

**JALGAON JANATA SAHAKARI
BANK LTD., JALGAON**
(Scheduled Bank)



**जळगाव जनता सहकारी
बँक लिमिटेड, जळगाव**
(शेड्यूल्ड बँक)

CA/F/01

Head Office: 'Seva' 117/119, Navi Peth, Jalgaon Tel.: 0257- 2223699, 2225078, Toll Free: 1800 212 3652 मुख्य कार्यालय: 'सेवा' ११७/११९, नवी पेट, जळगाव. फोन: ०२५७- २२२३६९९, २२२५०७८

Branch
शाखा

A/c. No./ खाते क्र.

UCIC क्र./UCIC No.

चालू ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज
Application for Opening Current Account

Date / दिनांक : / / 202

To/ प्रति,
The Branch Manager/ मा. शाखाधिकारी
Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd. Jalgaon
जळगाव जनता सहकारी बँक लि.जळगाव
Branch / शाखा -----

Sir/Madam/ महोदय/महोदया,

I/We request you to open a current account in my/our name in your bank and deposit an amount of Rs.

कृपया माझे/आमचे नावाने चालू ठेव खाते आपल्या बँकेत उघडावे. सदर खात्यात मी/आम्ही रु.

(Rs. in words /अक्षरी रु.

in the account
जमा करीत आहे/आहोत)

I/We hereby agree to abide by the rules and regulations applicable to current account as prescribed by the bank, and any amendments in the future. मी / आम्ही बँकेच्या चालू ठेव खात्याचे नियम वाचले असून सदर नियम मला/आम्हाला मान्य असून ते आमच्यावर बंधनकारक आहेत.

Name of the Account / खात्याचे नांव :

Constitution/Proprietor/Partner/Company/Institution/Others

घटना- प्रोप्रा./भागीदार/कंपनी/संस्था/इतर-अन्य

Business / Trade/ व्यवसाय :

Complete Address / पूर्ण पत्ता :

Pin/पिन:

Telephone (Residential)

Office :

Mob. No.:

दूरध्वनी (निवास) ----- कार्यालय: ----- मोबाईल:

Email ID / ई-मेल आयडी

The right to transact on the said Account shall be vested with the Account Proprietor / Self / Partner(s)/Director(s)
सदर खात्यावर व्यवहार करण्याचा अधिकार खालील प्रोप्रायटरला /व्यक्तिला/भागीदाराला/संचालकांना राहिल.

Full Name/ पूर्ण नांव

Sign/ सही

1.
2.
3.
4.
5.

Special Instructions / विशेष सूचना :

Kindly issue me/us the statement/cheque book of the Account

कृपया मला/आम्हाला सदर खात्याचे स्टेटमेंट/चेकबुक मिळावे.

Account Holder's Signature/ खातेदाराची सही

For sole Proprietor / सोल प्रोप्रायटरी उपयोगासाठी

I hereby declare that I am proprietor / sole owner of the firm named as
..... and bound to inform to the bank if there is any change in this.
मी प्रतिज्ञेवर जाहीर करतो/करते की मी, चा संपूर्ण मालक/प्रोप्रायटर असून यात
काही बदल झाल्यास तो बँकेकडे कळविण्यास मी बांधिल आहे.

Yours/आपला

Place / ठिकाण

Date / दिनांक : / / २०२

Seal & Signature of Sole Proprietor
सोल प्रोप्रायटरचा शिक्का व सही

Full Name / पूर्ण नांव

For Joint Current Account / संयुक्त चालू खात्यासाठी

Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon
जळगाव जनता सहकारी बँक लि. जळगाव

Account No.:
खाते क्रमांक :

Branch / शाखा :

We, the undersigned, are opening a joint account in your bank and depositing the sum (In Words :
.....) therein. Since this account is in joint names, any
amount to be deposited in or withdrawn from this account shall be operated in the names of both of us.

If one of the joint account holders dies, becomes insolvent, or removes his name from the account, then the entire right
over the balance amount in the said account shall vest with the surviving account holder(s). No other heir or legal
representative shall have any claim over the said amount, and the deposited amount in this account shall remain under
the exclusive right of both account holders. In the event of ambiguity the instructions given in english language shall
prevail.

