



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 _____		

For Current Account Only / केवल करंट अकाउंट के लिए

Firm Name फर्म का नाम																			
Date of Formation / Incorporation / गठन / निगमन की तिथि																			
PAN No. / पैन क्रमांक							GST No. / जीएसटी क्रमांक												
Turnover / कुल आय (In lakh / लाख में)	< 5		>5-10		>10-15		>15-20		>25-30		Rs. _____								
Firm Address फर्म का पता																			
	Pin / पिन						State / राज्य												

Personal Detail / व्यक्तिगत जानकारी

(To be filled by Joint Account Holder separately. / संयुक्त खाता धारक द्वारा अलग से भरा जाना है।)

Applicant Name आवेदक का नाम	Mr./ Mrs./Ms. श्री./ श्रीमती /कुमारी																		
Mother Name / मां का नाम	Name नाम	Middle Name मध्य नाम	Surname कुलनाम																
Gender / लिंग	M / पु	F / स्त्री	Married / विवाहित	Y / हाँ	N / नहीं														
DOB / जन्म तिथि							Mob. No. / मोब.नं.												
Aadhar No. / आधार नं							PAN No. / पैन क्रमांक												
Occupation / व्यवसाय	Salaried / Business / Retired / Student / Housewife / Self Employed / Other _____ वेतनभोगी / व्यवसाय / सेवानिवृत्त / छात्र / गृहिणी / स्व रोजगार / अन्य _____																		
Annual Income / वार्षिक आय (In lakh / लाख में)	<1		>1-2		>2-5		>5-10		>10-15		Rs. _____								
Email ID / ईमेल आईडी																			
Address (Present) पता (वर्तमान)																			
	Pin / पिन						Mob.No./ मो. न												
Address(Permanent) पता (स्थायी)																			
	Pin / पिन						Mob.No./ मो. न												

Declaration / घोषणा :

I/We declare, confirm, agree: 1. That all the particulars and information given in the Application form are true, correct, complete, up-to-date in all respects and I/We have not withheld any information. 2. That the rules of Account of the Society have been read by Me/Us and that I/We accept them as binding upon me/us. 3. I/We agree that Society may debit the amount of service charge from my/our account as applicable by time to time for the use required services. / मैं / हम घोषणा करते हैं, पुष्टि करते हैं, सहमत हैं: 1. कि आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण और जानकारी सभी मामलों में सही, पूर्ण, अद्यतित हैं और मैंने / हमने किसी भी जानकारी को छिपाया नहीं लिया है। 2. सोसायटी के खाते के नियम मेरे / हमारे द्वारा पढ़े गए हैं और मैं / हम उन्हें मेरे / हमारे लिए बाध्यकारी मानते हैं। 3. मैं / हम सहमत हैं कि सोसाइटी मेरे / हमारे खाते से सेवा शुल्क की राशि नामे कर उसका उपयोग आवश्यक सेवाओं के लिए समय-समय पर लागू कर सकती है।

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।

Your's Faithfully / आपका आभारी

1

2

3

Name and Address of Witness / गवाह का नाम और पता

1 _____
2 _____

Introduction by an existing Account Holder / मौजूदा खाता धारक द्वारा परिचय

Mr./ Mrs./Ms. श्री./ श्रीमती /कुमारी Name नाम Middle Name मध्य नाम Surname कुलनाम

A/c No. / खाता क्रमांक Mob.No./ मो. न

I know the customer for the period of months/years and confirm his/her address. / मैं ग्राहक को महीनों / वर्षों की अवधि के लिए जानता हूँ और उसके पते की पुष्टि करता हूँ।

Signature of Introducer
परिचयकर्ता का हस्ताक्षर

Date / तारीख

Nomination Form / नामांकन फार्म

Nomination for Individual/ Sole Proprietorship Account only. / केवल व्यक्तिगत / एकमात्र मालिकाना खाते के लिए नामांकन।

Nomination / नामांकन Required / चाहिए Not Required / नहीं चाहिए

I/We nominate the following named person as my/our nominee after my/our death who will be entitled legally to receive the money. / मैं / हम निम्नलिखित नामित व्यक्ति को मेरी / हमारी मृत्यु के बाद मेरे / हमारे नामांकित व्यक्ति के रूप में नामित करते हैं जो धन प्राप्त करने के लिए कानूनी रूप से हकदार होंगे।

Only one person can be nominated per Account. / प्रति खाता केवल एक व्यक्ति को नामांकित किया जा सकता है।

Name and Address नाम और पता	Age आयु	Date of Birth जन्म तिथि	Relation with Depositor जमाकर्ता से संबंध

As the nominee is minor on this date I / We appoint Mr./Mrs./Ms. _____
जैसा कि इस तिथि पर नामांकित व्यक्ति नाबालिग है तो मैं / हम श्री / श्रीमती / कुमारी _____
की नियुक्ति करते हैं।

Address / पता: _____

Mob.No./ मो. न

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our death during the minority of the nominee. / नामांकित व्यक्ति की ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए मेरी / हमारी मृत्यु की स्थिति में नामांकित नाबालिग है तो इन्हे नामिती करता हु।

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