

महाराष्ट्र ग्रामीण बँक



MAHARASHTRA GRAMIN BANK

(शासकीय उपक्रम)

मुख्य कार्यालय : शिवाजीनगर, नांदेड - 431602

(02462) 243368, 244456 फॅक्स : 235639 web site : www.mahagramin.in

(Government Undertaking)

HEAD OFFICE : SHIVAJINAGAR,

NANDED - 431 602

E-mail: nnd_mgb@sancharnet.in

शाखा कोड नंबर : _____ शाखा : _____

Branch Code : _____ Branch : _____

खाते क्रमांक : _____ खात्याचा प्रकार : _____

Account No. : _____ Account Type : _____

Date of A/c Opening : _____ खाते उघडल्याचा दिनांक: _____

(For Bank's use only / बँकेच्या उपयोगासाठी)

खाते उघडण्याचा फॉर्म (घरेलु जमा खाते) / Account Opening Form (For Domestic Deposits only) :

शाखा व्यवस्थापक/Branch Manager,

दिनांक /Date : _____

महाराष्ट्र ग्रामीण बँक/ Maharashtra Gramin Bank :

शाखा / Branch : _____

01. मी / आम्ही ₹ _____ (अक्षरात ₹ _____) प्रारंभिक रक्कम

भरून खाते उघडण्याची विनंती करित आहे / आहोत

I / We request you to open my / our account's with you for which I / We initially deposit ₹ _____ (In words _____)

02. प्रारंभिक रक्कम / Payments details for opening the account :

अ) नगदी / रोख /Cash _____

ब) दुसऱ्या बँकेचा चेक नंबर/ Cheque No. : _____ दिनांक/ Dated _____

कोणत्या बँकेचा / नांव / Drawn on Bank : _____

शाखेचे नांव / Branch Name : _____

(अकॉट पेई चेक स्वतःच्या नांवाने काढलेला / Cheque should be a crossed payee self cheque drawn by the customer)

03. कोणते खाते उघडावयाचे (☼) करावे / Choice of account (Tick whichever is applicable).

अ) चालू खाते / Current

ब) बचत खाते / Saving Bank

क) मुदत ठेव योजना खाते / Term Deposit _____ (नांव / Specify scheme)

ड) आवर्त ठेव योजना / Recurring Deposit

इ) शुभमंगल ठेव योजना / Subhmangal Deposit

ई) इतर ठेव योजना / Other Deposit

04. खात्याचा प्रकार (योग्य ठिकाणी (☼) खुण करावे) / Type of Account (Tick whichever is applicable)

अ) व्यक्तीगत / Individual

ब) सामान्य खाते / General Account

क) पेन्शन खाते / Pension Account

ड) ज्येष्ठ नागरीक / Senior citizen's Account

इ) अज्ञानाचे खाते / Minors Account

क) पगार खाते / Salary Account

05. अ) संयुक्त खाते / Joint A/c

ब) अविभक्त हिंदु कुटुंब / HUF

क) प्रोप्राईटरी खाते / Proprietorship

ड) भागीदारी खाते / Partnership

इ) कंपनीचे खाते / Company

फ) सरकारी खाते / Government

ग) धर्मादायी / Charitable Trust

ह) सहकारी सोसायटीचे खाते / Co-op Society

ज) क्लब / संघाचे खाते / Club / association

झ) इतर / Others

06. खात्याचे नांव : श्रीमती/श्री/मे./प्रो./कं/:

Title of A/c Mr./Mrs./ Messers : _____

पॅन नंबर / PAN / GIR No. _____ (छायाप्रत सोबत जोडावी /Copy attached)

(जिथे पॅन नंबर नसेल तर त्यांच्या कडून फॉर्म नं. 60/61 आयकर नियमानुसार घेण्यात यावा)

(If PAN/GIR No. is not available Form 60/61 to be obtained as per Income Tax Rules)

07. व्यक्तीगत (एकट्याचे खाते / संयुक्त खाते / प्रोप्राईटर खाते / भागीदारी खाते / डायरेक्टर (कंपनी) खाते / धर्मादाय खाते / सभासदांचे खाते/अधिकृत व्यक्तीची नांवे (जे लागू असेल तेथे (✳) खूण करावी)

Name of Individuals / Joint account holders / Proprietor / Directors / Trustees/ Members / Authorised Signatories (Tick whichever is applicable)

अ. क्र.	पहिले नांव / First Name	मध्य नांव / Middle Name	आडनांव / Surname	पत्ता / Address
01.				
02.				
03.				
04.				

