



दी अमरावती जि. प. शिक्षक सह. बँक लि. अमरावती.

काँग्रेस नगर रोड, अमरावती. फोन नं. ०७२१-२६७४६८४

- नविन खाते उघडण्याचा फॉर्म -

Branch Manager / शाखाधिकारी

Date/ दिनांक/...../.....

मी/आम्ही बँकेचे बचत नियम/ मुदती / आवर्तीचे नियम समजून घेतलेले आहेत, आणि ते मान्य असून माझे वर / आमच्यावर बंधनकारक राहतील. माझ्या / आमच्या नावाने प्रारंभीक राशी रु. (रु फक्त) चे बचत खाते उघडण्याची कृपा करावी.

I/We have understand the rules of the Saving Account/RD/FD and agree to be bound by them. Please open an account in my / our name with initial deposit of Rs. (Rs. Only)*

आवश्यक माहिती खालील प्रमाणे आहे.

खातेदाराची सही/Signature of Depositor(s)

शाखा

कोणते खाते उघडावयाचे आहे कृपया (✓) अशी खुण करावी.

दिनांक

खाते नं.

बचत खाते	कॅरंट खाते	आवर्ती खाते
चेक बुक हवे	वैयक्तिक / संस्था	कालावधी
चेक बुक नको	संयुक्त हिन्दू कुटूंब	मासिक किस्त
कमीत कमी जमा रु.	कंपनी ट्रस्ट	मुदत संपण्याची तारीख
	पार्टनर शिप / भागीदारी	मुदत देय रक्कम

मुदत ठेव

रुपये रु.	कालावधी दिवस / महिने / वर्ष	व्याज दर
अक्षरी रुपये		
व्याज राशी देणे	मासिक	त्रैमासिक
	अर्ध वार्षिक	वार्षिक
	एकूण	
वरील व्याजाची रक्कम माझे बचत खाते क्र.		मध्ये जमा करावे.

पुर्ण नांव (स्पष्ट अक्षरात)

जन्म तारीख

दिवस महिना वर्ष

अ)

ब)

क)

निवास / पत्ता

नगर / शहर

जिल्हा

पिन कोड

कार्यालयाचा पत्ता

नगर / शहर

जिल्हा

पिन कोड

फोन नं. निवास

फोन नं. कार्यालय

मोबाईल

पॅन कार्ड नं.

पॅन कार्ड नसल्यास फार्म नं. ६० भरावा.

अकाऊंट उघडण्याच्या सर्व व्यक्तीचे फोटो (अज्ञानाचे खाते असल्यास, अज्ञानाचा फोटो व अज्ञानपालन करण्याच्या फोटो)

कलर फोटो येथे लावावा

कलर फोटो येथे लावावा

कलर फोटो येथे लावावा

खातेदाराची स्वाक्षरी

नांव	नमुना हस्ताक्षर
अ.	
ब.	
क.	

सभासदत्व

भागधारक/ क्रमांक

नाममात्र सभासद

इतर

नामनिर्देशन / Namination Required

Yes/ होय

No/नाही

स्वतंत्र फार्म DA/भरला आहे.

खाते व्यवहार

Signature Required/ स्वाक्षरी आवश्यक

वैयक्तिक

दोघापैकी एक

संयुक्त खाते

आम्हापैकी कोणीही एक

इतर

प्रतिज्ञापत्र - बँकेचे संपूर्ण नियम वाचून घेतले आहे. मला वेळोवेळी संचालक मंडळाने / बँकेने / सहकार खात्याने केलेले नियम मला / आम्हाला बंधनकारक राहतील. मी दिलेली माहिती खरी असून एखादा बदल झाल्यास मी बँकेस माहिती देईल.

खातेदाराची सही

अ.

ब.

क.

स्वतःबाबत तपशिल

स्वतःच्या ओळख तपशिलासाठी लावलेली कागदपत्रे ड्रायव्हींग लायसन्स, निवडणूक ओळखपत्र, राशन कार्ड, इलेक्ट्रीक बिल व टेलीफोन बिल इत्यादि. आपण खातेदार आहात/ अगोदर पासून ग्राहक आहात / तर कृपया खाते नं. घा

ओळख देणाऱ्याची माहिती

ओळखदाराचे नांव व पत्ता :

ओळखदाराचे खाते नं.

केव्हापासून

मी प्रमाणीत करतो की, मी श्री / श्रीमती / कु.

मागील _____ महिना / वर्षापासून ओळखत आहे खाते उघडते वेळी फार्मवर असलेले नांव तसेच पत्ता बरोबर आहे.

