



समृद्ध भारतीय नागरी सहकारी पतसंस्था मर्या.

ग्राहक के.वाय.सी. अर्ज / स्वाक्षरी पडताळणी अर्ज

दिनांक

--	--	--	--	--	--	--	--

ग्राहक क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--

सभासद क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--

शाखा

मा. अध्यक्ष

महोदय,

मी श्री./ सौ / श्रीमती

आपल्या पतसंस्थेशी होणाऱ्या व्यवहाराबद्दल बांधील असून मी आपल्या पतसंस्थेचे नियम व अटी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत. माझ्या खात्यावरील व्यवहार हे खाली नमूद केलेल्या स्वाक्षरीस ग्राह्य धरून करण्यात यावेत. तसेच आमच्या ह्यातीनंतर माझ्या खात्यामधील रक्कम खाली नमूद असणाऱ्या वारसास मिळावी.

• संपूर्ण नाव :

• सध्याचा राहण्याचा पत्ता :

तालुका

जिल्हा

पिन कोड

--	--	--	--	--	--

जन्मतारीख :

वय :

लिंग : महिला / पुरुष

वैवाहिक स्थिती : विवाहित / अविवाहित

पॅन नंबर :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आधार नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मोबाईल नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ई-मेल :

वारसाचे नाव :

नाते :

जन्म तारीख :

नमुना सही

आपला विश्वासू

सही

(नाव: _____)

कार्यालयीन उपयोगाकरिता

सदर सभासद यांनी माझ्या समक्ष सही केली आहे. वरीलप्रमाणे सभासद के.वाय.सी. पुर्ण असुन संचालक मंडळाने सदर के.वाय.सी. ला मान्यता दिली आहे.

तपासणी कर्मचारी

शाखा अधिकारी

कार्यकारी संचालक

अध्यक्ष