



बासोदा नागरिक सहकारी बँक मर्यादित, गंजबासोदा जिला विदिशा (म.प्र.)

बैंक सदस्यता नं. _____

दिनांक DD MM YYYY

ग्राहक पहचान सं. _____

खाता क्रमांक _____

मैं/हम आपकी बैंक में खाता खोलने का अनुरोध करता/ करती हूँ (सम्बद्ध खाते के प्रकार पर) चिन्हित करें

बचत खाता ☐चालू खाता ☐सावधि जमा ☐आवर्ती जमा खाता ☐चैक बुक के साथ ☐

राशि _____

ब्याज दर _____

अवधि माह _____

ब्याज दर _____

चेक बुक के बिना ☐

अवधि _____

वर्ष _____

माह _____

दिन _____

मासिक किश्त _____

4. खातेदार का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में हिन्दी/ अंग्रेजी में)

अ. नाम _____

जन्म दिनांक _____

लिंग (म/पु) _____

पिता/ पति का नाम _____

ब. नाम _____

जन्म दिनांक _____

लिंग (म/पु) _____

पिता/ पति का नाम _____

स. नाम _____

जन्म दिनांक _____

लिंग (म/पु) _____

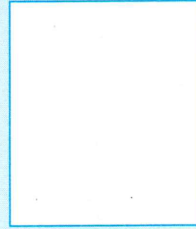
पिता/ पति का नाम _____

खाता क्रमांक _____

अ. खातेदार का नवीन छायाचित्र

ब. खातेदार का नवीन छायाचित्र

स. खातेदार का नवीन छायाचित्र



अ. हस्ता.नमूना

ब. हस्ता.नमूना

स. हस्ता.नमूना

परिचालन संबंधी निर्देश -

☐ स्वयं☐ दोनो में से कोई एक☐ संयुक्त☐ पहला या उत्तरजीवी☐ कोई एक या उत्तरजीवी

जाँच अधिकारी के हस्ताक्षर, पद एवं नाम

हस्ताक्षर प्रबंधक

1. खातेदार का आवासीय पता _____

पत्राचार का पता _____

मोबाइल/फोन नं. _____

2. खातेदार का आवासीय पता _____

पत्राचार का पता _____

मोबाइल/फोन नं. _____

3. खातेदार का आवासीय पता _____

पत्राचार का पता _____

मोबाइल/फोन नं. _____

आयकर संख्या (पेन नम्बर) _____

फार्म 60 ☐61 ☐खातेदार का ☐वेतनभोगी ☐स्वनियोजित ☐पेशेवर ☐राजनीतिज्ञ ☐गृहिणी ☐खातेदार - ☐नाबालिग ☐वरिष्ठ ☐स्टॉफ ☐पेंशनर ☐अन्य ☐व्यवसाय ☐विद्यार्थी ☐सेवानिवृत्त ☐कृषक ☐व्यापारी ☐अन्य ☐

नाबालिग हो तो - अभिभावक का नाम _____

मैं / हम उपयुक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों से संबंधित बैंक नियमों का पालन करूँगा/करूँगी/करेंगे।

भवदीय

नाम

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर

नाम

हस्ताक्षर

दिनांक

खातेदार की व्यक्तिगत जानकारी

व्यवसाय (यदि खातेदार वेतनभोगी हो तो नियोक्ता का नाम)

शिक्षा ☐ मैट्रिक ☐ एचएससी/ एचसी ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ प्रोफेशनल ☐ अन्य
मासिक आय ☐ 5000 ☐ 5001 से 10000 ☐ 10001 से 20000 ☐ 20001 से 50000 ☐ 50000 से ज्यादा

परिचयकर्ता का विवरण (कम से कम छः माह पुराने एवं केवायसी अनुपालन खाताधारक)

खातेदार का नाम

खाता नं. खाता खोलने का दिनांक

पूर्ण पता

पिनकोड मोबाइल नं.

