



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगांव (शेड्यूल्ड बँक)

C/ID/1

मुख्य कार्यालय : 'सेवा', ११७/११९, नवीपेठ, जळगांव ४२५ ००९.

(बचत/मुदत/ रिकरिंग / ठेवीसाठी)

ग्राहक नोंदणीसाठीचा अर्ज

201263

Client
ID No.

A/C No.

प्रति,

मा. शाखाधिकारी,

जळगांव जनता सहकारी बँक लि., जळगांव

शाखा : _____

मला/आम्हाला बँकेचे ग्राहक व्हायचे आहे त्यासाठी मी/आम्ही ग्राहकनोंदणीसाठी अर्ज करीत आहे. मला /आम्हाला आपल्या बँकेत बँकींग व्यवहार करायचे आहेत. त्यासाठी खालीलप्रमाणे माहिती व कागदपत्र जोडत आहे.

आडनाव

नाव पित्याचे/पतीचे /पालकाचे नाव

व्यवसाय

१. _____

२. _____

संपूर्ण पत्ता _____

जन्म तारीख

फोन निवास

कार्यालय

पॅन कार्ड क्र.

मोबाईल

ई-मेल

सभासद आहे होय नाही असल्यास सभासद क्र _____

संचालक नातेवाईक आहेत होय नाही असल्यास नाव _____

नमुना सही

कृपया आपला
पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
येथे चिकटवावा

कृपया आपला
पासपोर्ट
आकाराचा फोटो
येथे चिकटवावा

१

२

३

ग्राहकाची सही

बँक अधिकारी

उपव्यवस्थापक/व्यवस्थापक

ओळख :

मी / आम्ही श्री./सौ. _____

यांना मागील _____ वर्षांपासून ओळखतो, त्यांनी अर्जांमध्ये नमूद केलेला पत्ता व व्यवसाय माझ्या माहितीप्रमाणे बरोबर आहे.

ओळख देणाऱ्याचे पूर्ण नांव _____

पत्ता _____

खाते क्र. _____ शाखा _____ सही _____

(संबंधीत शाखेच्या उपयोगासाठी)

ओळख देणाऱ्याचे सहीचे सत्यापन

नांव _____ पद _____ अधिकाऱ्याचे कोड _____

ओळख देणाऱ्या खातेदाराची सही पाहून खात्री केली असे

सही _____

खालीलपैकी कोणतेही एक कागदपत्राची सत्यप्रत पुराव्यासाठी लागतील.

- १) निवडणुकीचे ओळखपत्र ३) पॅन कार्ड ५) टेलिफोन बिल/इलेक्ट्रीसीटी बिल/नगरपालिका कराची पावती
- २) पासपोर्ट ४) ओळखपत्र ६) ड्रायव्हींग लायसन्स ७) आधारकार्ड

टीप : पॅन कार्ड घेतल्यास स्वतंत्रपणे रहिवासाचा दाखला घ्यावा.

कार्यालयीन उपयोगासाठी

Low Risk Medium Risk High Risk

खाते वर्गीकरण - वैयक्तिक संयुक्त फर्म कंपनी

HUF ट्रस्ट जेष्ठ नागरीक इतर

प्रमाणित करणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही

बँक अधिकारी/व्यवस्थापक _____

शाखाधिकारी _____

खातेदाराची इतर माहिती - व्यवहार करणाऱ्या प्रत्येकासाठी व्यक्तीगत भरून घ्यावयाचा फॉर्म

ग्राहक नं.

खाते चालविणाऱ्या व्यक्तीची माहिती

१. नाव

लिंग : पु./स्त्री. राष्ट्रीयत्व विवाहित अविवाहित

२. पत्ता : प्लॉट नं. गल्ली नं./रोड नं.

तालुका जिल्हा राज्य पिनकोड

फोन नं. मोबा. नं. ई-मेल फॅक्स नं.

३. शिक्षण :

४. व्यवसाय प्रकार : नोकरी व्यापार उद्योग विद्यार्थी
पेन्शनर / रिटायर्ड व्यावसायिक शेती इतर

५. व्यवसायाचा तपशिल : मालकाचे नाव

कंपनी / कार्यालयाचे नाव फोन नं.

