



दि सहाद्रि सहकारी बँक लि., मुंबई

Reg.No. : BOM / BNK / 109 of 1968

श्रमेण वैभवं याति नर :

४४६, जगन्नाथ शंकरशेठ मार्ग, चिराबाजार, मुंबई - ४०० ००२. • फोन नं. : (०२२) २२०१ ७४७१/६७७०

खाते उघडण्यासाठी अर्ज

- चिराबाजार शाखा :** सहाद्रि भवन, ५/७, विजयवाडी, चिराबाजार, मुंबई - ४०० ००२.
फोन : (०२२) २२०५४६७१/२२०५४६७२.
- कापड बाजार शाखा :** ९४/९६, भगवान कलाचीवाडी, भुलेश्वर, मुंबई ४०० ००२..
फोन : (०२२) २२४२५५८९/२२४१७९५९/२२४२२०५३
- लालबाग शाखा :** फणसे बिल्डिंग, डॉ. आंबेडकर मार्ग, लालबाग, मुंबई - ४०० ०१२.
फोन : (०२२) २४७०३५८३/२४७०६४०४.
- कांदिवली शाखा :** सहाद्रिनगर, चारकोप, कांदिवली (प.), मुंबई - ४०००६७.
फोन : (०२२) २८६९२५२९/२८६८५०९९.
- सातारा शाखा :** महाराष्ट्र राज्य एस.टी. महामंडळ व्यापारी संकुल, सेव्हन स्टार बिल्डिंग, गाळ नं. ४ व ५, सातारा शहर - ४१५००१ फोन : (०२१६२) २३२१०५/२३२१०६.
- कामोठे शाखा :** २/२१, सुरज पार्क, सेक्टर ३६, कामोठे, नवी मुंबई - ४१० २०९.
फोन : (०२२) २७४३१५८८/२७४३४९८७.
- भिवंडी शाखा :** गाळा नं. १, २ आणि २ अ, अर्जुनसागर अपार्टमेंट, अंजुरफाटा, भिवंडी - ४२१३०२.
फोन : (०२५२२) २७८८३३/८२.
- डोंबिवली शाखा :** शॉप नं. १, २, ३, ४ चिराग सोसायटी, फडके रोड, डोंबिवली (पू.), ठाणे-४२१२०१.
फोन : (०२५१) २४३९८९६.

बँकेच्या सुविधा

- * बँकेच्या सर्व शाखांमध्ये पी.ओ.एस., क्यू.आर. कोड व बी.बी.पी.एस. सुविधा उपलब्ध.
- * बँकेच्या सर्व शाखांतून आर.टी.जी.एस., एन.ई.एफ.टी., एस.एम.एस., ईमेल सुविधा.
- * बँकेचे ग्राहक बँकेच्या कोणत्याही शाखेतून व्यवहार करू शकतात.
- * बँकेच्या चिराबाजार, कांदिवली, सातारा, भिवंडी, डोंबिवली या शाखांमध्ये ए.टी.एम. सुविधा.
- * वरिष्ठ नागरीक, सहकारी संस्था, नोंदणीकृत संघटना यांच्या ठेवीवर अधिक व्याज.
- * चिराबाजार, विठ्ठलवाडी, कांदिवली, कामोठे, भिवंडी, डोंबिवली व सातारा शाखेत अद्यावत सेफ डिपॉझिट लॉकर्स सुविधा.
- * सोने-चांदी तारण, राष्ट्रीय बचत प्रमाणपत्रे, विमा पॉलिसी वर कमी व्याजदराने त्वरीत कर्ज.
- * बँकेच्या सर्व शाखांतून प्रधानमंत्री विमा सुरक्षा योजना, प्रधानमंत्री जीवन ज्योती विमा योजना.
- * रूपे (ए.टी.एम) डेबीट कार्ड सुविधा सुरू.

अपेक्षित सुविधांसाठी कृपया खालील बॉक्सवर ✓ करा

चेक बुक <input type="checkbox"/>	डेबिट कम एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>
कृपया डेबिट कम एटीएम कार्ड प्रथम अर्जदार/सर्व अर्जदार/संयुक्त खाते धारकांसाठी (परिचलीत अनुदेश नुसार प्रथम अर्जदार अथवा उत्तरदायी यांच्या पैकी एक यांना देण्यात येईल.)	