टेलीफोन नंबर कार्यालय / Telephone No. Office : _____ निवास/ Res. _____

ई मेल पत्ता E-mail : _____ मोबाईल नंबर / Mobile No. : _____

	घरचा पत्ता / Residence Address	कार्यालयीन पत्ता / Office Address
संपूर्ण पत्ता सध्याचा/ : Correspondence Address :		
कायमचा पत्ता / Permanent Address :		

08. खाते चालविण्याचा अधिकार / Instructions for Account operation

(जे लागू असेल तेथे खूण (✳) करावी / Tick whichever is applicable)

अ) एकट्याने / Single

ब) दोघा पैकी एक किंवा जो जिवंत असेल तो (Either or Survivor)

क) कोणीही एक अथवा जो जिवंत असेल तो (any one or Survivor)

ड) सर्वांनी मिळून संयुक्तपणे / Joint by all

इ) पहिला अथवा जो जिवंत असेल तो / Former or survivor

फ) इतर / Other

09. खात्यातील शिल्लक रक्कम कोणास द्यावी / Balance / Maturity proceeds payable to

(जे लागू असेल तेथे खूण (✳) करावी / Tick whichever is applicable)

1) स्वतः/ Self

2) दोघा पैकी एक अथवा जो जिवंत असेल तो / Either or Survivor

3) कोणीही एकजण अथवा जो जिवंत असेल तो / Any one or Survivor

4) सगळ्यांना संयुक्तपणे / Jointly to all

5) पहिला अथवा जो जिवंत असेल त्यास / Former or Survivor

6) इतर /Any other Specify.

10. ठेव योजना कोणती हवी त्या बाबत माहिती / Choice of Term Deposit Scheme :

अ. क्र. / Sr. No.	ठेव योजना प्रकार / Type of Deposit	रक्कम / आवर्तीजमा (मासीक हप्ता) / Amount Monthly Installment (RD)	कालावधी / Tenure		ठेव खाते / पावती नंबर / Deposit A/c. Receipt No. (Bank use only)
			दिनांका पासून/From Date	दिनांका पर्यंत /To Date	
01.	अल्प मुदत ठेव योजना / Short Term Deposit				
02.	मुदत ठेव योजना / Fixed Deposit				
03.	मासीक व्याज योजना / MIDS / QIDS				
04.	संचित ठेव योजना / Cumulative Deposit				
05.	आवर्ती ठेव योजना / Recurring Deposit				
06.	अन्य / Any other				
07.	शुभमंगल ठेवयोजना				
08.	त्रैमासीक ठेव योजना				
09.					

11. व्याज प्रदान करण्या बाबत सूचना / Interest payment instructions

(जे लागू असेल तेथे खुण (✳) करावी / Tick whichever is applicable)

1. डी डी द्वारे / पे ऑर्डर द्वारे खाते क्र. _____ बँकेची शाखा _____ मध्ये पाठवावे.
Issue DD/Pay order favoring A/c No. _____ of _____ with (Bank)

2. खाते क्र. / Credit to account No. _____ मध्ये जमा करावे.

3. नगदी रक्कम देण्यात यावी / Pay Cash.

कालावधी संपल्यानंतरच्या सूचना / Instructions on maturity

(जे लागू असेल तेथे खुण (✳) करावी / Tick whichever is applicable)

अ) नुतनीकरण करावे / Renew

ब) नुतनीकरण करू नये. / Do not renew

12. उत्पन्नावरील करा बाबत / Instructions for deduction of TDS :

(जे लागू असेल तेथे खुण (✳) करावी / Tick whichever is applicable)

1. टी डी एस नंबर असेल तर नंबर / If TDS No. is available, TDS No. _____

2. टी डी एस सूट असल्यास प्रमाणपत्र / If TDS exempted, submitted certificate

3. फार्म (G) जी प्रत्येक वर्षासाठी भरून देणे आवश्यक आहे. / Form 15 G to be submitted every financial year

4. संचित ठेव योजने अंतर्गत कर लागत असेल तर /

In case of cumulative Deposit, TDS if applicable be paid on annual basis to the Govt.

अ) खात्यास नांवे टाकून घ्यावेत खाते क्रमांक / Debiting my / our A/c. No. _____

ब) होणाऱ्या व्याजात कपात करून उर्वरित व्याज देण्यात यावे /

Deducting from interest accrued amount deposit and interest to be paid to me/ us after reworking.

13. अज्ञान व्यक्तीच्या खात्यास / In case of a Minor Applicant :

जन्म तारखेचा दिनांक / माहे / वर्ष / Minor's Date of Birth (DD/MM/YYYY) _____

आई वडिलाचे नांव / पालकाचे नांव / Name of Parent / Natural guradian. _____

अज्ञान व्यक्तीचा संबंध / Relationship with minor : अ) आई / Mother ब) वडील / Father
क) न्यायालयाद्वारे / Court Order (Afix a copy)
ड) अन्य (विवरण घ्यावे)/ Others (Please specify)

अज्ञान पालनकर्त्याने द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र / Declaration by Guardian in case a minor applicant -

मी लिहून देतो की, माझा / माझी _____ मुलगा/मुलगी (संबंध आहे) व त्याची / तीची जन्म तारीख _____ बरोबर आहे. मी तिचा/त्याचा आई/वडील/न्यायालयाच्या आदेशाने पालक दिनांक _____ पासून आहे. (न्यायालयाच्या निकालाची छायाप्रत जोडावी). तो/ती (मेजर) वयस्कर होई पर्यंत सदर खाते व्यवहारा संबंधी / चालविण्या संबंधी कार्यवाही करेन.