६. पॅन कार्ड नं.

७. आधार कार्ड नं.

८. आयकर नियमानुसार फॉर्म नं.६० फॉर्म नं.६१ भरून दिला आहे.

९. दरमहा उत्पन्न -
रु. १०००० पर्यंत रु. १०००१ ते २० हजार रु. २०००१ ते ५० हजार
रु. ५०००१ ते १ लाख रु. १००००१ ते ५ लाख रु. ५ लाखाचे वर

१०. इतर बँक खात्याचा तपशील - मी / आम्ही जाहीर करतो की,

१. मी / आम्ही इतर बँकांकडून कर्ज घेतलेले नाही. २) मी/आम्ही इतर बँकांकडून बचत खाते/चालू खाते/कर्ज सुविधा घेतलेली आहे.

अ.क्र.	बँकेचे नाव	खाते नं.	सुविधेचा तपशिल	सुविधा रक्कम
१				
२				

११. संलग्न संस्थांची नावे - मी असे जाहीर करतो की, मी/आम्ही खालील संस्थांचा संचालक / भागीदार आहे.

अ.क्र.	बँकेचे नाव	खाते नं.	सुविधेचा तपशिल	सुविधा रक्कम
१				
२				

(जास्त संलग्न संस्था असल्यास स्वतंत्र यादी जोडावी)

१२. अपेक्षित सेवा : १. एटीएम कार्ड २. लॉकर ३. चेकबुक ४. मोबाईल बँकींग ५. इंटरनेट बँकींग

मी प्रमाणीत करितो की, वरील माहिती मी वाचली असून ती खरी व बरोबर आहे.

खाते चालविणाऱ्याची सही खातेदाराची सही व शिक्का

कार्यालयीन उपयोगासाठी

वरील माहिती तपासली असून ती प्रमाणीत करण्यात येत आहे.

बँक अधिकारी

व्यवस्थापक

खातेदाराची इतर माहिती - व्यवहार करणाऱ्या प्रत्येकासाठी व्यक्तीगत भरून घ्यावयाचा फॉर्म

ग्राहक नं.

खाते चालविणाऱ्या व्यक्तीची माहिती

१. नाव _____

लिंग : पु./स्त्री.

राष्ट्रीयत्व

विवाहित

अविवाहित

२. पत्ता : प्लॉट नं. _____ गल्ली नं./रोड नं. _____

तालुका _____ जिल्हा _____ राज्य _____ पिनकोड

फोन नं. _____ मोबा. नं. _____ ई-मेल _____ फॅक्स नं. _____

३. शिक्षण : _____

४. व्यवसाय प्रकार : नोकरी व्यापार उद्योग विद्यार्थी

पेन्शनर / रिटायर्ड व्यावसायिक शेती इतर

५. व्यवसायाचा तपशिल : मालकाचे नाव _____

कंपनी / कार्यालयाचे नाव _____ फोन नं. _____

६. पॅन कार्ड नं. _____

७. आधार कार्ड नं. _____

८. आयकर नियमानुसार फॉर्म नं. ६० फॉर्म नं. ६१ भरून दिला आहे.

९. दरमहा उत्पन्न - रु. १०००० पर्यंत रु. १०००१ ते २० हजार रु. २०००१ ते ५० हजार

रु. ५०००१ ते १ लाख रु. १००००१ ते ५ लाख रु. ५ लाखाचे वर

१०. इतर बँक खात्याचा तपशील - मी / आम्ही जाहीर करतो की,

१. मी / आम्ही इतर बँकांकडून कर्ज घेतलेले नाही. २) मी/आम्ही इतर बँकांकडून बचत खाते/चालू खाते/कर्ज सुविधा घेतलेली आहे.

अ.क्र.	बँकेचे नाव	खाते नं.	सुविधेचा तपशिल	सुविधा रक्कम
१				
२				

११. संलग्न संस्थांची नावे - मी असे जाहीर करतो की, मी/आम्ही खालील संस्थांचा संचालक / भागीदार आहे.

