

1. ओळखीचा पुरावा

दस्तऐवजाचे नाव	दस्तऐवज क्रमांक	जारी केल्याची तारीख	कालबाह्यता तारीख

सीकेवाईसी आईडी :

पत्त्याचा पुरावा

पत्त्याचा प्रकार	दस्तऐवजाचे नाव	दस्तावेज क्रमांक	कालबाह्यता तारीख
कायमस्वरूपी पत्ता			
सध्याचा पत्ता			
पत्रव्यवहाराचा पत्ता			

ग्राहक प्रोफाइल

1. शैक्षणिक स्थिती (एकावर टिक करा)*

☐ निरक्षर ☐ SSC/HSC ☐ पदवीधर ☐ पदव्युत्तर ☐ इतर

2. रोजगार तपशील (एकावर खूण करा) (पहिल्या अर्जदारासाठी)*

☐ पगारदार-सार्वजनिक ☐ पगारदार-खाजगी ☐ स्वयंरोजगार ☐ विद्यार्थी
☐ पगारदार-इतर ☐ गृहिणी ☐ इतर

जर पगारदार असेल तर नियोक्त्याचे नाव:

वार्षिक उत्पन्न / उलाढाल (?) (एकावर टिक करा)

☐ 0 - 1 लाख ☐ 1 - 5 लाख ☐ 5 - 10 लाख ☐ 10 - 20 लाख
☐ 20 - 50 लाख ☐ 50 लाख - 1 कोटी ☐ 1 कोटीपेक्षा अधिक

विद्यमान बँकिंग संबंध

जना स्मॉल फायनान्स बँक मध्ये खाते : ☐ होय ☐ नाही होय असल्यास CRN

b. इतर बँकांमधील खाती (केवळ चालू खात्यांसाठी लागू)

बँक	शाखा/पत्ता	खात्याचा प्रकार

c. माझ्याकडे/आमच्याकडे इतर बँकेकडून क्रेडिट सुविधा आहेत: ☐ होय ☐ नाही जर हो, तर खालील तपशील भरा (फक्त चालू खात्यांसाठी लागू)

बँक आणि शाखा	सुविधा	रक्कम

(टीप: कर्ज घेतलेल्या रकमेपैकी >=रु. 5 कोटी, खाते उघडता येत नाही)

उत्पादन तपशील* कृपया माझ्या/आमच्या नावाने खालील खाते उघडा.

1. बचत खाते

☐ BSBDA - 111 ☐ मायनर सेव्हिंग्स - 124 ☐ स्मॉल सेव्हिंग्स - 115
☐ रेग्युलर सेव्हिंग्स - 171 ☐ सेव्हिंग्स प्लस - मेट्रो - 172 ☐ मेट्रो सेव्हिंग्स - 170
☐ सेलेक्ट सेव्हिंग्स - 174 ☐ प्रीमियम सेव्हिंग्स - नॉन-मेट्रो - 175 ☐ सेव्हिंग्स प्लस - नॉन-मेट्रो - 173
☐ सिल्व्हर प्रीमियम - नॉन-मेट्रो - 177 ☐ सिल्व्हर सेव्हिंग्स प्लस - मेट्रो - 178 ☐ सिल्व्हर सेलेक्ट - 176
☐ एक्सक्लुझिव्ह सेव्हिंग्स खाते - 190 ☐ लिजेंड सेव्हिंग्स खाते - 189 ☐ सिल्व्हर सेव्हिंग्स प्लस - नॉन-मेट्रो - 179
☐ प्रिमिअर सेव्हिंग्स खाते - 195 ☐ रेग्युलर सॅलरी - 151 ☐ सॅलरी सिग्नेचर - 153
☐ जना बँकर सॅलरी - 152

2. चालू खाती

☐ फ्रीडम खाते - 235 ☐ रेग्युलर बिझनेस खाते - 270 ☐ अँडव्हॉंटेज बिझनेस खाते - 273
☐ मनी बँक बिझनेस खाते - 274 ☐ स्मार्ट मनी बिझनेस खाते - 275

