

अहमदनगर जिल्हा प्राथमिक शिक्षक सहकारी बँक लि., अहमदनगर

मुख्य कार्यालय : ऐक्य मंदिर, आनंदी बाजार, अहमदनगर

हेड ऑफीस

सेव्हींग / चालू / मुदत / संचित ठेव खाते उघडण्याचा फॉर्म

शाखा कोड

कस्टमर आय.डी.

खाते क्रमांक

माझे / आमचे खालीलप्रमाणे ठेव खाते आपल्या बँकेच्या
विनंती करतो.

सेव्हींग ठेव <input type="checkbox"/>	रिकरिंग ठेव <input type="checkbox"/>	दामदुप्पट <input type="checkbox"/>	वर्ष <input type="checkbox"/>	दिडपट <input type="checkbox"/>	मुदत ठेव <input type="checkbox"/>	रु. <input type="checkbox"/>	दिवस <input type="checkbox"/>	व्याजदर <input type="checkbox"/>
खाते स्वरूप <input type="checkbox"/>	व्यक्तिगत <input type="checkbox"/>	संयुक्त <input type="checkbox"/>	ट्रस्ट <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	असोसिएशन <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
खाते प्रकार <input type="checkbox"/>	सभासद <input type="checkbox"/>	सामान्य <input type="checkbox"/>	ज्येष्ठ नागरिक <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	कर्मचारी <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	अज्ञान <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
व्यवहार पद्धत एकल <input type="checkbox"/>	दोघांपेकी कोणीतरी एक किंवा हयात <input type="checkbox"/>	प्रथम किंवा हयात <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	कोणीही किंवा हयात <input type="checkbox"/>	सर्वजण संयुक्तपणे <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

तुमचा तपशील (पहिला अर्जदार)

संबोधन : श्री. सौ. चि. कु. डॉ. अन्य

मराठी

इंग्रजी

आडनाव

पहिले नाव

मध्यले नाव

वडील/पती/पत्नीचे नाव :

आईचे विवाहपूर्व नाव :

जन्मदिनांक (दिवस/महिना/वर्ष)

वैवाहिक स्थिती : अविवाहित विवाहित अन्य

व्यवसाय

लिंग : पुरुष स्त्री जन्मठिकाण

राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अन्य

धर्म जात

एस.सी /एन.टी/ओ.बी.सी./जनरल

संपर्क तपशील :

फोन मोबाइल

ई मेल आयडी

पत्त्याचा पुरावा

पैन नं.

आधार कार्ड नं.

कायमचा पत्ता :

पीन कोड

पत्रव्यवहाराचा पत्ता : (निवासी पत्त्याव्यतिरिक्त असल्यास)

पीन कोड

तुमचा तपशील (दुसरा अर्जदार)

संबोधन : श्री. सौ. चि. कु. डॉ. अन्य

मराठी

इंग्रजी

आडनाव

पहिले नाव

मध्यले नाव

वडील/पती/पत्नीचे नाव :

आईचे विवाहपूर्व नाव :

जन्मदिनांक (दिवस/महिना/वर्ष)

वैवाहिक स्थिती : अविवाहित विवाहित अन्य

व्यवसाय

लिंग : पुरुष स्त्री जन्मठिकाण

राष्ट्रीयत्व : भारतीय / अन्य

धर्म जात

एस.सी /एन.टी/ओ.बी.सी./जनरल

संपर्क तपशील :

फोन मोबाइल

ई मेल आयडी

पत्त्याचा पुरावा

पैन नं.

आधार कार्ड नं.

कायमचा पत्ता :

पीन कोड

पत्रव्यवहाराचा पत्ता : (निवासी पत्त्याव्यतिरिक्त असल्यास)

पीन कोड

ओळख देणाऱ्याचा तपशील (१)

संबोधन : श्री. सौ. चि. कु. डॉ. अन्य

मराठी

इंग्रजी

आडनाव	पहिले नाव	मध्यले नाव
ग्राहक क्रमांक		
सेव्हींग ठेव नं.		
मी श्री./सौ.		
रा.	ता.	
यांना ओळखतो.		

