

## THE THIRUMITTACODE SERVICE CO-OPERATIVE BANK LTD. No. P 833, Chathanur.P.O., Palakkad Dist. - 679 535 Web: thirumittacodescb.com Phone: 0466-2258123, 8281698591 mail: tscbp833@gmail.com

Customer ID			Account No.		oso@gman	
CUSTOMER PROFILE	CUM ACCOUN	NT OPEN	ING FORM	Member No.		
ഇടപാടുകാരന്റെ വിവരങ്ങൾ അടക്കമ				The state of the s		
The Branch Manager, Thirumittakkode Service Co-op					Branch	Photo of
TYPE OF ACCOUNT/ ഏതുതരം അക്കൗണ്ട്			MER TYPE / എ		1st Applicant	
SAVINGS BANK ACCOUNT WITH CHEQUE BOOK		PUBLIC /a	ചബിക്	0000		
സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ചെക്കുബുക്ക് അടക്കം		SENIOR /			ഒന്നാം അപേക്ഷകന്റെ	
SAVINGS BANK ACCOUNT WITHOUT CHEQUE BOOK സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ചെക്കുബുക്ക് ഇല്ലാതെ			MINOR / മൈനർ			ഫോട്ടോ
NO FRILLS ACCOUNT / നോ ഫ്രിൽ അക്കൗണ്ട്		STAFF / g	STAFF/ സ്റ്റാഫ്			
CURRENT ACCOUNT / കറന്റ് അക്കൗണ	Š		STUDENT / വിദ്യാർത്ഥി			
TERM DEPOSIT / സ്ഥിര നിക്ഷേപം			INNSTITUTION manamo			Photo of
RECURRING DEPOSIT / റെക്കറിംഗ് നിരേ	PH-10	CO-OP. SC	CIETIES / സഹകര	ാണസംഘം		2ndApplicant
OTHERS - SPECIFY / മറ്റുളളവ		OTHERS -	SPECIFY /മറ്റുളളവ			
			11-2		രണ്ടാം അപേക്ഷകന്റെ	
IDENTITY PRO	OF ATTACHED / @					ഫോട്ടോ
Proof of Identity / തിരിച്ചറിയൽ രേഖ	17	Proof of Adhaar Car	ddress / വിലാസം 6	തളിയിക്കുന്നതിനുളള	രഖ	
Passport / Pan Car		ആധാർകാ		Electricity Bill/ വെദ്യുതി ബിൽ		
Driving License / Voters II		Ration Card	d/ P	Passport /		Photo of
ഡ്രൈവിങ്ങ് ലൈസൻസ് വോട്ടവം	കാശ രേഖ	റേഷൻ കാ Telephone I		ഥസ്പോർട്ട് Credit Card/ Bank A/C	STT	3rd Applicant
	fense ID Card/	ടെലിഫോ Resident Co		ക്രഡിറ്റ് കാർഡ്/ബാങ്ക് സ്റ്റേ	റ്റുമെന്റ്	
ആധാർ കാർഡ് ഗവ./ഡിം Others- Specify / മറ്റുളളവ	ഫ. ഐഡി കാർഡ്	താമസ സര		salary Slip / രമ്പള ചീട്ട്		മുന്നാം
V		Others- Sp	ecify / മറ്റുളളവ			അപേക്ഷകന്റെ ഫോട്ടോ
ID NoAccount Holder's Name		ID No				4.20430
(In Block Letters)						
ഇടപാടുകാരന്റെ പേര്	Datalla	as A multiplicate	/INCADITAL I	ETTERO)		
	Sole / First A		(IN CAPITAL L	the second secon		
	ഒന്നാമത്തെ അ			nd Applicant ത അപേക്ഷകൻ		Third Applicant ാമത്തെ അപേക്ഷകൻ
Name (Initial Last) / ๘๗๑ั					-	
Name of Father / Mother/ Guardian അച്ഛൻ/അമ്മ/രക്ഷിതാവ്						
Name of Spouse ഭർത്താവിന്റെ/ഭാര്യയുടെ പേര്						
Occupation / Income ജോലി / പ്രതിമാസ വരുമാനം						
Gender - പുരുഷൻ / സ്ത്രീ						
Date of Birth / ജനന തിയ്യതി						
Nationality / രാജ്യം						
Occupation / Monthly Income ജോലി / പ്രതിമാസവരുമാനം					19	
	PERMANENT	ADDRESS /	സ്ഥിരം മേൽവി	ലാസം		
House Name / വീട്ടുപേര്						
Post Offcie / പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്						
Locality / ദേശം						
City / നഗരം						
PIN Code / പിൻകോഡ്						
Telephone No. / ടെലിഫോൺ നമ്പർ					V et	
Mobile No./ മൊബൈൽ നമ്പർ			.2			
Adhaar No./ ആധാർ നമ്പർ				-		

