

तुमच्या सुरक्षित भविष्यासाठी हे महत्वाचे आहे



Maharashtra Gramin Bank
A Scheduled Bank Established by Govt. of India

साथ विश्वासाची, वाट विकासाची...!!!

अटल पेन्शन योजना (अ पें यो) - ग्राहक नोंदणी फॉर्म (पेन्शन फंड नियामक आणि विकास प्राधिकरण प्रशासन)

प्रति,

शाखा प्रबंधक, महाराष्ट्र ग्रामीण बँक शाखा _____

मी याद्वारे विनंती करतो / करते की खाली दिलेल्या माहिती प्रमाणे नॅशनल पेन्शन सिस्टिम अंतर्गत माझ्या नावे (NPS) खाते उघडा.

*महत्वाच्या भरावयाच्या जागा दाखवतो, कृपया फॉर्म स्पष्ट अक्षरात भरा.

बँक खाते क्र.*

बँकेचे नांव : महाराष्ट्र ग्रामीण बँक शाखा :

अर्जदाराचे नांव : श्री श्रीमती कुमारी

संपूर्ण नांव :

जन्म दिनांक* : वय : मोबाईल क्र.

इमेल आयडी : आधार क्र.

विवाहित : हो नाही जर विवाहित असाल, पती/पत्नीचे नांव बंधनकारक

पती/पत्नीचे नांव : आधार क्र. :

नामांकित व्यक्तिके नांव : आधार क्र. :

ग्राहकाशी नामांकित व्यक्तिके नाते :

इतर माहिती, जर नामांकित व्यक्ति लहान असेल तर :

जन्म दिनांक :

पालकाचे नांव :

इतर वैधानिक सुरक्षा योजना लाभदायक आहे की नाही हो नाही

प्राप्तिकर भरत आहात का हो नाही

पेन्शन रक्कम (कृपया टिक करा) 1000 2000 3000 4000 5000

भरावयाची रक्कम (महिऱ्याची) (रु. मध्ये)
(बँके कडून भरावयासाठी)

मी इथे बँकेला अधिकृतित्या माझे वर उल्लेख केलेले बँक खाते 60 वर्षे वयापर्यंत असून निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत भरणा माझ्या वयानुसार आणि मी निवडलेल्या वेतन रकमेनुसार डेबिट करायची परवानगी घेतो. जर या व्यवहाराला विलंब झाला किंवा अपुरा बॅलन्स असेल तर मी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. तसेच मी जादा रक्कम देऊनही अदा करण्याची जबाबदारी घेतो.

सदस्यांद्वारे घोषणा आणि अधिकृतता

मी अटल निवृत्ती वेतन योजने अंतर्गत असलेले सर्व पात्रता निकष पूर्ण करतो आणि मी योजनेच्या अटी आणि नियम वाचले आणि समजून घेतले आहेत. मी त्याच्याशी सहमत आहे आणि घोषित करतो की मी सादर केलेली माहिती साऱ्या ज्ञान आणि विश्वासानुसार बरोबर आणि योग्य आहे. या माहिती मधील काहीही बदलाबाबत बँकेला कळवण्याची मी जबाबदारी घेतो. माझ्याकडे पूर्वीचे NPS खाते नाही. कोणत्याही शुकीच्या माहिती/कागदपत्रा बाबत मी शिक्केस पात्र राहीन. मला अटल निवृत्तीवेतन योजनेची मार्गदर्शक तऱ्हे समजून सांगण्यात आलेली आहेत. भारत सरकार / PFRD च्या अटी आणि नियमांशी मी बांधील राहीन.

दिनांक :

सही/अंगठ्याचा ठसा

ठिकाण :

(पुरुषांसाठी LTI आणि स्त्रियांसाठी RTI)

पोचपावती- अटल पेन्शन योजना (APY) साठी ग्राहक नोंदणी (बँकेकडून भरावयासाठी)

ग्राहकाचे नांव :

PRAN क्र. :

खात्रीशीर पेंशन रक्कम भरावयाचा कालावधी : महिन्याला

APV अंतर्गत महिन्याची भरावयाची रक्कम (रु. मध्ये)

बँकेचे नांव :	महाराष्ट्र ग्रामीण बँक	बँकेचा शिक्का व सही
बँक शाखा :		
स्विकारणाऱ्या अधिकाऱ्याचे नांव :		
अर्जाच्या पावतीची तारीख :		