

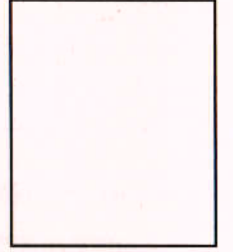


# दि बारामती सहकारी बँक मर्यादित

मुख्य कार्यालय : भिगवण रोड, जळोची, बारामती, जि. पुणे. ४१३ १०२.

☎: २२४८६५, २२७७०५

शाखा : \_\_\_\_\_



## चालू खाते उघडण्याचा फॉर्म

प्रति,  
शाखाधिकारी,

दि बारामती सहकारी बँक मर्यादित.

शाखा : \_\_\_\_\_

महोदय,

मी/आम्ही आपल्या बँकेत खालील नावाने चालू खाते उघडू इच्छितो. चालू खात्याबाबतचे बँकेने केलेले नियम मी/आम्ही वाचले आहेत. ते नियम व त्यात वेळोवेळी होणारे बदल मला/आम्हास मान्य असून ते माझ्यावर/आमचेवर बंधनकारक राहतील. तरी आपल्या बँकेत चालू खाते उघडून घ्यावे ही विनंती.

खाते क्र.

दिनांक : / /२०

खात्याचे नांव : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पॅन क्र. \_\_\_\_\_ पिन :

व्यवसाय : \_\_\_\_\_ दूरध्वनी क्र. :

खात्याचा प्रकार :  व्यक्तीगत  प्रोप्रायटरी फर्म  भागीदारी संस्था  कंपनी  \_\_\_\_\_

अ.क्र.	खाते चालविणाराचे नांव	पद	स्वाक्षरीचा नमुना
१	_____	_____	
२	_____	_____	
३	_____	_____	
४	_____	_____	
५	_____	_____	

खात्याबाबत सूचना : या खात्यावर व्यवहार करण्याचे अधिकार \_\_\_\_\_

यांना राहतील.

या ठेव खात्यासाठी वारस म्हणून \_\_\_\_\_ यांना नामनिर्देशित करित आहोत.

शिफारस करणाऱ्याचे नांव : \_\_\_\_\_ स्वाक्षरी \_\_\_\_\_

खाते प्रकार व क्रमांक : \_\_\_\_\_

ओळख सही तपासली, खाते उघडण्यात यावे.

दिनांक : / /२०

शाखाधिकारी/अधिकारी

खातेदाराची स्वाक्षरी

(भागीदारी फर्म/कंपनी/सार्वजनिक विश्वस्त संस्था इ. चे बाबतीत भागीदार/संचालक/विश्वस्त यांची माहिती स्वतंत्र जोडावी)

# के वाय सी नॉर्म्स पुर्तता

खातेदाराचे नांव : \_\_\_\_\_ खाते क्र. :

पत्ता : \_\_\_\_\_

## अ) प्रोप्रायटरी फर्मकरिता लागणाऱ्या कागदपत्राचा तपशिल

आपल्या शाखेत आमच्या फर्मचे चालू खाते उघडण्यासाठी अर्ज केलेला आहे. या अर्जासोबत खालील तपशीलाप्रमाणे कागदपत्र जोडलेले आहेत.

### अ.क. कागदपत्राचा तपशील

- |                                    |                          |   |                          |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| १) प्रोप्रायटरीचे छायाचित्र (फोटो) | <input type="checkbox"/> | ४) शॉप अॅक्ट नोंदणीपत्र किंवा ग्रामपंचायत नाहरकत पत्र   | <input type="checkbox"/> |
| २) ओळखपत्राची झेरॉक्स              | <input type="checkbox"/> | ५) व्यावसायाच्या जागेसंबंधी पुरावा उदा. लाईटबील/सातबारा | <input type="checkbox"/> |
| ३) पॅन कार्डची झेरॉक्स             | <input type="checkbox"/> |   |                          |

## ब) भागीदारी फर्मकरिता लागणाऱ्या कागदपत्राचा तपशिल

आपल्या शाखेत आमच्या भागीदारी फर्मचे चालू खाते उघडण्यासाठी अर्ज केलेला आहे. या अर्जासोबत खालील तपशीलाप्रमाणे कागदपत्र जोडलेले आहेत.

