निवासी व्यक्तीसाठी खाते उघडण्याचा अर्ज भाग-१.
ग्राहक माहिती पान (सीआयएफ - तयार करणे / दुरुस्ती)

संयुक्त खात्याच्या बाबतीत प्रत्येक ग्राहकाचे भाग-१ सीआयएफ पान घेणे

दिनांक 17092026

शाखेचे नाव विश्रामबाग शाखा शाखेचा कोड 43524

(* ने दर्शवलेल्या रिकाम्या जागेमधील माहिती भरणे अनिवार्य आहे / कृपया बॉक्स मध्ये भरा. स्वाक्षरीसाठी काळी शाई वापरा.)
(फक्त कार्यालयीन वापरासाठी)

Branch to affix rubber stamp of name and code no.

ग्राहक आयडी 203830698400 अर्जाचा प्रकार ☐ नवा ☐ अद्यतन

खाते क्रमांक सीकेवायसी क्रमांक

(सीकेवायसी अद्यतनाच्या विनंतीसाठी अनिवार्य)

ग्राहकाचा प्रकार सामान्य / निवृत्तीवेतन धारक / ज्येष्ठ नागरिक / कर्मचारी/ माजी कर्मचारी / अज्ञान/ पगारदार भा.नि.क्र.

खात्याचा प्रकार ☐ सामान्य ☐ छोटे (कमी जोखमीच्या ग्राहकासाठी)

01 वैयक्तिक तपशील

अस्तित्वातील ग्राहक आयडी (लागू असल्यास)

नाव* (ओळखीच्या पुराव्याबरहुकूम) श्रीमती सुवर्णा संजय वाघ

विवाहापूर्वीचे नाव (अविवाहित असेल्यासाठी)

जन्मदिनांक 27011975 लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ तृतियपंथी वैवाहिक स्थिती ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ इतर

पिता/वैवाहिक जोडीदाराचे नाव (प्रथमतः प्रथम नाव) संजय शंकर वाघ

आईचे नाव पार्वती सुधाकर कांबळे

अवलंबून असणाऱ्यास व्यक्तींची संख्या

अशिक्षित ☐ होय ☐ नाही होय असल्यास ओळखीच्या शारीरिक खुणा

काळजीवाहू पालकाचे नाव (प्रथमतः) अज्ञान व्यक्तीच्या बाबतीत काळजीवाहू पालकाशी नाते

राष्ट्रीयता ☐ निवासी भारतीय ☐ इतर देशाचे नाव भारत

व्यवसायाचा प्रकार ☐ एस- नोकरी ☐ खाजगी क्षेत्र ☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ सरकारी
☐ ओ-इतर ☐ व्यावसायिक ☐ स्वयं रोजगार ☐ निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ विद्यार्थी ☐ बी- धंदा
☐ एक्स-वर्गवारीतील नाही तपशील द्या अभियंता

मासिक उत्पन्न रु. एकूण मालमत्ता (अंदाजे किंमत) रु.

धर्म ☐ हिंदू ☐ मुस्लिम ☐ ख्रिश्चन ☐ शीख ☐ इतर

वर्गवारी ☐ सामान्य ☐ इतर मागास वर्गीय ☐ अनुसूचित जाती ☐ अनुसूचित जमाती ☐ एनटी ☐ तपशील द्या

अपंग व्यक्ती ☐ होय ☐ नाही ☐ होय असल्यास ☐ अंधत्व ☐ इतर अपंगत्व

शैक्षणिक अर्हता ☐ शालांतपेक्षा कमी ☐ दहावी ☐ (बारावी) उच्च माध्यमिक ☐ पदवीधर ☐ पदव्युत्तर ☐ व्यावसायिक ☐ इतर

संस्थेचे नाव पद/व्यवसाय व्यवसायाचे स्वरूप

लागू असणाऱ्या बॉक्समध्ये खूण करा ☐ राजकीय व्यक्ती ☐ राजकीय व्यक्तीचा नातलग ☐ कोणतेच नाही

वास्तव्य असलेल्या देशाचा आयएसओ ३१६६* नुसार कोड ☐☐ भारताचा कोड IN आहे.