खात्याचे स्टेटमेंट :	पास बुक <input type="checkbox"/>	ईमेल <input type="checkbox"/>	शाखेत स्वतः हजर राहून घेणे <input type="checkbox"/>
खात्याच्या स्टेटमेंटची वारंवारता :	मासिक <input type="checkbox"/>	त्रैमासिक <input type="checkbox"/>	वार्षिक <input type="checkbox"/>

पत्रव्यवहाराचा पत्ता

	अर्जदार क्र. १	अर्जदार क्र. २	अर्जदार क्र. ३
फ्लॉट क्र. / बिल्डींगचे नांव			
गल्ली/मार्ग किंवा क्षेत्र/स्थान			
शहर, जिल्हा			
राज्य व देश			
पिनकोड			
टेलीफोन क्र.			
मोबाईल क्र.			
ईमेल			

कायमचा राहण्याचा पत्ता (वरील प्रमाणे)

	अर्जदार क्र. १	अर्जदार क्र. २	अर्जदार क्र. ३
फ्लॉट क्र. / बिल्डिंगचे नांव			
गल्ली/मार्ग किंवा क्षेत्र/स्थान			
शहर, जिल्हा			
राज्य व देश			
पिनकोड			
टेलिफोन क्र.			
मोबाईल क्र.			
ईमेल			

गावचा पत्ता

	अर्जदार क्र. १	अर्जदार क्र. २	अर्जदार क्र. ३
फ्लॉट क्र. / बिल्डिंगचे नांव			
गल्ली/मार्ग किंवा क्षेत्र/स्थान			
शहर, जिल्हा			
राज्य व देश			
पिनकोड			
टेलिफोन क्र.			
मोबाईल क्र.			
ईमेल			

Facilities required (Please mark ✓ in appropriate box/es):

Cheque Book

Debit cum ATM Card

Please issue debit cum ATM card in the name of the first / All Applicants (in case of joint a/c holders with a/c operations - E or S / Anyone or Survivor)

Account Statement :

Pass book

E mail

Delivery at branch

Statement Frequency :

Monthly

Quarterly

Yearly

Communication Address

	1 st Applicant	2 nd Applicant	3 rd Applicant
Flat No./Bldg. Name			
Street/ Road & Area/ Locality			
City and District			
State & Country			
Pin Code			
Tel No./ Mobile			
E-mail			

Permanent Address (as above)

	1 st Applicant	2 nd Applicant	3 rd Applicant
Flat No./Bldg. Name			
Street/ Road & Area/ Locality			
City and District			
State & Country			
Pin Code			
Tel No./ Mobile			
E-mail			

Native Place Address

	1 st Applicant	2 nd Applicant	3 rd Applicant
Flat No./Bldg. Name			
Street/ Road & Area/ Locality			
City and District			
State & Country			
Pin Code			
Tel No./ Mobile			
E-mail			

घोषणा (कृपया योग्य बॉक्स मध्ये मार्क वापरा)

- मी/आम्ही हे जाहिर करतो/करते की मी/आम्ही इतर बँक / इतर शाखांसह कोणत्याही क्रेडिट सुविधांचा आनंद घेत नाही.
- मी/आम्ही हे जाहिर करतो/करते की मी/आम्ही आपल्या / इतर बँकांच्या शाखांमधून डिपॉझिट खाते आणि / किंवा क्रेडिट सुविधांचे अनुसरण करीत आहोत. असल्यास त्याबाबत माहिती खालीलप्रमाणे.

बँक आणि शाखा	शहर/पिन कोड	खाते / सुविधेचा प्रकार	मर्यादा	खाते क्रमांक

खाते हाताळणीच्या सूचना

स्वतः <input type="checkbox"/>	संयुक्त <input type="checkbox"/>	दोघांपैकी कोणीही एक <input type="checkbox"/>	कोणताही एक <input type="checkbox"/>	प्राधिकृत अधिकारी <input type="checkbox"/>	इतर तपशील _____
-----------------------------------	-------------------------------------	---	--	---	-----------------