अ.क.	कागदपत्राचा तपशील	भागीदार १	भागीदार २	भागीदार ३	भागीदार ४
१)	भागीदाराचे छायाचित्र (फोटो)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२)	ओळखपत्राची झेरॉक्स	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३)	भागीदारी पत्राची प्रत	४) शॉप अॅक्ट नोंदणी किंवा ग्रामपंचायत नाहरकत पत्र			<input type="checkbox"/>
५)	व्यावसायाच्या जागेसंबंधी पुरावा उदा. लाईटबील/सातबारा/घरपट्टी भरणा पावती टॅक्स पावती				<input type="checkbox"/>

## क) कंपनीकरिता लागणाऱ्या कागदपत्राचा तपशिल

आपल्या शाखेत आमच्या कंपनीचे चालू खाते उघडण्यासाठी अर्ज केलेला आहे. या अर्जासोबत खालील तपशीलाप्रमाणे कागदपत्र जोडलेले आहेत.

### अ.क. कागदपत्राचा तपशील

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| १) नोंदणी दाखला                         | <input type="checkbox"/> | ४) खात्यावर व्यवहार करण्यासाठी अधिकाराबाबतच्या ठरावाची प्रत | <input type="checkbox"/> |
| २) आर्टिकल ऑफ असोसिएशन अॅन्ड मेमोरॅण्डम | <input type="checkbox"/> | ५) खात्यावर व्यवहार करणाऱ्या संचालकांची के वाय सी पुर्तता   | <input type="checkbox"/> |
| ३) खाते उघडण्यासंबंधी ठरावाची प्रत      | <input type="checkbox"/> |   |                          |

## ड) सहकारी संस्था/सार्वजनिक संस्था ट्रस्ट इ.साठी लागणाऱ्या कागदपत्राचा तपशिल

### अ.क. कागदपत्राचा तपशील

- |                                    |                          |   |                          |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| १) नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत       | <input type="checkbox"/> | ३) खात्यावर व्यवहार करण्यासंबंधी अधिकाराबाबतचा ठराव                 | <input type="checkbox"/> |
| २) बँकेमध्ये खाते उघडण्याबाबत ठराव | <input type="checkbox"/> | ४) खात्यावर व्यवहार करणाऱ्या सदस्यांची के वाय सी नॉर्म्स ची पुर्तता | <input type="checkbox"/> |

कळावे,

आपला/आपले विश्वासू

- |    |    |
|----|----|
| १) | २) |
| ३) | ४) |

खातेदाराने वरील प्रमाणे चालू खाते उघडण्यासाठी के.वाय.सी. नॉर्म्स च्या कागदपत्रांची व बँकेच्या नियमानुसार आवश्यक कागदपत्रांची पूर्तता केलेली आहे. त्यांचे खाते बँकेत सुरु करण्यास संमती देत आहोत.

दिनांक : / /

अधिकारी/शाखाधिकारी



# THE BARAMATI SAHAKARI BANK LTD.

HEAD OFFICE: BHIGWAN ROAD, BARAMATI, DIST: PUNE, PIN: 413102.

Central KYC (Legal Entity)  
Application Form

Date: DD - MM - YYYY

Branch Name: \_\_\_\_\_ GL: \_\_\_\_\_ UCID No: \_\_\_\_\_ Account No: \_\_\_\_\_ Account Type: CA / Cash credit / Overdraft

### Instructions:

Fields marked with "\*" are mandatory fields.  
Please fill the form in English and in BLOCK letters.  
Please fill the date in DD-MM-YYYY format.  
Please read section wise detailed guidelines / instructions at the end.