जन्मस्थान / शहर* सांगली जन्म देशाचा आयएसओ ३१६६* नुसार कोड नागरिकत्व भारतीय

निवासाची स्थिती ☐ निवासी व्यक्ती ☐ अनिवासी भारतीय व्यक्ती ☐ परदेशी नागरिक ☐ भारतीय वंशाची व्यक्ती

भारतातच कर दायित्व आहे आणि भारताबाहेरील कोणत्याही देशात अथवा प्रदेशात नाही. ☐ होय ☐ नाही (जर नाही असेल तर जोडपत्र २ मधील एफएटीसीए फॉर्म भरा)

पॅन / कर ओळख क्रमांक किंवा तत्सम (स्थानिक प्राधिकरणाने दिलेला असेल तर) FNBPW3987B जर पॅन दिलेला नसेल तर जोडपत्र १ मधील फॉर्म ६० भरा)

02 संपर्काचा तपशील (दिलेल्या मोबाईल क्रमांक व इ-मेल पत्त्यावर सर्व संपर्क साधला जाईल.)

मोबाईल क्रमांक 9967783711 इ-मेल पत्ता suvarnawagh92@gmail.com

वैकल्पिक मोबाईल क्रमांक कार्यालयीन टेलिफोन क्रमांक

निवासाचा टेलिफोन क्रमांक 0233-2847349

GRITWORKS SYNTHETIC SAMPLE | NOT A VALID RECORD | GW-LANG-MARATHI-01

०३ ओळखीचा/ पत्त्याचा पुरावा (योग्य चौकोनात खुण करा.)

☐ अ. पासपोर्ट ☐ ब. मतदाता ओळखपत्र ☐ क. वाहनचालकाचा परवाना ☐ ड. डी-यूआयडी (आधार) ☐ इतर

☐ इ. नरेगा ओळखपत्र ☐ फ. राष्ट्रीय जनसंख्या गणना नोंदणी आयोगाद्वारे जारी केलेले नाव व पत्त्याचा तपशिल असणारे पत्र

एस- सरलीकृत उपाययोजना खाते दस्तावेज (प्रकाराचा कोड) ☐☐

दस्तावेज कोड	वर्णन
०१	केंद्र / राज्य सरकारी खाते, वैधानिक नियंत्रण प्राधिकरणे, सार्वजनिक क्षेत्रातील आस्थापना, शेड्युल्ड कमर्शियल बँक्स व सार्वजनिक वित्तसंस्था यांनी जारी केलेले व्यक्तिचे छायाचित्र असणारे ओळखपत्र
०२	व्यक्तिचे साक्षांकित छायाचित्र असणारे राजपत्रित अधिकाऱ्याने दिलेले पत्र

दस्तावेज क्रमांक / ओळख क्रमांक* F N B P W 3 9 8 7 B

जारी करण्याचा दिनांक* 1 4 0 9 2 0 0 1 वैधतासीमा दिनांक* (लागू असल्यास) D D M M Y Y Y Y

०४ पत्त्याचा तपशिल : ☐ वर्तमान ☐ कायम ☐ परदेशात

पत्त्याचा प्रकार* ☐ निवास/ व्यवसाय ☐ निवास ☐ व्यवसाय ☐ नोंदणीकृत कार्यालय ☐ तपशिल नाही

पत्ता* घर क्र. ५५२ महात्मा फुले मार्ग

शहर / गाव* सांगली जिल्हा* सांगली

राज्य* महाराष्ट्र आयएसओ ३१६६* नुसार देशाचा कोड पिनकोड* ४ १ ६ ४ १ ६

०५ पत्त्याचा तपशिल : ☐ पत्रव्यवहार ☐ स्थानिक ☐ वर्तमान / कायम पत्त्यासारखे

पत्त्याचा प्रकार* ☐ निवास/ व्यवसाय ☐ निवास ☐ व्यवसाय ☐ नोंदणीकृत कार्यालय ☐ तपशिल नाही

पत्ता*

शहर / गाव* जिल्हा*

राज्य* आयएसओ ३१६६* नुसार देशाचा कोड पिनकोड*

०६ जर दिलेल्या पत्त्याच्या पुराव्यात सध्याचा पत्ता नसेल तर कृपया खालीलपैकी कोणताही दस्तावेज सादर करा.

