

<p>१३) ओळख</p> <p>नाव _____</p> <p>खाते प्रकार _____ खाते नं. _____</p> <p>पत्ता _____</p> <p>ई-मेल _____</p> <p>फोन नं. _____</p> <p>पिन कोड <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>मी/आम्ही वरील खातेदारास ओळखतो. त्यास आपल्या बँकेत खाते उघडण्यास शिफारस करित आहे. ओळख देणाऱ्याची सही</p>	<p>१६) खातेवर व्यवहार करणेचे अधिकार</p> <p>१. स्वतः <input type="checkbox"/> २. दोहोपैकी एक <input type="checkbox"/> ३. संयुक्तपणे <input type="checkbox"/></p> <p>४. कोणीही एक भागीदार <input type="checkbox"/> ५. व्यवस्थापक <input type="checkbox"/></p> <p>१७) इतर बँकातील व्यवहाराची माहिती</p> <p>बँकेचे नाव _____</p> <p>खातेचा प्रकार _____ खाते क्र. _____</p> <p>खातेवरील व्यवहार नियमित/अनियमित</p> <p>खातेवरील उलाढाल मासिक / वार्षिक रु. _____</p>																						
<p>१४) सोबत</p> <p><input type="checkbox"/> अज्ञानाच्या बाबत जन्म तारखेचा दाखला</p> <p><input type="checkbox"/> फर्मच्या बाबत भागीदारी प्रमाण पत्र / डीड</p> <p><input type="checkbox"/> व्यक्तीगत रहिवाशी दाखला</p> <p><input type="checkbox"/> पॅन कार्ड <input type="checkbox"/> निवडणूक कार्ड <input type="checkbox"/> रेशन कार्ड</p> <p><input type="checkbox"/> लाईट/फोन बिल <input type="checkbox"/> संस्थेचे ओळखपत्र</p> <p><input type="checkbox"/> ड्रायव्हिंग लायसन्स <input type="checkbox"/> पासपोर्ट</p> <p><input type="checkbox"/> कंपनीबाबत - संचालक मंडळ ठरावाची नक्कल घटना पत्रक व नियमावलीची प्रत</p> <p><input type="checkbox"/> अन्य असल्यास _____</p> <p><input type="checkbox"/> तपशील _____</p>	<p>१८) खाते उघडणेसंबंधी इतर माहिती</p> <p>खाते उघडणेचे कारण _____</p> <p>खातेदाराचे मासिक/वार्षिक उत्पन्न रु. _____</p> <p>खातेवर अंदाजे होणारी मासिक/वार्षिक उलाढाल रु. _____</p> <p>खातेवरील व्यवहार करणेचा कालावधी दैनिक/मासिक/वार्षिक</p> <p>१९) सही नमुना</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>नाव</th> <th>सही</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>१. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>२. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>३. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>४. _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>फोटो</td> <td>फोटो</td> <td>फोटो</td> </tr> <tr> <td>नाव</td> <td>नाव</td> <td>नाव</td> </tr> <tr> <td>सही</td> <td>सही</td> <td>सही</td> </tr> </table> <p>सही तपासली</p>	नाव	सही	१. _____	_____	२. _____	_____	३. _____	_____	४. _____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	फोटो	फोटो	फोटो	नाव	नाव	नाव	सही	सही	सही
नाव	सही																						
१. _____	_____																						
२. _____	_____																						
३. _____	_____																						
४. _____	_____																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
फोटो	फोटो	फोटो																					
नाव	नाव	नाव																					
सही	सही	सही																					
<p>१५)</p> <p>मी/आम्ही आपल्या बँकेचे शाखेत खाते उघडणेसाठी विनंती करित आहे/आहोत. मी/आम्ही आपल्या बँकेचे ठेवीबाबतचे नियम व पोटनियम वाचून पाहिले आहेत. व त्याप्रमाणे वागण्यास मी/आम्ही कबुल केले आहे. मला/आम्हाला ठेवीदार करून घेणेत यावे. मी/आम्ही मान्य करतो की,, ठेवीसंबंधीचे बँकेचे सध्याचे अस्तीत्वात असणारे नियम व व्याजदर व पुढे वेळोवेळी नियमात/व्याज दरात होणारे बदल मला / आम्हाला मान्य असून आम्हांवर बंधनकारक राहतील. त्याप्रमाणे वागणेस मी/आम्ही बांधील आहे/आहेत.</p> <p>मी/आम्ही वर दिलेली माहिती सत्य व बरोबर आहे.</p> <p>सही -</p> <table border="1"> <tr> <td>नाव</td> <td>सही</td> </tr> <tr> <td>१. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>२. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>३. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>४. _____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>ठिकाण _____ दिनांक : _____</p>	नाव	सही	१. _____	_____	२. _____	_____	३. _____	_____	४. _____	_____	<p>२०) ऑफिस शेरा</p> <p>खाते उघडणेत यावे / व चेकबुक देणेत यावे.</p> <p>सही /- शाखा व्यवस्थापक / ऑफिसर</p> <p>* कार्यालयीन कामासाठी *</p> <p>दिनांक : _____ खाते नं.: _____</p> <p>पावती नं.: _____ क्लार्क सही</p>												
नाव	सही																						
१. _____	_____																						
२. _____	_____																						
३. _____	_____																						
४. _____	_____																						

