

- सेव्हिंग खाते  
 गोल्डन सेव्हिंग खाते  
 करंट खाते  
 सुपर सिक्स खाते  
**उघडण्याचा अर्ज**



# अर्थपूर्ती

अर्थपूर्ती नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या; जिंतूर

अर्जदाराचा आताचा फोटो

प्रति,

मा. व्यवस्थापक साहेब,

अर्थपूर्ती नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या; जिंतूर

महोदय,

मी आपल्या अर्थपूर्ती नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या; जिंतूर या संस्थेचा सभासद आहे.

मी/आम्ही आपल्या पतसंस्थेत सेव्हिंग खाते /गोल्डन सेव्हिंग खाते/करंट खाते उघडण्यासाठी हा अर्ज करित आहे. या अर्जा सोबत

रु..... अक्षरी रु.

चा भरणा करित आहे.

सदरील खात्यासंबंधीचे पतसंस्थेचे सध्या अस्तित्वात असलेले नियम मला मान्य आहेत. व यापुढे वेळोवेळी पतसंस्था करेल ते नियम मला मान्य असतील. तसेच खाते उघडण्यासाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

1. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : (आडनांव प्रथम लिहावे)

(फोटो आयडी पुराव्या साठी आधारकार्डची झेरॉक्स प्रत सोबत जोडावी)

मोबाईल नं.

मोबाईल नं.  
(दुसरा)

2. पत्रव्यवहारा साठीचा संपूर्ण पत्ता :

(पत्याच्या पुराव्यासाठी लाईटबील, फोनबील, भाडेकरार ची झेरॉक्स प्रत जोडावी)

3. पॅन नं.

4. आधार नं.




(पुराव्यासाठी झेरॉक्स प्रत जोडावी)

5. जन्म दिनांक :





वय

वर्षे

6. व्यवसाय :

फर्मचे नांव :

(पुराव्यासाठी झेरॉक्स प्रत जोडावी)

1. खाते संयुक्त असल्यास दुसऱ्या अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : (आडनांव प्रथम लिहावे)

(फोटो आयडी पुराव्या साठी आधारकार्डची झेरॉक्स प्रत सोबत जोडावी)

मोबाईल नं.

मोबाईल नं.  
(दुसरा)

2. पत्रव्यवहारा साठीचा संपूर्ण पत्ता :

(पत्याच्या पुराव्यासाठी लाईटबील, फोनबील, भाडेकरार ची झेरॉक्स प्रत जोडावी)

3. पॅन नं.

4. आधार नं.




(पुराव्यासाठी झेरॉक्स प्रत जोडावी)

5. जन्म दिनांक :





वय

वर्षे

6. व्यवसाय :

फर्मचे नांव :

(पुराव्यासाठी झेरॉक्स प्रत जोडावी)

खात्यावर व्यवहार करण्या बाबतच्या सुचना : स्वतः

संयुक्त सहीने

दोघांपैकी एकाच्या सहीने

वर दिलेल्या पैकी पहील्या मोबाईल नंबरला एसएमएस सुविधा द्यावी. एसएमएस सुविधे साठी वेळोवेळी आकारले जाणारे शुल्क माझ्या बचत खात्याला नांवे टाकावे.

सदरील खाते उघडणार श्री/सौ.

माझ्या ओळखीचे असून त्यांनी अर्जात नमुद केलेले नांव,

पत्ता, व्यवसाय बरोबर असून त्याचे सत्यते बाबत मी हमी घेतो.

ओळख देणारे नांव

खाते क्र.

सही

कार्यालयीन उपयोगा करिता

सदरील खाते आज रोजी उघडले

खाते क्र. :

उघडल्याचा दिनांक :





अधिकारी

व्यवस्थापक

## नॉमिनेशन फॉर्म

सहकारी संस्थाबाबत (नामनिर्देशन) नियम 1985 चे नियम (281) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन

मी/आम्ही

(खातेदाराचे नांव आणि संपूर्ण पत्ता)

खालील व्यक्तीस नामनिर्देशित करित आहे/आहोत, ज्यास माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्युनंतर ठेवी/खात्याची रक्कम ज्याचे विवरण खालील प्रमाणे आहेत, त्याला परत करता येईल.

\* ठेव खाते असलेल्या शाखा कार्यालयाचे नांव व पत्ता : अर्थपूर्ति नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या; जिंतूर

\* नामनिर्देशित व्यक्तीची माहिती :

खाते क्र.	खाते प्रकार	खातेदाराचे नांव	नामनिर्देशित व्यक्तीचे नांव	वय	नाते	अज्ञान असल्यास जन्म दिनांक

\* नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास खालील माहिती अवश्य भरावी.

जसे की आजमितीस नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असताना माझे/आमचे हयाती नंतर, त्याचे वतीने खात्यातील रक्कम मिळणे साठी

श्री/श्रीमती/कुमारी

यांना नियुक्त करित आहे/आहोत.

खातेदाराचे नांव

सही/अंगठा

1)

2)

स्थळ :

दिनांक :

साक्षीदार :

साक्षीदाराचे नांव

सही

1)

2)

Signature Verified

नामनिर्देशन पत्राची नोंद करण्यात आली.

Br. Manager/Officer

व्यवस्थापक सही

सुचना :

- केवळ अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीस अज्ञानाचे नावाने असलेल्या ठेवा बाबतचे नामनिर्देशन करता येईल.
- नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडावे.
- अंगठा निशाणीस दोन साक्षीदारांनी प्रमाणीत करणे आवश्यक आहे.
- सदर नामनिर्देशन केवळ अशा ठेवीच्या बाबतीत करता येईल जी ठेवीदारांची वैयक्तिक मालकीची आहे न की एखाद्या प्रातिनिधिक स्वरूपाची किंवा कार्यालयाचे हक्कात आहे.
- सदर नामनिर्देशन केवळ एकाच व्यक्तीच्या नावाने करता येईल.
- जो पर्यंत ठेव सहकारी बँकेकडे ठेवीदारांचे नावावर असेल तो पर्यंत नामनिर्देशन, नामनिर्देशन रद्द करणे, नामनिर्देशनामध्ये करावयाचा बदल ठेवीदार किंवा सर्व ठेवीदारांना मिळून केव्हाही करता येईल.