



# श्री आनंद नागरी सहकारी बँक लिमी. चंद्रपूर

नविन खाते उघडण्याचा फार्म दिनांक :

खाते नं.

शाखा :

आयडी क्र.

मी आम्ही खालील प्रमाणे माझे / आमचे खाते आपल्या शाखेत उघडण्याची विनंती करतो. (संबंधीत खाते प्रकाराला  खूण करा.)

|                  |                            |   |                      |                    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|------------------|----------------------------|---|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>बचत खाते</b>  | <input type="text"/>       | <b>करंट खाते</b>  | <input type="text"/> | <b>आवर्ती खाते</b> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| चेक बुक          | <input type="text"/>       | वैयक्तिक  | संयुक्त हिंदु कुटुंब | कंपनी ट्रस्ट       | पार्टनरशिप           | भागीदारी             | कालावधी              | <input type="text"/> | महिने मासिक हप्ता    | <input type="text"/> |
| कमीत कमी जमा रू. | <input type="text"/>       | करंट खात्याकरीता या व्यतिरिक्त वेगळा फॉर्म भरावा लागेल. |                      |                    |                      | मुदत संपण्याची तारीख | <input type="text"/> | मुदत देय रक्कम       | <input type="text"/> |                      |
| <b>मुदत ठेव</b>  | रूपये <input type="text"/> | कालावधी दिवस/महिने/वर्ष                                 | <input type="text"/> | व्याज दर           | <input type="text"/> | मुदत ठेव पावती क्र.  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| अक्षरी रूपये     | <input type="text"/>       |   |                      |                    |                      | विशेष सुचना          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |

संपूर्ण नांव (आडनांव प्रथम)

पुरुष/स्त्री

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

|                 |       |                      |                      |
|-----------------|-------|----------------------|----------------------|
| १) श्री/श्रीमती | ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| २) श्री/श्रीमती | ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ३) श्री/श्रीमती | ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

जन्म तारीख

नागरिकत्व / पॅन नंबर (पॅन नंबर नसल्यास फॉर्म नंबर ६०/६१ भरावा)

आधार कार्ड क्र.

|    |                      |                      |                      |                      |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| १) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| २) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ३) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* खाते व्यवहार संबंधी माहिती / खालील पैकी योग्य पर्यायाला  खूण करा.)

|       |                      |                    |                      |                         |                      |                   |                      |                  |                      |
|-------|----------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| स्वतः | <input type="text"/> | दोघांपैकी एक       | <input type="text"/> | सर्व संयुक्तपणे         | <input type="text"/> | कोणीही एक         | <input type="text"/> | इतर (उल्लेख करा) | <input type="text"/> |
| Self  |                      | Either or Survivor |                      | All Jointly or Survivor |                      | Any meor Survivor |                      |                  |                      |

| व्यवसाय | वार्षिक उत्पन्न (रूपयांत) | प्रथम अर्जदारासोबत नाते | नागरिकत्व | वडिलांचे/पतीचे नांव |
|---------|---------------------------|-------------------------|-----------|---------------------|
| १)      |                           |                         |           |                     |
| २)      |                           |                         |           |                     |
| ३)      |                           |                         |           |                     |

\* खालील पर्यायापैकी निवड  खूण करा

|         |            |          |          |        |            |                  |              |              |      |         |     |              |
|---------|------------|----------|----------|--------|------------|------------------|--------------|--------------|------|---------|-----|--------------|
| पगारदार | स्वनियोजित | व्यापारी | राजकारणी | गृहिणी | विद्यार्थी | सुरक्षा कर्मचारी | सेवा निवृत्त | स्टॉक ब्रोकर | शेती | व्यवसाय | इतर | जेष्ठ नागरिक |
|---------|------------|----------|----------|--------|------------|------------------|--------------|--------------|------|---------|-----|--------------|