अर्जदार क्र. १

शिक्षण : पदवीधर नसलेले <input type="checkbox"/>	पदवीधर <input type="checkbox"/>	पदव्युत्तर पदवी धारक <input type="checkbox"/>	व्यावसायिक शिक्षण <input type="checkbox"/>	_____
जर नोकरीत असल्यास : सार्वजनिक संस्था <input type="checkbox"/>	खाजगी मर्यादित संस्था <input type="checkbox"/>	सरकारी विभाग <input type="checkbox"/>	बहुराष्ट्रीय संस्था <input type="checkbox"/>	_____
जर व्यवसाय असल्यास : लेखापाल <input type="checkbox"/>	अभियंता <input type="checkbox"/>	डॉक्टर <input type="checkbox"/>	उद्योजक <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>
व्यवसायाचा प्रकार : उत्पादन क्षेत्र <input type="checkbox"/>	बांधकाम क्षेत्र <input type="checkbox"/>	व्यापार क्षेत्र <input type="checkbox"/>	सेवा क्षेत्र <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>
वार्षिक उत्पन्न : ५ लाखापेक्षा कमी <input type="checkbox"/>	५ ते १० लाख <input type="checkbox"/>	१० ते १५ लाख <input type="checkbox"/>	५० लाखापेक्षा जास्त <input type="checkbox"/>	_____
मालमत्ता : स्वतःचे घर <input type="checkbox"/>	नातेवाईकांच्या मालकीचे <input type="checkbox"/>	भाड्याने/भाडे तत्वावर <input type="checkbox"/>	नियोक्ताने प्रदान केलेले <input type="checkbox"/>	वडिलोपार्जित <input type="checkbox"/>

अर्जदार क्र. २

शिक्षण : पदवीधर नसलेले <input type="checkbox"/>	पदवीधर <input type="checkbox"/>	पदव्युत्तर पदवी धारक <input type="checkbox"/>	व्यावसायिक शिक्षण <input type="checkbox"/>	_____
जर नोकरीत असल्यास : सार्वजनिक संस्था <input type="checkbox"/>	खाजगी मर्यादित संस्था <input type="checkbox"/>	सरकारी विभाग <input type="checkbox"/>	बहुराष्ट्रीय संस्था <input type="checkbox"/>	_____
जर व्यवसाय असल्यास : लेखापाल <input type="checkbox"/>	अभियंता <input type="checkbox"/>	डॉक्टर <input type="checkbox"/>	उद्योजक <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>
व्यवसायाचा प्रकार : उत्पादन क्षेत्र <input type="checkbox"/>	बांधकाम क्षेत्र <input type="checkbox"/>	व्यापार क्षेत्र <input type="checkbox"/>	सेवा क्षेत्र <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>
वार्षिक उत्पन्न : ५ लाखापेक्षा कमी <input type="checkbox"/>	५ ते १० लाख <input type="checkbox"/>	१० ते १५ लाख <input type="checkbox"/>	५० लाखापेक्षा जास्त <input type="checkbox"/>	_____
मालमत्ता : स्वतःचे घर <input type="checkbox"/>	नातेवाईकांच्या मालकीचे <input type="checkbox"/>	भाड्याने/भाडे तत्वावर <input type="checkbox"/>	नियोक्ताने प्रदान केलेले <input type="checkbox"/>	वडिलोपार्जित <input type="checkbox"/>

अर्जदार क्र. ३

शिक्षण : पदवीधर नसलेले <input type="checkbox"/>	पदवीधर <input type="checkbox"/>	पदव्युत्तर पदवी धारक <input type="checkbox"/>	व्यावसायिक शिक्षण <input type="checkbox"/>	_____
जर नोकरीत असल्यास : सार्वजनिक संस्था <input type="checkbox"/>	खाजगी मर्यादित संस्था <input type="checkbox"/>	सरकारी विभाग <input type="checkbox"/>	बहुराष्ट्रीय संस्था <input type="checkbox"/>	_____

DECLARATION (PLEASE MARK IN APPROPRIATE BOXES) :

() I / WE DECLARE THAT I/WE DO NOT ENJOY ANY CREDIT FACILITIES WITH OTHER BANKS.

() I / WE DECLARE THAT I/WE HAVE FOLLOWING DEPOSIT ACCOUNTS AND / OR CREDIT FACILITIES WITH YOUR/OTHER BANKS BRANCHES.