E) List of State / U.T code as per Indian Motor Vehicle Act, 1988 is available at the end.  
F) List of two character ISO 3166 country codes is available at the end.  
G) KYC number of applicant is mandatory for update application.  
H) For particular section update, please tick (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.



### For office use only

Application Type\*  New  Update

KYC Number: \_\_\_\_\_ (Mandatory for KYC update request)

### 1. ENTRY DETAILS\* (Please refer instruction A at the end)

Name\* \_\_\_\_\_

Entity Constitution Type\*  Other (Specify) \_\_\_\_\_ (Please refer instruction B at the end)

Date of Incorporation / Formation\* DD - MM - YYYY Date of Commencement of Business DD - MM - YYYY

Place of Incorporation / Formation\* \_\_\_\_\_ Country of Incorporation / Formation\*  I  N TIN or Equivalent Issuing Country  I  N

PAN\* \_\_\_\_\_  Form 60 furnished

TIN / GST Registration Number \_\_\_\_\_

### 2. PROOF OF IDENTITY (POI)\* (Please refer instruction B at the end)

Officially valid document(s) in respect of person authorised to transact

Certificate of Incorporation / Formation

Registration Certificate \_\_\_\_\_

Memorandum and Articles of Association

Partnership Deed

Trust Deed

Resolution of Board / Managing Committee

Power of attorney granted to its manager, officers or employees to transact on its behalf

Activity Proof - 1 (For Sole Proprietorship Only)

Activity Proof - 2 (For Sole Proprietorship Only)

### 3. ADDRESS\* (Please refer instruction C at the end)

#### 3.1 Registered Office Address / Place of Business\*

Proof of Address\*  Certificate of Incorporation / Formation  Registration Certificate  Other Document \_\_\_\_\_

Line 1\* \_\_\_\_\_

Line 2\* \_\_\_\_\_

Line 3\* \_\_\_\_\_ City / Town / Village\* \_\_\_\_\_

District\* \_\_\_\_\_ PIN / Post Code\* \_\_\_\_\_ State / U.T Code\* \_\_\_\_\_ ISO 3166 Country Code\*  I  N

#### 3.2 Local Address in India (If different from Above)\*

Line 1\* \_\_\_\_\_

Line 2\* \_\_\_\_\_

Line 3\* \_\_\_\_\_ City / Town / Village\* \_\_\_\_\_

District\* \_\_\_\_\_ PIN / Post Code\* \_\_\_\_\_ State / U.T Code\* \_\_\_\_\_ ISO 3166 Country Code\*  I  N

### 4. CONTACT DETAILS (All communications will be send to Mobile number/Email-ID provided\* may be used) (Please refer instruction D at the end)

Tel. (Off) \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ Email ID \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ Email ID \_\_\_\_\_

### 5. NUMBER OF RELATED PERSONS \_\_\_\_\_ (Please refer instruction E at the end)





# THE BARAMATI SAHAKARI BANK LTD.

HEAD OFFICE: BHIGWAN ROAD, BARAMATI, DIST: PUNE, PIN: 413102.

Central KYC (Legal Entity)  
Related Person

Entity Name: \_\_\_\_\_ Branch Name: \_\_\_\_\_ GL: \_\_\_\_\_ Account No: \_\_\_\_\_

### 1. DETAILS OF RELATED PERSON \* (Please refer instruction E at the end)

Addition of related Person  Deletion of Related Person  Update Related Person Details

KYC Number of Related Person (if available) \_\_\_\_\_ (if KYC number is available only Related Person Type & 'Name' mandatory)

Related Person Type\*  Director  Promoter  Karta  Trustee  Partner  Court Appointment Official  Proprietor  
 Beneficiary  Authorised Signatory  Beneficial Owner  Power of Attorney Holder  Other (Please specify)

DIN (Director Identification Number) \_\_\_\_\_ (Mandatory if Related Person Type is Director)