\* खालील पर्यायापैकी निवड  खूण करा

ईमेल असल्यास

एटीएम सुविधा

|        |       |                |        |     |                      |                      |
|--------|-------|----------------|--------|-----|----------------------|----------------------|
| अज्ञान | स्टाफ | रिटायर्ड स्टाफ | पेंशनर | इतर | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|--------|-------|----------------|--------|-----|----------------------|----------------------|

|                          |       |                |                      |
|--------------------------|-------|----------------|----------------------|
| पालनकर्ता नांव           | ..... | अज्ञान असल्यास | <input type="text"/> |
| अज्ञानाचे नांव           | ..... | जन्म तारीख     | <input type="text"/> |
| (जन्मतारखेचा दाखला जोडा) |       | नाते → वडिल    | आई                   |
|                          |       | कायदेशिर       | वास्तविक             |
|                          |       | इतर            |                      |



# श्री आनंद नागरी सहकारी बँक लिमी. चंद्रपूर

## पालनकर्ता चे नांव व पत्ता

| प्रथम खातेदार | द्वितीय खातेदार | तृतीय खातेदार |
|---------------|-----------------|---------------|
|               |                 |               |

## निवासी पत्ता

|                       | प्रथम खातेदार | द्वितीय खातेदार | तृतीय खातेदार |
|-----------------------|---------------|-----------------|---------------|
| प्लॉट नं./घराचे नांव  |               |                 |               |
| गल्ली/रोड/कॉलनी/ठिकाण |               |                 |               |
| शहर/जिल्हा/राज्य      |               |                 |               |
| पिन कोड               |               |                 |               |
| टेलीफोन नं.           |               |                 |               |
| मोबाईल नं.            |               |                 |               |

## ओळखदार

वर्तमान खातेधारक (कमीत कमी ६ महिने जुने तथा केवायसी पूर्ण खाते)

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| नांव .....  | खाते क्र. :            |
| पत्ता ..... |                        |
| फोन .....   | खाते उघडण्याची तारीख : |

मी/आम्ही प्रमाणित करतो/करते की, मी/आम्ही श्री/श्रीमती ..... यांनी मागील ..... महिने/वर्षापासून व्यक्तिगत ओळखतो तथा खाते उघडतांना या अर्जात उल्लेख केलेला त्यांचा व्यवसाय तसेच पत्ता माझ्या/आमच्या माहितीने पूर्णपणे तथा विश्वासाने बरोबर आहे.

दिनांक

.....  
(ओळखदाराची सही)

## फॉर्म D.A.-I वारस फॉर्म

बँक ठेवी संबंधीच्या अधिनियम, १९४९ कलम ४५ झेड ए किंवा झेड एफ तथा बँकिंग कंपनी (नामानिर्देशन) नियम, १९८५ च्या २ (१) अंतर्गत नामांकन मी/आम्ही ..... नांव तसेच पत्ता खालील व्यक्तिला नामांकित करत आहे. /करतो आहे जेणेकरून माझी / आमची अवयस्क मृत्यू झाल्यावर जमा रक्कम ज्याचे वर्णन खालील प्रमाणे आहे. श्री आनंद नागरी सहकारी बँक लि. चंद्रपूर शाखा ..... द्वारे परत मिळेल.

| जमा रक्कम | विशिष्ट खाते नं. | C.I.N.No | वारसाचे नांव | वारसाचा पत्ता | जमा करणाऱ्यासोबत नाते | जर वारसदार अज्ञान असेल तर जन्मतारीख | वारसदाराचे वय |
|-----------|------------------|----------|--------------|---------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------|
|           |                  |          |              |               |                       |                                     |               |

आजच्या दिवशी वारसदार अज्ञान आहे, मी/आम्ही/श्री/श्रीमती/कुमारी ..... (नांव, पत्ता व वय) ला वारसदार अज्ञान असतांना माझी/आमची अवयस्क मृत्यू स्थितीत त्यांच्या जागी जमा राशी प्राप्त करण्यासाठी नियुक्ती करतो. (जर वारसदार अज्ञान नसेल तर खोडून टाकणे.) साक्षीदाराचे नांव .....

पत्ता .....  
आणि सही .....

