



(भारत सरकारचा उपकरण/A Govt. of India Undertaking)

वैयक्तिक/एकल मालकांसाठी खाते उघडण्याचा फॉर्म

(बँकने भरावे)

शाखेचे नाव _____

खाते क्रमांक													
ग्राहक आयडी													
तारीख / महिना / वर्ष													

ग्राहक स्वाक्षरी स्कॅनिंग क्षेत्र

फोटो कृपया अलीकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो चिकटवा	फोटो कृपया अलीकडील पासपोर्ट आकाराचा फोटो चिकटवा
नमुना स्वाक्षरी पहिला अर्जदार	नमुना स्वाक्षरी दुसरा अर्जदार

प्रति पंजाब आणि सिंध बँक शाखा कार्यालय खात्याचे नाव / शीर्षक	ग्राहक स्वाक्षरी स्कॅनिंग क्षेत्र ग्राहक स्वाक्षरी स्कॅनिंग क्षेत्र तारीख: कृपया उघडा: <input type="checkbox"/> बचत खाते <input type="checkbox"/> चालू खाते
---	--

1. वैयक्तिक तपशील: (कृपया शब्दांमध्ये एक जागा सोडा)		(कॅपिटल लेटरमध्ये दाखल करावयाचे आहे)	
व्यक्ती/मालक /अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्याचे नाव	पहिला अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु. दुसरा अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु.	पहिला अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु. दुसरा अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु.	पहिला अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु. दुसरा अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु.
वडिलांचे/ पतीचे/ पालकांचे नाव	पहिला अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु. दुसरा अर्जदार - श्री/श्रीमती/कु.		

2. लिंग: <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> तृतीय लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> तृतीय लिंग
3. जन्मतारीख DD/MM/YYYY	
4. PAN पैन पहिला अर्जदार (पर्यायी)	DD/MM/YYYY PAN पैन दुसरा अर्जदार (पर्यायी)
(पैन सबमिट न केल्यास लागू फॉर्म 60/61 भरा)	

5. संपर्क पत्ता* कायम / नोंदणीकृत पत्ता (जमीन चिन्ह अनिवार्य आहे) राज्य पिन कोड राष्ट्रीयत्व फोन/मोबाइल नं. ई - मेल आयडी:	पत्रव्यवहार पत्ता (जमीन चिन्ह अनिवार्य आहे) राज्य पिन कोड
--	---

(*संयुक्त धारकांच्या पत्त्याच्या बाबतीत, संयुक्त धारकांसाठी संलग्न भरा)

6. कर्मचारी <input type="checkbox"/> होय कर्मचारी आयडी / पीएफ कोड _____	<input type="checkbox"/> नाही.
7. अवयस्क <input type="checkbox"/> होय (असल्यास, खाली तपशील द्या)	<input type="checkbox"/> नाही.
a. अल्पवरीन व्यक्तीची जन्मतारीख b. पालक श्री/श्रीमती यांचे नाव c. अवयस्कशी संबंध d. पालकाचा पत्ता	

8. खाते संचालन सूचना <input type="checkbox"/> एकेरी <input type="checkbox"/> एकेरी / कोणीही किंवा वाचलेला(ले) <input type="checkbox"/> संयुक्तपणे किंवा वाचलेला(ले)	<input type="checkbox"/> रक्कम _____ <input type="checkbox"/> रोख <input type="checkbox"/> चेक क्रमांक _____ दिनांक _____ वर काढलेले _____ बँक, _____ शाखा
9. ठेव तपशील: रक्कम _____ <input type="checkbox"/> रोख <input type="checkbox"/> चेक क्रमांक _____ दिनांक _____ वर काढलेले _____ बँक, _____ शाखा	
10. आधार क्रमांक सीडिंगसाठी विनंती <input type="checkbox"/> होय (होय असल्यास, कृपया आधार क्रमांक द्या) <input type="checkbox"/> नाही (मी/आम्ही आधार क्रमांकाची सीडिंग करू इच्छित नाही)	

