

# दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि. अ.नगर

मुख्य कार्यालय : घर नं. ४६३८, पंचपीर चावडी, माळीवाडा, अहमदनगर

शाखा : \_\_\_\_\_

दिनांक : / / २०१

बचत/सेव्हिंग खाते उघडण्याचा अर्ज

ग्राहक आडी नंबर

मा. शाखाधिकारी

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि., अहमदनगर

खाते नंबर

शेअर्स नंबर

मी/आम्ही खाली सही करणार आपल्या बँकेत बचत/सेव्हिंग खाते उघडण्यासाठी विनंती अर्ज करित आहे. सदरील खात्यासंबंधीचे बँकेचे नियम मी/ आम्ही वाचले असून ते मला / आम्हाला बंधनकारक राहतील.

सदरील खात्यावर व्यवहार करण्याचा मला स्वतःस/आम्हा सर्वांना संयुक्त रित्या / आम्हा पैकी कोणीही एकास अगर ह्यात राहिल त्यास राहिल. तसेच बँकेने या नियमात वेळोवेळी काही फेरबदल केल्यास त्यास माझी/आमची संपूर्णतः मान्यता असेल. खाते उघडण्यासाठी आज रोजी रक्कम रुपये ----- अक्षरी रु.-----

जमा करित आहे.

## अर्जदार व्यक्तिगत माहिती

१) खातेदाराचे नाव श्री/सौ. \_\_\_\_\_

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

पत्ता (निवासाचा)-----

(कार्यालयाचा)-----

व्यवसाय : नोकरी/धंदा/घरकाम/शेती

जन्मतारीख :

वय :

वर्ष

फोन नंबर :

ऑफिस :

वार्षिक उत्पन्न :

पॅन नंबर (PAN) :

फॉर्म नं. ६०/६१

सभासद/नाममात्र सभासद नं. \_\_\_\_\_

वर्गवारी : GEN/STAFF/EX-STAFF/Senior Citizen/Minor

लिंग: स्त्री/पुरुष

धर्म : हिंदू/मुस्लीम/जैन/शिख/ख्रिश्चन/इतर

वाहन : दुचाकी/चारचाकी/व्यवसायीक वाहन आहे/नाही.

मिळकत :-----

वर्ग : SC/ST/OBC/GEN

खातेदाराची सही

२) खातेदाराचे नाव श्री/सौ. \_\_\_\_\_

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

पत्ता (निवासाचा)-----

(कार्यालयाचा)-----

व्यवसाय : नोकरी/धंदा/घरकाम/शेती

जन्मतारीख :

वय :

वर्ष

फोन नंबर :

ऑफिस :

वार्षिक उत्पन्न :

पॅन नंबर (PAN) :

फॉर्म नं. ६०/६१

सभासद/नाममात्र सभासद नं. \_\_\_\_\_

वर्गवारी : GEN/STAFF/EX-STAFF/Senior Citizen/Minor

लिंग: स्त्री/पुरुष

धर्म : हिंदू/मुस्लीम/जैन/शिख/ख्रिश्चन/इतर

वाहन : दुचाकी/चारचाकी/व्यवसायीक वाहन आहे/नाही.

मिळकत :-----

वर्ग : SC/ST/OBC/GEN

खातेदाराची सही

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि. अ.नगर

३) खातेदाराचे नाव श्री/सौ. \_\_\_\_\_

आडनांव	नांव	वडीलांचे/पतीचे नांव
पत्ता (निवासाचा) _____		
(कार्यालयाचा) _____		
व्यवसाय : नोकरी/धंदा/घरकाम/शेती	जन्मतारीख : <input type="text"/>	वय : _____ वर्ष
फोन नंबर : <input type="text"/>	<input type="text"/>	ऑफिस : <input type="text"/>
वार्षिक उत्पन्न : <input type="text"/>	पॅन नंबर (PAN) : <input type="text"/>	फॉर्म नं. ६०/६१ <input type="checkbox"/>
सभासद/नाममात्र सभासद नं. <input type="text"/>	वर्गवारी : GEN/STAFF/EX-STAFF/Senior Citizen/Minor	
लिंग: स्त्री/पुरुष	धर्म : हिंदू/मुस्लीम/जैन/शिख/ख्रिश्चन/इतर	
वाहन : दुचाकी/चारचाकी/व्यवसायीक वाहन आहे/नाही.		
मिळकत : _____	वर्ग : SC/ST/OBC/GEN	खातेदाराची सही

