

खाता खोलने का फॉर्म

(बचत खाते/चालू खाते/फिक्स्ड डिपॉझिटसाठी लागू)

गैर-व्यक्तीसाठी: एकमेव मालकी संस्था, भागीदारी संस्था, HUF, ट्रस्ट, संघटना, सोसायटी, क्लब आणि कंपन्या)

खाते निवड बचत खाते चालू खाते मुदत ठेव इतर, कृपया निर्दिष्ट करा _____

अर्जदार तपशील

खात्याचे नाव:

कंस्टीट्यूशन:

असोसिएशन एकल मालकी फर्म भागीदारी फर्म सोसायटी
 प्राइवेट लिमिटेड कंपनी पब्लिक लिमिटेड कंपनी एचयूएफ
 ट्रस्ट क्लब अन्य, कृपया निर्दिष्ट करा _____
 वार्षिक उलाढाल (नवीनतम वर्ष): _____

संस्थापनाची तारीख:

पंजीकरण संख्या.:

पॅन/जीआईआर नंबर:

व्हेदरएसएसआई:

हो नाही

जीएसटीआईएन

एनबीएफसी कोर इन्वेस्टमेंट कंपनी (सीआईसी)

हो नाही न/ए

नंबर.

कायदेशीर अस्तित्व ओळखकर्ता (एनईआई)

चालू खात्याच्या बाबतीत, कृपया निर्दिष्ट करा खात्यात जमा रकमेचे स्रोत:

फक्त देशांतर्गत व्यवहार व्यवसायिक रसीदी

परदेशी व्यापार व्यवहार आणि देशांतर्गत व्यवहार अन्य, कृपया निर्दिष्ट करा

मुदत ठेव तपशील: रक्कम _____

अवधि: _____ वर्ष: _____ महीना: _____ दिवस: _____ व्याज दर: _____ % पी.ए.

परिपक्वता निर्देश

ऑटो रोलओवर (समान अवधि)

माझ्या/आमच्या बार्कलेज खाते क्रमांकावर व्याज जमा करा _____ आणि मूळ रकमेचे नूतनीकरण करा

क्रेडिट परिपक्वता उत्पन्न माझ्या/आमच्या बार्कलेज खाते क्रमांकावर क्रेडिट करा _____ डीडी/पीओ द्वारे व्याज/परिपक्वता उत्पन्न क्रेडिट करा
 टीडीएस कापा हो नाही (वैध आईटी सूट प्रमाणपत्र संलग्न करा)

फिक्स्ड डिपॉझिटचे अर्थ: पैसे काढणे प्राधान्य ठेवीसाठी लागू नाही. b) मुदतपूर्व पैसे काढल्यास लागू होणारा दंड. (सध्या 1%) *मॅट्युरिटी निर्देश न दिल्यास, फिक्स्ड डिपॉझिट आपोआप रोल ओवर होईल. *वेदीदाराचा मृत्यू झाल्यास कोणत्याही मुदतपूर्व दंडाशिवाय मुदतपूर्व पैसे काढण्याची परवानगी आहे. विविध निर्देशांच्या

चॅनल नोंदणी: मी/आम्ही खालील सेवांसाठी अर्ज करू इच्छितो:

घरगुती डेबिट कार्ड
(या कार्डवर केवळ देशांतर्गत व्यवहारांना परवानगी आहे)

अंतर्राष्ट्रीय डेबिट कार्ड
(या कार्डवर देशांतर्गत आणि अंतरराष्ट्रीय व्यवहारांना परवानगी आहे)

एसएमएस अलर्ट

मोबाइल नंबर _____

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

टीप: 1. प्रति खाते फक्त एक डेबिट कार्ड दिले जाईल. 2) कंपन्या, भागीदारी संस्था, एकमेव मालकी कंपन्यांच्या बाबतीत अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्याला देखील डेबिट कार्ड जारी केले जाऊ शकते. यासाठी अर्ज करण्यासाठी तुम्हाला शाखा/रिलेशनशिप मॅनेजरशी संपर्क साधण्याची विनंती केली जाते.

अनुपस्थितीत, स्वयंचलित नूतनीकरण कालावधी पूर्ण झाल्यावर लागू बचत बँकेच्या दराने व्याज दिले जाईल. स्वयंचलित नूतनीकरणाच्या बाबतीत, ठेव मुदतीपूर्वी बंद झाल्यास किंवा कराराच्या उर्वरित कालावधीपेक्षा कमी कालावधीसाठी नूतनीकरण केल्यास, बँक त्याचे दंडात्मक व्याज निश्चित करेल.