मैं यह प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि मैं श्री/श्रीमती को व्यक्तिगत रूप से विगत माह/वर्षों से जानता/ जानती हूँ। कि खाता खोलने के इस आवेदन पत्र में उल्लेखित पता एवं व्यवसाय मेरी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं।

हस्ताक्षर सत्यापन अधिकारी

दिनांक

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

दिनांक

आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले के.वाय.सी. पहचान संबंधी दस्तावेज -

फोटो पहचान प्रमाण पत्र (नवीनतम फोटोयुक्त पहचान दस्तावेज)

पासपोर्ट ☐ फोटोग्राफ के साथ ड्रायविंग लायसेंस ☐
मतदाता पहचान पत्र ☐ पेनकार्ड ☐
शासकीय पहचान पत्र ☐ नियोक्ता द्वारा प्रदत्त पहचान पत्र/पुष्टीकरण ☐
आधार कार्ड क्र.
दस्तावेज का प्रकार
दस्तावेज नम्बर
जारीकर्ता प्राधिकारी
जारी करने की दिनांक

पते संबंधी प्रमाण पत्र

पासपोर्ट ☐ फोटोग्राफ के साथ ड्रायविंग लायसेंस ☐
मतदाता पहचान पत्र ☐ पेनकार्ड ☐
शासकीय पहचान पत्र ☐ नियोक्ता द्वारा प्रदत्त पहचान पत्र/पुष्टीकरण ☐
आधार कार्ड क्र.
दस्तावेज का प्रकार
दस्तावेज नम्बर
जारीकर्ता प्राधिकारी
जारी करने की दिनांक

नामांकन सुविधा उपलब्ध है। कृपया अपने खाते में भारतीय रिजर्व बैंक के निर्देशानुसार नामांकन अवश्य करायें। नामांकन हेतु पृथक से निर्धारित प्रारूप में फार्म जमा करें।

☐ नामांकन फार्म भरकर जमा किया गया।

☐ नामांकन की आवश्यकता नहीं

मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा किसी भी प्रतिबंधित संगठन से कोई राशि प्राप्त नहीं की गई है।

दिनांक

मैं /हम ने समय-समय पर बैंक की शाखा में दी गई सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों का पढ़ और समझ लिया है। तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूँ/हैं।

हस्ताक्षर खातेदार

हस्ताक्षर अधिकृत अधिकारी

विशेष - नियमों में किसी भी प्रकार का परिवर्तन अथवा संशोधन का अधिकार बैंक के पास सुरक्षित है। नियमों में संशोधन की सूचना ग्राहकों को अलग से नहीं भेजी जावेगी। बैंक के सूचना पटल पर सूचना ही पर्याप्त मानी जावेगी।

कार्यालय-बासौदा नागरिक सहकारी बैंक मर्यादित, गंजबासौदा

नामांकन पत्र

डी.ए.-1

बैंकिंग रेग्युलेशन एक्ट 1949 की धारा 45Z - A सहपठित धारा-56 तथा सहकारी अधिकोष (नामांकन) नियम 1985 के नियम-2(1) के अन्तर्गत बैंक में जमा अमानत के लिए नामांकन।

मैं / हम

पता

निम्न व्यक्ति को नामांकित करता हूँ / करते हैं। जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर अमानत की रकम, जिसका विवरण नीचे दिया गया है बासौदा नागरिक सहकारी बैंक मर्यादित, गंजबासौदा जिला विदिशा द्वारा वापिस की जावे।

अमानतदार					नामांकित		
प्रकार	खाता/रसीद क्रमांक	अन्य विवरण यदि कोई हो तो	नाम	पता	अमानतदार से संबंध यदि कोई हो	उम्र	यदि नामांकित व्यक्ति अवयस्क हो तो उसकी जन्मतिथि
1	2	3	4	5	6	7	8

(2) आज तारीख को नामांकित सदस्य अवयस्क है, अतः मैं श्री / श्रीमती / कुमारी

..... पता उम्र को नामांकित की

अवधि में मेरी / हमारी मृत्यु हो जाने की दशा में अवयस्क की ओर से अमानत की राशि प्राप्त करने हेतु नियुक्त (अधिकृत) करता हूँ / करते हैं।

स्थान

दिनांक

गवाह -

हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा
अमानतदार

1. हस्ताक्षर

नाम

पता

2. हस्ताक्षर

नाम

पता

- अमानत अवयस्क के नाम होने पर, अवयस्क की ओर से वैधानिक रूप से कार्य करने के लिए सक्षम व्यक्ति द्वारा नामांकन पत्र पर हस्ताक्षर किये जावेंगे।
- निशानी अंगूठा दो साथियों द्वारा प्रमाणित किया जावेगा।