

शाखेचे नाव: शाखा कोड: उत्पादन कोड:
कार्यपद्धती: ☐ स्वतः ☐ एकतर किंवा उत्तरजीवी ☐ माजी किंवा उत्तरजीवी ☐ संयुक्तपणे ☐ पालकाखालील अल्पवयीन इतर
ग्राहकाचे नाव 1: सीआरएन 1: मोबाइल नंबर + 9 1
(जर विद्यमान ग्राहक असेल तर)
ग्राहकाचे नाव 2: सीआरएन 2: मोबाइल नंबर + 9 1
(जर विद्यमान ग्राहक असेल तर)
एलजी कोड: एलसी कोड: खाते क्रमांक:

अल्पवयीन व्यक्तीच्या बाबतीतील घोषणापत्र (जर खाते संचालन पद्धत ही अल्पवयीन व्यक्तीसाठी 'पालकाच्या देखरेखीखाली' असेल, तर हे भरावे.)
मी, याद्वारे घोषित करतो की अल्पवयीन व्यक्ती माझा आहे आणि मी त्याचा/तिचा नैसर्गिक/कायदेशीर पालक आहे जो न्यायालयाने दिनांक च्या आदेशानुसार नियुक्त केला आहे. मी वरील खात्यातील पुढील सर्व व्यवहारांसाठी अल्पवयीन व्यक्तीचे प्रतिनिधित्व करणे जोपर्यंत तो प्रौढ होत नाही. मी अल्पवयीनाच्या खात्यातून माझ्या वतीने करण्यात आलेल्या पैसे काढण्याच्या किंवा व्यवहारांबाबत वरील कोणत्याही दाव्यापासून त्याला/तिला सुरक्षित ठेवण्याची हमी देतो.

तारीख पालकाचे नाव पालकाची स्वाक्षरी

अनिवार्य दस्तावेज

पॅन क्र. फॉर्म 60 (फक्त पॅन अनुपलब्ध असल्यास) आधार नं.
(कृपया फॉर्म 60 भरा आणि संलग्न करा) (आधारचे फक्त शेवटचे 4 अंक कंप्यूर करा)

दस्तऐवजाचे नाव	दस्तऐवज क्रमांक	दस्तऐवज प्रकार	जारी केल्याची तारीख	कालबाह्यता तारीख
		☐ पत्ता ☐ ओळख		
		☐ पत्ता ☐ ओळख		

सीकेवायसीआयडी:

एफएटीसीए-सीआरएस घोषणा

कृपया लागू कर निवासी घोषणापत्र (कोणत्याही एक) वर खूण करा*
मी भारताचा कर रहिवासी आहे आणि इतर कोणत्याही देशाचा कर रहिवासी नाही. ☐ होय ☐ नाही (जर नाही, तर वेगळा FATCA घोषणा फॉर्म भरावा लागेल)

नामनिर्देशन (DA1 फॉर्म) (केवळ एक वैयक्तिक नामनिर्देशित व्यक्तीला परवानगी आहे)

☐ मला नामनिर्देशित करायचे आहे ☐ मला नामनिर्देशित करायचे नाही ****

बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट, 1949 च्या कलम 45 ZA आणि बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 च्या नियम 2 (1) अंतर्गत नामनिर्देशन,
मी/आम्ही (नाव) (पत्ता)
माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन मुलाच्या मृत्यूच्या बाबतीत, वरील खात्यात जमा केलेली रक्कम Jana Small Finance Bank परत करू शकेल अशा खालील व्यक्तीचे नाव निवडा.

नाव पत्ता: ☐ प्राथमिक अर्जदारासारखाच

☐ जर प्राथमिक अर्जदारापेक्षा वेगळा असेल तर

ठेवीदाराशी संबंध असल्यास वय वर्षे नामनिर्देशित व्यक्तीची जन्मतारीख D D M M Y Y Y Y

नॉमिनी अल्पवयीन असल्याने मी/आम्ही नियुक्ती करतो (नाव) अल्पवयीन मुलाशी संबंध

पत्ता: ☐ प्राथमिक अर्जदारासारखेच ☐ वेगळे असल्यास

नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पवयीनतेदरम्यान माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन मुलाचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेव रक्कम स्वीकारा.

