

**CDCC BANK**

चंद्रपूर जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक मर्या., चंद्रपूर

प्रमुख कार्यालय : सिव्हील लाईन्स, चंद्रपूर - ४४२ ४०१, पोस्ट बॉक्स नं. २९.

दुरध्वनी क्र. : अध्यक्ष : ०७१७२-२५५८०२ उपाध्यक्ष : ०७१७२-२५२४५९, मुख्य कार्यकारी अधिकारी : ०७१७२-२५५२२४

विभाग : ०७१७२-२५२१८० / २५४२५३ फॅक्स : ०७१७२-२५५२२४, २५१६२०

ई-मेल : chandra.dccb@gmail.com, chandra_dccb@yahoo.co.in, Website : www.cdccb.in शाखा _____

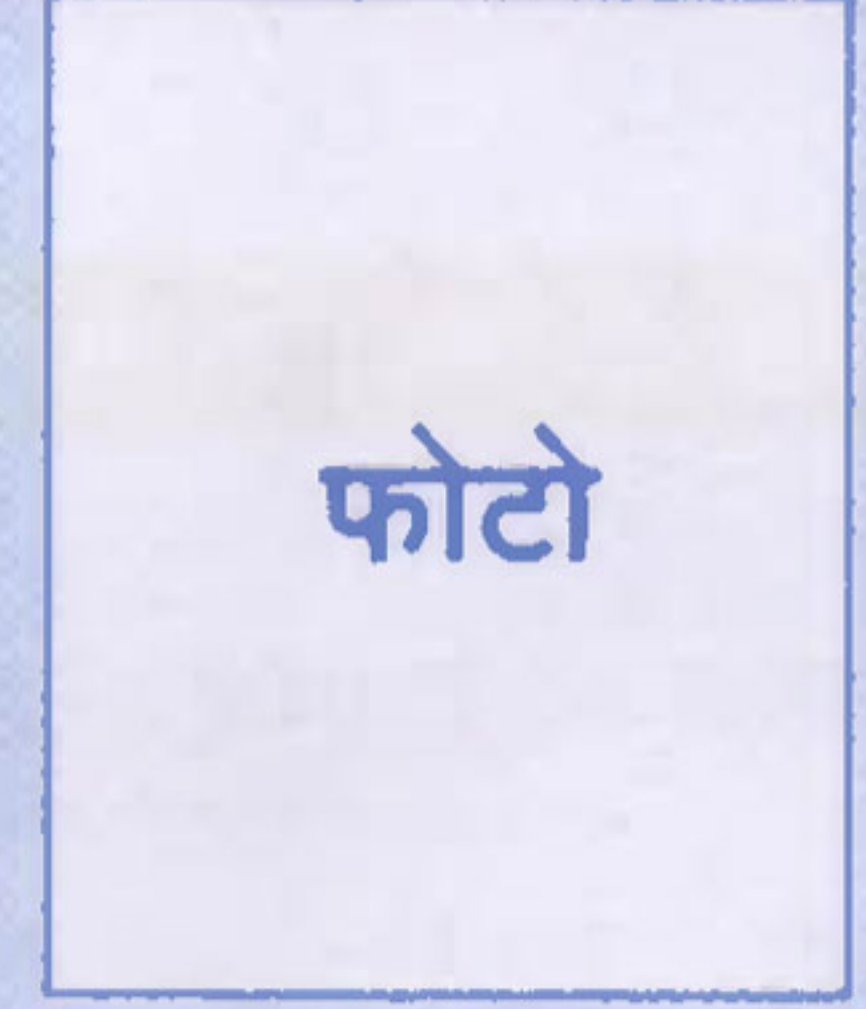
बचत (SAVING) व चालु (CURRENT) खाते उघडण्याचा अर्ज

खाते उघडण्यासाठी आवश्यक असणाऱ्या कागदपत्रांची सुची (KYC)

- ❖ खाते उघडणेसाठी पूर्णपणे भरलेला अर्ज
- ❖ सर्व खातेदाराचे नवीन रंगीत फोटो (प्रत्येकी दोन)
- ❖ खाते उघडणेसाठी रोख रक्कम भरलेले चलन
- ❖ पॅन नंबर किंवा फॉर्म नं. ६०/ ६१
- ❖ नामनिर्देशन रजिस्टर नंबर



फोटो



फोटो

❖ नमुना सहाया → १).....