आधार क्रमांक

पहिला अर्जदार												
दुसरा अर्जदार												

11. FATCA-CRS अंतर्गत कर निवास घोषणा

कर निवास घोषणा - तुम्हाला लागू असेल त्याप्रमाणे कोणावरही टिक करा	<input type="checkbox"/> मी/आम्ही/संस्था हा भारताचा कर निवासी आहे आणि इतर कोणत्याही देशाचा/देशाचा रहिवासी नाही. <input type="checkbox"/> मी/आम्ही आहोत/संस्था हा/इतर देश/देशातील कर निवासी आहे.
टीप: जर ग्राहकाने घोषित केले की तो/ती इतर देश/देशाचा कर निवासी आहे, तर FATCA-CRS घोषणा फॉर्ममधील इतर अतिरिक्त तपशील व्यक्तीसाठी परिशिष्ट-नुसार/ संस्थासाठी परिशिष्ट-। प्राप्त करणे आवश्यक आहे.	

व्यवसाय तपशील	<input type="checkbox"/> पगारदार	<input type="checkbox"/> स्वयंरोजगार	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> इतर _____
पगारदार असल्यास, सोबत नोकरीला आहे	<input type="checkbox"/> प्रा.लि.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि.	<input type="checkbox"/> भागीदारी	<input type="checkbox"/> मालकी हक्क	<input type="checkbox"/> सरकार	<input type="checkbox"/> इतर _____
स्वयंरोजगार	वर्षापासून _____	महिन्या निगमन तारीख _____				
स्थापनेचे नाव						
व्यवसायाचे स्वरूप	<input type="checkbox"/> उत्पादन	<input type="checkbox"/> सेवा प्रदाता	<input type="checkbox"/> व्यापारी	<input type="checkbox"/> शेती	<input type="checkbox"/> इतर _____	
कंपनी चा प्रकार	<input type="checkbox"/> सोल प्रोप्रायटराशिप	<input type="checkbox"/> पार्टनरशिप	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड	<input type="checkbox"/> प्रायव्हेट लिमिटेड	<input type="checkbox"/> इतर _____	
नोंदणीकृत कार्यालय प्रकार	<input type="checkbox"/> मालकीचे	<input type="checkbox"/> भाड्याने				
स्वयंरोजगार व्यावसायिक	<input type="checkbox"/> डॉक्टर	<input type="checkbox"/> सीए / सीएस	<input type="checkbox"/> वकील	<input type="checkbox"/> आर्किटेक्ट	<input type="checkbox"/> इतर _____	
निधीचा स्रोत	<input type="checkbox"/> पगार	<input type="checkbox"/> व्यवसाय	<input type="checkbox"/> शेती	<input type="checkbox"/> गुंतवणक उत्पन्न	<input type="checkbox"/> इतर _____	
एकूण वार्षिक उत्पन्न	<input type="checkbox"/> <Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> Rs. 1,00,000 ते Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> Rs. 5,00,000 ते Rs. 10,00,000	<input type="checkbox"/> Rs. 10,00,000 ते Rs. 15,00,000	<input type="checkbox"/> > Rs. 15,00,000	

13. इंटरनेट बँकिंग सेवा* : (अ) मी/आम्ही PSB इंटरनेट बँकिंग सेवासाठी अर्ज करू इच्छितो

कृपया पुढील संवादासाठी प्रत्येक अर्जदाराचा इमेल आयडी द्या. (फक्त ब्लॉक लेटर्समध्ये लिहा)

पहिला अर्जदार						
---------------	--	--	--	--	--	--

(b) मोबाइल बँकिंग: मी/आम्ही PSB मोबाइल बँकिंग साठी अर्ज करू इच्छितो मोबाइल क्रमांक :

14. एसएमएस अलर्ट: आवश्यक (मोबाइल नंबर) _____ आवश्यक नाही

15. (A) एटीएम कार्ड / डेबिट कार्ड: मी/आम्ही PSB ATM कम डेबिट कार्डसाठी अर्ज करू इच्छितो (B) चेक बुक होय नाही कार्डवर छापायचे नाव _____