BANK & BRANCH	CITY / PIN CODE	TYPE OF ACCOUNT / FACILITY	LIMITS	ACCOUNT NUMBER

Mode of Operation

<input type="checkbox"/> Self	<input type="checkbox"/> Jointly	<input type="checkbox"/> Either or Survivor	<input type="checkbox"/> Any one	<input type="checkbox"/> Authorized Signatory	<input type="checkbox"/> Other - Specify _____
-------------------------------	----------------------------------	---	----------------------------------	---	--

APPLICANT NO. 1

Education : Undergraduate <input type="checkbox"/>	Graduate <input type="checkbox"/>	Post Graduate <input type="checkbox"/>	Professional <input type="checkbox"/>	_____
If salaried, employed with : Public Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Pvt. Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Govt. Sector <input type="checkbox"/>	Multinational <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> _____
Type of Business : Manufacturing <input type="checkbox"/>	Construction <input type="checkbox"/>	Trading <input type="checkbox"/>	Agriculture <input type="checkbox"/>	Service Sector <input type="checkbox"/> _____
If Self-Employed Profession : CA <input type="checkbox"/>	Engineer <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Entrepreneur <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> _____
Annual Income : Upto 1 Lakh <input type="checkbox"/>	Upto 1 Lakh to 5 Lakh <input type="checkbox"/>	5 Lakh to 10 Lakh <input type="checkbox"/>	Above 10 Lakh <input type="checkbox"/>	_____
Property : Self Owned <input type="checkbox"/>	Relative Owned <input type="checkbox"/>	Rented/Lease <input type="checkbox"/>	Rented/Lease <input type="checkbox"/>	Provided by Employer <input type="checkbox"/>
Ancestral <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>	_____		

APPLICANT NO. 2

Education : Undergraduate <input type="checkbox"/>	Graduate <input type="checkbox"/>	Post Graduate <input type="checkbox"/>	Professional <input type="checkbox"/>	_____
If salaried, employed with : Public Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Pvt. Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Govt. Sector <input type="checkbox"/>	Multinational <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> _____
Type of Business : Manufacturing <input type="checkbox"/>	Construction <input type="checkbox"/>	Trading <input type="checkbox"/>	Agriculture <input type="checkbox"/>	Service Sector <input type="checkbox"/> _____
If Self-Employed Profession : CA <input type="checkbox"/>	Engineer <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Entrepreneur <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> _____
Annual Income : Upto 1 Lakh <input type="checkbox"/>	Upto 1 Lakh to 5 Lakh <input type="checkbox"/>	5 Lakh to 10 Lakh <input type="checkbox"/>	Above 10 Lakh <input type="checkbox"/>	_____
Property : Self Owned <input type="checkbox"/>	Relative Owned <input type="checkbox"/>	Rented/Lease <input type="checkbox"/>	Rented/Lease <input type="checkbox"/>	Provided by Employer <input type="checkbox"/>
Ancestral <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>	_____		

APPLICANT NO. 3

Education : Undergraduate <input type="checkbox"/>	Graduate <input type="checkbox"/>	Post Graduate <input type="checkbox"/>	Professional <input type="checkbox"/>	_____
If salaried, employed with : Public Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Pvt. Ltd. Co. <input type="checkbox"/>	Govt. Sector <input type="checkbox"/>	Multinational <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> _____

जर व्यवसाय असल्यास : लेखापाल <input type="checkbox"/>	अभियंता <input type="checkbox"/>	डॉक्टर <input type="checkbox"/>	उद्योजक <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>	_____
व्यवसायाचा प्रकार : उत्पादन क्षेत्र <input type="checkbox"/>	बांधकाम क्षेत्र <input type="checkbox"/>	व्यापार क्षेत्र <input type="checkbox"/>	सेवा क्षेत्र <input type="checkbox"/>	इतर <input type="checkbox"/>	_____
वार्षिक उत्पन्न : ५ लाखापेक्षा कमी <input type="checkbox"/>	५ ते १० लाख <input type="checkbox"/>	१० ते १५ लाख <input type="checkbox"/>	५० लाखापेक्षा जास्त <input type="checkbox"/>	_____	_____
मालमत्ता : स्वतःचे घर <input type="checkbox"/>	नातेवाईकांच्या मालकीचे <input type="checkbox"/>	भाड्याने/भाडे तत्वावर <input type="checkbox"/>	नियोक्ताने प्रदान केलेले <input type="checkbox"/>	वडिलोपार्जित <input type="checkbox"/>	_____

ओळखदाराचा तपशिल

ओळखदाराचे नांव	श्री/श्रीमती _____
पत्ता	पिन कोड _____ दुरध्वनी क्रमांक _____ भ्रमणध्वनी क्रमांक _____
बचत/चालू खाते क्र.	खाते नं. _____ शाखा _____
ग्राहक सांकेतिक क्र.	खाते उघडू इच्छित असलेल्या व्यक्तीला मी मागील _____ महिने / वर्षे ओळखत आहे. त्यांनी वर दिलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे खरी आहे.
ओळखदाराची सही	

NOMINATION FORM (DA-1)

बँकिंग रेग्युलेशन ॲक्ट १९४९ च्या कलम ४५ झेड अे व बँकिंग (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चा नियम २ (१) अन्वये बँकेच्या ठेवीदाराने / ठेवीदारांनी करावयाचे नामनिर्देशन.