3. ठेव खाती

☐ बल्क एफडी संचयी - 431 ☐ एफडी अधिक संचयी** (कोणतेही डब्लूडीएल नाही) - 424 ☐ सीनियर एफडी संचयी - 413
☐ बल्क एफडी गैर-संचयी - 432 ☐ एफडी प्लस गैर-संचयी** (कोणतेही डब्लूडीएल नाही) - 425 ☐ वरिष्ठ एफडी गैर-संचयी - 405
☐ टैक्स सेवर एफडी संचयी - 474 ☐ नियमित एफडी गैर-संचयी - 402 ☐ नियमित एफडी संचयी - 409
☐ आवर्ती ठेव - 456 ☐ आवर्ती ठेव: वरिष्ठ - 457 ☐ लिक्विड प्लस एफडी (बल्क): संचयी - 426
☐ Jana बँकर आवर्ती ठेव - 458 ☐ लिक्विड प्लस एफडी (बल्क): गैर-संचयी - 427 ☐ लिक्विड प्लस एफडी (रिटेल): संचयी - 429
☐ गैर-संचयी - 428 ☐ ज्येष्ठ नागरिक कर बचतकर्ता मुदत ठेव - संचयी - 476

1

अल्पवयीन संबंधी घोषणा

मी येथे घोषित करतो/करते की, सदर अल्पवयीन माझा/माझी _____ आहे आणि मी त्याचा/तिचा नैसर्गिक व कायदेशीर पालक आहे किंवा न्यायालयाने दिनांक _____ रोजी दिलेल्या आदेशानुसार नेमलेला पालक आहे (प्रती संलग्न आहे). सदर अल्पवयीन व्यक्ती प्रौढ होईपर्यंत सदर खात्यातील भविष्यातील कोणत्याही प्रकारच्या व्यवहारांमध्ये मी सदर अल्पवयीन व्यक्तीचे प्रतिनिधित्व करेन. मी वरील अल्पवयीन व्यक्तीच्या खात्यातून माझ्या काढलेल्या रकमेबाबत किंवा माझ्या द्वारे केलेल्या व्यवहारांबाबत त्या अल्पवयीन व्यक्तीकडून कोणत्याही प्रकारचा दावा केला गेल्यास बँकेचे नुकसान भरून काढण्याची जबाबदारी माझी राहील.

तारीख

पालकाची स्वाक्षरी

FATCA-CRS प्रमाणपत्र

कृपया लागू कर रहावासी घोषणापत्र (कोणत्याही एक) वर खूण करा*

मी भारताचा कर निवासी आहे आणि इतर कोणत्याही देशाचा कर निवासी नाही ☐ होय ☐ नाही (जर "नाही", तर स्वतंत्र FATCA घोषणापत्र भरावे लागेल)

नामनिर्देशन (DA1 फॉर्म) (फक्त एकच वैयक्तिक नामनिर्देशित व्यक्ती अनुमत आहे)

☐ मी नामनिर्देशित करू इच्छितो ☐ मी नामनिर्देशित करू इच्छित नाही****

बँकिंग नियमन कायदा, 1949 च्या कलम 45ZA 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 जना स्मॉल फायनान्स बँक परत करू शकेल अशा खालील व्यक्तीचे नाव निवडा.

नाव:

पत्ता: ☐ प्राथमिक अर्जदारासारखेच

☐ जर प्राथमिक अर्जदारापेक्षा वेगळे असेल तर.....

ठेवीदाराशी संबंध जर असेल तर वय वर्षे नामांकित व्यक्तीची जन्मतारीख

नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने मी/आम्ही (नाव) नियुक्त करतो अल्पवयीन व्यक्तीशी संबंध* :

पत्ता : ☐ प्राथमिक अर्जदार सारखेच ☐ जर वेगळे असेल तर,.....

नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असताना मृत्युमुखी पडल्यास, मी/आम्ही/आमचे/अल्पवयीन व्यक्ती नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेव रक्कम स्वीकारण्यास सहमत आहोत.