अ.क्र.	बँकेचे नाव	खाते नं.	सुविधेचा तपशिल	सुविधा रक्कम
१				
२				

(जास्त संलग्न संस्था असल्यास स्वतंत्र यादी जोडावी)

१२. अपेक्षित सेवा : १. एटीएम कार्ड २. लॉकर ३. चेकबुक ४. मोबाईल बँकींग ५. इंटरनेट बँकींग

मी प्रमाणीत करीतो की, वरील माहिती मी वाचली असून ती खरी व बरोबर आहे.

खाते चालविणाऱ्याची सही _____ खातेदाराची सही व शिक्का _____

कार्यालयीन उपयोगासाठी

वरील माहिती तपासली असून ती प्रमाणीत करण्यात येत आहे.

बँक अधिकारी _____

व्यवस्थापक _____



जळगांव जनता सहकारी बँक लि., जळगांव (शेड्यूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय : 'सेवा' ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव ४२५००१

शाखा

CLIENT NO.

खाते क्र.

कोड क्र.

दिनांक: / /२०१

प्रति,

मा. शाखाधिकारी,

जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव

शाखा:

मी/आम्ही आपल्या बँकेत मुदत/बचत/रिकरींग खाते यांचे नियमास अधिन राहून खाते सुरु करित आहोत व यापुढे सदर खात्याबाबत आपल्या बँकेच्या नियमाचे पालन करू. ते आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

खात्याचा प्रकार बचत मुदत ठेव रिकरींग मुदत दिवस महिने वर्ष व्याजदर रक्कम

आडनांव नांव पित्याचे/पतीचे/पालकाचे नांव व्यवसाय

१. _____

२. _____

३. _____

*सदर खात्यावर व्यवहार करण्याचे व बंद करण्याचे अधिकार खालील प्रमाणे राहतील. (लागू असलेल्या ठिकाणी कृपया ✓ अशी खुण करा)

व्यक्तीगत/संयुक्त या खात्यासाठी

स्वतः आम्हापैकी कोणीही एक

दोघेही संयुक्तरित्या व्यवहार करतील व दोघांपैकी कोणाच्याही पश्चात खात्यातील शिल्लक मागे राहिल त्यास मिळावी.

सहकारी संस्था/संस्था ट्रस्ट या खात्यासाठी

संचालक मंडळाच्या ठरावाच्या सत्य प्रतिनुसार सदर खात्यावर व्यवहार करण्याचा अधिकार देण्यात येत आहे.

मी/आम्ही मुदत ठेव पावतीची मुदत संपल्यानंतर खालील प्रमाणे कार्यवाही करण्याचे अधिकार बँकेस देत आहे/आहोत.

- १) मुदत ठेव पावतीचे व्याजासह त्याच कालावधीसाठी नुतनीकरण करावे.
- २) व्याजाची रक्कम बचत खाते क्र. _____ जमा करून मुळ रकमेचे त्याच कालावधीसाठी नुतनीकरण करावे.
- ३) मुदत ठेव पावतीची व्याजासह रक्कम बचत खाते क्र. _____ जमा करावी.

खातेदाराची सही

नामांकन (फॉर्म डि. ए. १)

मी/आम्ही _____ खालील व्यक्तीस नामित करतो/करित आहोत. माझा/आमचा मृत्यु झाल्यास माझ्या खात्यातील रकमा _____ (जेथे ठेव ठेवतो त्या शाखेचे नांव) _____ यांचे मार्फत दिली जावी.

खाते प्रकार	खाते क्र.	वारसदाराचे नांव व पत्ता	खातेदाराशी नाते	वय	वारसदार अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

आजच्या तारखेस वारसदार अज्ञान असल्याने मी/आम्ही श्री./सौ./श्रीमती/कुमारी

यांना वारसदार सज्ञान होईपर्यंतच्या काळात नामित करित आहोत.

साक्षीदारांचे नांव, पत्ता व सही (अंगठा असल्यास)

खातेदाराची सही

बँक अधिकारी

व्यवस्थापक