



# फॅबटेक मल्टिस्टेट को-ऑपरेटिव्ह क्रेडीट सोसायटी लि. सांगोला

प्रधान कार्यालय : भाऊसाहेब लोखंडे हाईट्स, चांदेगाव नाका, सांगोला ४१३३०७ मो.९८०१२४२७२७ / ८४२१२१६९२३

सूचना : Instruction - १) फॉर्ममध्ये आवश्यक त्या ठिकाणी  अशी टिक करावी / Tick  the appropriate boxes २) प्रत्येक नावानंतर एक खालील ठिकाण सोडवा. / Please leave one box blank between two Name ३) फॉर्म मराठी किंवा इंग्रजीमध्ये भरावा / Please fill up the form either in English or Marathi ४) सह अर्जदाराची माहिती भरावी. / Co applicant details information fill ५) सह अर्जदाराचे पॅनकार्ड नसल्यास फॉर्म ६०/६१ घ्यावा / If pan card is not available of co applicant then take the form No-60/61

कार्यालयीन कामकाजासाठी

शाखा/Branch

खाते उघडल्याची तारीख

Account Opening Date

ग्राहकाचे सीएमआयडी क्र.  
Customer CMID No.

सेव्हिंग / चालू ठेव खाते क्र.  
Current / Saving A/C No.

ग्राहकाची वैयक्तिक माहिती/Customer Personal Information

ग्राहकाचा प्रकार  
Customer Type

सामान्य  
Ordinary

कर्मचारी  
Staff

ज्येष्ठ नागरिक  
Senior Citizen

व्यवसाय अस्तित्वास  
If Business

मालकीचे  
Proprietorship

भागीदारीचे  
Partnership

खाजगी  
Pvt.Ltd

विश्वस्त  
Trust

सोसायटी  
Society

इतर  
Other

समासद असल्यास क्र.  
If Member then No.

ग्राहकाचे / फर्मचे नांव  
Customer / Firm Name

रहिवासी / सध्याचा ग्राहक / फर्म पत्ता  
Residential of Customer / Firm Address

कायमचा/मुळ पत्ता  
Permanent Address

टेलीफोन नंबर  
Telephone No.

आधार कार्ड नंबर  
Aadhar Card No.

मोबाईल नंबर.  
Mobile No.

ई-मेल आयडी  
Email ID

कार्यालयाचे नांव  
Office Name

पद/व्यवसायाचे स्वरूप  
Position / Business Type

जन्म दिनांक  
D.O.B.

D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

पॅन नंबर  
Pan No.

पॅनकार्ड नसल्यास फॉर्म ६०/६१  
No Pan Card then Form 60/61

लिंग  
Gender

पुरुष  
Male

स्त्री  
Female

वैवाहिक दर्जा  
Marital Status

विवाहित  
Married

अविवाहित  
Unmarried

नागरिकत्व  
Nationality

भारतीय  
Indian

इतर  
Other

वडील/पती/पालकाचे नांव  
Father/Husband/Guardian Name

आईचे लग्नाआधिचे नाव  
Mother Maiden Name

आईचे /वडिलांचे ओळखपत्र नं.(अर्जदार अज्ञान असल्यास)  
Mother / Father Identity Proof No.(In Applicant is minor)

जात  
Caste

घर  
Home

मालकी  
Ownership

भाडेतत्वावर  
On Rentel Basi

कार्यालयीन  
Office

जात प्रवर्ग  
Cast Category

एस. टी.  
S.T.

एस.सी.  
S.C.

एन.टी.  
N.T.

ओ.बी.सी.  
O.B.C.

इतर  
Other

माझ्या इतर खात्याचा तपशिल / My other Account Details

कर्ज विषयक माहिती  
Loan Information

वर्तमान कर्ज  
Current Loan

वाहन कर्ज  
Vehicle Loan

गृह कर्ज  
Housing Loan

वैयक्तिक कर्ज  
Personal Loan

शैक्षणिक कर्ज  
Education Loan

व्यवसायिक कर्ज  
Business Loan

इतर  
Other

घर कर्ज  
Home Loan

रक्कम  
Principle Amount

येणेबाकी  
Out standing

माझ्या /आमच्या इतर बँक खात्यांचा तपशिल / My/our's other Account Details

बँक / Bank	शाखा / Branch	खाते/सुविधेचा प्रकार /A/C type	खाते क्रमांक/A/C Number

कृपया मला भारतीय रिझर्व्ह बँकेने निर्धारित केलेल्या तसेच फॅबटेक मल्टिस्टेट को-ऑप क्रेडीट सोसायटी लि.सांगोला द्वारा उदरीकृत केवयसी नियमानुसार बचत/चालू बँक खाते उघडण्याची अनुमती प्रदान करावी. जेव्हा माझ्या खात्यातील शिल्लक किंवा वार्षिक देवाण घेवाणीचे व्यवहार निर्धारित मर्यादितपेक्षा जास्त होत असतील तर मी केवयसीचे आवश्यक कागदपत्रे बँकेस प्रस्तुत करण्याचे वचन देतो/देते,या नियमाचे पालन न झाल्यास या खात्याचा व्यवहार अग्रिम सुचनेनंतर आरबीआयच्या नियमानुसार खाते थांबविण्याचा बँकेला अधिकार आहे.