आम्ही खालील सहा करणारे आपल्या बँकेत संयुक्त खाते उघडत असून त्या खात्यात रु. (अक्षरी रु.
.....) जमा करित आहोत. सदर खाते हे संयुक्त नावाने असल्यामुळे या खात्यात जमा करावयाच्या रकमा व
काढावयाच्या रकमा आमच्या दोघांच्या नावाने भरता व काढता येतील. वरील संयुक्त नावांपैकी एक मरत झाला किंवा दिवाळखोर झाल्यास किंवा त्याने
सदर खात्यातील नाव कमी केले तर त्या खात्याला शिल्लक असलेल्या रकमेवर त्यांच्या उर्वरीत खातेदारांचा संपूर्ण अधिकार राहिल. इतर कोणीही वारसदार
किंवा कायदेशीर प्रतिनिधी रकमेवरती हक्क सांगू शकणार नाही तसेच या खात्यात जमा रकमेवर दोघांचाच हक्क राहिल.

Sign / सही 1)

Place / ठिकाण

Date/ दिनांक : / / 20

2)

3)

For the use of Partnership Firm (Declaration of Partnership)

भागिदारी संस्थेच्या उपयोगासाठी (भागिदारीचे घोषणापत्र)

To, प्रति,
Branch Manager / शाखाधिकारी,
Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon
जळगाव जनता सहकारी बँक लि. जळगाव

Branch / शाखा :

Sir / Madam

We, the undersigned, partners of the firm here by declare that we are
jointly opening this current account in the name of the firm
we confirm that all members of the firm are responsible for all transactions conducted through this account as per the
firm's agreement.

Mr. Partner
Mr. Partner
Mr. Partner
Mr. Partner

Are given full authority regarding the transaction of Current Account of the bank and we totally agree to allow any one to deal with the Account singly or Jointly we are all responsible for any violation of the current account regulations of the bank. If there is any change in the partnership of this firm or any change in the authority granted to operate the said account, the change will be intimated to you in advance with valid proof. We will be fully responsible for any damages caused by non prior notification. We state that the said partnership firm is registered / not registered.

महोदय,

ज्याअर्थी आम्ही खालील सहा करणार या फर्मचे भागिदार असून फर्मचे नावाने आपल्या बँकेत चालू ठेव खाते उघडले असून आम्ही आपणास कळवितो की, खालील सहा करणारे सर्व भागिदार असून फर्मच्या सर्व व्यवहारास आम्ही सर्वजण वैयक्तिक/एकत्रितरीत्या फर्मच्या वतीने जबाबदार आहोत/राहील.

श्री. भागिदार
श्री. भागिदार
श्री. भागिदार
श्री. भागिदार

यांना बँकेच्या चालू ठेव खात्याच्या व्यवहाराबाबत संपूर्ण अधिकार दिलेले असून कोणाही एकास अगर संयुक्तपणे सदर खात्यावर व्यवहार करू देण्यास आमची पूर्ण संमती आहे. बँकेच्या कोणत्याही चालू ठेव खात्याच्या नियमांचे उल्लंघन झाल्यास त्यास आम्ही सर्व जबाबदार आहोत.

..... या फर्मच्या भागिदारीमध्ये काही बदल झाला किंवा सदर खाते चालविण्याबाबत दिलेल्या अधिकारात काही बदल झाल्यास तो बदल बँकेस पुराव्यानिशी कळविण्यात येईल, न कळविल्यास होणाऱ्या नुकसानीस आम्ही पूर्ण जबाबदार राहू. आम्ही असे नमूद करतो की, सदर भागिदारी संस्थेची नोंदणी केलेली आहे/नाही.

The following partners are authorised to operate the account on behalf the firm.

Full name of partner भागिदाराचे पूर्ण नांव	Personal signature वैयक्तीक सही	Signature and Stamp on behalf of the firm फर्मच्या वतीने सही व शिक्का
1.		
2.		
3.		
4.		

