



देवगिरी नागरी सहकारी बँक लि., औरंगाबाद

मुख्य कार्यालय: अर्थ कॉम्प्लेक्स, केसरसिंगपुरा, अदालत रोड, औरंगाबाद ४३१ ००१.

दूरध्वनी क्र. : (०२४०) २३३४१२१, २२४०२००, फॅक्स: (०२४०) २३४७०००

चालू खात्यासाठी अर्ज (प्रा.लि./लि. कंपनीसाठी)

प्रति,
मा. शाखाधिकारी
शाखा: _____

Date:
तारीख:

आम्ही आपल्या बँकेत खालील तपशिलांप्रमाणे चालू खाते उघडू इच्छितो. आम्ही आपल्या बँकेचे प्रचलित असलेले चालू खात्याचे नियम वाचले व समजावून घेतले असून, आम्ही त्याप्रमाणे व्यवहार करण्यास बांधील आहोत. चालू खात्यासंबंधी सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदल होणारे नियम आम्हाला मान्य असतील. आज रोजी सदर खाते सुरू करण्यासाठी रू. _____ रोख भरत आहोत. आम्ही जर सदरचे चालू खाते उघडल्यापासून एका वर्षाच्या आत बंद केल्यास तसेच किमान बाकी खात्यात शिल्लक न ठेवल्यास, बँकेच्या नियमानुसार शुल्क खात्यास नावे टाकून घेण्यास आमची संमती आहे. आपल्या बँकेत आमचे चालू खाते उघडून घ्यावे ही विनंती.

ज्या नावाने खाते उघडावयाचे त्या कंपनीचे नाव _____
कंपनीचा पत्ता : _____
फोन/मोबाईल नं. : _____

प्रा. लि. / लि. कंपनीकरिता

प्रति,
मा. शाखाधिकारी
शाखा: _____

आम्ही खाली सही करणार मे. _____ या कंपनीचे संचालक असून, आपणाकडे उघडत असलेल्या चालू खात्यावर कंपनीच्या वतीने संचालक श्री. _____ व श्री. _____ यांच्या संयुक्त सहीनेच व्यवहार केले जातील. आम्ही उपरोक्त नावे असलेल्या कंपनीचे संचालक असल्याने आपल्याकडील कंपनीच्या चालू खात्यावर भविष्यात काही देयता देय झाल्यास सदर रकमेची संपूर्ण भरपाई करण्यास कंपनी त्यास जबाबदार राहील.

कंपनीचे संपूर्ण नाव : _____
संचालक १) _____
२) _____



आपला विश्वासू,

अधिकृत स्वाक्षरी

प्रा. लि. / लि. कंपनीकरिता

मे. _____ ही नोंदणीकृत प्रा.लि. / लि. कंपनी असून,
कंपनीच्या संचालकांची संपूर्ण नावे व सहायांचे नमुने खालीलप्रमाणे आहेत.

संचालकांचे संपूर्ण नाव	निवासी पत्ता	स्वाक्षरी
१) _____	_____	_____
२) _____	_____	_____
३) _____	_____	_____
४) _____	_____	_____
५) _____	_____	_____

सदर खात्यासाठी आम्हाला एक चेक बुक मिळावे. आमच्या सहीचे नमुने खालील प्रमाणे देत आहोत.

नजीकच्या काळातील
रंगीत पासपोर्ट
छायाचित्र येथे
चिकटवावे

नजीकच्या काळातील
रंगीत पासपोर्ट
छायाचित्र येथे
चिकटवावे

नजीकच्या काळातील
रंगीत पासपोर्ट
छायाचित्र येथे
चिकटवावे

नजीकच्या काळातील
रंगीत पासपोर्ट
छायाचित्र येथे
चिकटवावे

संचालक क्र. १ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. २ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. ३ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. ४ ची स्वाक्षरी

खाते व्यवहारांबाबत सूचना

एस.एम.एस सेवा व ई-कॉमर्स सुविधेसाठी ओटीपी अलर्ट सेवा हवी आहे का ?

होय नाही

कृपया खात्यावरील व्यवहारांची माहिती, खात्याची अनुषंगिक माहिती तसेच बँकेस आवश्यक वाटेल अशी सूचना खालील नमूद मोबाईल क्रमांकावर पाठविण्यात यावी.

नोंदणी क्र.:

मो.नं.

मो.नं.

