



संत सोपानकाका सहकारी बँक लि., सासवड

(ला. नं. : यु.बी.डी./महाराष्ट्र/१४७१/पी. रजि. नं. : पी.एन.ए./बी.एन.के./१०७/१९९७)

मुख्य/प्रशासकीय कार्यालय : "सोपानकाका भवन", १०३९, शुक्रवार पेठ, टिळक रोड, पुणे ४११००२. फोन : ०२०-२४४४४००१ / २४४४४००२, फॅक्स : ०२०-२४४३३७०९

Email : headoffice@sopanakabank.com

Customer Profile (Individual) / ग्राहक परिचय पत्र (वैयक्तिक)

(PLEASE FILL UP THE FORM IN CAPITAL LETTERS ONLY)

Branch: _____

Date : / /20

UCIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Customer Profile to be filled in by Account holder/joint A/c holder/Guardian

(This information will be kept strictly confidential)

व्यक्तिगत माहितीपत्र (खातेधारक / संयुक्त खातेधारक / पालक यांनी भरावे) (सर्व माहिती पूर्णपणे गोपनीय ठेवण्यात येईल.)

Mr. श्री Mrs. सौ Smt. श्रीमती Mister कुमार Miss कुमारी Dr. डॉक्टर Adv. वकील CA सीए M/s मेसर्स NA लागू नाही The Gender : Male पुरुष Female स्त्री

Name in English: _____

Surname

First Name

Middle Name

नाव मराठी अक्षरात: _____

आडनाव

नाव

मधले नाव

Date of Birth: _____

जन्मतारीख

PAN No. _____

पॅन क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Form 60/फॉर्म ६०

Form 61/फॉर्म ६१

Yes /होय No / नाही

Place of Birth: _____

जन्मठिकाण

Proof for Date of Birth: _____

जन्मतारखेचा पुराणा

Married Status: _____

वैवाहिक स्थिती

Single अविवाहित Married विवाहित

Nationality: _____

राष्ट्रीयत्व

Member No. _____

सभासद क्र. :

--	--	--	--	--	--

सभासद झाल्याची ता.

Minor अज्ञान

Yes /होय No / नाही

If Yes जर असेल तर,

Minor Guardian's Name: _____

अज्ञानाच्या पालकाचे नाव

Minor Guardian's Gender: _____

अज्ञानाच्या पालकाचे लिंग

Male पुरुष Female स्त्री

Married Status: _____

वैवाहिक स्थिती

Single अविवाहित Married विवाहित

Blood Group : _____

रक्तगट

Date of Birth: _____

जन्मतारीख

Place of Birth: _____

जन्मठिकाण

Senior Citizen/ज्येष्ठ नागरिक

Yes /होय No / नाही

(Attach documentary evidence of Age for Minor / Senior Citizen (Above 60 Years))

(अल्पज्येष्ठ / ज्येष्ठ नागरिक यांच्या वयाच्या पुराव्यादाखल कागदपत्रे जोडावी (६०))

Surname /आडनाव

First Name / नाव

Middle Name / मधले नाव

Father Name _____

वडिलांचे नाव

Mother's Name _____

आईचे नाव

Spouse Name _____

पती / पत्नीचे नाव

Communication Address _____

संपर्काचा पत्ता:

City _____

शहर

State _____

राज्य

Pincode _____

पिनकोड

--	--	--	--	--	--

Permanent Address : _____

कायमस्वरूपी पत्ता :

City _____

शहर

State _____

राज्य

Pincode _____

पिनकोड

--	--	--	--	--	--

Name & Address of Office : _____

कार्यालयाचे नाव व पत्ता :

City _____

शहर

State _____

राज्य

Pincode _____

पिनकोड

--	--	--	--	--	--

Phone No.: Resi _____

दूरध्वनी क्र.: निवास

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Office _____

कार्यालय

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile _____

मोबाईल

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail ID/ ई-मेल : _____

KYC Compliance / केवायसी पूर्तता

I/ We have submitted following documents / मी/ आम्ही खालील कागदपत्रे दाखल केली आहेत. : (Please mark कृपया ची खूण करा)

Identity Proof

ओळखीचा दाखला

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PAN Card पॅन कार्ड | <input type="checkbox"/> Defence ID Card / लष्करी ओळखपत्र |
| <input type="checkbox"/> Valid Driving Licence/ वैध चालक परवाना | <input type="checkbox"/> Aadhar Card / आधार कार्ड |
| <input type="checkbox"/> Valid Passport / वैध पासपोर्ट | <input type="checkbox"/> Senior Citizen Card / ज्येष्ठ नागरिक ओळखपत्र |
| <input type="checkbox"/> Election Card/ निवडणुक ओळखपत्र | <input type="checkbox"/> ID Card Issued by the Govt. / शासनाने जारी केलेले ओळखपत्र |
| <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) / इतर (तपशील द्यावा) | |

