यूनियन बैंक ऑफ इंडिया
भारत सरकार का उपक्रम
Union Bank of India
A Government of India Undertaking

प्रपत्र – 1
(ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते उघडण्यासाठी भरावयाचा प्रपत्र)

अर्जदाराचे छायाचित्र चिकटवा

प्रति,

व्यवस्थापक,

____

____

महोदय,

मी/आम्ही ______________________________ अर्जदार (नाव नमूद करावे) तुमच्या बँकेत ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते उघडण्यासाठी प्रपत्र भरले आहे.

मी/आम्ही ____________________/- (नाव नमूद करा) याद्वारे रक्कम रुपये ____________________ रोखीने/ धनादेश(चेक)/दर्शनी धनादेश (डी.डी) द्वारे क्रमांक ____________________ दिनांक ____________ रोजी सुरवातीला भरावयाची ठेव जमा करत आहे.

मी/आम्ही खाली माझा/आमचा तपशील नमूद करत आहोत:-

1. पहिल्या खातेधारकाचे नाव ______________________________

   न्यायालयाने नियुक्त केलेले पती/वडील/आईचे नाव किंवा पालक ______________________________

   जन्मतारीख ______ ______ ________ (अक्षरी) ______________________________
   (DD / MM / YYYY)

2. दुस-या खातेधारकाचे नाव (पती/पत्नीचे नाव नमूद करा) ______________________________

   पती/वडील/आईचे नाव ______________________________

   जन्मतारीख ______ ______ ________ (अक्षरी) ______________________________
   (DD / MM / YYYY)

3. आधार क्रमांक

   (a) पहिला खातेधारक ______________________________

   (b) दुसरा खातेधारक ______________________________

4. कायमचा खाते क्रमांक (पॅन)

   (a) पहिला खातेधारक ______________________________

   (b) दुसरा खातेधारक ______________________________

5. सध्याचा पत्ता ______________________________

   ____

   कायमचा पत्ता ______________________________

   ____

6. संपर्क करण्यासाठी माहिती नमूद करा:

दूरध्वनी क्रमांक ______________________

भ्रमणध्वनी क्रमांक ______________________

ई- मेल आय.डी ______________________

7. खात्याचा प्रकार - एकल किंवा संयुक्त

8. खातेधाराच्या जन्म प्रमाणपत्राची माहिती ______________________

a) प्रमाणपत्र क्रमांक. ______________________

b) प्रमाणपत्र निर्गमीत करण्याची तारीख ______________________

c) प्रमाणपत्र निर्गमीत करणा-या अधिका-याचे नाव ______________________

9. इतर ग्राहक ओळख प्रक्रियेच्या (के.वाय.सी) संदर्भातील कागदपत्रे जोडली आहेत.

1. ओळखीचा पुरावा ______________________

2. पत्त्याचा पुरावा ______________________

(ओळख आणि पत्ता पुराव्यासाठी खाली नमूद केलेली कागदपत्रे वैध म्हणून स्विकारली जातील)-

1. पारपत्र 2. वाहन चालवण्याचा परवाना. 3. मतदार ओळखपत्र 4. राज्य सरकारी अधिका-याने स्वाक्षरी केलेले रोजगार हमी योजनेअंतर्गत कामगारांना कामासंदर्भात निर्गमीत केलेले कार्ड. 5. राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी कार्यालयाने निर्गमीत केलेल नाव आणि पत्ता नमूद केलेले कार्ड.

नमुना स्वाक्षरी:

1 __________ 2 __________ 3 __________

(नाव) ______________________

1 __________ 2 __________ 3 __________

(नाव) ______________________

मी घोषित करतो की मी/आम्ही भारताचे रहिवासी नागरिक आहोत आणि भविष्यात आमच्या रहिवास/नागरिकत्वाच्या स्थितीत कोणत्याही बदलाची माहिती अकाउंट ऑफिसला देण्याची हमी देतो.

मी याद्वारे योजनेवर लागू असलेल्या योजनेच्या तरतुदी आणि सरकारी बचत प्रोत्साहन नियम, 2018 आणि वेळोवेळी त्यात केलेल्या सुधारणांचे पालन करण्याची प्रतिज्ञा करतो.

योजनेअंतर्गत माझ्या/आमच्या इतर खात्यांची माहिती खालीलप्रमाणे आहे:

अ. क्र.	योजनेचे नाव	खाते उघडण्याची तारीख	ठेव रक्कम	ग्राहक ओळख क्रमांक	खाते क्रमांक	पोस्ट ऑफिस/ बँकेचे नाव

प्रथम धारकाची स्वाक्षरी

दुसऱ्या धारकाची स्वाक्षरी

दिनांक: ______________________

यूनियन बैंक ऑफ इंडिया
भारत सरकार का उपक्रम

Union Bank of India
A Government of India Undertaking

नामनिर्देशन

10. मी ______________________________ याद्वारे खाली नमूद केलेल्या व्यक्ती/व्यक्तींना नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझ्या निधनानंतर ज्येष्ठ नागरिक बचत योजने अंतर्गत खात्यामधील देय जमा रक्कम इतर सर्व व्यक्ती वगळता द्यावी.

अ. क्र.	नामनिर्देशित व्यक्तींची नावे आणि नाते	पूर्ण पत्ता (पत्ते)	नामनिर्देशित व्यक्तीचा(व्यक्तींचा) आधार क्रमांक	नामनिर्देशित केलेली व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्मदिनांक नमूद करा	हक्काचा वाटा	हक्काचे स्वरूप विश्वस्त किंवा मालक
1.						
2.						
3.						
4.						

वर अनुक्रमांक ______________________________ समोर नमूद केलेल्या नामनिर्देशित व्यक्ती(व्यक्तीं) अज्ञान असल्याने मी ______________________________ श्री/श्रीमती/कुमारी ______________________________, यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी ______________________________ यांना, ______________________________ यांना नामनिर्देशित व्यक्ती/व्यक्ती)अज्ञान असताना माझे निधन झाल्यास सदर खात्याअंतर्गत देय रक्कम स्विकारण्यास नियुक्त करतो.

1. साक्षीदाराची स्वाक्षरी ______________________________

नाव, वय आणि पत्ता ______________________________

2. साक्षीदाराची स्वाक्षरी ______________________________

नाव, वय आणि पत्ता ______________________________

प्रथम धारकाची स्वाक्षरी

दुसऱ्या धारकाची स्वाक्षरी

ठिकाण: ____________________

दिनांक: ____________________

पोस्ट ऑफिस/बँकेच्या वापरासाठी

ज्येष्ठ नागरिक बचत योजनेअंतर्गत खाते क्रमांक ______________________________ दिनांक ____________________ द्वारे ______________________________ च्या नावाने ____________________ रुपये (रुपये ______________________________) प्रारंभिक ठेवीसह खाते उघडण्यात आले आहे. ग्राहक ओळख क्रमांक______________________________.

नामनिर्देशन क्रमांक ______________________________ दिनांक ____________________ द्वारे नोंदणीकृत केले आहे.

सक्षम अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का.