नामनिर्देशित व्यक्तीचा मोबाईल क्रमांक:
प्राथमिक अर्जदाराची स्वाक्षरी** संयुक्त अर्जदारांची स्वाक्षरी

* जर नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन नसेल तर नाव काढून टाका. **जेथे अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावाने खाते उघडले जाते, तेव्हा नामांकनावर अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कायदेशीररित्या काम करण्यासाठी अधिकृत व्यक्तीने स्वाक्षरी केली पाहिजे.
*** अंगठ्याचा ठसा असल्यास, नामनिर्देशन परिशिष्ट म्हणून भरावे **** मला नामांकनाचे फायदे समजले आहेत आणि तरीही नामनिर्देशन करण्याची माझी इच्छा नाही.

प्रारंभिक ठेव तपशील

a) ठेव रक्कम रु (अक्षरात)

b) ठेव रक्कम रु ☐ रोख रक्कम ☐ माझ्या/आमच्या विद्यमान खाते क्रमांकावरून डेबिट.

☐ धनादेश क्रमांक दिनांकित D D M M Y Y Y Y खात्यावरून काढलेला SA/CA क्रमांक

नाव याच्या नावे बँक शाखा में

☐ NEFT/RTGS/IMPS एनईएफटी/आरटीजीएस/आयएमपीएस पेमेंट बँक/UPI संदर्भ क्रमांक शाखा / एसए/सीए क्रमांक
याच्या नावे

पोचपावती (बँकेच्या अधिकाऱ्याने भरावी)

Jana Small Finance Bank खाते उघडण्यासाठी सुरुवातीच्या ठेवीपोटी, बँकेकडून बँकेच्या

शाखेतून काढलेल्या एनईएफटी/आरटीजीएस/आयएमपीएस क्रमांकांने रुपये

☐ रोख ☐ चेक

☐ एनईएफटी/आरटीजीएस/आयएमपीएस द्वारे डेबिट) मिळाले.

नामांकनाची विनंती केली आहे होय नाही ☐ होय ☐ नाही होय असल्यास, नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव

बँकेच्या अधिकाऱ्याचे नाव स्वाक्षरी

INSTAKIT पोचपावती (Instakit घेतल्यासच भरावे)

मी पुष्टी करतो की मला खाली नमूद केलेला कुठल्याही प्रकारची छेडछाड न केलेला इन्स्टाकिट नंबर मिळाला आहे ज्यामध्ये माझे डेबिट कार्ड आणि पिन नंबर आहे जो मी Jana Small Finance Bank उघडलेल्या बचत खात्याशी जोडलेला आहे.