☐ युटिलिटी बिल ☐ पीपीओ / एफपीपीओ ☐ मालमत्ता किंवा महापालिका कराची पावती ☐ बँक किंवा पोस्टातील बचत खात्याचे विवरणपत्र

☐ नोकरीवर ठेवणाऱ्याने किंवा केंद्र / राज्य सरकारी खाते, वैधानिक किंवा नियंत्रण प्राधिकरणे, सार्वजनिक क्षेत्रातील आस्थापना, शेड्युल्ड कमर्शियल बँक्स, सार्वजनिक वित्तसंस्था किंवा लिस्टेड कंपन्या यांनी जारी केलेले घर वाटपाचे पत्र. त्याचप्रमाणे अशा नोकरीवर ठेवणाऱ्याशी झालेला अधिकृत निवासस्थानासाठीचा लीव्ह ॲन्ड लायसेन्स करार.

दस्तावेज क्रमांक दिनांक D D M M Y Y Y Y

०७ उद्घोषणा तसेच हमी तसेच स्वयं पुष्टीकरण

मला दिल्या गेलेल्या खाते उघडण्याच्या बाबतीतल्या अटी व शर्तींची प्रत मी वाचली आहे. या अटी व शर्ती मला/ आम्हाला समजावून सांगण्यात आलेल्या आहेत आणि मला त्या समजल्या असून मान्य आहेत.

१. मी या द्वारे उद्घोषित करतो की मी स्वमर्जीने मला यूआयडीएआयने जारी केलेले आधार कार्ड पीएमएलए २००२ खालील केवायसी मानकांचे अनुपालन करण्यासाठी ओळख आणि / किंवा पत्त्याचा पुरावा म्हणून सादर केलेले आहे.

२. बँकेतर्फे त्याची यूआयडीएआयकडे खातरजमा करण्यास माझी मान्यता आहे आणि मी माझी ओळख व पत्ता बँकेला बायोमेट्रिक पद्धतीने देण्यास मी यूआयडीएआयला पूर्ण परवानगी देतो. होय ☐ नाही ☐

छायाचित्र* कृपया अलिकडील पासपोर्ट आकाराचे छायाचित्र चिकटवा. (फोटोवर क्रॉस करू नका)

सुवर्णा वाघ

अर्जदाराची स्वाक्षरी/ अंगठ्याची निशाणी कृपया स्वाक्षरी पेक्षा काळ्या शाईत करा.

स्थान सांगली दिनांक 1 7 0 9 2 0 2 6

०८ कार्यालयीन उपयोगासाठी/साक्षांकन ☐ मिळालेले दस्तावेज ☐ स्वयं-प्रमाणित ☐ सत्यप्रती ☐ नोटरी

खाते उघडण्याच्या प्रक्रियेचा एक भाग म्हणून मिळालेल्या स्वयं-प्रमाणीकरणाची व दस्तावेजांची खातरजमा केलेली आहे का? आणि सर्व होय/नाही योग्य आहेत का? (प्रमाणीकरण होय असल्यानंतरच शाखेने खाते उघडण्याची प्रक्रिया सुरू करावी.)

प्रमाणित करण्यात येते की ठेवीदाराला खात्यावर व्यवहार करण्याचे परिणाम आणि अटी समजावून सांगण्यात आलेल्या आहेत. (फक्त अशिक्षित अर्जदाराच्या बाबतीत)

ठेवीदार अशिक्षित आहे का? ☐ होय ☐ नाही जोखीम वर्ग ☐ उच्च ☐ मध्यम ☐ कमी

ओळख पटविण्याच्या एक किंवा दोन शारीरिक खुणा असल्यास उदा. तीळ किंवा व्रण (अशिक्षित अर्जदाराच्या बाबतीत अनिवार्य)

जातीने खातरजमा केली आणि अर्जदाराच्या स्वाक्षरीची/ डावा निशाणी अंगठ्याची खातरजमा करणारी व्यक्ति

अधिकाऱ्याचे नाव म.नि.नि. क्रमांक S T A F F पद

दिनांक D D M M Y Y Y Y अधिकाऱ्या च्या स्वाक्षरीचा कोड स्वाक्षरी

GRITWORKS SYNTHETIC SAMPLE | NOT A VALID RECORD | GW-LANG-MARATHI-01