16. फॉर्म क्रमांक ६०/६१ (ज्यांच्याकडे पैन नाही त्यांनी भरावे)

1. घोषणाकर्त्याचे पैर्सन नाव.	
2. व्यवहाराचे तपशील:	नवीन खाते संख्या
3. व्यवहाराची रक्कम:	: रु.
4. तुमचे कर मूल्यमापन झाले आहे का?	
5. होय असल्यास, (i) उत्पन्नाचा शेवटचा परतावा कोठे भरला होता त्या प्रभाग/परिमळ/थेणीचा तपशील ? (ii) कायमस्वरूपी खाते क्रमांक/सामान्य निर्देशांक नोंदणी क्रमांक नसण्याची कारणे ?	
6. स्तंभ क्र. 1 मधील पत्त्याच्या समर्थनार्थ तपार केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील.	
7. मी याद्वारे असे घोषित करतो की माझ्या उत्पन्नाचा स्रोत शेंदीतून आहे आणि मला इतर कांणत्याही उत्पन्नावर, जर असेल तर आयकर भरावा लागाणार नाही. (फॉर्म 61 साठी लागू) पडताळणी: मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार सत्य आहे. आज, च्या दिवशी सत्यापित.	
तारीख:	ठिकाण: स्वाक्षरी :

(A) ओळखपत्र पुरावे: (i)पासपोर्ट (ii) पैन कार्ड (iii) मतदाराचे ओळखपत्र (iv) ड्रायव्हिंग लायसन्स (v) NREGA द्वारे जारी केलेले जॉब कार्ड (vi) ई-आधार किंवा इतर अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे योग्यरित्या स्वयं-साक्षांकित

(B) पत्त्याचा पुरावा: पासपोर्ट / मतदार आयडी / ड्रायव्हिंग लायसन्स / आधार / ई-आधार किंवा इतर अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे योग्यरित्या स्वयं-साक्षांकित.

फक्त बँक वापरासाठी

जोखीम वर्गीकरण

<input type="checkbox"/> उच्च	<input type="checkbox"/> मध्यम	<input type="checkbox"/> कमी	अधिकारी	शाखा व्यवस्थापक
			फॉर्म DA-1	

17. नामांकन होय (होय असल्यास, कृपया नामांकन फॉर्म भरा) नाही (मी/आम्ही घोषित करतो की मी/आम्ही माझ्या/आमच्या बचत/चालू खात्यात नामांकन करू इच्छित नाही.

बँकिंग नियमन कायदा, 1949 च्या कलम 45ZA आणि बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 च्या नियम 2 (i) अंतर्गत नामनिर्देशन.

मी आम्ही (नाव(नावे) आणि पत्ता(पत्ते), माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास, ठेवीची रक्कम, त्याचे तपशील, दिलेले आहेत अशा व्यक्तीचे नामनिर्देशन करा. खाली, (ज्या शाखेत/कार्यालयात ठेव ठेवली आहे त्याचे नाव आणि पत्ता) द्वारे परत केले जाऊ शकते.

ठेव		नामनिर्देशित					
प्रकार (बचत / चालू खाते	खाते क्रमांक.	अतिरिक्त तपशील, असल्यास	नाव	पत्ता	अर्जदाराशी संबंध	वय	जन्मतारीख

*या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, मी/आम्ही श्री/श्रीमती/श्रीमती यांची नियुक्ती करतो.(नाव, पत्ता आणि वय) नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पसंख्याक असताना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वरीने ठेवीची रक्कम प्राप्त करण्यासाठी.

पहिल्या अर्जदाराची स्वाक्षरी/ अंगठ्याचा ठसा

ठिकाण तारीख

पहिला साक्षीदार

नाव

पत्ता

*नॉमिनी अल्पवयीन नसल्यास काढून टाका.

कार्यालयीन वापरासाठी: नामांकन स्वीकारले आणि अनुक्रमांक द्वारे नोंदणी केली. दिनांक

कृपया खाते उघडले खाते क्रमांक

अधिकारी

शाखा व्यवस्थापक