कृपया परिचालनाची पद्धत त्याच्या मर्यादांसह, जर असेल तर निर्दिष्ट करा

| नाव | संचालनाची पद्धत (एकल/संयुक्त रूपाने सर्वाद्वारे/कृपाद्वारे /सीमा आधारित प्राधिकरण/इतर काही कृपया निर्दिष्ट करा) |
|-----|---|
| | |
| | |

डाक/परिचालन पत्ता:

रजिस्टर्ड कार्यालय/स्थायी पत्ता:

देश: _____
 दरभाष.: _____
 मोबाइल. _____
 ईमेल: _____

देश: _____
 दूरभाष.: _____
 मोबाइल _____
 ईमेल: _____

सकल वार्षिक आय: Rs <5lacs

Rs 5-10lacs

सकल

वार्षिक आय

Rs <5lacs

Rs 5-
10lacs



Rs 50lacs & जास्त

Rs 10-20lacs

Rs 20-50lacs

Rs 10-20lacs

Rs 20-50lacs



Rs 50lacs & जास्त

व्यवसाय/गतिविधि ची प्रकृति:

उत्पादक

सेवा प्रदाता

सल्लागार

व्यापारी

इतर, कृपया निर्दिष्ट करा

उद्योग

व्यवसाय/वाणिज्यिक गतिविधि

बार्कलेज च्या सर्व खात्यांचे विवरण (सगळ्या उत्पादांत)

| खाता नंबर | खात्या चा प्रकार |
|-----------|------------------|
| | |
| | |

मी/आम्ही जाहीर करतो की मी/आम्ही कोणतीही कर्ज सुविधा घेत नाही

मी/आम्ही जाहीर करतो की मी/आम्ही खालील कर्ज सुविधांचा लाभ घेत आहोत

| बँके चे नाव | शाखेचा पत्ता | ऋण सुविधांचे का विवरण (जर असेल तर) | रक्कम |
|-------------|--------------|------------------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |

प्रारंभिक पेमेंट तपशील: रक्कम

रोख (फक्त शाखेत जमा केले जाईल)

बार्कलेज खाता क्रमांक पासून स्थानांतरण चेक नं दिनांकित

इतर बँकेचा चेक नं. बँक शाखा दिनांकित

इतर विवरण [आरटीजीएस, एनईएफटी, आदि] बँक शाखा

पासबुक/स्टेटमेंट ऑप्शन्स - कृपया खालीलपैकी एकावर खूण करा. जर कोणताही पर्याय निवडला नसेल तर मासिक ई-स्टेटमेंट नोंदणीकृत ई-मेल पत्त्यावर पाठवले जाईल

मासिक ई-स्टेटमेंट - खाते उघडण्याच्या फॉर्मनुसार प्रदान केलेल्या नोंदणीकृत ई-मेल पत्त्यावर विनामूल्य ई-स्टेटमेंट.

मासिक विवरण - मोफत मासिक भौतिक विवरण पोस्टल पत्त्यावर पाठवले जाते.

त्रैमासिक स्टेटमेंट्स - मोफत त्रैमासिक फिजिकल स्टेटमेंट पोस्टल पत्त्यावर पाठवले जातात.

पासबुक - हे मिळवण्यासाठी/अपडेट करण्यासाठी कृपया आमच्या शाखेला भेट द्या.

नामांकन: फॉर्म - डीए1 (फक्त एकल स्वामित्व असणाऱ्या संस्थांसाठी)

बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट 1949 च्या कलम 45ZA आणि बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 च्या नियम 2(1) अंतर्गत नामनिर्देशन

| मी/आम्ही (सगळ्या आवेदकांची नावे आणि पत्ते स्पष्ट अक्षरांमध्ये) | |
|--|-------|
| नाव | पत्ता |
| | |

खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करा ज्याला माझा/आमचा /अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास बार्कलेज बँक PLC द्वारे वरील खात्यात जमा केलेली रक्कम परत केली जाईल.

| नामांकित व्यक्तीचे विवरण | | | | |
|--------------------------|-------|------------------------------|----|-------|
| नाव श्री/श्रीमती/मिस | पत्ता | ठेवीदाराशी संबंध, जर असेल तर | वय | तारीख |
| | | | | |
| | | | | |

जर या तिथिला नामांकित केलेली व्यक्ती अवयस्क असेल, तर मी /आम्ही श्री/सुश्री/श्रीमती

राहणार

नामांकित व्यक्ती अल्पवयीन असताना माझा/आमचा /अल्पवयीन (ठेवी धारक) मृत्यू झाल्यास नामांकित व्यक्ती च्या वतीने जमा केलेली रक्कम मिळवण्यासाठी

ला नियुक्त करतात.

तारीख D D M M Y Y Y Y

स्थळ:

हस्ताक्षर

* नोट: फक्त एक व्यक्तीच नामांकित केला जावू शकतो

" मी बँक खाता विवरण आणि मुदत ठेवी मध्ये जमा रकमेसाठी नामांकित व्यक्तीचे नाव जाहीर करण्यास सहमती देतो." हो आहे

घोषणा (जर नामांकन सुविधा आवश्यक नसेल तर)

मी/आम्ही याद्वारे पुष्टी करतो की मी/आम्ही प्रचलित नामांकन सुविधेअंतर्गत बँकेने ऑफर केलेल्या नामांकन सुविधेच्या महत्वाबद्दल वाचले आहे आणि समजले आहे. कायदा. तथापि, मी/आम्ही

नामांकन सुविधेशिवाय खाते उघडण्याचा निर्णय घेतला आहे.