Form DA 1
Nomination under Section 45 ZA read with Section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules 1985 in respect of the bank deposits.

I/We मी/आम्ही _____

[Name (S) and address (es) (नाव आणि पत्ता)

nominate the following person to whom in the event of my/our minor's death, the amount of deposit, particulars where of are given below, may be returned by.....

माझे / आमचे अज्ञानाचे मृत्यूनंतर ठेवीची रक्कम जिची संपूर्ण माहिती खालीलप्रमाणे दिली आहे. ती खालील कार्यालयाकडून खालील व्यक्तीस मिळणेस मी / आम्ही नामनिर्देशित केले आहे.

Youth Development Co-op. Bank Ltd., Kolhapur. Branch _____

Deposit			Nominee				
Nature of प्रकार	Distinguishing No. खाते क्रमांक	Additional details if any त्याची इतर जादा माहिती	Name नांव	Address पत्ता	Relationship with depositor if any जर ठेवीदाराशी त्याचे नाते असेल तर ते कोणते ?	Age वय	If nominee is a minor, his date of birth जर नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेल तर त्याची जन्म तारीख

* As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum _____

(name, address and age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

जर नामनिर्देशित व्यक्ती त्या तारखेस अज्ञान असेल तर मी / आम्ही श्री. /श्रीमती/कु. _____

(नाव, पत्ता व वय) यांची माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्यूनंतर या ठेवीची अज्ञानाचे वतीने रक्कम मिळणेकरीता त्याचे अज्ञान काळाकरीता नेमणूक केली आहे.

Place : _____ Date : _____

ठिकाण : _____ दिनांक : _____

● Name(s), Signature(s), and address(es) and witness(es) साक्षीदारांची नावे, पत्ते व सहा

* Signature(s)/Thumb impression(s) of depositor(s) ठेवीदाराची स्वाक्षरी/अंगठा

१) नाव _____

पत्ता _____

सही _____

२) नाव _____

पत्ता _____

सही _____

* Strike out of nominee is not a minor नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसलेस मजकूर खोडावा.

* Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully जेव्हा ठेव अज्ञानाचे नावे असेल तेव्हा नामनिर्देशन करणारी व्यक्ती त्याचे वतीने व्यवहार करणेस कायद्याने पात्र असली पाहिजे.

* Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses. अंगठा निशाणी असलेस दोन व्यक्तींची साक्ष घेणेत यावी.



यूथ डेव्हलपमेंट को-ऑप. बँक लि., कोल्हापूर.

प्रधान कार्यालय : 'पूर्णिमा' १४२९/जी, पहिला मजला, कोंडा ओळ, लक्ष्मीपुरी, कोल्हापूर.