पॅन नंबर नसल्यास ओळखीबाबत सत्यता पटवणारे दस्तऐवज

- ❖ आधार कार्ड, निवडणूक ओळखपत्र, वाहन चालविण्याचा परवाना, पासपोर्ट, कामाच्या ठिकाणाचे ओळखपत्र, विद्यार्थी ओळखपत्र (उपरोक्त पैकी कोणताही एक दस्तऐवज खात्री पटेल तो स्वीकारला जाईल.)

२).....

पत्याबाबत सत्यता पटवणारे दस्तऐवज

- ❖ आधार कार्ड, रेशनकार्ड, वीज बिल, दूरध्वनी बिल, तलाठी/ग्रामसेवक यांचा दाखला, भाडेकराराची प्रत. उपरोक्त पैकी खात्री पटेल असा कोणताही एक दस्तऐवज स्वीकारला जाईल. (मुळ कागदपत्रे संदर्भासह झेरॉक्स प्रतीसह सादर करावेत)

खाते प्रकार : _____

खाते क्रमांक : ग्राहक आईडी : पॅन क्रमांक : आधार कार्ड क्रमांक : **मा. शाखा व्यवस्थापक**

दिनांक - / / २०

चंद्रपूर जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक मर्या., चंद्रपूर

शाखा _____

महोदय,

१) आपल्या बँकेच्या अटी व शर्ती मला/आम्हाला मान्य असून त्याप्रमाणे शाखेमध्ये माझे/आमचे खालील तपशिलाप्रमाणे व्यक्तिगत/संयुक्त (दोघांच्या सहीने/दोघांपैकी कोणीही एक/प्रथम किंवा उत्तराधिकारी) नावाने ठेव खाते उघडावे.

अर्जदाराचे संपुर्ण नांव	पत्ता जवळच्या खुणेसह (फोन नंबर)	नमुना सही
१)		
२)		
३)		

२) अर्जदार अज्ञान असल्यास अज्ञानाची जन्मतारीख दि. / / शिक्षण -

(सोबत जन्मतारखेचा दाखला) अज्ञान पालनकर्ता नैसर्गिक पालनकर्ता नसेल तर सक्षम अधिकाऱ्यांकडून अज्ञान पालनकर्त्याचा अधिकृत दाखला सादर करावा.

३) खाते प्रकार - बचत ठेव (डी.बी.टी., म.ने.र.गा., शासकीय अनुदान, स्वानुग्रह अनुदान व ईतर)/ चालू ठेव खाते

४) अ) नामनिर्देशन (नॉमिनेशन) करावयाचे आहे/नाही. (ब) डी. ए. १ फॉर्म भरून दिला आहे/ नाही.

५) विशेष सूचना

१) सही (२) सही

नाव नाव

३) सही (४) सही

नाव नाव

आपला/आपली/आपले विश्वासू

ओळख देणाऱ्या खातेदाराची माहिती

सध्याच्या वर्तमान ग्राहकाकडून परिचय

ओळख देणाऱ्या खातेदाराचे नांव श्री/श्रीमती खाते क्र

पत्ता

मा. श्री./श्रीमती या निवेदनाद्वारे पुष्टी देतो/देते की,

बँकेच्या..... शाखेत माझे गेल्या तीन महिन्यापेक्षा जास्त काळ खाते आहे. मी स्वतः अर्जदारास गेली

वर्षापासून ओळखतो, अर्जदाराचे छायाचित्र, पत्ता व त्याचे व्यवसायासंबंधीचा तपशिल अर्जात नमूद केल्यानुसार बरोबर आहे. अर्जदाराने खाते

उघडण्यासंबंधी केलेली विनंती बँकेने मान्य करावी अशी शिफारस करतो/करते.

(सही) ओळख देणाऱ्या खातेदाराची

घोषणा व हमीपत्र

❖ मी/आम्ही असे घोषित करतो की, मी/आम्ही बँक खात्याबाबतची नियमावली वाचली व आम्हाला समजली. सदरहू नियमावली मला/आम्हाला मान्य असून त्यातील अटी व शर्ती, बँक खाते, सेवा व सुविधा त्यातील वेळोवेळी होणाऱ्या बदलासह माझ्यावर/आम्हांवर बंधनकारक राहतील.

❖ मी/आम्ही हे जाणतो की, बँकेस असणाऱ्या स्वेच्छाधिकारानुसार खातेदारास देऊ केलेल्या सुविधा कोणतीही पूर्वसूचना न देता अंशतः व पूर्णतः बंद करण्यात येतील.