वारसाची माहिती

वारसाचे नाव श्री/सौ. \_\_\_\_\_

आडनांव	नांव	वडीलांचे/पतीचे नांव
पत्ता (निवासाचा) _____		
(कार्यालयाचा) _____		
व्यवसाय : नोकरी/धंदा/घरकाम/शेती	जन्मतारीख : <input type="text"/>	वय : _____ वर्ष
फोन नंबर : <input type="text"/>	<input type="text"/>	ऑफिस : <input type="text"/>
वार्षिक उत्पन्न : <input type="text"/>	पॅन नंबर (PAN) : <input type="text"/>	फॉर्म नं. ६०/६१ <input type="checkbox"/>
सभासद/नाममात्र सभासद नं. <input type="text"/>	वर्गवारी : GEN/STAFF/EX-STAFF/Senior Citizen/Minor	
लिंग: स्त्री/पुरुष	धर्म : हिंदू/मुस्लीम/जैन/शिख/ख्रिश्चन/इतर	
अर्जदाराशी नाते : _____	वर्ग : SC/ST/OBC/GEN	वारसाची सही

ओळख देणाऱ्याची माहिती

मी खालील सही करणार अर्जदारास वैयक्तिक रित्या ओळखत असून सदरचे खाते उघडण्यास माझी शिफारस आहे.

ओळख देणाऱ्याचे नाव श्री/सौ. \_\_\_\_\_

आडनांव	नांव	वडीलांचे/पतीचे नांव
पत्ता (निवासाचा) _____		
(कार्यालयाचा) _____		
व्यवसाय : नोकरी/धंदा/घरकाम/शेती	जन्मतारीख : _____	वय : _____ वर्ष
फोन नंबर : <input type="text"/>	<input type="text"/>	ऑफिस : <input type="text"/>
वार्षिक उत्पन्न : <input type="text"/>	पॅन नंबर (PAN) : <input type="text"/>	फॉर्म नं. ६०/६१ <input type="checkbox"/>
बँकेतील खाते क्र. <input type="text"/>		

ओळख देणाऱ्याची सही

खाते उघडण्याबाबत बँकेचे असलेले अटी व नियम मी वाचले असून ते मला मान्य आहेत. तरी मला/आम्हाला खाते उघडण्यास परवानगी मिळावी ही विनंती.

खातेदाराची नमुना सही : १) \_\_\_\_\_

१) \_\_\_\_\_

२) \_\_\_\_\_

२) \_\_\_\_\_

टिप : आवश्यक कागद पत्रांची सुची सोबत जोडली असून रहिवाशी व ओळखीच्या पुराव्याच्या मुळ प्रती सोबत पाहणी करण्यासाठी आणणे आवश्यक आहे.

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि., अ.नगर

इतर माहिती

१) अर्जदार विद्यार्थी असल्यास

ज्ञान शाखा वर्ग \_\_\_\_\_  
पट क्र. फोटो \_\_\_\_\_ आयडेन्टिटी कार्ड नं. \_\_\_\_\_  
संस्थेचे नाव \_\_\_\_\_  
संस्थेचा पत्ता \_\_\_\_\_  
दूरध्वनी क्र. (एस.टी.डी./आय.एस.डी. कोड सहित)

२) अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रता

३) व्यवसायाचे स्वरूप

विद्यार्थी/बेरोजगार/गृहिणी/स्वयंरोजगार/नोकरी (शासकीय/खाजगी)/भागीदार/कंपनी संचालक/निवृत्ती वेतन धारक/विना निवृत्ती वेतन निवृत्त इतर (असल्यास तपशील देणे)

४) स्वयंरोजगाराचे स्वरूप

वैयकीय सेवा/कंत्राटदार/संगणक प्रशिक्षण-सेवा विक्री/ऑडिटर/आर्किटेक्ट/ आर्टिस्ट/वकील/डेव्हलपर-बिल्डर/सल्लागार/इतर.