नामनिर्देशित व्यक्तीचा मोबाईल नंबर:

मुख्य अर्जदाराची स्वाक्षरी**

संयुक्त अर्जदाराची स्वाक्षरी

साक्षीदार (फक्त अंगठ्याच्या ठशाच्या बाबतीत)

स्वाक्षरी :
नाव:
पत्ता:
ठिकाण: तारीख:

स्वाक्षरी :
नाव:
पत्ता:
ठिकाण: तारीख:

*# न्यायालयाने नियुक्त केलेल्या पालकाच्या बाबतीत, कृपया न्यायालयाच्या आदेशाची प्रत सादर करा

*जर नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन नसेल तर रद्द करा

**जेथे अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावाने खाते उघडले जाते, तेव्हा नामांकनावर अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कायदेशीररित्या काम करण्यास पात्र असलेल्या व्यक्तीने स्वाक्षरी केली पाहिजे.

**** मला नामनिर्देशनाचे फायदे समजले आहेत तरीही मी नामनिर्देशित व्यक्ती नियुक्त करू इच्छित नाही.

घोषणापत्र (सर्व ग्राहकांना लागू)

(कृपया हे काळजीपूर्वक वाचा आणि फॉर्ममधील सर्व तपशील भरल्यानंतर या विभागाच्या शेवटी स्वाक्षरी करा)

मी येथे जाहीर करतो आणि खात्री देतो की माझे इतर कोणत्याही बँकेत BSBDA (मूलभूत बचत बँक ठेव खाते) नाही.

