



CUSTOMER PROFILE FOR INDIVIDUALS

Branch / शाखा :		Date / दिनांक :		D D M M Y Y Y Y		
Customer ID / ग्राहक नं.:						
Related Account No. / संबंधीत खाते नं.				Please fill from in english & Marathi Language only		
Mark as <input checked="" type="checkbox"/> (अशी खूण करावी)	Customer Type / ग्राहक प्रकार : <input type="checkbox"/> General / सामान्य <input type="checkbox"/> Staff / सेवक <input type="checkbox"/> Minor / अज्ञान <input type="checkbox"/> Senior Citizen / ज्येष्ठ नागरीक <input type="checkbox"/> Trust / न्यास <input type="checkbox"/> Society / संस्था					
Name of Customer / ग्राहकाचे नांव						
Mr./Mrs./Smt./ Miss./Dr./Adv.	First Name/ पहिले नांव	Middle Name/ वडिल/ पतीचे नांव	Surname/ आडनांव	Mother Name / आईचे नांव	Third Name / आजोबांचे नांव	Fathers Name / वडिलांचे नांव
E	N	G	L	I	S	H
M	A	R	A	T	H	I
Gender/ लिंग	Male/ पुरुष	Female/ स्त्री	Other/ इतर	Date of Birth/ जन्म तारीख	D D M M Y Y Y Y	
Attach documentary evidence of Age for Minor (Below 18 Years) / Senior Citizen (Above 60 Years) अल्पवयीन (१८ वर्षाखालील/ ज्येष्ठ नागरिक (६०वर्षावरील) यांच्या वयाच्या पुराव्यादाखल कागदपत्रे जोडावी.						
Pan No./ पॅन नं.			UID No./ आधार नं.			
Photo/ छायाचित्र			Signature or Thumb Impression/ सही किंवा अंगठा			
Communication Address/ संपर्काचा पत्ता						
Tehsil/ तालुका	District/ जिल्हा		Pin Code/ पिन कोड			
State/ राज्य	Contry/ देश					
If Permanent Address is Same as Communication Address Mark as <input checked="" type="checkbox"/> / कायमस्वरूपी पत्ता व संपर्काचा पत्ता एकच असेल तर <input checked="" type="checkbox"/> अशी खूण करावी.						
Permanent Address/ कायमस्वरूपी पत्ता						
Tehsil/ तालुका	District/ जिल्हा		Pin Code/ पिन कोड			
State/ राज्य	Contry/ देश					
Contact Details/ संपर्क माहिती						
Office Tele.No./ ऑफिस दुरध्वनी नं.	Resi. Tele.No./ रहिवास दुरध्वनी नं.		Email ID/ ई-मेल			
Mobile No./ मोबाईल नं.						
Residential Property	Owned/ स्वताची	Family/ कुटुंबाची	Rented/ भाड्याची	Co.Provided/ कंपनीने दिलेली		
Member Type/ सभासद प्रकार	Regular	Nominal	Member No./ सभासद नं.			
Family Details/ कौटुंबिक माहिती	Father	Mother	Brother	Sister	Wife	Son Daughter Other
Political Exposed Person/ राजकीय	Yes	No	If Yes- Attach Self Declaration Form (Form D)			
Director Relatives/ संचालक नातेवाईक	Yes	No				
Personal Information (Mark as <input checked="" type="checkbox"/>)/ वैयक्तिक माहिती (<input checked="" type="checkbox"/> अशी खूण करावी)						
Religion/ धर्म	<input type="checkbox"/> Hindu/ हिंदू	<input type="checkbox"/> Jain/ जैन	<input type="checkbox"/> Muslim/ मुस्लिम	<input type="checkbox"/> Buddhist/ बुध्द	<input type="checkbox"/> Zorastrian/ पारशी	<input type="checkbox"/> Christian/ ख्रिश्चन <input type="checkbox"/> Sikh/ शीख <input type="checkbox"/> Other/ इतर
Category/ वर्ग	<input type="checkbox"/> Open/ खुला	<input type="checkbox"/> OBC/ ओबीसी	<input type="checkbox"/> NT/ एन.टी.	<input type="checkbox"/> SC/ एस.सी.	<input type="checkbox"/> ST/ एस.टी.	<input type="checkbox"/> Other/ इतर

राजारामबापू सहकारी बँक लि., पेट
(शेड्युल्ड बँक)

प्रधान कार्यालय : पेट. ता. वाळवा, जि. सांगली.