Residential Proof

राहण्याचा जागेचा दाखला :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Latest Electricity Bill / अध्यावत विद्युत देयक | <input type="checkbox"/> Aadhar Card / आधार कार्ड |
| <input type="checkbox"/> Latest Telephone Bill / अध्यावत दूरध्वनी देयक | <input type="checkbox"/> Tax Receipt / मिळकत कर पावती |
| <input type="checkbox"/> Passport in force (Valid) / वैध पासपोर्ट | <input type="checkbox"/> LIC Lates Premium Rec. / एलआयसीची चालू भरणा पावती |
| <input type="checkbox"/> Govt. Document / शासनाचा दस्तऐवज | <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) / इतर (तपशील द्यावा) |

Personal Information / केवायसी वैयक्तिक माहिती

- Religion :** Hindu हिंदु Buddhist बौध्द Muslim मुस्लिम Sikh शीख Christian ख्रिश्चन Zoroastrian पारशी Jain जैन Other इतर _____
- Caste :** Open खुला OBC ओबीसी ST एस.टी. SC एस.सी. NT एन.टी. Other इतर _____
- Education / शिक्षण** Under Graduate / पदवी पर्यंत Graduate / पदवीधारक Professional / व्यावसायिक
 Post Graduate / पदव्युत्तर Other / इतर _____
- Occupation / व्यवसाय** Salaried / नोकरदार Business / व्यवसाय Retired / सेवानिवृत्त Student / विद्यार्थी
 Self Employed Professional स्वयंरोजगार / व्यवसाय House Wife / गृहिणी
 Other / इतर _____

If Salaried. Employed with / नोकरदार असल्यास नोकरीचे ठिकाण

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Public Ltd. Co. / सार्वजनिक मर्या. संस्था | <input type="checkbox"/> Pvt. Ltd. Co. / खाजगी मर्या. संस्था | <input type="checkbox"/> Govt. Sector / शासकीय विभाग |
| <input type="checkbox"/> Nationalised Bank/ राष्ट्रीयकृत बँक | <input type="checkbox"/> Co-operative Bank/ सहकारी बँक | <input type="checkbox"/> Other / इतर _____ |

Name of the Employer / मालकाचे नाव : _____

Designation / हुद्दा : _____

Self Employed Professional / स्वयंरोजगार असल्यास :

- | | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> CA / हिशेब तपासनीस | <input type="checkbox"/> Engineer / अभियंता | <input type="checkbox"/> Doctor / वैद्य | <input type="checkbox"/> Lawyer / वकील | <input type="checkbox"/> Consultant / सल्लागार |
| <input type="checkbox"/> Archiect / स्थापत्य अभियंता | <input type="checkbox"/> Other / इतर _____ | | | |

If in Business / जर व्यवसाय असल्यास :

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pubic Ltd Co. / सार्वजनिक मर्या. संस्था | <input type="checkbox"/> Pvt. Ltd. Co. / खाजगी मर्या. संस्था | <input type="checkbox"/> Partnership / भागीदारी | <input type="checkbox"/> Proprietorship / मालकी |
| <input type="checkbox"/> Trader / व्यापारी | <input type="checkbox"/> Trust / न्यास | <input type="checkbox"/> Other / इतर _____ | |

Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप : _____

Annual Income (approx) / वार्षिक उत्पन्न (अंदाजे) :

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Upto 1 lac / १ लाखापर्यंत | <input type="checkbox"/> Upto 2 lac / २ लाखापर्यंत | <input type="checkbox"/> Upto 3 lac / ३ लाखापर्यंत | <input type="checkbox"/> Upto 4 lac / ४ लाखापर्यंत |
| <input type="checkbox"/> Upto 5 lac / ५ लाखापर्यंत | <input type="checkbox"/> Above 5 lac to 10 lac / ५ लाखापेक्षा जास्त व १० लाखापर्यंत | <input type="checkbox"/> Above 10 lac / १० लाखापेक्षा जास्त | |

Enclosed :

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salary Certificate / पगार दाखला | <input type="checkbox"/> P&LA/C नफा तोटा पत्रक | <input type="checkbox"/> Form No. 16. नफा-तोटा पत्रक | <input type="checkbox"/> Income Tax Return copy for FY आयकर विवरणपत्र (वर्ष) _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Pt. Mention / इतर तपशील _____ | | | |

Since, I/ We have not enclosed the Income Proor, I/We hereby declare that, the above mentioned Income given by me is as per my knowledge जरी, मी/ आम्ही उत्पनाचा पुरावा सादर केला नसला तरी, मी / आम्ही असे निवेदन करतो की, उपरोक्त दर्शविलेले उत्पन्न मला ज्ञात आहे.

Signature
स्वाक्षरी

Annual Expected Turnover ₹ / अंदाजे वार्षिक व्यवहार ₹ : _____

Purpose of Account Opening ₹ / खाते सुरु करण्याचा उद्देश ₹ : _____