I hereby declare that the date of birth of the minor who is my _____ is ____/____/____ and I am his / her natural gurdian appointed by the court order dated _____ (copy enclosed). I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against the claim of the above minor for any withdrawal/ transactions made by me in his / her account.

पालकाची स्वाक्षरी / Signature of Guardian

14. परिचय विवरण / INTRODUCTION DETAILS :

व्यक्तीगत अर्जदारांना खालील पैकी यादीतील कोणताही पुरावा सादर करणे आवश्यक आहे. (छायाप्रत)

Please submit any one each from list A & list B for all individual applicants.

I A) नांवासाठी / Name :

- | | |
|--|--|
| 1. मतदार ओळखपत्र / Voter's Identity Card | 2. ड्राईव्हिंग लाईसेंस / Driving Licence |
| 3. पासपोर्ट / Passport Copy | 4. पॅन कार्ड / PAN Card |

B) पत्ता / Address :

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. टेलीफोन बील / Telephone Bill | 2. विज बील(नविनतम छायाप्रत)/ Latest Electricity Bill |
| 3. राशन कार्ड / Ration Card | 3. मान्यता प्राप्त लोकप्रतिनिधी चे प्रमाणपत्र
Letter from any recognized public authority |

II वरील प्रमाणे कागदपत्र सादर न करू शकल्यास /

If documents for verification of identity and address as (I) above are not available.

ओळखीच्या खातेदाराकडून प्रमाणपत्र / Introduction by existing customer.

ओळखीच्या खातेदाराचे नांव : _____

खाते क्रमांक _____ पत्ता : _____

मी प्रमाणीत करतो / करते की सहा महिन्यापेक्षा जास्त कालावधी साठी मी आपला (महाराष्ट्र ग्रामीण बँक) शाखा _____ चा / ची खातेदार आहे व प्रमाणीत करतो/करते की अर्जदारास मी _____ महिन्या/वर्षा पेक्षा जास्त कालावधी पासून ओळखतो/ ओळखते. खाते उघडण्याच्या फार्म वरील दिलेला पत्ता व त्यांचा व्यवसाय बरोबर आहे. बँकेला मी खाते उघडून घेण्याची विनंती करतो/ करते.

Introducer's Name _____ Account No. _____

Address _____

I confirm that I am an account holder of Maharashtra Gramin Bank, Branch _____ for over 6 months. I also confirm that I personally know the applicant's detailed herein for _____ months/ years. I hereby certify the photograph/s, address/es of the applicant/s and thier occupation as stated in this application to open the account and I recommend that the Bank may consider the request to open the account.

अ) ओळखीच्या खातेदाराची सही / Signature of Introducer : _____

ब) ओळखीच्या खातेदाराची सही तपासणाया अधिकाऱ्याची सही : _____

Signature of the Authorised official for verification of Signature of introducer

तपासणी अधिकाऱ्याचे नांव व सही कोड नंबर / : _____

Name & Signature Code of Authorised Official

दिनांक / Date :

III) बँकेच्या संतुष्टी पर्यंत ओळखीसाठी खालील पैकी कोणताही पुरावा घ्यावा.

Any other evidence as to identity and address of the customer to the satisfaction of the Bank.

अ) अर्जदाराचे ओळखपत्र /Photo

ब) मालकाकडून प्रमाणपत्र / Letter from employer

क) सरकारी ओळखपत्र / Govt. Identity Card

ड) गॅस कनेक्शन पावती / Gas connection Receipt

इ) मान्यता प्राप्त लोक प्रतिनिधी, सरकारी कर्मचारी कडून प्रमाणपत्र. / Letter from a recognized public authority / Public servant / Bank verifying the identity / residence of the customer

15. अर्जदाराचे प्रतिज्ञापत्र / DECLARATION / UNDERTAKING :

मी प्रमाणीत करतो/करते की, बँकेच्या खाते व्यवहार संबंधीचे सर्व नियम अटी मला बँकेने सांगितल्या व मला त्या समजल्या आहेत. बँकेच्या नियमात वेळोवेळी होणारे बदल व सध्याचे नियम व अटी मला बंधनकारक राहतील.

I/We confirm that we have received, read and understood the account Rules. I / We hereby accept and agree to be bound by the terms and conditions, outlined in these rules which govern the above selected account(s) and services and amendments thereto made by the Bank from time to time.

बँकेच्या कोणत्याही सेवा चालू ठेवणे किंवा बंद करणे किंवा अंशतः बंद करणेचा अधिकार बँकेस आहे व त्याबाबतीत कसलीही पुर्व बँकेने मला सूचना देण्याची आवश्यकता नाही. माझ्या खात्यास कोणत्याही सेवा शुल्क व इतर खर्च नांवे टाकण्यास वेळोवेळी माझी संमती राहिल.

I/We understand that the bank may at its absolute discretion discontinue any of the services or partially without any notice to me/ us. I/We agree that the bank may debit my account for service charges, incidental charges as applicable from time to time.