Place / ठिकाण

Date/ दिनांक : / /20

Declaration for the Use of Company / Organization (On letterhead of Company/Trust)

Resolution of a Company/Society/ Trust etc. for opening a Current account with bank.

Date : / /20 A certified copy of the Extract from the minutes of the meeting of the Board of Directors / Committee of Management/ Society / Trustees of duly convened, at which a proper quorum was present held on

We hereby certify that the following resolution of Board of Directors /the Committee of Management of the Society /Trust was passed at the meeting of Board /the Committee held on and has been duly recorded in the minute book of the said Resolved that an account for the Company /Society /Trust

be opened with the Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon Branch and that the said Bank be and is hereby authorised to Mr./Mrs. honor cheque / draft / any other mandate drawn by Company/Society/Trust and to act upon any instructions so given selecting to the account whether the same be overdrawn or not relating to the transactions of the Company /Society/Trust.
Certified true copy.

Secretary
Sign of the authorised person

Seal of the Company

Signature of Chairman
of the governing body

कंपनी/संस्थेच्या उपयोगासाठी (कंपनी/संस्था यांच्या लेटरहेड वर)

चालू ठेव खाते उघडण्याबाबत कंपनी/संस्था/विश्वस्त संस्था इ. चा ठराव दि. / /२० रोजी संचालक मंडळ/सोसायटी/व्यवस्थापन समिती/ट्रस्ट यांच्या येथे झालेल्या व योग्य रितीने बोलावलेल्या तसेच गणपूर्ती असलेल्या सभेच्या इतिवृत्ताची सत्यप्रत.

आम्ही असे प्रमाणित करतो की, खाली नमूद केलेला ठराव संचालक मंडळ/सोसायटी/व्यवस्थापन समिती/ट्रस्ट यांच्या दि. / /२० रोजी येथे झालेल्या सभेमध्ये मंजूर करण्यात आला आहे व सदर ठरावाची सभेच्या इतिवृत्तामध्ये नोंद केली आहे. "ठराव करण्यात येतो की, कंपनी लि./प्रा.लि./सोसायटी/ट्रस्ट यांचे चालू ठेव खाते जळगाव जनता सहकारी बँक लि. जळगाव शाखा या ठिकाणी उघडण्यात यावे. सदर खात्यावर कंपनी/सोसायटी/ट्रस्ट यांचे वतीने श्री. यांनी काढलेले चेक्स, स्वीकृत केलेल्या हंडी / वचनचिठ्ठी इ. वटवण्याचे / स्विकारण्याचे अधिकार सदर बँकेस देण्यात येत आहेत. तसेच कंपनी/ सोसायटी/ट्रस्ट यांनी त्यांचे खात्यावरील व्यवहार करण्याबाबत बँकेस दिलेल्या सूचनांचे, ज्यामुळे खात्यावर मर्यादपेक्षा जास्त उचल झाली असेल किंवा नसेल (Overdrawn or Not) अशा सूचनांचे पालन करण्याचे अधिकार बँकेस देण्यात येत आहेत."

ठरावाची सत्यप्रत

सचिवाची सही

कंपनी/सोसायटीचे सील

संस्थेच्या अध्यक्षांची सही

Other Details (इतर माहिती)

1. PAN /GIR No. (If not) Do you file income tax ? पॅन/जीआयआर नं. (नसल्यास) आपण आयकर भरता आहात का? Yes ☐ होय No ☐ नाही
- As per Income Tax rule Form No.60 आयकर नियमानुसार फॉर्म नं. ६० ☐ / 61 ☐ is attached/enclosed जोडला आहे. / ६१ ☐
2. PEP (Politically Exposed Person) Yes ☐ होय No ☐ नाही
3. Other bank Account details: इतर बँक खात्याचा तपशिल
I/We also declare that 1. I/We have not taken loan from other banks. ☐
मी/आम्ही जाहीर करतो की, १. मी/आम्ही इतर बँकांकडून कर्ज घेतलेले नाही.
2. I/We have taken Loan Facility/Savings /Current Account/ From Other Banks. ☐
२. मी/आम्ही इतर बँकांकडून कर्ज सुविधा/बचत खाते/चालू खाते घेतलेली आहे.

