



Shri Sant Dnyaneshwar Multistate Co-Op Credit Society Ltd., MH and UP
श्री. संत ज्ञानेश्वर मल्टीस्टेट कोऑपरेटिव्ह क्रेडिट सोसायटी लिमिटेड, महा और यूपी

Reg. No. MSCS/CR/409/11

एम एस सी एस / सी आर / ४०९ / ११

Account Opening Form / खाता खोलने का फॉर्म

Branch / शाखा	<input type="text"/>	Date / तारीख	<input type="text"/>
Customer ID / ग्राहक आईडी	<input type="text" value="Office use / कार्यालय के लिए"/>	Account No. / खाता क्रमांक	<input type="text" value="Office use / कार्यालय के लिए"/>
Member ID / सदस्य आईडी	<input type="text" value="Office use / कार्यालय के लिए"/>	Senior Citizen / वरिष्ठ नागरिक	<input type="checkbox"/>

I / We request you to open my / our account in your Society. / मैं आपसे अनुरोध करता हूँ कि आप अपनी सोसायटी में मेरा / हमारा खाता खोलें।

Type of A/c. / खाते का प्रकार	1. Normal Saving A/c / साधारण बचत खाता <input type="checkbox"/>	2. Farming saving A/c / किसान बचत खाता <input type="checkbox"/>
	3. Micro Business Saving A/c / माइक्रो बिजनेस बचत खाता <input type="checkbox"/>	4. Current A/c / चालू खाता <input type="checkbox"/>

Firm Name	<input type="text"/>
फर्म का नाम	* Only for Current A/c. / केवल करंट अकाउंट के लिए।

1st Applicant Name	Mr./ Mrs./Ms. श्री./ श्रीमती /कुमारी
प्रथम आवेदक का नाम	<input type="text" value="Name नाम Middle Name मध्य नाम Surname कुलनाम"/>

2nd Applicant Name	Mr./ Mrs./Ms. श्री./ श्रीमती /कुमारी
दूसरे आवेदक का नाम	<input type="text" value="Name नाम Middle Name मध्य नाम Surname कुलनाम"/>

3rd Applicant Name	Mr./ Mrs./Ms. श्री./ श्रीमती /कुमारी
तीसरे आवेदक का नाम	<input type="text" value="Name नाम Middle Name मध्य नाम Surname कुलनाम"/>

Email ID for Banking / बैंकिंग के लिए ईमेल आईडी	<input type="text"/>
---	----------------------

1st Applicant Photo
प्रथम आवेदक का फोटो

2nd Applicant Photo
दूसरे आवेदक का फोटो

3rd Applicant Photo
तीसरे आवेदक का फोटो

Specimen of Signature / हस्ताक्षर का नमूना

1

2

3

Account Operation / खाता संचालन

1. Single / स्वयम <input type="checkbox"/>	2. Jointly / संयुक्त रूप से <input type="checkbox"/>	3. Either or Survivor / कोई एक या जीवित <input type="checkbox"/>
--	--	--

4. Special Instructions is given by the applicant / आवेदक द्वारा दिए गए विशेष निर्देश अनुसार _____

Note: If the depositor is illiterate, the thumb impression should be attested by two witnesses. / नोट: यदि जमाकर्ता निरक्षर है, तो अंगूठे के निशान को दो गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए।

Signature(s) of Depositor(s) / जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर

गवाह (ओं) के हस्ताक्षर

1
2
3

1
2

FOR SOCIETY USE ONLY / केवल सोसाइटी उपयोग के लिए

Account Opened on / खाता खोलने की तारीख

Account No. / खाता क्रमांक

Signature
हस्ताक्षर

Clerk
क्लर्क

Manager
मैनेजर