मी/आम्ही प्रमाणीत करतो की, मी / आम्ही भारतीय आहे / आहोत व इतर कोणत्याही बँकेकडून ऋण सुविधा घेणार नाही/ नाहीत. I / We confirm that I / We am / are resident of India. I / We declare that do not enjoy credit facilities with other Banks.

मी इतर वित्तीय संस्थेकडून कर्ज घेत आहे / घेतले आहे व माझे चालू खाते इतर बँकेत आहेत // We declare that I / We do not enjoy credit facilities with other Banks (जे लागू नसेल ते खोडावे)

खालील सुविधा इतर बँकेतून घेतले आहेत // We enjoy credit facility / have current accounts with other bank's अशा सुविधांचे विवरण / Details of such facilities availed

अ.क्र./ Sr.No.	बँकेचे नांव / Name of Bank & Branch	खाते क्रमांक / Account No.	कर्जाचे स्वरूप / Facility availed	रक्कम/ Amount

16. नाम निर्देशनाची सुविधा पाहिजे काय / Nomination Required

(जे लागू असेल तेथे खुण (✱) करावी / Tick whichever is applicable)

1) होय / Yes

2) नाही / No

(सोबतचा नाम निर्देशनाचा फार्म भरावा/ Please complete the nomination form attached)

17. परिचय विवरण सादर करू न शकणा या व्यक्तीचे साठी प्रतिज्ञा पत्र / Declaration / undertaking for applicants opening account without producing documentary proofs as per (1) above.

मी/आम्ही परिचय विवरण पत्रातील कागदपत्र सादर करण्यास असमर्थ आहे/ आहोत. करू शकत नाही/ नाहीत. ओळखीच्या खातेदाराच्या सहीने खाते उघडण्याची कृपा करावी.

I am / We are unable to produce official valid documents required for verification of / in support of / in confirmation of my/ our identity and address. I /We request you open my / our Bank account with introduction from existing account holder of the Bank or with other evidence as to my / our identity address.

मी/आम्ही प्रमाणीत करतो की, माझ्या सर्व खात्यात ₹50,000/- पेक्षा कमी रक्कम अथवा सर्व खात्यात मिळून रक्कम ₹100000/- पेक्षा कमी राहिल.

I/We hereby declare that the balance in all my/ our accounts taken together is / will be below ₹ 50000/- and total credits in all accounts taken together will be below ₹ 1.00 lakh in a year.

मला/आम्हाला माहिती आहे की, वरील प्रमाणे खात्यातील रक्कमे पेक्षा जास्त रक्कम झाल्यास बँक माझे/आमचे खाते व्यवहार वरील प्रमाणे परिचय विवरण सादर करे पर्यंत बंद करेल. आवश्यक तेंव्हा सादर कागदपत्रे सादर करण्यासाठी वचनबध्द आहे/आहोत.

I / We am/are aware that in the even of exceeding the above limits, bank would not permit further operations in the account till requisited documentary proofs for identity and address are submitted by me/ us to the bank. In such situation, I/ We undertake to provide the same.

<p>पहिल्या सही करणाऱ्या अर्जदाराचा फोटो Please paste Photo of 1st Signatory</p>	<p>दुसऱ्या सही करणाऱ्या अर्जदाराचा फोटो Please paste Photo of 2nd Signatory</p>	<p>तिसऱ्या सही करणाऱ्या अर्जदाराचा फोटो Please paste Photo of 3rd Signatory</p>
<p>1st Signatory पहिल्या अर्जदाराची स्वाक्षरी / सही</p>	<p>2nd Signatory दुसऱ्या अर्जदाराची स्वाक्षरी / सही</p>	<p>3rd Signatory तिसऱ्या अर्जदाराची स्वाक्षरी / सही</p>

(स्वाक्षरी काळ्या पेन ने फोटोवर करावी/ Please sign in black ink inside the blocks provided above. Applicants should also sign across photographs.)

शाखेच्या उपयोगासाठी FOR BRANCH USE :

<p>परिचय दाता व्यक्तीस धन्यवाद पत्र पाठवले Letter of thanks / letter for confirmation sent to दिनांक / Date :</p>	<p>ज्या व्यक्तीने / कर्मचारीने खाते उघडले Account Opened by नांव / Name : ----- स्वाक्षरी / Signature</p>	<p>जोखीम वर्गीकरण Risk Classification उच्च/मध्यम/साधारण High/Medium/ Low अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी नांव /Name ----- सही नमुना नं. Signature Officer with Code No.</p>
<p>परिचयदाता स्वाक्षरी / Introducer Sign. दिनांक / Date :</p>	<p>ग्राहक स्वाक्षरी / Customer Sign.</p>	

जोखीम वर्गीकरण करणाऱ्या अधिकाऱ्याची नोट /

Observation of the official opening the account briefly indicating the reasons for risk classification :

(संक्षिप्त टीप व कारणे)

(खातेदाराची माहिती)/(Information Account holder)

आपल्या चांगल्या सेवेसाठी आम्हाला आपली माहिती द्यावी

(व्यक्तीगत माहिती जबाबदार अधिकाऱ्यांनी भरावी)