If Yes

Sr.No.	Name of the Bank / बँकेचे नांव	Acc. No. / खाते नं.	Details of Facility / सुविधेचा तपशिल	Amount of Facility / सुविधा रक्कम
1				
2				

4. Names of the associated Institutions - I/We hereby declare that I/We am/are the Directors/ Partner of the following Institutions
संलग्न संस्थांची नावे - मी/आम्ही असे जाहीर करतो की, मी/आम्ही खालील संस्थांचा संचालक/भागीदार आहे.

Sr.No.	Name /नांव	Address/ पत्ता	Phone No./फोन नं.
1			
2			

(If more institutions, please attach separately) (जास्त संलग्न संस्था असल्यास स्वतंत्र यादी जोडावी)

5. Expected Services: ATM Card ☐ Locker ☐ Cheque book ☐ Mobile Banking ☐ Internet Banking ☐
अपेक्षित सेवा : एटीएम कार्ड ☐ लॉकर ☐ चेकबुक ☐ मोबाईल बँकींग ☐ इंटरनेट बँकींग ☐
☐ E-Statement (Frequency) Daily ☐ Weekly ☐ Monthly ☐
☐ E-mail ID _____
☐ SMS Facility Optional ☐ Mandatory ☐ All ☐

If none of the above options are selected, SMS for all types of transactions will be sent to the customer.
वरीलपैकी कोणताही पर्याय निवडला नसल्यास सर्व प्रकारच्या व्यवहारांचे एसएमएस ग्राहकाला पाठवले जातील.

6. Estimated annual transactions on the account Below Rs. 10 Lakh ☐ Above Rs. 50 Lakh ☐
खात्यावरील अंदाजे वार्षिक व्यवहार रु. १० लाखाचे आत रु. ५० लाखाचे वर
Rs. 10 Lakh to 50 Lakh ☐
रु. १० लाख ते ५० लाख

7. I/We shall comply with the minimum balance requirements prescribed by the bank from time to time for the current account.

I/We agree that if the minimum balance requirement is not maintained, the bank shall debit the minimum balance charges from my/our account. I/We understand the rules regarding folio charges, cheque book charges, SMS charges, ATM card and ATM maintenance charges, cash handling charges, incidental charges, cheque/ECS/NACH return charges, and other charges displayed on the bank's website. I/We also understand that the bank's charges are displayed on the notice board in the branch premises as well as on the bank's website.

As per the bank's instructions, I/We shall submit the required KYC documents.

I/We shall inform the bank in case of any change in my/our contact details such as email ID, mobile number, and residential address, and shall also submit valid proof in case of a change in residential address.

- * मी/आम्ही चालू खात्यासाठी बँकेने वेळोवेळी ठरवलेल्या किमान शिल्लक नियमांचे पालन करून (मी/आम्ही किमान शिल्लक नियमांचे पालन न केल्यास बँक माझ्या/आमच्या खात्यातून किमान शिल्लक शुल्क डेबिट करेल हे मला/आम्हाला मान्य आहे.)
- * मला/आम्हाला फोलिओ शुल्क, चेकबुक शुल्क, एसएमएस शुल्क, एटीएम कार्ड आणि एटीएम मंटेनन्स शुल्क, रोख हाताळणी शुल्क, आकस्मिक शुल्क, चेक, ईसीएस, एनएसीएच रिटर्न शुल्क, आणि बँकेच्या वेबसाईटवर प्रदर्शित केलेले इतर शुल्क यासंबंधीचे नियम समजले आहे. मी आम्ही समजतो की बँकेचे शुल्क शाखेच्या आवारातील सूचना फलकावर आणि बँकेच्या वेबसाईटवर देखील प्रदर्शित केले जाते.
- * बँकेच्या सूचनेनुसार मी/आम्ही केवायसी कागदपत्रे सादर करू.
- * मी/आम्ही माझा/आमचा संपर्क तपशील जसे की ईमेल, मोबाईल क्रमांक आणि निवासी पत्ता बदलल्यास बँकेला कळवू आणि निवासी पत्ता बदलासाठी पुरावा सादर करू.