मी/आम्ही _____
पत्ता _____

याद्वारे माझे / आमचे अज्ञानाचे / अज्ञानांचे नावे जमा असलेल्या खालील वर्णनाचे बचत खाते माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्यू झाल्यास खालील व्यक्तीस अदा करण्यास निर्देशित करीत आहे / आहोत.

ठेव प्रकार	ठेव खाते क्र.	वारसदाराचे नांव	वारसाचा पत्ता	ठेवीदाराशी नाते	वय वर्षे

नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्मतारीख ____/____/____ अज्ञानाचे ठेवीदाराशी नाते _____

* नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्याने मी / आम्ही सदर व्यक्ती सज्ञान होण्यापूर्वी मयत झाल्यास सदर ठेवीची रक्कम स्विकारण्यास मी / आम्ही / श्री / श्रीमती _____ वय _____ वर्षे,
पत्ता _____

यांची नेमणूक करीत आहोत.

साक्षीदार (निशाणी अंगठा असल्यास २ साक्षीदार आवश्यक)	साक्षीदार १ - नांव व पत्ता	साक्षीदार २ - नांव व पत्ता	खातेदाराची सही / अंगठा
	_____	_____	१. _____
	_____	_____	२. _____
	_____	_____	३. _____
सही :	ठिकाण :	सही :	ठिकाण :

कार्यालयीन वापराकरीता : वारस नोंदणी क्र. : _____

Type of Business : Manufacturing <input type="checkbox"/>		Construction <input type="checkbox"/>		Trading <input type="checkbox"/>		Agriculture <input type="checkbox"/>		Service Sector <input type="checkbox"/>		_____		
If Self-Employed Profession : CA <input type="checkbox"/>			Engineer <input type="checkbox"/>		Doctor <input type="checkbox"/>		Entrepreneur <input type="checkbox"/>		Other <input type="checkbox"/>		_____	
Annual Income : Upto 1 Lakh <input type="checkbox"/>			Upto 1 Lakh to 5 Lakh <input type="checkbox"/>			5 Lakh to 10 Lakh <input type="checkbox"/>			Above 10 Lakh <input type="checkbox"/>			_____
Property : Self Owned <input type="checkbox"/>			Relative Owned <input type="checkbox"/>		Rented/Lease <input type="checkbox"/>		Rented/Lease <input type="checkbox"/>		Provided by Employer <input type="checkbox"/>			
Ancestral <input type="checkbox"/>			Other <input type="checkbox"/>		_____							

INTRODUCTION DETAILS

Name of introducer	Mr./Mrs. /Ms. _____
Address	_____
	Pin code _____ Tel No. _____ Mobile No. _____
SB/CD A/c.No.	A/c.No. _____ At the Branch _____
Customer ID No.	I Certify that the applicant's is / are known to me since _____ months/Years and I confirm the address of the applicant as stated in this application.
Signature of Introducer	_____

NOMINATION FORM (DA-1)

Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act. 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of Bank deposit.

I/We, _____

Residing at _____

hereby nominate the following person to whom in the event of my/minior's death, the amount of deposit, particulars of which are as given below, may be returned by The Sahayadri Sahakari Bank Ltd., Mumbai.Branch.

Whether Nominator(s) agree(s) to have name of the Nominee on Pass Book/Statement of A/c FDR Yes

Type of A/c.	A/c. Number	Name of Nominee	Nominee's Address	Relation	Age

If Nominee is a Minor his/her Date of Birth is ___ / ___ / _____ Relation with Minor _____

*As the Nominee is a minor on this date _____

I/We appoint _____ years,

residing at _____ aged _____

to receive the amount of the Deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority if the nominee.

Witness : (In case of thumb impression/s two witnesses are required)				Signature (s) / Thumb impression (s) of the Account holder (s)	
Witness 1 - Name & Address		Witness 2 - Name & Address			
_____	_____	_____	_____		
_____	_____	_____	_____	1. _____	_____
_____	_____	_____	_____	2. _____	_____
_____	_____	_____	_____	3. _____	_____
Sign. :	Place :	Sign. :	Place :		

For Office Use : Nomination Registration Number : _____