नांव / Name	:	
जन्म तारीख/ Date of Birth	:	
वडील/पतीचे नांव/ Name of Father /Husband	:	
सध्याचा पत्ता / Present Address	:	
स्थायी पत्ता / Permanent Address	:	

महाराष्ट्र ग्रामीण बँकेत आपले खाते असेल तर शाखेचे नांव :
Whether maintaing bank A/c with MGB if so name of the Br. :

महाराष्ट्र ग्रामीण बँकेत आपले कोणी नातेवाईक Do you have any relatives in M G B	:	होय /Yes	नाही /No.
बँकेच्या निदेशका सोबत नाते आहे काय / Do you have any relations with Directors of M G B	:	होय /Yes	नाही /No.

संयुक्त खाते असल्यास पहिल्या सही करणाऱ्या सोबत आपले संबंध काय ? _____

In case of Joint A/c please mention details of your relations with first signatory _____
(जे लागू असेल तेथे खुण (✱) करावी / Tick whichever is applicable)

लिंग/Sex	:	पुरुष/Male	महिला/Female	पॅन क्रमांक/Pan No.	:	
वैवाहिक स्थिती Marital Status	:	अविवाहित / Unmarried	विवाहित / Married	विवाह की तिथी / Date of Marriage	:	
अवलंबित व्यक्ती/ Dependents	:	पती / पत्नी / Spouse	माता / Mother	पिता/ Father	मुलांची संख्या / No. of Childerns / Childrens	
शिक्षण / Education	:	पदवी पुर्व / Under Graduate	पदवी / Graduate	पदवीत्तर/ Post Graduate	डॉक्टरेट/ Doctorate	व्यावसायिक / Professional
व्यवसाय / Occupation	:	पगारदार/ Salaried	व्यापारी/ Professional	सेवानिवृत्त / Retired	विद्यार्थी / Student	गृहीणी / Housewife
पेशेवर असल्यास	:	डॉक्टर / Doctor	वकील/ Advocate	सी ए/ CA	पत्रकार / Journalist	वास्तुकार/ Architect
For Professional	:	संगणक तज्ञ / Software / IT	शेतकरी / Farmer			

पगारदारासाठी For Salaried	:	पब्लिक कंपनी / Public Ltd. Co.	सरकारी / बँक / Govt. / Bank	अधिकारी / Officer
	:	प्रायव्हेट कंपनी / Private Company	बहुराष्ट्रीय बँक Multinational	
	:	कार्मिक Workman	अधिकांक / Executive	
	:	कनिष्ठ व्यवस्थापक Junior Management	मध्यम व्यवस्थापक / Middle Management	

नौकरी किती वर्षापासून/ Number of Years in Service / Profession	:	
मालकाचे नांव / Employer's Name	:	
मालकाचा पत्ता Employer's Address	:	

वार्षिक उत्पन्न / Annual Income	:	50,000/- पेक्षा कमी / Less than	50,000/- ते /to 1,00,000/-	1,00,000/-ते /to 5,00,000/-	5,00,000 /- ते / to पेक्षा जास्त
उत्पन्नाचे साधन Source of Income	:				
संपत्तीचे साधन Source of Wealth	:				

संपत्तीची मालकी / Asset Ownership : (जे लागू असेल तेथे खुण (✱) करावी / Tick whichever is applicable)

संपत्ती/ Asset	:	कॉम्प्युटर/ Computer	सेल फोन/ Cell Phone	घर/ House	जमीन/ Land	व्यावसायिक/ Commerical
वाहन/ Vehicle	:	कार/ Car	दुचाकी/ Two Wheeler	अन्य/ Any other	कांही नाही / None	
घर/ House	:	स्वतःच/ Self owned	रहाते घर/ Family residence	कंपनी उपलब्ध/ Company Provided	किरायाचे / Rented	कर्जाळ/ Purchase on laon

संपत्तीची अंदाजीत किंमत/ Estimated Value of Assets	:	₹ 5 लाखा पेक्षा कमी/ Less than	₹ 5 लाख ते /to ₹ 10 लाख	₹ 10 लाख ते /to ₹ 25 लाख	₹ 25 लाखा पेक्षा जास्त/Above
---	---	-----------------------------------	----------------------------	-----------------------------	---------------------------------

खाते उघडण्याचे कारण/ Purpose of Account opening	:				
खात्यात जमा/नांवे (देशांतर्गत/विदेशातून)/ Expected origin of the funds (local/abroad) for credit/debit to the A/c	:				
व्यवसायाचे स्वरूप /Business Activity व्यवसायातील वार्षिक उलाढाल/Business Annual Turn over	:				

