दिनांक) \_\_\_\_\_

२. Signature(सही) \_\_\_\_\_ Place(ठिकाण) \_\_\_\_\_ Date :(दिनांक) \_\_\_\_\_

**\* 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**

\* ठेव अज्ञान व्यक्तीच्या नांवे असल्यास, अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने व्यवहार करण्याचे कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशन अर्जावर स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे. \* नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडून टाकावे