ई-मेल : youth_bank@dataone.in

फोन : २५५०१२० ते २३ फॅक्स : ०२३१-२६४२०२६

खाते उघडण्याचा फॉर्म

Low Risk

प्रति,

मा. व्यवस्थापक,

शाखा

शाखा लक्ष्मीपुरी

१) खातेदाराचे नाव (आडनाव प्रथम) १. श्री./श्रीमती/कु. _____ २. श्री./श्रीमती/कु. _____ ३. श्री./श्रीमती/कु. _____ ४. श्री./श्रीमती/कु. _____		६) वर्गीकरण (कॉन्स्ट्रिब्युशन) <input type="checkbox"/> व्यक्तीगत <input type="checkbox"/> संयुक्त <input type="checkbox"/> प्रोप्रायटरी <input type="checkbox"/> धर्मादाय संस्था <input type="checkbox"/> कंपनी <input type="checkbox"/> भागीदारी <input type="checkbox"/> सहकारी संस्था <input type="checkbox"/> एच.यु.एफ. <input type="checkbox"/> इतर	
२) कायमचा पत्ता घर नं. _____ पेठ _____ वॉर्ड _____ गांव _____ ता. _____ जि. _____ पिन कोड नं. [] [] [] [] [] [] राज्य _____ ई मेल _____ फोन नं. घरचा _____ ऑफिस _____ मोबाईल नं. _____		७) वर्गवारी (कॅटॅगरी) <input type="checkbox"/> पब्लीक <input type="checkbox"/> स्टाफ <input type="checkbox"/> पेन्शन खाते <input type="checkbox"/> माजी स्टाफ <input type="checkbox"/> अज्ञान <input type="checkbox"/> अंध <input type="checkbox"/> एन. आर. ओ. <input type="checkbox"/> एन.आर.ई. <input type="checkbox"/> अशिक्षित <input type="checkbox"/> सहकारी संस्था	
३) खातेदाराचा व्यवसाय व्यवसायाचे नाव _____ पत्ता _____ व्यवसायाचा प्रकार _____ मासिक/वार्षिक उलाढाल _____ उत्पन्नाचे प्रमुख साधन _____ ई मेल _____ स्त्री/पुरुष/तृतीयपंथी फोन नं. _____ खातेदाराचे वाय _____ धर्म/जात _____ राष्ट्रीयत्व _____ शिक्षण-पदवीपर्यंत-पदवी-पदव्युत्तर जन्म तारीख [] [] [] [] [] [] [] []		८) ठेव तपशील मुदत ठेव रक्कम रु. _____ मुदत वर्षे _____ महिने _____ दिवस _____	
४) बँकेचे सभासदत्व अ/ब वर्ग सभासद क्र. _____ पॅन नं. _____ पॅन नं. नसलेस का घेतला नाही याचे कारण _____		९) व्याज खातेत जमा करणेविषयी <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> तिमाही <input type="checkbox"/> सहामाही <input type="checkbox"/> वार्षिक <input type="checkbox"/> मुदत संपतेवेळी खाते प्रकार _____ खाते नं. _____	
५) खाते प्रकार <input type="checkbox"/> सेव्हिंग्स <input type="checkbox"/> चालू ठेव <input type="checkbox"/> मुदत ठेव <input type="checkbox"/> कॅश सर्टिफिकेट्स <input type="checkbox"/> दाम दिडपट <input type="checkbox"/> दाम दुप्पट <input type="checkbox"/> पुर्नगुंतवणूक <input type="checkbox"/> रिकरिंग ठेव <input type="checkbox"/> अल्पबचत/पिम्मी ठेव <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		१०) अज्ञानाचे खाते खातेदार जन्म दिनांक [] [] [] [] [] [] [] [] दिवस महिने वर्ष अ.पा.का. चे नाव _____ नाते <input type="checkbox"/> आई <input type="checkbox"/> वडील <input type="checkbox"/> अन्य	
११) चेकबुक बाबत खाते व्यवहाराकरिता चेकबुक मिळावे. <input type="checkbox"/> /नको <input type="checkbox"/>		१२) पेमेंटबाबत सूचना व्यक्तीगत - <input type="checkbox"/> दोहोपैकी एक अगर हयात <input type="checkbox"/> दोघेजण <input type="checkbox"/> एकजण <input type="checkbox"/> दोघापैकी एक संस्थासाठी <input type="checkbox"/> संयुक्तपणे किंवा हयात <input type="checkbox"/> आधीचा किंवा हयात अधिकृत भागीदार/संचालकांची नावे व हुद्दा नमुना सही _____ _____ _____	