I/ We hereby request to the Fabtech Multistate Co-Op Credit Society Ltd Sangola to Open my deposit account under liberalized KYC norms specified by RBI.I undertake to submit required KYC documents as and when the balance or total annual transactions in my account exceed the stipulated limits in this regard.In the event of non compliance the Bank is within it's rights to stop operations in my account after advance notifications as per RBI instructions.

दिनांक/Date:  
स्थळ/Place:

अर्जदाराची सही  
Applicant's Signature

सह अर्जदाराचा तपशिल / Co.Applicant's Details :

द्वितीय अर्जदाराचे नांव  
Second Applicants Name

पत्ता  
Address

पॅन नं.  
Pan No.

D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

मोबाईल नं.  
Mobile No.

D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

जन्म दिनांक  
D.O.B.

तृतीय अर्जदाराचे नांव  
Third Applicants Name

पत्ता  
Address

पॅन नं.  
Pan No.

D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

मोबाईल नं.  
Mobile No.

D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

जन्म दिनांक  
D.O.B.

**सहीचा अधिकारी / Mode of Operation**

स्वतः  Self  दोघांपैकी एक किंवा उत्तरजीवी  Anyone or Survivor  पहिला किंवा उत्तरजीवी  Primary or Survivor  कोणतीही एक किंवा उत्तरजीवी  Anyone or Survivor  सलग्न  Joint  अन्य  Other

फोटो व नमुना सही /  
Specimen of Photo  
and Singaturen

अर्जदाराचा  
सध्याचा फोटो  
चौकनात  
चिटकवावा  
पहीला अर्जदार  
Primary  
Applicants  
Photo

अर्जदाराचा  
सध्याचा फोटो  
चौकनात  
चिटकवावा  
दुसरा अर्जदार  
Secondary  
Applicants  
Photo

अर्जदाराचा  
सध्याचा फोटो  
चौकनात  
चिटकवावा  
तिसरा अर्जदार  
Third  
Applicants  
Photo

प्रथम अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा(से)  
Primary Applicants Signature/Thumb

द्वितीय अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा(से)  
Second Applicants Signature/Thumb

तृतीय अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा(से)  
Third Applicants Signature/Thumb




**ओळख देणाऱ्याची माहिती / Introducer Details**

मी \_\_\_\_\_ माझा खाते क्रमांक \_\_\_\_\_  
मान्य करतो की, माझा सीएमआयडी क्र. \_\_\_\_\_ फॅबटेक मल्टिस्टेट को.ऑप. क्रेडिट सोसायटी सांगोला मध्ये मागिल महीने /  
वषअसुन मी अर्जदाराला वैयक्तिकरित्या महीने/वर्षा पासुन ओळखतो. तिने/त्याने या अर्जात नमुद केलेली आपली व पत्ता बरोबर आहे.  
I \_\_\_\_\_ having CMID no. \_\_\_\_\_ Confirm that I am an holder of  
Account Number \_\_\_\_\_ of the Fabtech Multistate Co-Op Credit Society Ltd.Sangola for the Past \_\_\_\_\_ Months/Years and  
personally know the applicants (s) or more than \_\_\_\_\_ confirm his/her their identify and address as stated above

ओळख देणाऱ्याची सही  
Introducer Singature

**वारसदाराचा तपशिल / Nomination Details**

**वारस नोंद / Nomination Form**

बँकिंग रेग्युलेशन अँड १९४९ कलम ५६ व ४५ झेड अे व सहकारी बँकांबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५चे नियम २(१) ला अनुसरुन नामनिर्देशन  
अर्जदाराचे नाव \_\_\_\_\_ अर्जदाराशी नाते \_\_\_\_\_  
नामनिर्देशित व्यक्तित्चे नाव व पत्ता \_\_\_\_\_

नियुक्त तारखेला वारसदार अज्ञान असल्लामुळे मी/आम्ही/श्री/सौ/श्रीमती \_\_\_\_\_ वय वर्षे  
पत्ता \_\_\_\_\_ ला नियुक्त असे पर्यंत माझा/आमचा/अज्ञानाचा मुल्यु झाला. तर

नियुक्त तर्फे जमा राशी प्राप्त करण्यासाठी नेमत आहोत.  
Nomination under sec.45ZA read with section 56 of Banking Regulation Act 1949and Rual2(1) of the Coop.Bank(nomination)Rule 1985, in respect of bank deposit  
I/we \_\_\_\_\_ nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the Amount of the  
deposit/particulars where of are given below/may be returned by the Fabtech Multistate Co - op Credit Society Ltd Sangola  
Name of Nominee \_\_\_\_\_ relationship with the depositor \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
As the nominee is a minor on this date I/we appoint Mr/mrs/Smt \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our minor's death during the minority of the nominee.