8. According to RBI guidelines, Positive Pay System (PPS) is mandatory for cheques above Rs. 5.00 lakh. This system requires account holder to share cheque details. Such as cheque number, date, payee name & amount with their bank before presenting the cheque for clearing. To prevent cheque fraud, kindly use positive pay system for all cheque to be issued for Rs. 5.00 lakh and above for payment in CTS clearing. To know the procedure of confirmation please contact your branch.

I/We hereby declare that I/we confirm to participate in the positive pay system for all cheques presented for clearing. I/We understand that I/We will be required to provide details, such as cheque number, date, payee name and amount to the bank for verification purposes.

I/We authorize the bank to verify the cheque details and take necessary actions based on the Positive Pay System guidelines. I/we understand that this declaration will remain in effect until further notice.

By signing below I/we acknowledge that I/we have read and understand the terms and conditions of the Positive Pay System and agree to abide by them.

Declaration for Positive Pay System

I/We, _____, hereby declare that I/we will use the Positive Pay System for all cheques/instruments issued by me/us exceeding Rs. 5.00 lakh. I/We understand that failure to use the Positive Pay System for eligible transactions may result in the bank exercising its right to return the instrument without prior notice. I/We acknowledge that it is my/our responsibility to ensure compliance with the Positive Pay System requirements.

9. I/we hereby confirm that the provided Mobile no. / E-mail belongs to me only.
10. I hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge and belief.
मी प्रतिज्ञेवर जाहीर करतो की, वरील माहिती मी वाचली असून ती माहिती खरी व बरोबर आहे असे प्रमाणित करीतो.

Signature of Account Operator
खाते चालविणाऱ्याची सही

Seal and signature of Account Holder
खातेदाराची सही व शिक्का

For office use / कार्यालयीन उपयोगासाठी

The above details have been verified and found to be correct / वरील माहिती तपासली असून ती प्रमाणित करण्यात येत आहे.

Bank Officer _____
बँक अधिकारी

Branch Manager _____
शाखाधिकारी

DPDP Act Consent form for Sharing Personal Data

I understand that [Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon, referred as JJSBL hereafter] will collect my / our personal data in connection with the opening and operation of my / our account and for related purposes, including:

- **Opening and Maintaining My / Our Account:** This includes verifying my/ Our identity, processing transactions, and providing banking services.
- **Compliance with Legal Obligations:** This includes complying with KYC regulations, preventing money laundering, and complying with other legal requirements.
- **Fraud Prevention:** This includes using data to detect and prevent fraudulent activities.
- **Improving Customer Experience:** This will include making of personalized offers and communications from JJSBL.
- **Data Sharing:** [JJSBL] may share my / our data with authorized third parties, including credit rating agencies and regulatory authorities, for the above purposes.

2. Types of Data Collected:

The personal data collected by [JJSBL] may include, but is not limited to:

- **Identification and Contact Details:** Name, address, date of birth, PAN, Aadhaar number, phone number, email address.
- **Transaction Data:** Details of bank transactions.
- **Financial Data:** Information about my financial position and creditworthiness (including credit score obtained from Credit Rating Agencies like CIBIL etc).

3. Data Processing:

I / we understand that [JJSBL] will process my / our personal data in accordance with the Digital Personal Data Protection Act, 2023, and other applicable laws. This includes:

- **Storage:**
My / Our personal data will be stored securely and for the duration necessary for the purposes mentioned above.
- **Use:**
My / Our data will be used only for the purposes specified in this consent and as permitted by law.
JJSBL may share my/our data with its authorized third parties to cross-sale other products of Bank like Mutual Fund, Insurance etc. or JJSBL may use my/our data to canvass its own other products.
- **Sharing:**
My / Our data may be shared with authorized third parties, as mentioned above, but only for the purposes specified in this consent.