.....  
(ओळखदाराची सही)

तारीख :

स्थान :

खालीलपैकी सही



# श्री आनंद नागरी सहकारी बँक लिमी. चंद्रपूर

## खातेदारांची नमुना स्वाक्षरी व फोटो

| नांव     | नमुना हस्ताक्षर | खातेदाराचा सद्यस्थितीतील फोटो |
|----------|-----------------|-------------------------------|
| १) ..... |                 |                               |
| २) ..... |                 |                               |
| ३) ..... |                 |                               |

इतर माहिती : (एका ला  खूण करा)

| शिक्षण                   | शिक्षित        | अशिक्षित       | १०वी/१२ वी  | पदवी          | पदव्युत्तर        |                |        |     |
|--------------------------|----------------|----------------|-------------|---------------|-------------------|----------------|--------|-----|
| मासिक उत्पन्न            | ५०००/-पर्यंत   | ५००१-१००००     | १०००१-२०००० | २०००१-५००००   | ५०००१-१०००००      | १ लाख वरील     |        |     |
| नोकरी प्रकार             | प्रोप्रायटरशीप | पब्लिक लिमिटेड | एमएनसी      | पार्टनरशीप    | सार्वजनिक क्षेत्र | प्रायव्हेट लि. | सरकारी | इतर |
| जर स्वनियोजित असाल       | डॉक्टर         | आर्किटेक्ट     | सीए/सीएस    | आयकर सल्लागार | इंजिनियर          | वकील           | इतर    |     |
| व्यावसायिक असाल निर्मिती | प्रॉपर्टी डिलर | सेवा           | व्यापारी    | शेती          | स्टॉक ब्रोकर      | इतर            |        |     |

## प्रतिज्ञापत्र (कृपया योग्य ठिकाणी खूण करा.)

मी / आम्ही घोषित करतो की मी/आम्ही इतर बँक/बँका यांचे कडून कर्ज सुविधा घेत नाहीत.

मी/आम्ही घोषित करतो की माझे/आमचे इतर बँकेच्या शाखात खालील प्रमाणे खाते/कर्ज आहेत.

| बँक शाखा | बँक/शाखा ठिकाण | खाते प्रकार रक्कम | खाते नंबर |
|----------|----------------|-------------------|-----------|
|          |                |                   |           |

### नियम व अटी

- मी/आम्ही नोटीस बोर्डावर लावलेल्या खाते सेवा शुल्क, चार्जेस वाचले असून ते मला मान्य आहेत.
- बँकेचे संचालक मंडळाने वेळोवेळी खाते सेवा शुल्क, व्याजदर व इतर बाबतीत पारित केलेले ठराव माझ्यावर/आमचेवर बंधनकारक राहिल व ते मला/आम्हाला मान्य राहिल.
- खाते व्यवहार तथा उरलेल्या रकमेवर व्याज हे बँकेच्या प्रचलित नियमानुसार देण्यात येईल.
- मी/आम्ही वरील अज्ञान कर्त्याचे कोणत्याही प्रकारच्या संभाव्य व्यवहाराचे प्रतिनिधीत्व करू जो पर्यंत तो पूर्णपणे सज्जन होत नाही.
- मी/आम्ही अज्ञानाच्या खाल्यात केलेल्या कोणत्याही व्यवहाराबाबतीत अज्ञानाच्या दाव्या बदल्यात बँकेस नुकसान भरपाई देण्यात तयार आहे.
- मी/आम्ही हे समजतो की खातेदाराच्या मृत्यु स्थिती मध्ये निर्धारित प्रक्रिया पूर्ण झाल्यानंतर दावा करणाऱ्यास उर्वरित रक्कम देण्यात येईल.
- मी/आम्ही सेवा प्राप्त केल्यावर बँकेद्वारा कर्मीतकमी शिल्लक ठेवण्यास तयार आहे./आहोत तसे न केल्यास खातेवर नावे टाकण्यात येणाऱ्या दंड चार्जेस मला मान्य आहेत.
- तसेच माझे/आमचे खाती चेकबुक व्यवहारासंबंधी नावे टाकण्यात येणारे चार्जेस मला /आम्हाला मान्य आहेत.
- मी/आम्ही जोपर्यंत बँकेची नमुन्यातील स्लीप भरून देत नाही तोपर्यंत माझे/आमचे खाती रक्कम जमा होणार नाही.
- माझ्या/आमच्या खाल्यात कोणतेही व्यवहार (नावे/जमा) झाल्यानंतर त्याची सुचना मला/आम्हाला या मोबाईल क्र.वर SMS द्वारे देण्यात यावी व त्याचे शुल्क माझ्या/आमच्या खाल्यात नावे टाकण्याचा अधिकार मी/आम्ही बँकेस देत आहोत.