RAJARAMBAPU SAHAKARI BANK LTD., PETH

(SCHEDULED BANK)

Head Office : Peth, Tal. Walwa, Dist. Sangli

Education/ शिक्षण	<input type="checkbox"/> Under Graduate/ पदवीपर्यंत	<input type="checkbox"/> Graduate/ पदवीधारक	<input type="checkbox"/> Post Graduate/ पदव्युत्तर	<input type="checkbox"/> Professional/ व्यवसायिक	<input type="checkbox"/> Other/ इतर	
Marital Status/ वैवाहिक स्थिती	<input type="checkbox"/> Married/ विवाहीत	<input type="checkbox"/> Unmarried/ अविवाहीत	<input type="checkbox"/> Divorced/ घटस्फोटीत	<input type="checkbox"/> Minor/ अज्ञान	<input type="checkbox"/> Widow/ विधवा	<input type="checkbox"/> Widower/ विधुर
Occupation/ व्यवसाय	<input type="checkbox"/> Salarid/ नोकरदार	<input type="checkbox"/> Business/ व्यवसाय	<input type="checkbox"/> Retired/ सेवानिवृत्त	<input type="checkbox"/> Student/ विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> Housewife/ गृहीणी	<input type="checkbox"/> Farmer/ शेती
	<input type="checkbox"/> Self Employed, Professional/ स्वयंरोजगार, व्यवसायिक		<input type="checkbox"/> इतर			
If Salaried, Employed with/ नोकरदार असलेस	<input type="checkbox"/> Puc. Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> Pvt.Ltd.Co.	<input type="checkbox"/> Govt. Sector	<input type="checkbox"/> Co.Operative	<input type="checkbox"/> Other/ इतर	
नोकराचे ठिकाण	Name of Employer/ मालकाचे नांव :-					
Joining Date/ रुजू दिनांक	<input type="text"/>		EMP Code/ कर्मचारी कोड :			Retirement Age :
If Self Emp. Professional/ स्वयंरोजगार असलेस	<input type="checkbox"/> CA/ हिशोब तपासणीस	<input type="checkbox"/> Engineer/ अभियंता	<input type="checkbox"/> Doctor/ वैद्य	<input type="checkbox"/> Lawyer/ वकिल	<input type="checkbox"/> Consultant/ सल्लागार	<input type="checkbox"/> Architect/ स्थापत्य अभियंता
	<input type="checkbox"/> Other/ इतर-					
If Business/ व्यवसाय असलेस	Manufacture/ उत्पादन	Service/ सेवा	Details/ तपशिल			
If Farmer-Land/ शेतकरी असलेस क्षेत्र	बागाईत	जिराईत	< 5 Acre/ ५ एकर पर्यंत		> 5 Acre/ ५ एकर पेक्षा जास्त	
Annual Income/ वार्षिक उत्पन्न	< 2.5 Lakh/ २.५ लाखापर्यंत	> 2.5 to 5 Lakh/ २.५ ते ५ लाख	> 5 to 10 Lakh/ ५ ते १० लाख		> 10 Lakh/ १० लाखापुढे	

If Minor (Details)/ अज्ञान असल्यास (तपशिल)

(Minors Birth Certificate is Mandatory/ अज्ञानाच्या जन्मतारखेचा दाखला अनिवार्य)

Date of Birth/
जन्मदिनांक :

Guardian's Name/ पालकाचे नांव

Guardian's Relation/ पालकाचे नाते

Guardian's Address/ पालकाचे पत्ता

Declaration by Guardian in case of Minor Applicant/ अर्जदार अज्ञान असल्यास पालनकर्त्याचा जाहीरनामा :

I Hereby declare that the date of birth of minor who is my _____ is true and correct and I am his/ her natural guardian/ legal guardian appointed by the court order (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of above minor for any withdrawal/ transactions made by me in his/ her account.

मी जाहीर करतो की माझा/ माझी _____ आहे. जी/ जो अज्ञान आहे. मी तिचा/ त्याचा (तिची/त्याची) नैसर्गिक/ न्यायालयाने नमुने दिलेला कायदेशीर पालक आहे. (दाखल्याची प्रत जोडलेली आहे.) वर उल्लेखित अज्ञान व्यक्ती सज्ञान होईपर्यंत मी त्याचे/ तिचे प्रतिनिधित्व सर्व व्यवहारांकरिता करेन. त्याच्या/तिच्या खात्यातील केलेल्या कोणत्याही व्यवहाराविषयी अज्ञान व्यक्तीच्या दाव्यापासून बँकेच्या बचावाची तरतूद करित आहे.

Date :

Guardian's Signature/ पालकाची सही

Date :

Applicant's Signature/ अर्जदाराची सही

For Office Use Only

Tick the Any one Document each List each Applicant Document obtained

List- A Proof of identity	<input type="checkbox"/> Pan Card Govt. ID card	<input type="checkbox"/> Aadhar Card EMP ID Card	<input type="checkbox"/> Voter ID Other	<input type="checkbox"/> Driving License	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> Bank Passbook
List- B Proof of Address	<input type="checkbox"/> Aadhar Card Latest Utility Bill	<input type="checkbox"/> Ration Card Rent/ Lease Agreement	<input type="checkbox"/> Voter ID Other	<input type="checkbox"/> Driving License	<input type="checkbox"/> Passport	<input type="checkbox"/> Bank Stmt/ Passbook

The Above information & chosen services by customer has been filled & marked in system.
Application Accepted By :

Clerk/ Maker				Officer/ Checker			
Employee Name				Employee Name			
Emp. Signature				Emp. Signature			
Emp. Code	E			Emp. Code	E		
Date				Date			
Branch Manager/ शाखाधिकारी				Signature/ सही :			
Name/ नांव :							
Emp. Code	E			Date/ दिनांक :	<input type="text"/>		