इतर बँकेत खाते आहे काय / Any Accounts in other Bank	:	राष्ट्रीयकृत / Nationalised	निजी क्षेत्र/ Pvt. Sector	सहकारी/ Coperative	विदेशी/ Foreign
त्यात निवेश करावा वाटतो/ Preferred Investments	:	कंपनी / Company	शेअर्स/ Shares	बँक जमा/ Bank Deposit	संपत्ती Assets
	:	स्वर्ण/ Gold	अन्य/ Other	पी पी एफ/ PPF	
गेल्या तीन वर्षात घेतलेल्या कर्जाचा तपशील/ Loan availed in last three years	:	कार/ Car	व्यापार/ Business	उपभोक्ता कर्ज/ Consumer Loan	शिक्षण/ Education
	:	घर / House	उपभोक्ता वस्तू/ Durables	व्यक्तीगत कर्ज/ Personal Loan	शेती कर्ज / Agril Loan

कर्जाची आवश्यकता आहे काय / Loan requirements if any	:				
--	---	--	--	--	--

महाराष्ट्र ग्रामीण बँके कडून इतर कर्ज घेतले आहे काय ?/ Loan availed from Maharashtra Gramin Bank	:				
---	---	--	--	--	--

महाराष्ट्र ग्रामीण बँकेच्या उपलब्ध सेवा/ Service availed from M G B	:	बचत/ Saving	चालू/ Current	मुदत ठेव/ Term Deposits	संचित ठेव / Cumulative Deposits
--	---	----------------	------------------	----------------------------	------------------------------------

क्रेडीट कार्ड/ Credit Card		पती/ पत्नी माहिती/ Spouse Details	
देणायी संस्थेचे नांव/ Name of Institutions		नांव / Name	
कार्ड विवरण/ Card Details		व्यवसाय/ Occupation	
		पत्ता/Address	

विमा काढला आहे काय ? (डॉक्टर प्रमाणपत्र देऊन) / Do have insurance

होय /नाही/ Yes / No.

मी वर दिलेली माहिती बँकेला स्वतःच्या वापरासाठी वापरण्याची संमती देत आहे.

I give my consent to make the use of the data/ information furnished by me for making analysis and its use for the bank's own purpose.

दिनांक / Date :

हस्ताक्षर / Signature

(नांव / Name -----)

नामांकन फार्म डी ए -1 / NOMINATION (Nomination Form DA1)

बँकेतील जमा/शिल्लक रकमे संबंधी बँकींग विनियम अधिनियम 1949 च्या सेक्शन 45 झेड ए आणि बँकींग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 2(1) अंतर्गत नामांकन/Nomination under Sec. 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposit.

मी / आम्ही / I / We 1) _____
 2) _____
 3) _____

(खातेदारांची नांवे पत्ता) / Name's & Address/es of all depositors :

खालील व्यक्तीस नामीत करित आहोत/आहे. ज्याला माझ्या/ आमच्या अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्युनंतर महाराष्ट्र ग्रामीण बँक शाखा _____ मध्ये जमा असलेली खालील दिलेल्या विवरणा प्रमाणे रक्कम परत करण्यांत यावी.

Nominee the following person to whom in the event of my/ our / minor's death the amount of deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by Maharashtra Gramin Bank _____ Branch.

जमा ठेव प्रकार/ Nature of Deposits	खाते क्रमांक/ नंबर/ Distinguishing No.	अतिरिक्त माहिती असेल तर additional details, if any	नामीत व्यक्तीचे नांव व पत्ता/ Name & Address of the Nominee	जमाकर्ता व्यक्तीशी नाते असेल तर/ Relation ship with Depositors if any	वय/ Age	अज्ञान असेल तर जन्म तारीख If nominee is minor, Date of Birth

आज रोजी नामीत व्यक्ती अज्ञान आहे म्हणून मी/ आम्ही श्री _____ यांना खात्यातील शिल्लक रक्कम अज्ञान व्यक्ती ऐवजी स्विकारण्या बाबत नियुक्त करित आहोत. माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्युनंतर नामीत व्यक्ती जर अज्ञानच रहात असेल तर अश्या परिस्थितीत सदर रक्कम नामीत अज्ञान व्यक्ती ऐवजी स्विकारण्याचा अधिकार त्यांना राहिल.

As nominee is minor on this date I / We appoint _____ to receive the amount of deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/ our/ minor's death during the minority of the nominee.

स्थळ / Place :

दिनांक/ Date :

जमाकर्ता व्यक्ती / व्यक्तींची स्वाक्षरी
Signature(s) / thumb impression of Depositor(s)

साक्षीदाराची नांवे /नांव व पत्ता/ Name and address of witness :

साक्षीदाराची सही / Signature of Witness

1. _____
 2. _____
 3. _____

(साक्षीदार दोन आवश्यक)

पावती

खालील खात्या संबंधी नामांकन करण्यासाठी डी ए -1 फॉर्म दिनांक _____ रोजी प्राप्त झाला.