- मी/आम्ही Jana Small Finance Bank त खाते उघडण्यासाठीच्या अटी आणि शर्ती आणि शुल्क वेळापत्रक आणि एटीएम/डेबिट कार्ड/नेट बँकिंग/फोन बँकिंग/Jana कॅश वॉलेटसह विविध सेवांसाठीच्या अटी आणि शर्ती वाचल्या आणि समजून घेतल्या आहेत, ज्या खाली नमूद केल्या आहेत आणि www.janabank.com वर तपशीलवार दिल्या आहेत, आणि त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहोत.
- मी/आम्ही बँकेच्या दायित्वाला मर्यादित/वगळणाऱ्यांसह सर्व अटी आणि शर्तीशी बांधील राहण्यास सहमत आहोत, आणि बँकेच्या वेबसाइटवर सूचित केल्याप्रमाणे आणि उपलब्ध करून दिल्याप्रमाणे, माझ्या/आमच्या खात्याशी संबंधित अटी आणि शर्तीमध्ये वेळोवेळी बदल करण्यास देखील सहमत आहोत. अशा प्रकारे अधिकृत केलेली कोणतीही एजन्सी नियामकांनी निर्दिष्ट केल्यानुसार, तिच्या किंवा तिच्या उत्पादनांद्वारे तयार केलेली प्रक्रिया केलेली माहिती आणि डेटा बँका/वित्तीय संस्था आणि इतर कर्जदाते किंवा नोंदणीकृत वापरकर्त्यांना देऊ शकते.
- ठेवीदारांपैकी एकाचा मृत्यू झाल्यास, हयात असलेल्या खातेधारकांना मुदत ठेव वेळेपूर्वीच रोख करण्याची परवानगी असेल. उत्तरजीवींना दिलेली अशी कोणतीही रक्कम बँकेसाठी वैध मुक्तता (valid discharge) समजली जाईल.
- मृत ठेवीदाराच्या कायदेशीर वारसांसाठी विश्वस्त म्हणून उत्तरजीवी व्यक्तीला बँकेकडून पैसे मिळतील, म्हणजेच उत्तरजीवी व्यक्तींना दिलेले असे पैसे ज्यांच्याकडे पैसे दिले आहेत त्यांच्याविरुद्ध कोणत्याही व्यक्तीच्या कोणत्याही हक्कावर किंवा दाव्यावर परिणाम करणार नाहीत. सध्या अशा मुदतपूर्व रकमेच्या परतफेडीस कोणतेही दंडात्मक शुल्क लागणार नाही.
- असे नमूद केले आहे की कोणतेही आणि सर्व दावे, प्रकरणे आणि वाद हे भारतात प्रचलित कायद्यांच्या अधीन आहेत आणि फक्त बेंगळूरूमधील सक्षम न्यायालयांच्या अधिकारक्षेत्रात आहेत. मी/आम्ही येथे जाहीर करतो की वरील दिलेली माहिती माझ्या/आमच्या माहितीनुसार खरी आणि बरोबर आहे.
- मी/आम्ही सहमत आहोत की बँक माझ्याशी/आमच्याशी पत्रव्यवहार, पत्रे इत्यादी कुरिअर/दूत/टपाल किंवा इतर कोणत्याही माध्यमाद्वारे, बँकेच्या निर्णयानुसार करू शकते आणि त्यामुळे होणाऱ्या कोणत्याही विलंबासाठी बँक जबाबदार राहणार नाही.
- ज्या प्रकरणांमध्ये शुल्क/फी गरजेपेक्षा जास्त आकारले गेले आहेत किंवा इतर कोणत्याही योग्य कारणास्तव, त्या ठिकाणी व्यवस्थापकाच्या निर्णयानुसार शुल्क/फी माफ करण्यात येऊ शकते, सवलत दिली जाऊ शकते किंवा पुन्हा ठरवले जाऊ शकते.
- जर FATCA/CRS प्रमाणपत्रावर स्वाक्षरी केली नसेल, तर आम्ही हे असे मानू की आपण भारताचे कर निवासी आहात आणि इतर कोणत्याही विदेशी देशाचे निवासी नाहीत.
- समलिंगी (क्विअर) नातेसंबंधातील जोडीदारांना संयुक्त बँक खात्याची सुविधा उपलब्ध आहे आणि मृत्यूच्या परिस्थितीत जोडीदाराला नामनिर्देशक म्हणून नाव नोंदवण्याचा पर्याय देखील आहे. तपशीलवार अटी व शर्तीसाठी कृपया www.janabank.com या वेबसाईटला भेट द्या.
- कलम 194N अंतर्गत TDS लागू असेल.
- मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की, जेव्हा मी/आम्हाला बँकिंग प्रणालीतून मिळालेल्या एकूण कर्ज सुविधा $\geq$ रु. ५ कोटी पर्यंत पोहोचतील तेव्हा बँकेला कळवू.
- मी / आम्ही पुष्टी करतो की माझ्या/आमच्या खात्यात जमा केलेले किंवा वेळोवेळी जमा केले जाणारे पैसे माझे/आमचे आहेत.
- मी/आम्ही अशी रक्कम माझ्या/आमच्या खात्यात जमा करण्याची हमी देतो/देतो, ज्या रकमेवर मला/आम्हाला कायदेशीर हक्क आहे.
- मी/आम्ही समजून घेतले आहे व मान्य करतो की बँकेला माझ्या/आमच्या खात्यात जमा होणाऱ्या कोणत्याही रकमेच्या स्रोताबाबत माहिती जाणून घेण्याचा पूर्ण हक्क आहे आणि बँकेने मागणी केल्यास मी/आम्ही कोणताही आक्षेप किंवा वाद न करता अशा रकमेच्या स्रोताची माहिती बँकेला प्रदान करू.
- मी/आम्ही यासाठी सहमती देतो की Jana Small Finance Bank/त्यांच्या सहाय्यक कंपन्या/संलग्न संस्था/प्रतिनिधी/तृतीय पक्ष यांनी मला/आम्हाला वेळोवेळी विविध उत्पादने/ऑफर्स बाबत अद्ययावत माहिती, विपणन प्रचार, स्मार्ट रिवॉईस, विशेष सवलती किंवा तत्सम माहिती देण्यासाठी संपर्क साधावा.
- मी अशा माहितीच्या फोन कॉलसद्वारे प्राप्त करण्यास माझी संमती देत आहे
- मी/आम्ही स्वेच्छेने जना स्मॉल फायनान्स बँकला माझ्या/आमच्या ओळखी/पत्त्याची खातरजमा करण्यासाठी माझ्या/आधारची ई-केवायसी/ऑनलाइन प्रमाणीकरण/ऑफलाइन प्रमाणीकरण करण्याची अधिकृत परवानगी देत आहे/आहोत.
- मी/आम्ही येथे पुष्टी करतो की केवायसीसाठी माझी/आमची ओळख/पत्ता सिद्ध करण्यासाठी उपलब्ध असलेल्या सर्व पर्यायांची माहिती बँकेने मला/आम्हाला दिली आहे.
- मी/आम्ही येथे पुष्टी करतो की केवायसीसाठी माझी/आमची ओळख/पत्ता सिद्ध करण्यासाठी उपलब्ध असलेल्या सर्व पर्यायांची माहिती बँकेने मला/आम्हाला दिली आहे. मी/आम्ही समजून घेतले आहे की बँकेत नोंदणीकृत मोबाइल क्रमांकाचा वापर कोणत्याही संवादासाठी तसेच व्यवहार सल्लागार संदेशांसाठी केला जाईल. मी/आम्ही पुष्टी करतो की माझ्या/आमच्या द्वारे दिलेला मोबाइल क्रमांक कोणत्याही इतर तृतीय पक्षाकडे वापरात नाही आणि माझा/आमचा मोबाइल क्रमांक बदलल्यास मी/आम्ही बँकेला योग्य वेळी व लवकरात लवकर कळवण्याची हमी देतो.