५) कुटुंबातील इतर सदस्य बँकेचे खातेदार/ठेवीदार असल्यास

संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_  
दूरध्वनी/मोबाईल क्र. \_\_\_\_\_  
खातेदार असल्यास खाते क्र. शाखा \_\_\_\_\_  
ठेवीदार असल्यास-शाखा \_\_\_\_\_

६) कुटुंबातील सदस्यांबाबत माहिती (ऐच्छिक) -

	संपूर्ण नाव	जन्म तारीख	अर्जदाराशी नाते
१	_____	_____	_____
२	_____	_____	_____
३	_____	_____	_____

कार्यालयीन शेरा

७) ए.टी.एम. चा वापर-ए.टी.एम. कार्ड घेतले आहे/नाही.

८) खातेदाराचे जोखीम वर्गीकरण -

1. Low Risk Account
2. Medium Risk Account
3. High Risk Account
4. Very High Risk Account

९) चेक बुकचे वापरबाबत सूचना -

हमी पत्र दिले आहे/दिले नाही.  
चेक बुक दिले आहे/दिले नाही.

१०) पत्त्याची स्वतंत्रपणे तपासणी केली आहे./केली नाही.

दिनांक : / /२०२

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि., अ.नगर  
फर्म/कंपनी/संस्थेची माहिती

१) फर्म/कंपनी/संस्थेचे नाव .....  
(कंपनीचा रबरी स्टॅम्प मारावा)

कार्यालयाचा पत्ता .....

नोंदणी क्रमांक .....

स्थापना दि.

व्यवसायाचे स्वरूप .....

फोन नंबर :   ऑफिस :

वार्षिक उत्पन्न :  पॅन नंबर (PAN) :  फॉर्म नं. ६०/६१

सेल्स/सर्व्हिस टॅक्स नंबर : ..... व्हॅट नंबर : .....

सभासद/नाममात्र सभासद नं.

मोहर

फर्म/संस्था/कंपनीसाठी सही

संयुक्त खातेदारासाठी/Joint Individuals

आम्ही आपणास विनंती करितो की, जोपर्यंत आम्हा पैकी कोणाकडून लेखी नोटीस देण्यात येत नाही तोपर्यंत आमचे श्री./श्रीमती या नावाने असणाऱ्या संयुक्त खात्यावर देण्यात आलेल्या सुचनेप्रमाणे खात्यावर व्यवहार करण्यात यावा. सदर रकम जमा असेल अथवा ओव्हरड्राफ्ट झालेला असेल तरी सदर नोटीस मिळेपर्यंत झालेल्या संपूर्ण व्यवहारास आम्ही दोघेही संयुक्तरीत्या व वैयक्तिकरीत्या जबाबदार आहोत.

मृत्युचे कारणामुळे अथवा नादार झाल्याने किंवा आम्हापैकी कोणी नाव कमी करून घेतल्यास, सदर खात्यावर जमा रकम ही राहिलेल्या संयुक्त खातेदारांना अथवा खातेदारास देण्यात यावी.

खातेदाराची सही (१)

खातेदाराची सही (२)

खातेदाराची सही (३)

Latter of Proprietorship

आपणास लिहून देण्यात येते की, मी श्री./सौ. .... आपले बँकेत फर्मचे मे. .... या नावाने खाते उघडले असून सदर खात्यावर मी फर्मच्या वतीने व्यवहार करणार आहे. फर्मच्या नावाने काही देणे द्यावे लागल्यास अगर काही जबाबदारी उद्भवल्यास त्यास मी जबाबदार राहीन.

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि., अ.नगर

भागीदार पत्रक /Latter of Proprietorship

में, .....

आम्ही खाली सही करणार आपणास लिहून देतो की आम्ही-----या फर्मचे भागीदार असून फर्मचे वतीने काही देणे उद्भवल्यास त्यास आम्ही वैयक्तिक व संयुक्तपणे जबाबदार आहोत. आमची फर्म ही इंडियन पार्टनरशिप अॅक्टचे तरतुदीनुसार नोंदवलेली संस्था असून तिचे रजिस्ट्रेशन----- येथे नं.-----ने झालेले आहे. भागीदारीमध्ये काही बदल झाल्यास आम्ही आपणास पत्राद्वारे सुचित करू. आमचेकडून आपणास पत्र देईपर्यंत आम्ही झालेल्या सर्व व्यवहारास म्हणजे काही देणे लागत असल्यास त्यास आमची जबाबदारी राहिल. जबाबदारीबाबत जरी भागीदारी पत्रकाद्वारे तसे नमूद केले नसले तरीही आम्ही त्यास वैयक्तिक व संयुक्तीकरित्या जबाबदार आहोत.