Received on _____ nomination form No. DA 1 for making nomination from _____ in respect of

खात्याचा प्रकार / Type of Account : _____ खाते नंबर/ A/c No.: _____

ठेवीदारांची नांवे / Names of Depositors _____

दिनांक/ Date : _____

महाराष्ट्र ग्रामीण बँक करिता /
For Maharashtra Gramin Bank,

(अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी)
Authorised Signatory

नामांकन रजिस्टर नंबर/: _____ पान क्रमांक : _____ दिनांक : _____

Nomination Registration No. _____ On Page No. : _____ Dated _____

फार्म क्र. 60

ज्यांना पॅन नंबर/जी आई आर क्र. नाही व अशा व्यक्तींना आयकर नियम क्र. 114 बी च्या (ए) ते (एच) अंतर्गत व्यवहार संबंधी रोख रक्कम देण्यात आली. अशा व्यक्तींसाठी प्रतिज्ञापत्र- Form of Declaration to be filled by a person who does not have PAN/GIR No. and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of IT Rule 114 B

1. प्रतिज्ञा करण्याया व्यक्तीचे पूर्ण नांव/ पत्ता/ Full Name and Address of the Declarant : _____
2. व्यवहारा संबंधी विवरण / Particulars of Transaction : _____
3. व्यवहाराची रक्कम / Amount of Transaction : _____
4. आपणास आयकर लागला आहे /Are you assessed to Tax ? _____
5. असल्यास
 1. वार्ड / सर्कल / रेंज जिथे पुर्वी आपण आखरी रिटर्न भरले / _____
Details of Ward / Circle / Range where the last return of Income was filled _____
 2. पॅन नंबर/ जि आई आर नंबर नसण्याचे कारण _____
Reasons for not having PAN / GIR No. : _____
6. कॉलम (1) नुसार दिलेल्या पत्त्याबाबत दिलेल्या परिचय विवरणाचे कागदपत्र तपासणी.
Details of documents being produced in support of address in column No. 1

सत्यता / Verification

मी / आम्ही _____ ह्या द्वारे निवेदन करतो / करते की वर दिलेली माहिती सद्सुदविवेक बुद्धीनुसार व माहितीच्या आधारे दिलेली आहे जी सत्य आहे.
I _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

दिवस _____ महिना _____ वर्ष _____ स्थळ : _____

Verified today, the day of _____ at _____

दिनांक / Date : _____

स्थळ / Place : _____

स्वाक्षरी / Signature

फार्म क्र. 61

अश्या व्यक्तीसाठी प्रतिज्ञापत्र ज्यांना केवळ शेती पासून उत्पन्न आहे व आयकर नियम 114 बी च्या (ए) ते (के) अंतर्गत व्यवहारा संबंधी उत्पन्न ज्यावर टॅक्स लागेल असे उत्पन्न नाही. Form of Declaration to be filled by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income tax in respect of transaction specified in clauses (a)to (k) of IT Rule 114 B

1. प्रतिज्ञा करण्याया व्यक्तीचे पूर्ण नांव / पत्ता / Full Name and Address of the Declarant : _____
2. व्यवहारा संबंधी विवरण/ Particulars of Transaction : _____
3. कॉलम 1 नुसार दिलेल्या पत्त्या बाबत दिलेल्या परिचय विवरणाचे कागदपत्र खाते नंबर _____
Details of document being produced in support of address in column No. 1

सत्यता / Verification

मी / आम्ही _____ ह्या द्वारे निवेदन करतो / करते की माझे उत्पन्न केवळ शेती पासून आहे व आयकर नियम 114 बी च्या (ए) ते (के) अंतर्गत व्यवहारा संबंधी कोणतेही उत्पन्न मला / आम्हाला नाही.

I _____ do hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income tax on any of other income, if any (a) to (k) of rule 114 B.

दिनांक / Date : _____

स्थळ / Place : _____

स्वाक्षरी / Signature

दिलेल्या पत्त्यासंबंधी लागणारी कागदपत्रे / दिलेली कागदपत्रे / Document which can be produced in support of address are -

1. राशन कार्ड / Ration Card
2. पासपोर्ट / Passport
3. ड्राईव्हिंग लाईसेंस/ Driving Licence
4. कोणत्याही संस्थेने दिलेले ओळखपत्र / Identity Card issued by any insitution
5. विजबिल/टेलीफोन बिल/ Copy of the electricity bill or Telephone bill Showing residential address
6. केंद्र शासन/ राज्य शासन यांच्या कडून आलेले पत्र/ Any document or communication issued by any authority of central Government / Sate Government or Local Bodies showing residential Address.

जमा खात्याच्या अटी व शर्ती (जे लागू असेल तेथे खुण (✱) करावी) :

- I) **संयुक्त व्यक्तीगत** : आम्ही आपणास विनंती करतो की, आमच्या पैकी कोणीही एक अथवा दोघा पैकी कोणीही एक जण आपणास लेखी / तोंडी नोटीस देणार नाही तो पर्यंत आपण श्री/ श्रीमती _____ यांच्या खात्यावर दिलेले चेक अदा करणे, बिल, हुंडी प्रॉमीसरी नोट स्विकारणे व इतर आदेशांचा सुध्दा स्विकार करावा. खात्यातील जमा किंवा नांवे स्थितीत सुध्दा आपण दिलेल्या आदेशांचा स्विकार करावा. ज्या वेळेस आम्ही आपणास तशा प्रकारची लेखी नोटीस देऊ त्या वेळेस आम्ही दोघेही/ आम्ही सर्वजण मिळून खाते व्यवहार करू व आपण अदा केलेल्या चेक, बील, प्रॉमीसरी नोट व इतर आदेशा बाबत व इतर प्रकार व व्याजासहीत खात्यात झालेल्या ओव्हरड्राफ्ट रकमे साठी सर्वजण मिळून व वेगवेगळे जबाबदार राहुत.