साक्षिदाराची सही/अंगठा Signature/Thumb of witness \_\_\_\_\_  
नाम/ Name : \_\_\_\_\_  
पत्ता/ Address : \_\_\_\_\_  
दिनांक / Date : \_\_\_\_\_ स्थळ/Place : \_\_\_\_\_ अर्जदाराची सही/Applicant's Signature : \_\_\_\_\_

**नियम व अटी**

१) मी माझ्या समजूतीप्रमाणे लिहून देतो की, अर्जात घेतलेले संपूर्ण माहिती सत्य, पूर्ण, अचूक व अद्ययावत आहे. मी कोणतीही ताहीली लपवलेली नाही. २) मी भारतीय नागरिक व सहाज असुन माझ्या विरुद्ध कुठल्याही प्रकारची नादारी जाहीर झालेली नाही. ३) बँकेने सदर अटीमधील केलेले बदल मान्य राहतील. ए.टी.एम/डेबीट कार्डची वार्षिक फी व वेळोवेळी केलेल्या व्यवहाराबद्दलचे चार्जेस माझ्या खात्यावर नावे टाकण्यास विनम्रत मान्यता देत आहे. ४) ए.टी.एम/डेबीट कार्ड व इतर मुल्यवर्धित सेवा वेळोवेळी सादर करण्याचा वा पुनः किंवा अंशत करण्याचा बँकेचा अधिकार मी पूर्णतः मान्य करीम आहे. ५) ए.टी.एम/डेबीट कार्ड इतर मुल्यवर्धित सेवा व त्या संबंधीच्या यंत्रणा वापरबाबत मान्यता देत आहे. मी ए.टी.एम/डेबीट कार्डद्वारे होणाऱ्या व्यवहाराला मान्यता देत आहे. ६) मी दिलेल्या सही, पत्ता मध्ये कोही बदल झाल्यास बँकेला सुचना देऊन नवीन ए.टी.एम/डेबीट कार्ड घेण्यास त्याबाबत लागणारे सेवा शुल्क घेण्यास मी संमती देत आहे. ७) काही अपरिहार्य अथवा तांत्रिक दोषामुळे खंड पडल्यास माझी काही तक्रार राहणार नाही.  
वरील नियमात बदल अथवा वाढ/कमी करण्याचा अधिकार बँकेने राखून ठेवलेला आहे. सदरचे नियमातील बदल कोणत्याही वेळी पूर्वसूचनाशिवाय बँकेस करता येईल. ८) मी माझ्यावर बंधनकारक राहिल. प्राहकाचे समतीपत्र मी भारतीय नागरिक आहे. मी खाते सेवा संबंधी नियम व अटी वाचून घेतल्या आहेत व त्या मला मान्य आहेत. ए.टी.एम/डेबीट कार्ड व इतर मुल्यवर्धित सेवा वेळोवेळी सादर करण्याचे पूर्णतः किंवा अंशतः खंडीत करण्याचा अधिकार बँकेला आहे. मी मान्य करीत आहे. बँकेकडून येणारे एस.एम.एस व मार्केटींग कॉल्ल्सा माझी

**Terms & Conditions**

I/we verify that the facts stated above and the contents of the declaration are true and correct to the best of my our knowledge and nothing has been concealed. I/we declare that the above information is correct and I/we have read and accepted hereby the ATM/Debit card terms and condition and to the amendment there of. I/we hereby request the bank to issue me an ATM/Debit cards as requested and authorize the Bank to debit my/our above mentioned account for all withdrawals to be made using the card and also to recover the bank's chaeages/fees as applicable from time to time.  
If due to any issue or technical problems service is stopped then my/our don't have any problem. I/we confirm having recieved read and understood the account rules and hereby agree to be bound by the terms and conditions outlined in this rules and which governs the account(s) which I/we am/are opening will open and amendments to rules from time to time and those relating to various services availed by me/us when displayed the bank on its notice board. On it's website and those service offered by the bank including but not limited to debit card/ATM card, SMS banking and other facilities. The usage of the facilities is governed by the terms and condition stipulated by the bank from time to time

To be filled by those who do not have PAN CARD

Form No.60	Form No.61
(See Second proviso to rule 114B) Form of declaration to be filled by person not have a PAN and who enters into any trasaction specified rule 114B 1) Full Name and address of the declarant _____ 2) Particulars of transaction _____ 3) Amount of transaction _____ 4) Are you assessed to tax <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no 5) if Yes (i) details of Ward/Circl/range where the last return of income was filed (ii) reasons for not having PAN _____	(See Second proviso to caluse (a) of rule 114C(1)) Form of declaration to be filled by person who has agricultural Income and is not receipt of any other income chargeable to income-tax in respect of trasaction specified rule 114B 1) Full name and address of the declarant _____ 2) Particulars of transaction _____ 3) Detail of the document being produced in support of address in column (1) <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> No I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not verification (to be filled along with 60/61
Verification I _____ Do hereby declare that what is stated above is true to the my Best of knowledge and belief Verified today dated _____	
Place : _____ Date: _____	Signature of Applicant _____

शाखेचा प्रमाणपत्र - मी प्रमाणिक करतो की हा खाते उघडण्याचा अर्ज केवायसी नियमाप्रमाणे परिपूर्ण असुन संबंधित कागदपत्रे आमच्याकडे आहेत.