ओळख देणाऱ्याची सही

आपण घेऊ इच्छित असलेल्या अन्य सेवा :

तपशील एस.एम.एस. चेकबुक इतर

अर्जदाराचे अधिकृतीकरण आणि उत्तरदायित्व

मी/आम्ही पुष्टी करतो खात्री देतो की आम्ही खात्यासंबंधीचे नियम वाचले आहेत आणि समजून घेतले आहेत आणि मी/आम्ही, वरील निवडलेले खाते/खाती आणि सेवा नियंत्रित करणाऱ्या आणि बँकने वेळोवेळी दुरुस्त्या केलेल्या नियमांमध्ये दिलेल्या अटी आणि शर्ती स्विकारतो आणि त्यांच्याशी बांधिल राहण्यास मान्यता देतो.

मी/आम्ही मान्य करतो की वेळोवेळी बँक सेवा शुल्कासाठी/प्रासंगिक शुल्कासाठी माझ्या खात्यातून योग्य त्या रकमा डेबिट करू शकते. मी/आम्ही समजून घेत आहे/आहोत की बँक संपूर्णपणे आपल्या मुखत्यारीत कुठलीही सेवा पूर्णपणे किंवा अंशतः बंद करू शकते आणि / किंवा खाते चालविण्याच्या पद्धती समाधानकारक नसतील, त्यात सातत्याने धनादेश न वरणे किंवा मोठ्या रकमेचे धनादेश न वरणे इत्यादी प्रकार समाविष्ट होतात. तर मला/आम्हाला कोणतीही सूचना न देता बँक खाते बंद करू शकते. मृत्यु, दिवाळे किंवा आमच्यापैकी एकाने वा अधिक व्यक्तींनी सहभाग काढून घेतला तर अशा बाबतीत त्यावेळी आणि त्यानंतर त्या खात्यावर असलेली रक्कम आणि/ किंवा बँकेकडे असलेले आमच्या खात्यातले जामीन आमच्या वारसदार/वारसदारांच्या नावे राहील.

मी/आम्ही खात्री देतो की मी/आम्ही भारताचे निवासी आहोत आणि माझ्या /आमच्या उत्तम समजुतीप्रमाणे वर दिलेली माहिती खरी आणि बरोबर आहे असेही मी/आम्ही प्रमाणित करतो. मी/आम्ही डेबिट कार्ड/फोन बँकींग/मोबाईल बँकींग/इंटरनेट बँकींग सुविधा आणि /किंवा अन्य कोणत्याही खात्याशी जोडलेल्या सुविधा देण्यासंबंधीही अधिकारही देतो. वर उल्लेख केलेल्या कोणत्याही बहुविध सुविधा मार्गद्वारे उपयोगकर्ता/उपयोगकर्ते करतो/करतात किंवा कारण होतो असे व्यवहार मंजूर आणि कायदेशीर करण्याची हमी मी/आम्ही देतो. हे अधिकार आमच्यापैकी कोणीही मागे घेण्यासंबंधी लेखी सूचना बँकेला देऊन बँकेने त्या सूचनेला योग्य ती पोच देर्इपर्यंत अस्तित्वात राहतील.

वर दिलेली माहिती माझ्या समजुतीप्रमाणे सत्य आणि बरोबर असल्याचे मी/आम्ही या ठिकाणी जाहिर करतो. आवश्यकतेप्रमाणे अर्जात दिलेले तपशील कोणत्याही त्रयस्थ व्यक्तीकडून पडताळून पाहण्याचा अधिकार मी/आम्ही बँकेला देतो. मी/आम्ही दिलेल्या माहितीचा/डेटाचा बँकेच्या स्वतःच्या उद्दीष्टांसाठी उपयोग करण्यास मी/आम्ही संमती देतो.

अर्जदाराची सही

अर्जदार १

अर्जदार २

दिनांक : / /

कार्यान्वयनाची पद्धत :

- स्वतः
- दोघांपैकी एक अथवा हयात
- प्रथम अथवा हयात
- कोणीही किंवा हयात
- सर्वांचे संयुक्तरित्या
- इतर

पहिल्या अर्जदाराचे
सध्याचे छायाचित्र

दुसऱ्या अर्जदाराचे
सध्याचे छायाचित्र

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी

वारसदार नेमणूक फॉर्म डीए १

द बँकिंग रेयलेशन अॅक्ट, १९४९ चे कलम ४५ झेड ए कलम ५६ व सहकारी बँक (वारसदार नेमणूक) नियम, १९८५ चे नियम २ (१) नुसार

बँकेतील ठेव खात्यासाठी

मी/आम्ही (ठेवीदाराचे नाव)

पत्ता

माझ्या/ आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूच्या बाबतीत खाली तपशील दिलेल्या
खात्यातील ठेवीची रकम व्याजासह अहमदनगर जिल्हा प्राथमिक शिक्षक सहकारी बँक लि. शाखा ने
परत करावी यासाठी खालील व्यक्तीची वारसदार म्हणून नेमणूक करत आहोत.