स्वाक्षरी

1. _____

2. _____

3. _____

- II) **प्रोप्राईटर साठी** : मी आपणास विनंती करतो / करते की, मे. _____ चा एक मात्र मालक असून आपल्या बँकेच्या खात्याचे व्यवहार मीच करेन. आमच्या फर्मच्या एकूण देयते बाबत मी जबाबदार असेन. आमच्या खात्या संदर्भात आपल्या बँकेच्या सर्व अटींची पूर्तता मी करेन. (स्टॅप वगैरेची गरज नाही)

स्वाक्षरी

- III) **भागीदारी पत्रक** : आम्ही खालील सही करणार आपणास सूचित करतो की, मे. _____ ह्या फर्म मध्ये भागीदारी आहोत व आम्ही सर्वजण मिळून व वेगवेगळेपणे आमच्या फर्मच्या देयते बदल आम्ही जबाबदार आहोत. आमची फर्म भारतीय भागीदारी कायदानुसार फर्मचे रजिस्ट्रार _____ कडे अ.क्र. द्वारे नोंदणी केलेली आहे. आमच्या भागीदारी पत्रकात वेळोवेळी होणारे बदल आम्ही आपणास लेखी स्वरूपात कळविण्यास सहमत आहोत. बँके तर्फे प्राप्त नोटीसी द्वारे कळविलेल्या देय्य रकमेस पूर्ण परतफेड करे पर्यंत सध्याचे सर्व भागीदार जबाबदार राहतील. आमच्या भागीदारी पत्रकानुसार जर ही बाब त्याच्या विरोधात असेल तरीही हे पत्र व अटी प्रभावी राहतील.

भागीदारांची नांवे पूर्ण

स्वाक्षरी

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

भागीदारी पत्रातील प्रतिबंधात्मक कलम

कंपनी :

आम्ही या पत्रासोबत आवश्यक कागदपत्र सादर करीत आहोत.

आम्ही कंपनीचे अंतर्गत नियम / निर्देशक मंडळाचे गठण वा पुनरगठण च्या बाबतीत बँकेला लेखी सूचित करण्याचे वचन देत आहोत.

_____ कंपनीच्या निर्देशक मंडळाची बैठक दिनांक _____ रोजी झालेल्या बैठकीत

पास झालेल्या ठरावाची प्रत - बैठकीत सर्वांनुमते ठराव पास करण्यांत यावे व या ठरावाद्वारे बँकेला अधिकृत करण्यात येते की, कंपनीद्वारे देण्यात आलेले सर्व धनादेश, बिल्स, प्रॉमीसरीनोट व इतर आदेश स्विकृत करणे व प्रदान करणे.

1.

2.

3.

कंपनीचे खाते जमा किंवा नांवे दोन्ही स्थितीत सुध्दा वरील प्रमाणे कार्यवाही करावी.

अधिकृत स्वाक्षरी

विश्वस्त मंडळ / सहकारी संस्था :

आम्ही या पत्रासोबत लागणारी कागदपत्र जोडत आहोत.

या विश्वस्त मंडळ / सहकारी संस्था च्या मंडळ रचने बाबत / किंवा अंतर्गत नियम यात होणारे बदल बाबत बँकेला लेखी कळविण्या बाबत वचनबद्ध आहोत.

ठराव घेण्यात येतो की, _____ चे खाते महाराष्ट्र ग्रामीण बँकेत काढण्यात यावे व या ठरावाद्वारे बँकेस अधिकृत करण्यात येते की मंडळाद्वारे / संस्थेद्वारे देण्यात येणारे चेक, बिल प्रामसिरी नोट इत्यादी स्विकारावेत.

1.

2.

3.

अधिकृत स्वाक्षरी

क्लब / संस्था / रजिस्टर्ड संस्था :

आम्ही या पत्रासोबत लागणारी कागदपत्र जोडत आहोत.

आम्ही याद्वारे वचन देतो की, व्यवस्थापकीय समिती / कार्यवाहक समिती / संस्थेचे नियम / पोटनियम यात झालेला बदल बँकेला लेखी कळवू. ठराव घेण्यात येतो की, _____ चे खाते महाराष्ट्र ग्रामीण बँकेत काढण्यात यावे, याद्वारे बँकेला अधिकृत करण्यांत येते की, खालील लोकाद्वारे _____ (संस्था क्लब) चे देण्यात येणारे चेक, बिल प्रामसिरी नोट आणि इतर आदेशाचे स्विकार करावे.

1.

2.

3

खाते जमा किंवा नांवे असेल तरी आदेश स्विकार करावे.

अधिकृत स्वाक्षरी