❖ मी/आम्ही घोषित करतो, खात्री देतो की, मी/आम्ही भारतीय आहे/आहोत.

❖ मी/आम्ही असे घोषित करतो की, उपरोक्तप्रमाणे दिलेली माहिती माझ्या समजुतीप्रमाणे सत्य व बिनचूक आहे. मी/आम्ही याद्वारे बँकेस दिलेली माहिती बँकेस आवश्यक वाटल्यास कोणत्याही मार्गाने तपासून पाहण्यास माझी/आमची हरकत नाही.

❖ रिझर्व बँक ऑफ इंडिया व PML कायद्याप्रमाणे द्यावयाची आवश्यक माहिती तसेच शासन/आयकर विभाग यांचे टी. डी. एस. संबंधीचे वेळोवेळी झालेले बदल मला/आम्हास बंधनकारक राहतील.

१) २) ३)

खातेदाराची सही/च्या सह्या

व्यक्तिगत माहितीचा फॉर्म - (खातेदाराने योग्य त्या ठिकाणी चौकोनात (✓) खूण करावी)

नाव श्री/श्रीमती

जन्म तारीख वडीलांचे/पतीचे नाव

सध्याचा वास्तव्याचा पत्ता :

पिन

कायम वास्तव्याचा पत्ता :

पिन

दुरध्वनी क्र. (कार्या.) (नि.) मोबाईल

लिंग - पुरुष स्त्री

वैवाहीक - विवाहीत अविवाहीत

अवलंबित व्यक्ती - पती/पत्नी माता पिता मुलांची संख्या

शिक्षण - निरक्षर एसएससी पर्यंत एचएससी पदवीधर पदव्युत्तर डिप्लोमा

व्यवसायाचा तपशिल

शेतकरी कामगार वेतनधारक व्यावसायिक व्यापार सेवानिवृत्त

गृहिणी बेरोजगार

वेतनधारक : कंपनी सरकारी बँक खाजगी अन्य

सेवेचा/व्यवसायाचा कालावधी मालकाचे नाव

पत्ता

अंदाजे वार्षिक उत्पन्न - ₹ ५०,०००/- पर्यंत ₹ ५०,००० - १,००,०००/- पर्यंत

₹ १,००,०००-५,००,०००/- पर्यंत ₹ ५,००,०००/- पेक्षा जास्त

खाते उघडावे

खाते सुरु केले खाते प्रकार

शाखा व्यवस्थापक

खाते क्रमांक

शाखा

लिपिक/उपलेखापाल

शाखा व्यवस्थापक

❖ फॉर्म डीए १ ❖

बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ कलम ५६ व ४५ झेड ए व सहकारी बँक (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चा नियम क्र.२ (१) ला अनुसरून बँकेकडील ठेवीसंबंधांत ठेव खातेदाराने करावयाचे नामनिर्देशन.

मी/आम्ही (खातेदाराचे नांव) श्री./सौ./श्रीमती/कु.....

खातेदाराचा पत्ता :.....

आपल्या बँकेच्या शाखेतील माझे/आमचे नावे खालील तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेव खात्यातील रक्कम माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्यूनंतर बँकेकडून परत मिळविण्यासाठी खालील व्यक्तीची नियुक्ती करीत आहे./आहोत

ठेवीचा तपशील		नामनिर्देशित (नॉमिनेट) व्यक्ती				
ठेवीचा प्रकार	खाते क्रमांक	नाव	पत्ता	नामनिर्देशित व्यक्तीचे खातेदाराशी नाते (असल्यास)	वय	नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्म दिनांक

आज दिनांक : / / २० रोजी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असून सदर व्यक्ती सज्ञान होईपर्यंत

श्री./सौ./श्रीमती/कु.....वय.....

पत्ता

यांचे माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्यूनंतर अज्ञानाच्या वतीने सदर खात्यातील रक्कम घेण्यासाठी मी / आम्ही नियुक्ती करीत आहे/आहोत.

साक्षीदाराचे नाव, पत्ता व सही

१. नाव : श्री/श्रीमती

पत्ता :

सही :

खाते प्रकार :

खाते क्रमांक :

२. नाव : श्री/श्रीमती

पत्ता :

सही :

खाते प्रकार :

खाते क्रमांक :

शाखा व्यवस्थापक

वरील प्रमाणे सर्व माहिती बँकेत खाते उघडणे करीता के.वाय.सी. नॉम्स नुसार दिलेली असून माझी खात्री झालेली आहे.