सही

१) प्रथम खातेदार - SMS द्वारे

२) द्वितीय खातेदार

३) तृतीय खातेदार



# श्री आनंद नागरी सहकारी बँक लिमी. चंद्रपूर

फॉर्म ६०/६१ (पॅन नंबर नसल्यास भरावा)

## फॉर्म ६०

आपण कर निर्धारक आहात काय  होय  नाही होय असल्यास

क) वार्ड/सर्कल/रेन्जचे विवरण जिथे अंतिम कर भरले होते \_\_\_\_\_

ख) स्थायी लेखानंबर (पॅन नंबर) नसल्याचे कारण \_\_\_\_\_

**प्रतिज्ञापत्र**

मी ..... याद्वारे घोषित करतो की वर उल्लेखित माहिती माझ्या माहितीनुसार सत्य आहे.  
वर्ष २० \_\_\_\_\_ चा \_\_\_\_\_ महिना \_\_\_\_\_ तारीखेला सत्यापित केले.

दिनांक : \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_ **घोषकाची सही**

## फॉर्म ६१

ज्या व्यक्तीने भरावा त्याचे उत्पन्न केवळ शेतीचे आहे तसेच असे कुठलेही उत्पन्न नाही ज्यावर आयकर भरावा लागतो.  
मी याद्वारे घोषित करतो की माझे उत्पन्न स्रोत कृषी आहे आणि मला कोणत्याही प्रकारच्या उत्पन्नावर कसलेही आयकर भरणे आवश्यक नाही.

**प्रतिज्ञापत्र**

मी ..... याद्वारे घोषित करतो की वर उल्लेखित माहिती माझ्या माहितीनुसार सत्य आहे.  
वर्ष २० \_\_\_\_\_ चा \_\_\_\_\_ महिना \_\_\_\_\_ तारीखेला सत्यापित केले.

दिनांक : \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_ **घोषकाची सही**

## कार्यालय उपयोगाकरीता

| अ.नं. तपशील                                    | कर्मचाऱ्याचे नांव | सही |
|--|-------------------|-----|
| १) खातेदाराची विचारपूस केली व कारण समजून घेतले |                   |     |
| २) वरील फोटो/पत्ता संबंधी मूळ कागदपत्र तपासले. |                   |     |

## KYC प्रमाणपत्र

| आडनांव                   | नांव  | वडीलांचे/पतीचे नांव |
|--------------------------|-------|---------------------|
| मी श्री/श्रीमती कु. .... | ..... | .....               |
| मी श्री/श्रीमती कु. .... | ..... | .....               |
| मी श्री/श्रीमती कु. .... | ..... | .....               |

खाते उघडणारे यांना व्यक्तिगत रित्या भेटलो आणि याचा दाखला देतो की, **KYC** नियमांचे पूर्णतः पालन करून हे सत्यापित करतो की,

१) क) ओळखदार स्वतः शाखेत आले अथवा  
ख) ओळखदार स्वतः आले नाहीत परंतु त्यांचे कडून लेखी पत्र प्राप्त केले.  
२) ओळखदाराची सही तपासली तसेच त्यांचे खाते मागील ६ महिन्यांपासून जुने असून **KYC** नियम पूर्ण आहेत.  
३) मी सादर केलेल्या कागदपत्रांची तपासणी केली व प्रमाणित करतो की **KYC** नियमांचे पूर्णपणे पालन केले आहे.  
४) खातेदाराने सादर केलेल्या प्रमाणपत्रांची यादी  
१) आधार कार्ड २) पॅन कार्ड ३) मतदान कार्ड ४) टेलीफोन/विज बिल ५) सक्षम अधिकाऱ्याचे फोटो प्रमाणपत्र  
६) मनरेगा कार्ड ७) इतर .....

दिनांक : \_\_\_\_\_ **अधिकारी/शाखाधिकारी**