प्रथम अर्जदाराची स्वाक्षरी

प्रादेशिक भाषेतील घोषणा

खाते उघडण्याच्या फॉर्मची माहिती मला _____ (स्वाक्षरीकर्ता ज्या भाषेत स्वाक्षरी करत आहे ती भाषा) मध्ये वाचून समजावून सांगितली आहे आणि मला त्यातील मजकूर समजला आहे. यांनी मला _____ मध्ये समजावून सांगितलेल्या अटींना मी सहमत आहे आणि त्यांना स्वीकारतो/स्वीकारते.

तारीख

स्वाक्षरी

टीप: घोषणापत्रावर स्वाक्षरी करण्यापूर्वी घोषणाकर्त्याने खात्री करावी की या फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती सर्व बाबतीत खरी, अचूक आणि पूर्ण आहे. घोषणेत खोटे विधान करणाऱ्या कोणत्याही व्यक्तीवर आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 277 अंतर्गत खटला चालवला जाऊ शकतो आणि दोषी आढळल्यास (i) पंचवीस लाख रुपयांपेक्षा जास्त कर चुकवल्यास सहा महिन्यांपेक्षा कमी नसलेली परंतु सात वर्षांपर्यंत वाढू शकते अशा कालावधीची सक्तमजुरी आणि दंडाची शिक्षा होऊ शकते; (ii) इतर कोणत्याही प्रकरणात तीन महिन्यांपेक्षा कमी नसलेली परंतु दोन वर्षांपर्यंत वाढू शकते अशा कालावधीची सक्तमजुरी आणि दंडाची शिक्षा होऊ शकते. पेनसाठी अर्ज केला नसेल आणि कॉलम 21 योग्यरित्या भरला नसेल तर, आयटम 22 b मध्ये निर्दिष्ट केलेल्या स्वरूपाच्या उत्पन्नाची रक्कम करपात्र नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा जास्त असल्यास, घोषणा स्वीकारणारी व्यक्ती ती घोषणा स्वीकारणार नाही.

वैयक्तिक/मालमत्ता खात्यांसाठी फील्ड पडताळणी

भेटीची तारीख:	
ग्राहकाचे/फर्ममधील व्यक्तीचे नाव	
ज्यांची मुलाखत घेतली	
ग्राहकाचा वर्तमान पत्ता (वैयक्तिक प्रकरणात):	
वास्तव्याचा कालावधी	
भाडेकरू/स्वतःचे	
स्थानाचा प्रकार	
फर्मचा व्यावसायिक पत्ता (जर एकल मालकीची फर्म असेल तर)	
व्यवसायाचा प्रकार व मत:	
सत्यापन:	
सकारात्मक किंवा नकारात्मक	
खाते उघडण्याच्या फॉर्मवरील पत्ता आणि भेट दिलेल्या ठिकाणाचा पत्ता यामध्ये जुळणारा आहे.	

सत्यापनासंदर्भातील टिप्पण्या :

मी याची पुष्टी करतो/करते की खाते उघडणी अर्जांमध्ये नमूद केलेला ग्राहकाचा पत्ता मी वैयक्तिकरित्या भेट देऊन पडताळला आहे किंवा आवश्यकतेनुसार नियोक्ता कंपनीकडे तपासून खात्री केली आहे. वरील माहिती माझ्याकडून पूर्ण करण्यात आली असून ती खरी व बरोबर आहे.