ओळखदाराची सही

शाखा व्यवस्थापक / अधिकारी

खाते नंबर

खाते उघडण्याची दिनांक

वैयक्तीक माहिती (आवश्यक असेल तेथे ✓ खूण करा)

१) व्यवसाय :

१) पगारदार २) स्व-नियोजित / व्यावसायीक ३) व्यवसाय
४) विद्यार्थी ५) सेवानिवृत्त ६) इत्यादी (उल्लेख करा)

२) स्वनियोजित आहात का :

१) डॉक्टर २) वकील ३) इंजिनीअर
४) व्यवसाय ५) चार्टड अकाउन्टंट ६) व्यापारी /डिलर
३) जन्मतारीख दिवस महिना वर्ष
४) वैवाहीक स्थिती १) विवाहीत २) अविवाहीत

- वारस -

बँक ठेवीच्या संबंधीचे अधिनियम १९४९ धारा ४५ झेड ए किंवा कंपनी(नामनिर्देशन)नियम १९८५ चे नियम २(१) अंतर्गत

नामांकन(नाव आणि पत्ता)

from D .A . I

मी/आम्ही

खालील व्यक्तीला नामांकित करत आहे /करत आहे जेणे करून माझी/ आमची आकस्मीक मृत्यु झाल्यानंतर जमा रक्कम
द्वारा परत मिळेल याचे विवरण खालील दिलेले आहे.

(शाखा / कार्यालयाचे नांव आणि पत्ता ज्यामध्ये पैसे जमा आहे.)

- ठेव -

प्रकार	विशिष्ट खाते क्रमांक	इतर विवरण

- वारस -

वारसदाराचे नांव	पत्ता	जमा करणाऱ्या सोबत नाते	वय	वारस अज्ञान असल्यास त्याची जन्म तारीख

आजच्या दिवशी वारसदार अज्ञान आहे / मी / आम्ही श्री / श्रीमती / कुमारी

वारसदार अज्ञान असेल तर माझी / आमची आकस्मीक मृत्यु झाल्यास त्याच्या जागी जमा राशी प्राप्त करण्यासाठी आपली नियुक्ती करत आहे.

(तर वारसदार अज्ञान नसेल तर खोडून टाकणे.)

ठिकाण : _____

दिनांक : _____

वारसदार नेमून देणाऱ्याची सही

किंवा खातेदाराचा अंगठा

तेथे जमा अज्ञान व्यक्तीच्या नावावर असेल तर तेथे पालनकर्ता व्यक्तीची सही पाहिजे जे कायदानुसार अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने खात्यात व्यवहार करण्यास पात्र आहे.

फार्म नं. ६०
(नियम ११४ ब ची शर्त तीन बघा)

ज्या व्यक्तीचा एकतर स्थायी लेखा क्रमांक किंवा जनरल इंडेक्स रजिस्टर नंबर नाही आणि नियम ११४ ब ची धारा (अ) ते (ह) मध्ये निर्धारित व्यवहाराच्या संबंधी नगदी भरणा करायचा आहे. त्यांना डिक्लेरेशन फार्म भरावा लागेल.

१. घोषकांचे (डिक्लेरन्ट) पूर्ण नांव व पत्ता : _____
२. व्यवहाराचे विवरण : _____
३. व्यवहाराची रक्कम : _____
४. तुम्ही कर निर्धारक आहात ? होय / नाही
५. जर हो

१) वार्ड / सर्कल रेन्जचे विवरण जिथे कर अंतिम कर भरले होते.

२) स्थायी लेखा क्रमांक / जनरल इंडेक्स रजिस्टर क्रमांक न मिळण्याचे कारण ?

६. कॉलम (१) मध्ये पत्याच्या समर्थनार्थ प्रस्तुत दस्ताऐवजाचे विवरण .

प्रमाणीकरण,

मी _____ याद्वारे घोषित करतो की, वर उल्लेखित कथन माझ्या माहितीनुसार सत्य आहे.

आज प्रमाणीत, _____ वा (दिवस) _____ महिना २० _____

दिनांक : _____

स्थान : _____

घोषकाचे हस्ताक्षर

सुचना - प्रत्यांच्या समर्थनार्थ प्रस्तुत करण्याचे दस्ताऐवज * खालील प्रमाणे

फार्म नं. ६१
(नियम ११४ ब ची धारा (अ) बघा)

ज्या व्यक्तीचे कृषी उत्पन्न आहे. नियम ११४ ब ची धारा (अ) ते (ह) मध्ये निर्धारित व्यवहाराच्या संबंधी आयकर लागू नाही, कोणत्याही उत्पन्नाची प्राप्ती नाही. त्यांनी डिक्लेरेशन फार्म भरावा.

१. घोषकांचे (डिक्लेरन्ट) पूर्ण नांव व पत्ता : _____
२. व्यवहाराचे विवरण : _____
३. कॉलम (१) मध्ये पत्यांच्या समर्थनार्थ * प्रस्तुत केलेल्या दस्ताऐवजाचे विवरण

मी या द्वारे घोषित करतो की, माझे उत्पन्न स्रोत कृषी आहे आणि मला कोणत्याही प्रकारच्या उत्पन्नावर कसलेही आयकर भरणे आवश्यक नाही.

प्रमाणीकरण,

मी _____ याद्वारे घोषित करतो की, वर उल्लेखित कथन माझ्या माहितीनुसार सत्य आहे.

आज प्रमाणीत, _____ वा (दिवस) _____ महिना २० _____

दिनांक : _____

स्थान : _____

घोषकाचे हस्ताक्षर

सुचना - प्रत्यांच्या समर्थनार्थ प्रस्तुत करण्याचे दस्ताऐवज * खालील प्रमाणे