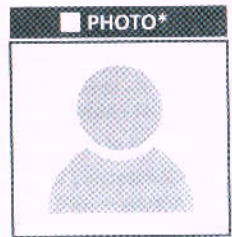
#### 1.1 PERSONAL DETAILS (Please refer instruction E at the end)

	Prefix	First Name	Middle Name	Last Name
Name* (Same as ID proof)	____	_____	_____	_____
Maiden Name	____	_____	_____	_____
Fater / Spouse Name	____	_____	_____	_____
Mother Name	____	_____	_____	_____
Date of Birth*	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Gender*	<input type="checkbox"/> M- Male	<input type="checkbox"/> F- Female	<input type="checkbox"/> T- Transgender	
Nationality*	<input type="checkbox"/> IN- Indian	<input type="checkbox"/> Other (ISO 3166 Country Code <input type="checkbox"/> IIN )		
PAN*	_____		<input type="checkbox"/> Form 60 furnished	

#### 1.2 PROOF OF IDENTITY AND ADDRESS\* (Please refer instruction E at the end)

Certified copy of OVD or equivalent e-document of OVD or OVD obtained through digital KYC process needs to be submitted (anyone of the following OVDs)

- A- Passport Number \_\_\_\_\_
- B- Voter ID Card \_\_\_\_\_
- C- Driving Licence \_\_\_\_\_
- D- NREGA Job Card \_\_\_\_\_
- E- National Population Register Letter \_\_\_\_\_
- F- Proof of Possession of Aadhaar \_\_\_\_\_
- E-KYC Authentication \_\_\_\_\_
- Offline verification of Aadhaar \_\_\_\_\_



#### Address

Line 1\* \_\_\_\_\_  
 Line 2 \_\_\_\_\_  
 Line 3 \_\_\_\_\_ City / Town / Village\* \_\_\_\_\_  
 District\* \_\_\_\_\_ Pin / Post Code\* \_\_\_\_\_ State / U.T Code\* \_\_\_\_\_ ISO 3166 Country Code\*  IN

#### 1.3 CURRENT ADDRESS DETAILS\* (Please refer instruction E at the end)

Same as above mentioned address (In such cases address details as below need not be provided)

Certified copy of OVD or equivalent e-document of OVD or OVD obtained through digital KYC process needs to be submitted (anyone of the following OVDs)

- A- Passport Number \_\_\_\_\_
- B- Voter ID Card \* \_\_\_\_\_
- C- Driving Licence \_\_\_\_\_
- D- NREGA Job Card \_\_\_\_\_
- E- National Population Register Letter \_\_\_\_\_
- F- Proof of Possession of Aadhaar \_\_\_\_\_
- E-KYC Authentication \_\_\_\_\_
- Offline verification of Aadhaar \_\_\_\_\_
- IV  Deemed PoA
- V  Self Declaration

#### 1.4 CONTACT DETAILS\* (All communication will be sent on provided mobile no. / Email-ID) (Please refer instruction D at the end)

Tel. (Off) \_\_\_\_\_ Tel. (Res) \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
 Email ID \_\_\_\_\_

### 2. APPLICANT DECLARATION

- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.
- I/we hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the Above registered number/email address.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Place : \_\_\_\_\_

Signature/Thumb impression of Applicant

current account

ATTESTATION / FOR OFFICE USE ONLY

Documents Received  Certified Copies  E-KYC data received from UIDAI  Data received from Offline verification  
 Digital KYC process  Equivalent e-document