भागीदाराचे नाव

सह्या

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

कंपनी /Company

या पत्रासमवेत आम्ही आवश्यक ती कागदपत्रे सादर करीत आहोत व कंपनीचे अंतर्गत नियमात बदल झाल्यास अथवा (Change in Arctic Associations of Associationles) संचालक मंडळाचे संघटनामध्ये (Constitution of the Board of Directors) बदल झाल्यास त्याबाबतची सूचना लेखी स्वरूपात देण्यात येईल.

कंपनीचे संचालक मंडळ ठराव नं. ....

दिनांक: / / २०२२ रोजी झालेल्या ठरावान्वये कंपनीचे चालू खाते उघडण्यास विनंती आहे. तरी बँकेच्या वतीने चेक भरणे/रक्कम काढणे आणि इतर आदेशाप्रमाणे व्यवहार करणेस

१) .....

२) .....

३) .....

यांना आधिकार देणेत येत आहे.

कंपनीसाठी अधिकृत अधिकारी .....

न्यास/सोसायटी/क्लब/संस्थान/संघ

या पत्रासमवेत आवश्यक कागदपत्रे देत आहोत. तसेच लेखी देत आहेत की, न्यासाचे बॉयलॉजमध्ये काही बदल झाल्यास अथवा ट्रस्टचे संघटन/मॅनेजिंग कमिटी अथवा कामकाज पाहणाऱ्या बॉडीमध्ये बदल झाल्यास त्याची लेखी सूचना आपणास देण्यात येईल.

ठराव करण्यात येतो की, न्यासाचे/सोसायटी .....

बँकेत उघडण्यात यावे तसेच

१) श्री./सौ. ....

२) श्री./सौ. ....

३) श्री./सौ. ....

यांना खात्यावर व्यवहार करण्याबाबत न्यास/सोसायटीचे वतीने सह्या करणेबाबत अधिकार प्रदान करण्यात येत आहेत.

अधिकृत अधिकारी .....

दि अंबिका महिला सहकारी बँक लि., अ.नगर

नाम निर्देशन पत्र

नाम निर्देशन (नॉमिनेशन) -

१) अर्जदार नॉमिनी नेमणार असेल तर -

अ) नॉमिनीचे नाव .....

फोटो
------

ब) नॉमिनीचा पत्ता :

घराचे/बंगल्याचे नांव :

घर/बंगला/अपार्टमेंट/इमारतीचा क्र.

फ्लॅट क्र. मजला क्र.

महानगरपालिका वॉर्ड क्र. पेठेचे नांव :

नजिकच्या प्रसिध्द ठिकाणाचे नांव :

गावाचे नांव :

तालुका

अपार्टमेंट/इमारतीचे नांव :

सर्व्हे नं.

कॉलनीचे नाव :

रस्त्याचे नांव :

नजिकची प्रसिध्द खूण

पिन कोड नं.

जिल्ह्याचे नाव

नॉमिनीची जन्म तारीख

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

जन्म स्थळ

जन्म खूण

नॉमिनीचा दूरध्वनी क्र.

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

मोबाईल क्र.

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

नॉमिनेशन फॉर्मचा क्र.

फोटो
------

नॉमिनी अज्ञान असल्यास

१. अज्ञान पालकाचे नांव :

२. नॉमिनीशी असलेले नाते :

३. अज्ञान पालकाचा पत्ता :

घराचे/बंगल्याचे नांव :

घर/बंगला/अपार्टमेंट/इमारतीचा क्र.

फ्लॅट क्र. मजला क्र.

महानगरपालिका वॉर्ड क्र. पेठेचे नांव :

नजिकच्या प्रसिध्द ठिकाणाचे नांव :

गावाचे नांव :

तालुका

अपार्टमेंट/इमारतीचे नांव :

सर्व्हे नं.

कॉलनीचे नाव :

रस्त्याचे नांव :

नजिकची प्रसिध्द खूण

पिन कोड नं.

जिल्ह्याचे नाव

नॉमिनीची जन्म तारीख

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

जन्म स्थळ

जन्म खूण

बँकेचा खातेदार असल्यास

खाते प्रकार

खाते क्र.

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

शाखा

दूरध्वनी क्र.

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

मोबाईल क्र.

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

पॅन कार्ड नं.