अधिकार्याचे नाव:

पदनाम:

कर्मचारी क्रमांक:

ठिकाण:

अंतिम शिफारस:

स्वाक्षरी: ☐ स्वीकारले ☐ नाकारले

प्रमाणित: शाखा प्रमुख/ऑपरेशन्स मॅनेजर:

(शाखा प्रमुख/ऑपरेशन्स मॅनेजर यांनी कोणतीही जागा रिक्त राहणार नाही आणि सर्व तपशील भरले आहेत याची खात्री करावी)

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

शाखेचे तपशील

शाखा कोड :

पत्ता :

संपर्क क्रमांक :

नोंदणीकृत कार्यालय :

जना स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड. द फेअरवे बिझनेस पार्क, #10/1, 11/2 & 12/2B, ऑफ डोमलूर, कोरमंगळा इनर रिंग रोड, एम्बेसी गोल्फ लिक्सच्या शेजारी, चाल्लाघट्टा, बेंगळुरू - 560071.



टोल फ्री नंबर

1800 2080



ग्राहक सेवा ईमेल आईडी

customercare@janabank.com



वेबसाइट

www.janabank.com

कार्यालयीन वापरासाठी

प्रमाणित केले जाते की खात्याच्या कामकाजाच्या अटी आणि शर्ती ठेवीदाराला स्पष्ट केल्या आहेत (फक्त निरक्षर अर्जदार/स्थानिक स्वाक्षरी असलेल्या अर्जदारांच्या बाबतीत).

इन्स्टाकिटसाठी ग्राहक पावती स्टिकर

नामांकन पंजीकरण संख्या |

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

इन्स्टाकिट क्रमांक:

1. ग्राहक उच्च संपत्ती धारक (उच्च निव्वळ संपत्ती असलेले वैयक्तिक) आहे का?

होय	नाही
-----	------

2. ग्राहकाची निधीची स्रोत ओळखता येण्याजोगी आहे का?

होय	नाही
-----	------

3. ग्राहक हा राजकीय दृष्ट्या प्रभावी व्यक्ती आहे का?

होय	नाही
-----	------

जर होय असेल तर, थोडक्यात तपशील द्या

4. खाते प्रत्यक्ष भेटीअंती उघडले आहे का?

होय	नाही
-----	------

6. पत्ता पडताळणी दिनांक:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

7. दूरस्थ खाते (जर ग्राहकाचा सध्याचा/वर्तमान पत्ता शाखेच्या जिल्ह्यापेक्षा वेगळ्या जिल्ह्यात असेल):

होय	नाही
-----	------

दूरच्या शाखेत खाते उघडण्याचा उद्देश:

(a) सध्याच्या पत्त्यावर राहण्यामागचा उद्देश:

☐ शिक्षण

☐ रोजगार

☐ इतर

b) शिक्षणाच्या प्रकरणात, संस्थेचे नाव:

(कृपया मूळ ओळखपत्राची पडताळणी करा आणि स्वयंप्रमाणित प्रती मिळवा)

(c) रोजगाराच्या प्रकरणात, नियोक्त्याचे नाव व पत्ता:

(कृपया मूळ कर्मचारी ओळखपत्राची पडताळणी करा आणि स्वयंप्रमाणित प्रत मिळवा)

ड. ग्राहकाची रोजगाराची माहिती पडताळली आहे:

☐ होय	☐ नाही
------------------------------	-------------------------------

9. सध्याच्या पत्त्यावर वास्तव्याची कालावधी : _____ महिने

(दूरच्या शाखेतील खात्यांच्या प्रकरणात, सुरुवातीचे पेमेंट अनिवार्यपणे ग्राहकाच्या विद्यमान बँक खात्यातील चेकद्वारेच केले जाईल.) सर्व अशा ग्राहकांच्या सध्याच्या/वर्तमान पत्त्यावर भेट देऊन पडताळणी करणेही अनिवार्य आहे.

तारीख

अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता

फील्ड पडताळणी पूर्ण करण्यासाठी कर्मचाऱ्यांसाठी मार्गदर्शक तत्त्वे

पत्त्याची पडताळणी ग्राहकापासून स्वतंत्रपणे करावी लागेल.

