



दि ओझर सर्वट्स् को-ऑप. बँक लि;

ओझर (तांबट), ता. निफाड, जि. नाशिक.

शाखा : _____

दिनांक :

ग्राहक क्र.: _____

खाते नंबर : _____

* खाते उघडण्याचा अर्ज * चालुखाते / सेविंग खाते / मुदतवेव खाते / रिकरिंग

मा. शाखाधिकारी

मी/आम्ही

आम्हाला बँकेचे

नियम मान्य असुन सदर खाते चालु असतांना नियमात वेळोवेळी केलेले बदल माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

खातेदाराचे नांव :

१) श्री./सौ _____

२) श्री./सौ _____

३) श्री./सौ _____

वडीलांचे/पतीचे नांव :

आडनाव

प्रथम नाव

मधले नाव वडील / पती

नाव _____

ग्राहकाचा कायमचा पत्ता :

तालुका _____

जिल्हा _____

पिनकोड _____

फोन नं.: _____

मोबा. नं. _____

ई-मेल _____

धंदा व व्यवसाय :

नोकरी

विद्यार्थी

व्यावसायिक

गृहिणी

नियुक्त

इतर

खात्यावर व्यवहार करण्याचे अधिकार खालीलप्रमाणे राहतील.

स्वतः आम्हापैकी कोणीही एक व्यक्ती संयुक्तरित्या व्यवहार करतील अज्ञान पालक

परिचय करून देणाऱ्याची माहिती -

ओळख देणारा के.वाय.सी. चे पुर्तता करणारा बँकेचा खातेदार असावा

ओळख देणार नांव श्री./सौ. _____

खाते क्र. _____

शाखा _____ पत्ता _____

मी श्री./सौ.

यांना _____ महिने / वर्षांपासुन ओळखतो अर्जदाराचे ओळखपत्राची व्यवसायाची व पत्त्याची खात्री केलेली आहे. अर्जदारांनी माझे समक्ष सहाय्य केलेल्या आहेत. खाते उघडण्याची विनंती बँकेने विचारात घ्यावी अशी शिफारस मी करतो/करते.

शिफारस करणाऱ्या खातेदाराची सही तपासली असुन ती बरोबर आहे.

ओळख देणाऱ्या व्यक्तीची सही

शाखाधिकारी/अधिकारी सही

फोटो

फोटो

फोटो

सही / अंगठा निशाणी

सही / अंगठा निशाणी

सही / अंगठा निशाणी

अ) नामांकन (नामांकन फॉर्म डीए - १)

मी/आम्ही

खालील नमुद केलेली व्यक्तीस वारस म्हणुन नोंद करावी.

नाव : श्री./सौ

आज रोजी वारस अज्ञान असल्यामुळे सदर रक्कम घेण्याचा अधिकार सज्ञान होईपर्यंत

श्री./सौ. यांना देत आहोत.

खाते उघडण्यासाठी दिलेली माहिती सत्य व बरोबर आहे.

खातेदाराची सही / अंगठा निशाणी

शाखाधिकारी सही

टिप : खाते उघडण्याकरीता आवश्यक कागदपत्र खालील प्रमाणे जोडण्यात यावी.

सेव्हिंग / करंत खाते

- १) दोन पासपोर्ट साईज फोटो
- २) रहिवाशी दाखला (ग्रामसेवक, तलाठी, संरपचे यांचेपैकी एकाचा)
- ३) पत्त्याच्या पुराव्यासाठी (रेशनकार्ड, लाईटबिल, टेलिफोनबील पैकी एक)
- ४) फोटोच्या ओळखपत्रासाठी (मतदान ओळखपत्र, ड्रायव्हिंग लायसन्स, आयकार्ड, पासपोर्ट पैकी एक)



Annexure 10
Nomination Form - DA 1

The Ojhar Merchant Co-op Bank Ltd., Ojhar (Tambat)

Branch :

Note - (i) Only one person can be appointed as nominee (ii) Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor, (iii) If the specimen(s) is/are illiterate, he/her thumb impression shall be attested by two witnesses.

I/We _____

(Name(s) and Address(es) nominate the following person to whom in the event of my/ our/ minor's death, the amount of Saving Bank /Term Deposit/Current Deposit (Individuals & Sole Proprietor only) may be returned by The Ojhar Merchant Co-op Bank _____ Branch.

Please mention/ do not mention the nominee's name in the passbook / deposit receipt / acknowledgment (*strikeout which is not applicable)

Nominee particulars

Name of Address	Relationship with depositor if any	Age	If minor date of birth

Deposit Particulars

Type/Scheme	Account/Receipt No	Date	Amount	Maturity Date

As the nominee in a minor on this date, I / We appoint Mr. Mrs. _____

_____ (Name,Address and age) to receive the amount in the account on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

(Delete this para if the nominee is not a minor) 1. _____

Place : _____ 2. _____

Date : _____

Signature/Thumb impression of the Depositor/s.

Witness to thumb impression(s)	
1. Signature	2. Signature
Name	Name
Address	Address
Place	Place
Date	Date
Nomination accepted and registered vide Registration No. _____	
DtAnd details noted in the register. _____ Manager / Assistant Manager	

Acknowledgment (To be returned by the depositor)

Name and address of the depositor	Name of the nominee (Fill up if opted for)	Read No	Registered On

SB/CA/Dr a/c No.

Branch Seal

Ass. Manager/Manager

The Ojhar Merchant Co-op Bnak