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

फोटो आयडेंटिटी

२) अर्जदार नॉमिनी नेमणार नसेल तर-

अर्जदार सही

अ) नॉमिनी नेमणार नसलेबाबतचे पत्र दिले आहे/दिले नाही. (तसे पत्र दिले नसल्यास, शाखाधिकारी यांनी तशी नोंद दमरी ठेवावी)

दि. / / २०२

शाखाधिकारी

दि अंधिका महिला सहकारी बँक लि. अ.नगर  
कार्यालयीन उपयोगासाठी  
(स्कॅन पेज)

खाते नंबर

१) खातेदाराचे नाव श्री/सौ.

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

फोटो

पत्ता (निवासाचा)

(कार्यालयाचा)

सही मधुना

सही : \_\_\_\_\_

सही: \_\_\_\_\_

१) खातेदाराचे नाव श्री/सौ.

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

फोटो

पत्ता (निवासाचा)

(कार्यालयाचा)

सही मधुना

सही : \_\_\_\_\_

सही: \_\_\_\_\_

१) खातेदाराचे नाव श्री/सौ.

आडनांव

नांव

वडीलांचे/पतीचे नांव

फोटो

पत्ता (निवासाचा)

(कार्यालयाचा)

सही मधुना

सही : \_\_\_\_\_

सही: \_\_\_\_\_

कार्यालयीन शेरा

खाते चालविण्याचा प्रकार - व्यक्तिगत  संयुक्त  कोणीही एकास

आपले ग्राहक ओळखा निकष (K.Y.C.Norms) पूर्तता

ओळखीबाबत सत्यता पटविणारे दस्त ऐबज

पॅनकार्ड आवश्यक व पासपोर्ट/ड्रायव्हिंग लायसन्स/मतदान कार्ड/नोकरीचे ओळखपत्र/आधारकार्ड/संबंधीत अधिकाऱ्यास मान्य असलेला पुरावा. यांची झेरॉक्स प्रत

पत्याबाबत सत्यता पटविणारे दस्तऐबज

रेशनकार्ड/लाईटबील/फोन बील/प्रॉपर्टी कार्ड/आधारकार्ड/संबंधीत अधिकारऱ्यास मान्य असलेला पुरावा. यांची झेरॉक्स प्रत

अर्जदाराने खाते उघडण्याबाबतची संपुर्ण पूर्तता केली आहे. ती तपासली असून खाते क्र.   
ने खाते उघडण्यास परवानगी मिळावी हि विनंती.

लिपिक सही \_\_\_\_\_

या खात्याच्या नोंदी मंजूर करून प्रमाणित करण्यात येत आहेत. सदर खाते उघडण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

खाते क्रमांक :

तपासणी अधिकारी

दिनांक

अधिकृत अधिकारी/शाखाधिकारी

**Form No. 60**

**(See third Provision to rule 144 B)**

Form of Declaration to be filed by a person who does not have either a permanent account number of General Index Register Number and who makes payment is cash in respect of transaction specified in clauses (A) TO (H) OF RULE 144 B

1) Full name and address of the declarant \_\_\_\_\_

2) Particulars of transaction

3) Amount of the transaction

4) Are you assessed to tax? \_\_\_\_\_

Yes/No

5) If Yes

1) Details of word/Circle/Range where the last return of income was filed?

2) Reasons for not having permanent account number General Index Register Number?

6) Details of the documents being produced in support of address in column (1)

**Verification**

I \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_

Date:

Place:

\_\_\_\_\_  
**(Signature of the declarant)**

**Form No. 61**

**(See Provision to clause (a) of rule 114 C)**

Form of Declaration to be filled by a person who has agricultural income & is not in receipt of any other income chargeable to income tax in respect to transaction specified in clauses (a) to (h) of rule 114 B

1) Full name and address of the declarant \_\_\_\_\_

2) Particulars of transaction

3) Details of documents being produced in support of address in column (1) Yes/No

I do hereby declare that my source of income is agriculture and I am not required to pay income tax on any other income if any

Date:

Place:

\_\_\_\_\_  
**(Signature of the declarant)**

**Verification**

I \_\_\_\_\_ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_

Date:

Place:

\_\_\_\_\_  
**(Signature of the declarant)**

**Instructions :** Documents which can be produced in support of the address are

a) Ration Card

b) Passport

c) Driving Licence

d) Identity Card issued by any institution

e) Copy of the electric bill or Telephone bill showing address.

F) Any document of communication issued by any authority of Central Government, State Government Local bodies showing residential address.

g) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.