

अर्ज क्र. : _____

Issued M.S.Form No.

On

KNS BANK

दि कुर्ला नागरिक सहकारी बँक लि. • The Kurla Nagarik Sahakari Bank Ltd.

सभासद क्र. : _____

मा. सरव्यवस्थापक व सीईओ,
के.एन.एस.बँक (दि कुर्ला नागरिक सहकारी बँक लि.)
कुर्ला (प.), मुंबई-४०० ०७०.

(सभासदाचा फोटो)

महोदय,

मी श्री./श्रीमती _____

बँक खाते क्र. : _____ शाखा : _____

आपल्या बँकेच्या सभासदत्वासाठी अर्ज करू इच्छितो/इच्छिते. आपल्या बँकेचे पोटनियम मी वाचले असून ते माझ्यावर बंधनकारक राहतील. नियमानुसार आवश्यक असलेली प्रवेश फी रु. _____ आणि भागाची रक्कम रु. _____ सोबत पाठवीत आहे. तरी मला बँकेचा/ची सभासद करून घ्यावे, हि विनंती. माझ्या विषयी आवश्यक तो तपशील खाली देत आहे.

१. संपूर्ण नांव : _____
(ठळक अक्षरात) (आडनांव) (स्वतःचे नांव) (वडिलांचे/पतीचे नांव)
२. वय : _____ जन्मतारीख : _____ ३. व्यवसाय : _____ ४. धर्म/जात : _____
५. व्यवसाय / कचेरी / कारखान्याचे नांव : _____
संपूर्ण पत्ता : _____
ई-मेल : _____ पॅन क्र. : _____ आधार क्र. : _____ मोबाईल : _____
६. नोकरीतील / व्यवसायातील कालावधी _____ ७) मासिक पगार / उत्पन्न रु. _____
८. राहण्याचा पूर्ण पत्ता : _____
दूरध्वनी क्र. : _____

९. मूळ गावचा पत्ता : _____ राज्य _____

१०. मी सांप्रत खाली नमूद केलेल्या/कोणत्याही अन्य पतपेढ्यांचा सभासद आहे/ नाही.

- १) _____
२) _____

तसेच मी असे जाहीर करू इच्छितो/इच्छिते की मी महाराष्ट्र को-ऑप. सोसायटीच्या कलम ४५ मधील तरतूदीनुसार फक्त कोणत्याही एकाच पतसंस्थेकडून कर्ज घेईन.

११. मी खाली नमूद करित असलेल्या व्यक्तीस आपल्या पोटनियमानुसार माझा वारस म्हणून नेमित असून माझे पश्चात मला मिळणे असलेली सर्व रक्कम त्यांना देण्यात यावी.

वारसाचे संपूर्ण नांव : _____ वय _____ नाते _____
पत्ता : _____

दूरध्वनी क्र. : _____

१२. मी याद्वारे निवेदन करित आहे की, संस्थेच्या सेवेची मला आवश्यकता आहे आणि मी असे नमूद करित आहे की, मी उपविधीच्या तरतूदीची माहिती करून घेतली आहे आणि मला त्या उपविधीच्या क्रियाशिल/अक्रियाशिल सभासत्वाबाबच्या तरतूदी संस्थेच्या व्यवहाराच्या संदर्भात सर्व बाबतीत बंधनकारक असतील. मी आणखी असे घोषित करतो/करते की, वर नमूद केलेली सर्व माहिती माझ्या उत्तम माहितीप्रमाणे खरी व अचूक आहे.

आपला/आपली विश्वासू,

मुंबई.

दिनांक : _____ / _____ / २० _____

अर्जदाराची सही

१३. शिफारस करणाऱ्या सभासदाचे नांव _____

सभासद क्र. : _____ सही _____

• कार्यालयीन उपयोगासाठी •

Customer Name : _____ पावती क्र. : _____

Application No. : _____ रक्कम रु. : _____

शाखा _____ दिनांक : _____

बचत खाते क्र. : _____ सभासद क्र. : _____ सही : _____

संचालक मंडळाच्या दि. _____ ठराव क्र. _____ अन्वये उपरनिर्दिष्ट अर्जदारास पोटनियमास पात्र राहून बँकेचे सभासद करून घेण्यात येत असून त्यांना रु. १० चे _____ भाग अदा करण्यात यावेत.

भाग क्र. _____ ते _____

भाग दाखला क्र. _____

अध्यक्ष