इन्स्टाकिट क्रमांक

अर्जदार 1

इन्स्टाकिट क्रमांक

अर्जदार 2

प्राथमिक/पहिल्या अर्जदाराची स्वाक्षरी

दुसऱ्या/संयुक्त अर्जदाराची स्वाक्षरी

सर्वसाधारण अटी आणि शर्ती

- मी जाहीर करतो आणि पुष्टी करतो की माझा इतर कोणत्याही बँकेसोबत BSBD* नाही.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की या अटी आणि शर्ती माझ्या/आमच्या आणि Jana Small Finance Bank Limited ("बँक") यांच्यात एक करार करतात.
- खाते उघडण्यासाठी अर्ज करून. मी/आम्ही हे मान्य करतो आणि सहमत आहे की मी/आम्ही www.janabank.com ("वेबसाइट") वर नमूद केल्याप्रमाणे फोन बँकिंग, एटीएम आणि डेबिट कार्डसह विविध सेवांशी संबंधित या अटी आणि शर्ती आणि इतर अटी आणि शर्ती वाचल्या आहेत, समजून घेतल्या आहेत आणि स्वीकारल्या आहेत. <http://www.janabank.com>
- मी/आम्ही सहमत आहोत की बँकेला वेळोवेळी, तिच्या संपूर्ण विवेकबुद्धीनुसार, वेबसाइटवर प्रदर्शित केलेल्या आणि प्रदर्शित केलेल्या कोणत्याही अटी आणि शर्तीमध्ये सुधारणा/सुधारणा करण्याचा अधिकार असेल आणि अशा सुधारणा/सुधारणेबाबत मला/आम्हाला ही पुरेशी सूचना असेल आणि मी/आम्ही अशा सुधारणा/सुधारणेला बांधील राहू.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की बँक, तिचे एजंट, प्रतिनिधी, सहयोगी आणि तिच्याद्वारे अधिकृत केलेली इतर कोणतीही व्यक्ती/संस्था मला/आम्हाला सेवा, तिचे फायदे आणि ऑफर याबद्दल कॉल, ईमेल, व्हाट्सअप किंवा एसएमएस करू शकते. ही संमती NC/NDNC (नॅशनल डू नॉट कॉल रजिस्ट्री) साठी कोणतीही नोंदणी रद्द करेल.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की खाते उघडण्याच्या उद्देशाने माझी/आमची ओळख/पत्त्याचा पुरावा सिद्ध करण्यासाठी बँकेने मला/आम्हाला विविध पर्याय दिले आहेत आणि मी/आम्ही स्वेच्छेने माझे/आमचे आधार बँकेकडे सादर केले आहे.
- बँकेने किक रिसॉन्स (क्यूआर) कोडद्वारे किंवा यूआयडीएआयने विहित केलेल्या कोणत्याही इतर पद्धतीने किंवा सध्या लागू असलेल्या कोणत्याही कायद्याद्वारे आधारची सत्यता प्रमाणित करण्यास मला/आम्हाला कोणताही आक्षेप नाही.
- मी/आम्ही ग्राहकांच्या माहितीच्या नोंदणीसाठी किंवा UIDAI, ED, NPCI, CKYC, KRA, CERSAI आणि इतर कोणत्याही प्राधिकरण किंवा नियामक संस्थेसोबत किंवा कायद्याने आवश्यकतेनुसार आधार क्रमांक, आधार/ओळख माहिती वापरण्यास/देवाणघेवाण करण्यास किंवा शेअर करण्यास संमती देतो.
- मी/आम्ही घोषित करतो की मी/आम्ही बँकेला स्वेच्छेने दिलेली सर्व माहिती खरी, बरोबर आणि पूर्ण आहे.
- माझ्याकडे/आमच्याकडे इतर बँकेच्या क्रेडिट सुविधा आहेत: ☐ होय ☐ नाही होय असल्यास, खालील तपशील भरा (फक्त चालू खात्यांसाठी लागू)