वरील नमूद क्रमांकापैकी, मोबाईल क्रमांक

वर ऑनलाईन पेमेंटचा ओटीपी (एस.एम.एस.)

पाठविण्यात यावा.

ई-मेलद्वारे खातेउतारा सेवा हवी आहे का ?

होय नाही

कृपया खात्यावरील व्यवहारांची माहिती, खात्याची अनुषंगिक माहिती तसेच बँकेस आवश्यक वाटेल अशी सूचना खालील नमूद ई-मेल वर पाठविण्यात यावी.

नोंदणी क्र.:

वारंवारिता (दैनिक D साप्ताहिक W मासिक M तिमाही Q सहामाही H वार्षिक Y)

ई-मेल आयडी (कृपया सुस्पष्टपणे नमूद करावे)

१. _____

२. _____

आम्ही मागणी करित असलेल्या सुविधांबाबतचे नियम व अटी वाचल्या असून, त्या आम्हाला मान्य आहेत. भविष्यात वेळोवेळी सदरील नियमांत होणारे बदलही आम्हावर बंधनकारक असतील व आम्हाला मान्य असतील.

संचालक क्र. १ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. २ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. ३ ची स्वाक्षरी

संचालक क्र. ४ ची स्वाक्षरी

शाखेने भरावयाची माहिती

शाखा कोड :

ग्राहक क्रमांक :

के.वाय.सी. नं.:

खाते क्रमांक :

खाते उघडल्याचा दि.:

Documents Received Self-Certified True Copies Notary

Risk Category High Medium Low

KYC VERIFICATION CARRIED OUT BY

INSTITUTION DETAILS

Date

Name DEOGIRI NAGARI SAHAKARI BANK LTD., AURANGABAD.

लेखनिकाची स्वाक्षरी
Emp. Code :

बँकेचा
शिक्का

अधिकारी / शाखाधिकारी स्वाक्षरी
Emp. Code :

खाते उघडण्यासाठी आवश्यक असणारे दस्तऐवज

- १) नोंदणी दाखला २) आर्टिकल्स ऑफ असोसिएशन ३) मेमोरंडम ऑफ असोसिएशन ४) कंपनीचा ठराव ५) कंपनीचे सील
- ६) संचालकांचे फोटो आय.डी. मतदान ओळखपत्र पासपोर्ट पॅन कार्ड आधार कार्ड
- ७) कंपनीच्या पत्त्यासंबंधी पुरावा लाईट बिल टेलिफोन बिल इतर
- ❖ कंपनीचे पॅन कार्ड आवश्यक

❖ प्रत्येक संचालकाचे स्वतंत्र वैयक्तिक ग्राहक माहिती पत्रक व केवायसीनुसार आवश्यक ते सर्व दस्तऐवज घेण्यात यावे.

TERMS AND CONDITIONS

Terms and Conditions Regarding collection of Cheques / Bills & Other instruments. The Bank at its option but at the risk & responsibility of the account holder may -

1. Collect proceeds of the instruments lodged by the Account holder from time to time.
2. Appoint an agent/s to collect the proceeds of the instruments lodged by the Account holder and as such agent/s appointed shall be the agent/s of the Account holder to collect such instruments.
3. Recover proceeds of instruments lodged by the Account holder by way of Bank Draft/Cheques or any other mandate in lieu of cash.
4. Take action / steps as deemed necessary to have proceeds of the instruments lodged.
5. The Bank is hereby empowered to recover the various charges, if any by debiting the same to the Account holder.

Signature/Thumb Impression of Applicant

नमुना सही पत्र							
देवगिरी नागरी सहकारी बँक लि., औरंगाबाद.							
दि.: / /	शाखा : _____						
खात्याचा प्रकार <input type="checkbox"/>	खाते क्र. <input type="checkbox"/>						
खात्याचे संपूर्ण नाव : _____							
पत्ता : _____							
फोन/मोबाईल नं. _____							
संचालकांची नावे	नमुना स्वाक्षरी						
<table border="1"><tr><td>१) _____</td></tr><tr><td>२) _____</td></tr><tr><td>३) _____</td></tr><tr><td>४) _____</td></tr></table>	१) _____	२) _____	३) _____	४) _____	<table border="1"><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr></table>	_____	_____
१) _____							
२) _____							
३) _____							
४) _____							

अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी	खाते व्यवहाराची सूचना						