वारसदाराचे नाव व पत्ता	ठेवीदाराशी नाते असल्यास	वय	वारसदार अज्ञान असल्यास, जन्मदिनांक

हा तारखेला वारसदार अज्ञान असल्याने वारसदाराच्या अज्ञान कालावधीत माझा/आमचा/अज्ञान वारसदाराचा मृत्यू झाल्यास वारसदाराच्या वतीने
ठेवीची रकम स्विकारण्यास (अज्ञानाचे अज्ञानपणाचे कालावधीपर्यंत) (नाव)

(पत्ता) _____ (वय) _____ हांची नेमणूक करत आहोत
शाखेत असलेले खाते क्र.

किंवा

मला वारसदार नियुक्ती करायची इच्छा नाही.

ठेवीदाराची सही

ठेवीदाराची सही

(ठेवीदाराचा अंगठा असल्यास दोन व्यक्तींच्या साक्षीने)

साक्षीदाराचे वैयक्तिक तपशील व सह्या:

१) नाव

२) नाव

पत्ता :

पत्ता

सही

सही

ठिकाण व दिनांक:

ठिकाण व दिनांक

शाखेच्या वापरासाठी केवळ

वारसनोंद रजिस्टर अ.नं. _____ दि. _____ ने नोंद घेतली.

कलाक

शाखाधिकारी

फॉर्म क्रमांक ६० (नियम ११४ बी चे तिसरे कलम)

पॅन /जीआयआर क्रमांक नसलेल्या आणि आयकर नियम ११४ बी च्या
(ए) ते (एच) कलमांमध्ये विशेष उल्लेख केलेल्या व्यवहारासंबंधाने रोख
रकमा भरणा या व्यक्तीने भरुन द्यावयाचा जाहिरनाम्याचा फॉर्म
१. जाहिर करण्याच्याचे पूर्ण नाव आणि पत्ता :

2. व्यवहाराचे तपशील

३. व्यवहाराची रक्कम रु.

४. तुम्हाला कर आकारला जातो काय ? होय/नाही

५. कर आकारला जात असल्यास

(ख) आयकराचे रिटर्न शेवटी सादर

केलेल्या वॉर्ड/सर्कल/रेंजचे तपशील ?

६) पॅन/जीआयआर क्रमांक नसण्याचे कारण ?

६) कलम क्रमांक १ मध्ये दिलेल्या पत्त्याच्या पुष्टीदाखल सादर केल्या

सादर केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचे तपशील

फॉर्म क्रमांक ६१

(नियम ११४ सी (१) च्या कलम अ चे कलम पहा)

शेतीतून येणाऱ्या उत्पन्नाचा स्रोत असल्यास आणि नियम ११४ बी ची
कलमे अ ते ब यात निश्चित केलेल्या व्यवहाराच्या बाबतीत
आयकरप्राप्त असे अन्य कोणतेही उत्पन्न प्राप्त होत नसलेल्या व्यक्तीने
भरुन द्यावयाचा जाहिरनाम्याचा फॉर्म

१. जाहिर करण्याच्याचे पूर्ण नाव आणि पत्ता :

२. व्यवहाराचे तपशील

३. कलम क्रमांक १ मध्ये दिलेल्या पत्त्याच्या पुष्टीदाखल सादर केल्या
जात असलेल्या दस्तऐवजाचे तपशील

होय/नाही

द्या प्रतिपादनाद्वारे जाहिर करतो की माझ्या उत्पन्नाचा स्रोत शेतीपासून
आहे आणि अन्य कोणतेही उत्पन्न असल्यास मला आयकर भरावा
लागत नाही.

दिनांक :

ठिकाण :

जाहिरकर्त्याची सही

सत्य प्रतिपादन

मी, जाहिर करतो की वर

जे निवेदन केले आहे ते माझ्या समजुतीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे खरे

आहे. आज रोजी दिनांक वार

महिना वर्ष येथे

पडताळले.

ठिकाण :

जाहिरकर्त्याची सही

मी, जाहिर करतो की वर

जे निवेदन केले आहे ते माझ्या समजुतीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे खरे

आहे. आज रोजी दिनांक वार

महिना वर्ष येथे

पडताळले.

ठिकाण :

जाहिरकर्त्याची सही

इतर माहिती करीता