			st Applicant	Second Applican	nt	Third Applicant
House Name /	വീടുപേര്	ഒന്നാമത്തെ	അപേക്ഷകൻ	രണ്ടാമത്തെ അപേക	ലകൻ	മൂന്നാമത്തെ അപേക്ഷകൻ
	പാസ്റ്റ് ഓഫീസ്			iš.		
Locality / ദേശം	0					
City / നഗരം						
PIN Code / പിദ	ൻകോഡ്					
Telephone No.	/ ടെലിഫോൺ നമ്പർ					
Mobile No./ ๑മ	ാബൈൽ നമ്പർ					
Mail ID / ഇ-മെ	യിൽ ഐഡി					
Religion / മതം						6
Category(General	I/OBC/SC/ST/Minority etc.Specify) ബിസി/എസ്സി/എസ്ടി/ന്യൂനപക്ഷം					
	lification/വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യത					
House Details വീട് സ്വന്തമാര	(Owned /Renterd etc) / ണോ / വാടകക്കോ					
	മറ്റു സ്വത്തുക്കൾ					
Other Assets /	20, 10.000,2500					
176 E X 1-5		FOR BUSINE	ESS / ബിസിനന്	് യ് ആണെങ്കിൽ	Name of the last	
Line of Busines	ss / ഏതുതരം കച്ചവടം					
Type of Busine	ype of Business / ഉടമസ്ഥാവകാശം		oprietorship	Partnership		Company
Organisation N	lame/ Duration of Business ിന്റെ പേര് / എത്രവർഷമായി					
Income from B						
Address / വിഭ						
Telephone No.	/Mobile No. / ഫോൺ നമ്പർ					
1						9
,						
Specimen Signature /						
മാതൃകാ						
ഒപ്പ്						
3						
-						
If salaried Pers	on Name and Address of Empl	oyer, Designatio	n, Telephone No., et	c. / ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാര	പനത്തിന്റെ പനത്തിന്റെ	പേരും മറ്റു വിവരങ്ങളും
Existing Credit F	acilities if any നിലവിലുളള വ	വസ്പാ കണക്കാ	കൾ സംബന്ധിപ്			
- Lioning Ground	The control of the co		2			
Initial Description	Amount /					10000000
Initial Deposit : ആദൃ നിക്ഷേപ			Cash Tra	nsfer NEFT / RTGS	S C	heque DD