बँक व शाखा	सुविधा	रक्कम

- मी/आम्ही पुष्टी करतो की माझ्या/आमच्या खात्यात जमा केलेले किंवा वेळोवेळी जमा केले जाणारे पैसे माझे/आमचे आहेत. मी/आम्ही माझ्या खात्यात जमा करण्याची जबाबदारी घेतो/घेतो, जेवढी रक्कम मला/आम्हाला कायदेशीररित्या जमा करण्याचा अधिकार आहे. मी/आम्ही समजतो आणि कबूल करतो की माझ्या/आमच्या खात्यात मी/आम्ही जमा केलेल्या कोणत्याही निधीच्या स्रोताविषयी माहिती मिळविण्याचा बँकेला अधिकार आहे आणि मी/आम्ही मागणी केल्यास, कोणत्याही आक्षेप किंवा वादाशिवाय बँकेला अशा निधीच्या स्रोताबद्दल माहिती देऊ.
- समलिंगी संबंधांमधील (किंवा नात्यातील) भागीदारांना संयुक्त बँक खात्याची सुविधा उपलब्ध आहे, तसेच मृत्यूच्या प्रसंगी भागीदाराला नामनिर्देशित (नॉमिनी) म्हणून नोंदविण्याचा पर्यायही उपलब्ध आहे.
- मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की बँकिंग प्रणालीतून मला/आम्हाला मिळालेल्या एकूण कर्ज सुविधांची रक्कम रु > = पेक्षा जास्त झाल्यावर मी/आम्ही बँकेला कळवू 5 कोटी
- मी/आम्ही पुष्टी करतो की मी/आम्ही वरील घोषणा वाचली आहे आणि समजून घेतली आहे आणि दिलेली माहिती बरोबर आहे आणि मी/आम्ही बँकेच्या अधिकाऱ्याच्या उपस्थितीत त्यावर स्वाक्षरी केली आहे.
- वरील बाबींची पुष्टी म्हणून मी/आम्ही येथे माझी/आमची स्वाक्षरी करीत आहे/आहोत.
- मी/आम्हाला समजते की प्राप्त केलेली स्वाक्षरी भविष्यातील सर्व व्यवहारांना अधिकृत/सत्यापित करण्यासाठी वापरली जाऊ शकते.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की खाली दिलेली स्वाक्षरी नमुना स्वाक्षरी म्हणून देखील वापरली जाऊ शकते.
- मी/आम्ही येथे नम्रपणे घोषित करतो की वरील माहिती स्वेच्छेने दिली असून ती अद्ययावत आणि बरोबर आहे आणि मी/आम्ही आमची अलीकडील KYC कागदपत्रे सादर करीत आहे/आहोत.
- मी/आम्ही समजतो/समजतो की बँकेत नोंदणीकृत मोबाइल क्रमांकाचा वापर कोणतीही माहिती पाठविण्यास तसेच व्यवहारासंबंधी सूचना देण्यासाठी केला जाईल. मी/आम्ही पुष्टी करतो/करतो की माझ्या/आमच्या कडून दिलेला मोबाइल क्रमांक कोणत्याही तृतीय पक्षाच्या वापरात नाही आणि मी/आम्ही वचन देतो/देतो की माझा/आमचा मोबाइल क्रमांक बदलल्यास त्या बदलाची माहिती वेळेवर आणि योग्य प्रकारे बँकेला कळवू.

प्राथमिक/पहिल्या अर्जदाराची स्वाक्षरी

दुसऱ्या/संयुक्त अर्जदाराची स्वाक्षरी

नाव:

नाव:

तारीख

तारीख

*बीएसबीडीए - मूलभूत बचत बँक ठेव खाते

बँक अधिकाऱ्याचे घोषणापत्र

- ग्राहक उच्च नेटवर्थ व्यक्ती आहे का? ☐ होय ☐ नाही
 - ग्राहकाच्या निधीचा स्रोत ओळखता येतो का? ☐ होय ☐ नाही
 - मी मूल कागदपत्रे पाहिली आहेत आणि ग्राहकाने माझ्या उपस्थितीत स्वाक्षरी केली आहे ☐ होय ☐ नाही
 - पत्त्याची पडताळणी झाल्याची तारीख
(नवीन ग्राहकांसाठी)
- शाखेचे घोषणापत्र
- मी प्रमाणित करतो/करते की हे खाते उघडण्याचे फॉर्म सर्व बाबींमध्ये पूर्ण आहे आणि बँक व रिझर्व्ह बँक ऑफ इंडियाच्या (वेळोवेळी सुधारित) KYC मार्गदर्शक तत्वांनुसार आवश्यक कागदपत्रे मिळविण्यात आली आहेत आणि ग्राहकाची खरी ओळख पडताळण्यासाठी आवश्यक ती दक्षता घेण्यात आली आहे.

बँक अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

नाव

कर्मचारी क्रमांक

CASA संबंधित अधिक माहितीसाठी कृपया www.janabank.com ला भेट द्या.

नोंदणीकृत कार्यालय:

Jana Small Finance Bank Limited, "फेअरवे व्यवसाय उद्यान", #10/1, 11/2 & 12/2B, डोमलूर जवळ, कोरामंगळा इनर रिंग रोड, एम्बेसी गोल्फ लिंक्सच्या शेजारी, चल्लाघट्टा, बेंगळुरू - 560071.

शाखेचे तपशील

शाखा कोड

पत्ता:

संपर्क क्रमांक:



टोल फ्री क्रमांक

1800 2080



ग्राहक सेवा ईमेल ID

customercare@janabank.com



वेबसाइट

www.janabank.com