KYC VERIFICATION CARRIED OUT BY		INSTITUTION DETAILS	
Date	<input type="text"/>	Name	<input type="text" value="THEBARAMATISAHAKARIBANKLTD"/>
Emp. Name	<input type="text"/>	Code	<input type="text" value="IN1603"/>
Emp. Code	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 5px;">(Institution Stamp)</div>	
Emp. Designation	<input type="text"/>		
Emp. Branch	<input type="text"/>		
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 5px;">Employee Signature</div>			
Income Range	<input type="checkbox"/> Below 1 Lac <input type="checkbox"/> Lac to 10 Lac <input type="checkbox"/> 10 Lac to 15 Lac <input type="checkbox"/> 15 Lac to 25 Lac <input type="checkbox"/> 25 Lac to above		
Net Worth (In INR)	<input type="text"/> As on <input type="text"/>		
Educational Qualification	<input type="checkbox"/> Below SSC <input type="checkbox"/> SSC <input type="checkbox"/> HSC <input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Post Graduate <input type="checkbox"/> Masters Professional (CA, CS, Adv, Dr, Engg.)		
Please tick if applicable	<input type="checkbox"/> Politically Exposed Person <input type="checkbox"/> Related to Politically Exposed Person		
Any Other Information	<input type="text"/>		

CENTRAL KYC REGISTRY | instructions / Check list / Guidelines for filling Legal Entity / Other than Individuals KYC Application Form

- A Clarification / Guidelines for filing Entity Details section**
- Entity Constitution Type
 

A - Sole Proprietorship B - Partnership Firm C - HUF D - Private Limited Company E - Public Limited Company F - Society G - Association of Persons (AOP)/ Body of Individuals (BOI)	H - Trust I - Liquidator/J L - imited Liability Partnership K - Artificial Liability Partnership L - Public Sector Banks M - Central State Government Departmnt or Agency N - Section B Companies (Companies Act, 2013)	O - Artificial Jurisdical Person P - International Organisation or Agency /Foreign Embassy or Consular Office etc. Q - Not Categorized R - Others S - Foreign Portfolio Investors
---	---	---
  - In case of companies and partnerships, PAN of the entity is mandatory, In case of ther entitites, FROM 60 may be obtained if PAN is not available.
- B Clarification / Guidelines for filling "Proof of Identity[Pol] section**
- Activity Proof-1 and Activity Proof-2 are applicable for accounts in case of proprietorship firms. Please refer to relevant instructions issued by the Reserve Bank of India in this regard.
  - Please refer to the relevant instructions issued by the regulator regarding applicable documents for the legal entity.
  - Certified copy of document or equivalent e-document or OVD obtained through Digital KYC process to be submitted.
  - 'Equivalent e-document' means an electronic equivalent of a document, issued by the issuing authority of such document with its valid digital signature including documents issued to the digital locker account of the client as per rule 9 of the Information Technology (Preservation and Retention of Information by I ntermediaries Providing Digital Locker Facilities) Rules, 2016.
  - "Digital KYC process" has to be carried out as stipulated in the PML Rules, 2005.
  - KYC requirements for Foreign Portfolio Investors (FPIs) will be as specified by the concerned regulator from time to time.
- C Clarification / Guidelines for filling "Proof of Address [POA] section**
- State/U.T Code and Pin / Post Code will not be mandatory for Overseas addresses.
  - Certified copy of document or equivalent e-document to be submitted.
- D Clarification/Guidelines for filling 'Contact Details' section**
- Please mention two-digit country code and 10 digit mobile number (e.g. for Indian mobile number mention 91-9999999999).
  - Do not add '0' in the beginning of Mobile number.
- E Clarification / Guidelines for filling "Related Person Details' section**
- Personal Details.
    - The name should match the name as mentioned in the Proof of Identity submitted failing which the application is liable to be rejected.
  - Proof of Address [POA]
    - PoA to be submitted only if the submitted Pol does not have an address or address as per Pol is invalid or not in force.
    - State/U.T Code and Pin / Post Code will not be mandatory for Overseas addresses.
    - In case of deemed PoA such as utility bill, the document need not be uploaded on CKYCR
    - REs may use the Self Declaration check box where Aadhaar authentication has been carried out successfully for a client and client wants to provide a current address, different from the address as per the identity information available in the Central Identities Data Repository.
  - If KYC number of Related Person is available, no other details except 'Person Type' and 'Name of the Related Person' are required.
  - Regulated Entity (RE) shall redact (first 8 digits) of the Aadhaar number from Aadhaar related data and documents such as proof of possession of Aadhaar, while uploading on CKYCR.
- F Provision for capturing signature of multiple authorised persons is to be made by the RE.**