I/We request you to open an account with your Bank. I/We have read and understood the rules and regulations of the services opted for and agree to abide by the terms and conditions related to and also any changes made therein from time to time. I/We agree that the transactions made using my/our user name and password over "Online Banking" will be binding me/us. I or We request you to offer me/us the following services in my/our MODE OF OPERATION Self Either or Survivor Former or Survivor Joint Others STATEMENT FREQUENCY Monthly Quarterly Half Yearly SERVICE REQUIRED ATM Card SMS Alert Internet Banking Mobile Banking DBT IMPS Others(Spefcify) Starding Instructions if any Dated this .....day of .....day Signature / ഒപ്പ് APPLICANT 1 APPLICANT2 APPLICANT3 PARTICULARS OF INDTRODUCTION / പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളുടെ വിവരങ്ങൾ Name and Address with Phone Number of Introducer: പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളുടെ പേരും വിലാസവും ഫോൺ നമ്പറും Account No. and Branch Name ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേരും അക്കൗണ്ട് നമ്പറും CERTIFICATE / സർട്ടിഫിക്കറ്റ് his / her / their identity and address as stated above. ഞാൻ അപേക്ഷകനെ..... ........ മാസം / വർഷം ആയി അറിയുന്നതാണെന്നും അവരുടെ മേൽവിലാസവും, ഐഡന്റിറ്റിയും മേൽപ്രകാരമാണെന്നും ഉറപ്പുതരുന്നു. Date / തിയ്യതി : Signature / ഒപ്പ് : particulars of term deposit account to be opened / സ്ഥിര നിക്ഷേപ കണക്ക് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള വിവരങ്ങൾ A. Fixed Deposit Others Specify Amount Rs. Rupees in words: Period .... .....years ...... Months ..... Renewal Option: Auto renewal Principal & Interest Auto renewal Principal (Renewal will be done at the rate of interest prevailing on maturity date / renewal date) For Term Deposit: Mode of Interest payment: Monthly Quarterly on maturity a) By Credit to my/our Bank A/c. No. b) By Bankers Cheque / DD c) By RTGS / NEFT 1. A/c. No.: 2. IFSC Code: 3. Bank's Name : 4. Branch e) PAN No. d) Whether income tax assessee? B. Recurring Deposit Monthly Installment ₹ ..... Debit A/c. for monthly installment On Maturity Credit Proceeds to A/c. **DECLARATION** I/We hereby confirm that the Rule of Business havebeen read by me/us and / or explained to me/us. I /We have understood and agreed to be bound by the Banks Rules and Regulations governing such Accounts from time to time. I /We have also understood that penalty will attract for the premature withdrawal of deposit as per the rules governing such accounts from time to time. I /We confirm that I am /We are Indian National/s and resident/s of India / I/We hereby declare that the above information is true and correct. Signature of Applicant(s) അപേക്ഷകരുടെ ഒപ്പ്

FORM 60									
Form of declaration to be filled by a person who does not have either a Permanent Account Number or General Index Registration number and who makes payment in cash in transaction specified clause (a) to (h) of rule 114B Full Name and Address of Declarant									
Particulars of Transaction - opening of									
Are you assessed to tax? Yes No									
Yes i) Details of Ward / Circle / Range where the las return of income tax filed:  ii ) Reason for not having Permanent Account Number / Generala Index Register Number  Details of documents being produced in support of address in column (1)									
VERIFICATION									
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief. Verified today, theday									
Place: Signature of Declarant:  DECLARATION IN CASE OF MINOR'S ACCOUNTS									
Guardian's Name									
Source of Fund : Self Funds Minor's Funds									
I shall represent the above minor in all future transaction of any description in the above account untill the said minor attains majority. I shall indemnify the bank against the claim of the Minor's for any transaction / withdrawal made by mein his/her account									
Signature of Guardian / രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്									
Form  DA-1 (Nomination Form)									
DA-1 (Nomination Form)  Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act. 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination)Rules,									
1985 in respect of bank deposits. I /We									
Thirumittakkode Service Co-operative Bank Ltd(Name and address of branch office in which the deposit is held)									
DETAILS OF DEPOSIT Type of deposit :									
,, established the second trained									
Additional Details, if any:  DETAILS OF THE NOMINEE									
Name									
Relationahip with the depositor :if minor date of birth of Nominee									
Age									
Address:									
As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt									
To receive the amount of the deposit on bahalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.									
Date:									
Place: Signature / ผลู้ Nominatiion Serial No.:									
WITNESS: (1) Name :									
സാക്ഷികൾ Address :									
Signature / ഒപ്പ്Signature / ഒപ്പ്									
signed by a person lawfully entitled to act on bahalf of the minor Thump impression(s) shall be attensted by Manager.  Registration No.  Dated:									
FOR OFFICE USE MANAGER Opening of Account Allowed Account Opened									
Date : Secretary /Manager Date : Secretary /Manager Date : Secretary /Manager									
ATM CARD Issued on									
Internet Banking allowed for Viewing Transaction SMS Alert allowed Others									
Mobile Banking allowed for Viewing Transaction DBT allowed DBT allowed									
CLOSURE APPLICATION DATE ACCOUNT CLOSURE DATE									
CLERK SECRETARY /MANAGER									