दुसऱ्या शब्दांत सांगायचे तर, भेट पूर्वसूचना न देताच करावी लागेल.

जरी शाखा अधिकार्याला पत्ता सापडत नसेल तरीही ग्राहकाची मदत घेऊ नये.

अत्यंत अडचणीच्या बाबतीत, पत्ता शोधण्यासाठी जवळच्या पोस्ट ऑफिसशी संपर्क साधता येईल. जर अर्जदार भाडेकरू असेल, तर व्यवस्थेची खरी माहिती जाणून घेण्यासाठी आणि मालकाने आपली आवश्यक तपासणी केली आहे का हे जाणून घेण्यासाठी मालकाशी संपर्क साधणे बंधनकारक आहे.

मूळ कागदपत्रांची प्रत्यक्ष तपासणी करून आणि अर्जदाराने सादर केलेल्या छायांकित प्रतीशी तुलना केल्याशिवाय केवळ कागदपत्रांच्या छायांकित प्रतीवर प्रमाणित स्वाक्षरी करू नये. त्यांच्या प्रमाणिकतेबद्दल/खऱ्या असण्याबद्दल खात्री करण्यासाठी दिलेल्या सर्व संपर्क क्रमांकांना कॉल करावा. जिथे पत्रव्यवहाराचा पत्ता नियोक्त्याचा आहे, तिथे शाखेतील सत्यापन करणाऱ्या अधिकार्याने कर्मचाऱ्याचा दर्जा म्हणजे कायमस्वरूपी/तात्पुरता/आउटसोर्स केलेला याबाबत अनिवार्यपणे टिप्पणी द्यावी.

सुधारित खाते उघडण्याच्या फॉर्मसाठी मार्गदर्शक सूचना

जर ग्राहकाने खाते उघडण्याच्या फॉर्ममध्ये (AOF) नमूद नसलेला एखादा उत्पादन किंवा घोषणा निवडली असेल, तर खाली दिलेला फॉर्म Janapedia वरून डाउनलोड करा - <http://janapedia.janabank.com:7002/#default/home>

"अल्पवयीनासाठी खाते उघडण्याची घोषणा

• हिंदू अविभाजित कुटुंब (HUF) घोषणा आणि आदेश फॉर्म

• ग्राहकाकडे पॅन कार्ड नसल्यास फॉर्म 60 आवश्यक आहे

• प्राधिकृत पत्र/पॉवर ऑफ अ‍ॅटर्नी

• FATCA-CRS प्रमाणपत्र - ग्राहक US व्यक्तींच्या आर्थिक व्यवहारात सहभागी असल्यास किंवा ज्या संस्थांमध्ये US व्यक्तींना मोठ्या प्रमाणात मालकी हक्क आहे, अशा ठिकाणी FATCA घोषणेत बॉक्स तपासून FATCA-CRS प्रमाणपत्र डाउनलोड करा."

द्वितीय अर्जदाराच्या तपशीलांसाठी स्वतंत्र पत्रक वापरावे - अर्जदार तपशील फॉर्म.

अर्जदारांची माहिती नोंदवण्यासाठी - अर्जदार तपशील फॉर्मवर चेक बॉक्सवर योग्य ते चिन्ह टाका. सर्व अतिरिक्त फॉर्म/दस्तऐवज खाते उघडण्याच्या फॉर्ममध्ये (AOF) संलग्न करणे आवश्यक आहे.

स्वीकृती

खालील बाबी आम्ही मान्य करतो:

1 आपल्या नामनिर्देशन फॉर्म DAI संदर्भात:

खात्याचा प्रकार:	खाते क्रमांक:	नामनिर्देशन नोंदणी क्रमांक व तारीख:

यांच्या नावावर आमच्याकडे ठेवलेले. कृपया वरील नामनिर्देशनाचा उल्लेख करा. या संदर्भात आमच्याशी भविष्यातील सर्व पत्रव्यवहारामध्ये हा क्रमांक नमूद करा.

2. प्रारंभिक निधी तपशील:

रक्कम	रोख/चेक क्रमांक (तारीख आणि बँकेचे तपशील नमूद करावे)