



# दि बाबासाहेब देशमुख सहकारी बँक लि., आटपाडी

प्रधान कार्यालय, आटपाडी, जि. सांगली

दिनांक \_\_\_\_\_

KYC पुर्तता सेव्हिंग/करंट खाते क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**सभासद अर्ज**

सभासद क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

प्रति,

मा. चेअरमनसो,

मी/आम्ही खाली सही करणार आपले संस्थेचा(बँकेचा) नियमित सभासद होण्याकरिता हा अर्ज करित आहे/आहोत.माझी/आमची संपूर्ण माहिती खालीलप्रमाणे आहे. तरी मला/आम्हाला आपल्या संस्थेचा(बँकेचा) नियमित सभासद करून घेणेविषयी विनंती आहे.

फोटो

१) संपूर्ण नांव :- \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_

वय \_\_\_\_\_

२) संपूर्ण पत्ता :- \_\_\_\_\_

३) व्यवसाय :- \_\_\_\_\_ मोबाईल नं. :- \_\_\_\_\_

४) जात :- \_\_\_\_\_ जातीचा संवर्ग :- \_\_\_\_\_

५) राष्ट्रीयत्व :- \_\_\_\_\_ प्रवेश फी रु. \_\_\_\_\_ सभासद रकम :- \_\_\_\_\_

६) पॅनकार्ड नंबर :- \_\_\_\_\_ आधारकार्ड नंबर :- \_\_\_\_\_

या सभासद खातेस मी/आम्ही श्री./सौ. \_\_\_\_\_

अर्जदाराशी नाते \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ वय वर्षे \_\_\_\_\_ (अज्ञान असेल तर  
जन्मतारीख \_\_\_\_\_ ) यांची Nomination under section 45Z A read with section 56 of the Banking

Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the co-operative Banks (Nomination) Rule 1985, in receipt of the Bank deposits  
या कलमानुसार आमचे पश्चात वारस म्हणून नेमून देत आहे.

मी/आम्ही प्रतिज्ञेवर असे जाहिर करतो/करते की, आपले संस्थेचे(बँकेचे) उपविधी वाचले असून संस्थेचे(बँकेचे)  
होणाऱ्या माझ्या व्यवहारासंबंधी सर्व बाबतीतच्या उपविधींना मी/आम्ही बांधला/बांधली जाण्यास या अर्जाने कबुली देत  
आहे. वर दिलेली माहिती माझे /आमचे माहितीप्रमाणे खरी व बिनचुक आहे. मी/आम्ही अशी हमी देतो/देते की, मी व  
माझे कुटुंबीय यांनी धारण केलेल्या स्थावर जंगम जिंदगीबाबत आपले संस्थेचे सभासद उपविधी अन्वये लागणारी संपूर्ण  
माहिती पुरवीन. आपली संस्था(बँक) मला आदेश देईल तेंव्हा कोणतेही प्रतिज्ञापत्र रोखा अगर इतर दस्तऐवज मी/आम्ही  
करून देईन व ते माझे/आमचे वारसास लागू राहिल.

संस्था उपविधी नियम/महाराष्ट्र शासन सहकार कायदा व रिझर्व्ह बँकेच्या आदेशास अनुसरून संचालक  
मंडळाने ठरविलेले व त्यात वेळोवेळी बदल होणारे नियम मला/आम्हाला मान्य आहेत. हे सर्व नियम मला/आम्हाला  
बंधनकारक असून त्या सर्व नियमांचे पालन मी/आम्ही करू.

साक्षीदार नांव \_\_\_\_\_

रा. \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_

अर्जदार सही

संचालक मंडळ सभा ता. \_\_\_\_\_ ठराव नं. \_\_\_\_\_ ने यांना सभासद करून घेण्यात येत आहे.

मुख्यकार्यकारी अधिकारी

चेअरमन