4. Data Principal (Customer / prospective Customer) rights:

I understand that I have the following rights under the DPDP Act:

- **Right to Access:** I can request access to my personal data held by [JJSBL].
- **Right to Rectification:** I can request the correction of inaccurate data.
- **Right to Erasure:** I can request the deletion of my data under certain circumstances.
- **Right to Portability:** I can request the transfer of my data to another data fiduciary.
- **Right to Withdraw Consent:** I can withdraw my consent at any time. However, this may affect my ability to use the services of [JJSBL].

5. Consent:

I hereby give my explicit, informed, and unambiguous consent to the collection, processing, and sharing of my personal data as described above. I understand that this consent is necessary for [JJSBL] to open and maintain my account and provide banking services.

Date:

Signature

NOMINATION FORM - DA - 1/ नामांकन (For Sole Proprietor Only)

I / we.....Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death, the amount of the deposit, in the above account may be repay by Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd.,Jalgaon.

मी/आम्हीअसे जाहीर करतो की, माझा/आमचा /अज्ञान व्यक्तीचा मृत्यु झाल्यास माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या खात्यातील रक्कम मिळणेसाठी खालील व्यक्तीचे नांव नामनिर्देशित करीत आहे/आहेत.

i) I select nomination on the simultaneously basis ☐

ii) I select nomination on the successive basis ☐

A/C / Deposit Number खाते/ठेवी क्रमांक	Sr. No. अनु क्रमांक	Name & Address of Nominee वारसदाराचे नांव व पत्ता	Relationship with Depositor खातेदाराशी नाते	DOB of Nominee वारसाची जन्म तारीख	Nominee Share % वारसदाराचा भाग %
	1				
	2				
	3				
	4				

As the nominee/one of the nominee is a minor on this date, I/ We -----
-----appoint Mr / Mrs / Ms (Name)-----

----- To receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

नामनिर्देशित व्यक्ती आजमीतीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझा/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्यु नंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने खात्यातील रक्कम मिळण्यासाठी मी/आम्ही (अर्जदाराचे नाव)
श्री./सौ./श्रीमती/कु. (नाव व पत्ता).....
यांची नेमणूक करीत आहे/आहोत.

Sign. / सही

Witness :- Two witnesses are necessary for nomination only where the • Depositor is illiterate / minor • Nominee is minor

साक्षीदार :- अर्जदार हा निरक्षर/अज्ञान असल्यास किंवा नामनिर्देशीत व्यक्ती अज्ञान असल्यास दोन साक्षीदार आवश्यक

Witness 1 / साक्षीदार 1

Sign. / सही

Name / नांव

Address / पत्ता

Witness 2 / साक्षीदार 2

Sign. / सही

Name / नांव

Address / पत्ता

I/We the undersign do not wish to make nomination in my/our aforesaid Account.

Place

मी/आम्ही माझ्या/आमच्या नमुद खात्यास नामनिर्देशन करू इच्छित नाही.

ठिकाण

.....
Sign. / सही
Applicant / अर्जदार

For Office Use Only / फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी

Signature Verified: ☐ Yes

Signature of the Officer

EMP Code :

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

Date of A/c. Opened:

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

Name of the Officer

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

ACKNOWLEDGMENT (For Bank Purpose)

Nominee is duly registered as per above instruction for Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon Branch..... with the Account No..... The nomination registered as per the proportion/sequence mentioned by me and is being effective Simultaneously /Successively I have read and accepted the above terms and conditions and I confirm that I have received acknowledgment from the Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon so I am giving this acknowledgment receipt to the account holder.

Date : / /

Place :

Signature of Account Holder



ACKNOWLEDGMENT (For Customer Purpose)

Nominee is duly registered as per the instruction given by account holder at Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon Branch..... with the Account No. nomination registered as per the proportion/sequence mentioned by me and is being effective Simultaneously /Successively on the basis of instructions given by the account holder dated on.....

Therefore, I am giving this acknowledgment receipt to the account holder.

Checked by : Verified by :

Emp Code : Emp Code :