# दि बारामती सहकारी बँक लि.

मुख्यालय : भिगवण रोड, बारामती, जि. पुणे ४१३१०२

QR Code Sticker साठी अर्ज

(ATM सुविधा सुरू असलेल्या खातेदारांसाठी) दिनांक : / /

(For Existing Old ATM Card Facility Accounts)

शाखा / Branch : \_\_\_\_\_ ग्राहक क्रमांक / Customer I.D. : \_\_\_\_\_

खाते क्रमांक / Account No. : \_\_\_\_\_ खाते प्रकार : सेव्हिंग्ज/चालू

ग्राहकाचे नांव / Customer Name : \_\_\_\_\_

पत्ता / Address : \_\_\_\_\_

यु.पी.आय. आयडी / U.P.I ID : \_\_\_\_\_

प्रदर्शित करावयाचे नांव / Display Name : \_\_\_\_\_

माझे/आमचे आपल्या बँकेत सेव्हिंग्ज/चालू खाते असून सदर खात्यासाठी QR Code Sticker मिळणेसाठी मागणी करीत आहे. त्यासाठीच्या नियम व अटी मी/आम्ही वाचल्या असून त्या मला/आम्हास मान्य आहेत. तरी कृपया आपण माझे/आमचे सेव्हिंग्ज/चालू खात्यास सलग्न QR Code Sticker छपाई केलेले स्टिकर्स द्यावेत ही विनंती. मी माझे/आमचे मोबाईल बँकींग/यु.पी.आय. पेमेंट साठी खाते प्रायमरी/डिफॉल्ट अकाउंट म्हणून वापर करील याची खात्री देतो. तरी मला QR Code Sticker नग दोन द्यावेत ही विनंती.

कळावे, आपला/आपले विश्वासु

## खातेदाराची स्वाक्षरी

खातेदार \_\_\_\_\_ खाते क्र \_\_\_\_\_

बँक रेकॉर्डशी जुळत असून खातेदार \_\_\_\_\_ यांना QR Code Sticker देण्यास हरकत नाही.

## अधिकारी/शाखाधिकारी

### नियम व अटी

- सदरील U.P.I ID हा दि बारामती सहकारी बँक लि. या बँकेच्या खात्याशी संलग्न राहिल.
- सदरील U.P.I ID मधुन दि बारामती सहकारी बँक लि. च्या खात्याच्या व्यतिरिक्त दुसऱ्या बँकेच्या खात्यात रक्कम जमा होत असल्यास त्या व्यवहाराशी बँकेचा संबंध नाही. त्याबद्दल माझी/आमची कोणतीही तक्रार/हरकत राहणार नाही.
- QR Code स्कॅन करून खात्यात रक्कम जमा झाल्याचा SMS अथवा रक्कम जमा झाल्याची खात्री करूनच मी माझे वैयक्तिक व व्यवसायिक निर्णय घेईल त्याची जबाबदारी माझी/आमची राहिल.
- QR Code Sticker हे Third Party App असून खात्यामध्ये रक्कम जमा न झाल्यास त्या बँक जबाबदार नाही.
- QR Code Sticker खराब झाला असल्यास अथवा स्कॅन होत नसल्यास त्वरीत शाखेशी संपर्क साधुन नविन QR Code Sticker घेण्याचे मला/आम्हांस मान्य आहे.
- सदर व्यवहारासाठी बँकेचे ए.टी.एम/मोबाईल/युनिफाईड पेमेंट सिस्टीमचे व इतर सेवाखर्च जे बँक वेळोवेळी लागू करेल ते मला/आम्हांस मान्य राहतील.