हस्ताक्षर

कॉल करू नका /इ नॉट डिस्टर्ब

मी/आम्ही पुष्टी करतो की खाते उघडण्यासाठी प्रारंभिक पेमेंट हाताळण्यापूर्वी मी/आम्ही बँक अधिकाऱ्याची ओळख सत्यापित केली आहे. खाते उघडण्यासाठी मी/आम्ही शाखेला प्रत्यक्ष भेट दिल्याशिवाय मी/आम्ही अधिकाऱ्याला कुठलीही रोख रक्कम सुपूर्द केलेली नाही. (मला/आम्हाला खाते उघडण्यासाठी कोणतीही भेट/सवलतीचे प्रोत्साहन मिळालेले नाही.मला/आम्हाला या व्यवस्थेतून बाहेर पडण्याची इच्छा असल्यास मी/आम्ही बँकेला कळवण्यासाठी सहमत आहोत. अशा प्रकरणांमध्ये इतर कोणत्याही नो फ्रिल खात्यावर लागू होणारे शुल्क मला/आम्हालाही स्वीकार्य असेल.

सहमति ग्राहक माहिती प्रकटीकरण करण्यास संमती

बार्कलेज बँक द्वारे वेळोवेळी स्वतःहून किंवा विविध भागीदारांशी करार करून, विविध वैशिष्ट्ये/उत्पादने/प्रमोशन ("ऑफर") दिले जावू शकतात ज्याचा उद्देश तुम्हाला महत्वपूर्ण फायदे प्रदान करणे हा आहे. या उद्देशासाठी, बँक तुम्हाला थेट ऑफर कळवू शकते. असे संप्रेषण थेट मेजरद्वारे किंवा इतर माध्यमांद्वारे असू शकते. खाली स्वाक्षरी करून, तुम्ही वरील गोष्टीशी सहमत आहात आणि हे मान्य करता.

जर तुमची इच्छा नसेल की तुम्हाला ऑफर पाठवली जावू, तर आम्ही इ नॉट कॉल सेवा प्रदान करतो. यासाठी नोंदणी करण्यासाठी कृपया आमच्या www.barclays.in या वेबसाइटला भेट द्या

मला ऑफर्स या माध्यमाद्वारे पाठविण्यात यावे ई-मेलर फोन एसएमएस डायरेक्ट मेलर्स

ग्राहक करार आणि अधिकारपत्र

फॉर्मचा हा भाग भरणे सर्व खातेदारांसाठी आवश्यक आहे

या करारावर स्वाक्षरी करून, तुम्ही, व्यक्ती(एक किंवा अधिक), तुमच्या क्षमतेनुसार (मालक; भागीदार; कर्ता, अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता किंवा विश्वस्त या नात्याने) या अर्जावर स्वाक्षरी करण्यासाठी आणि येथे नमूद केलेल्या नियम व अटी आणि स्वाक्षरी कार्ड याबरोबर सहमत होण्यासाठी देता योग्यरित्या अधिकृत आहात.

- बँकिंग सेवेसाठी बर्कलेज बँक पीएलसी, इंडियाआमच्या शाखेत अर्ज करणे;
- तुम्ही प्रदान केलेले कोणतेही तपशील खरे आणि पूर्ण आहेत याची पुष्टी करणे
- आम्हाला अधिकृत करणे; (i)या अर्जाचा विचार करताना क्रेडिट संदर्भ, (निवडणूक रजिस्टर शोधण्यासह) याबद्दल फसवणूक शोधणे आणि इतर चौकशी करणे(ii) तुमच्याबद्दल आणि तुम्ही क्रेडिट संदर्भ एजन्सीसोबत तुमची खाती कशी व्यवस्थापित करता ही माहिती शेयर करणे
- तुम्हाला चेक बुक्स आणि/किंवा कार्ड जारी करण्यासाठी आणि ज्यासाठी तुम्ही पात्र आहात अशी कार्ड आणि चेक बुक्स आम्ही कधीही रद्द करू शकतो आणि बदलू शकतो यासाठी आम्हाला अधिकृत करणे ;
- तुमच्या आमच्यावरील दायित्वे आणि तुमच्यावरील आमची दायित्वे निर्धारित करतात असे अंमलात असलेले ग्राहक करार (नियम व अटी) स्वीकारण्यास वेळोवेळी सहमती देणे ;
- तुम्ही अर्ज केलेल्या कोणत्याही उत्पादनासाठी संबंधित असलेल्या कुठल्याही अतिरिक्त नियम व अटी स्वीकारण्यास सहमती देणे;

याव्यतिरिक्त ट्रस्ट, भागीदारी संस्था, संयुक्त खात्यांच्या बाबतीत, खाली हस्ताक्षर करून, तुम्ही:

- सहमत आहात की आम्ही तुमचे संयुक्त खाते चेकद्वारे किंवा तुमच्यापैकी एकाने अधिकृत केलेल्या इतर पेमेंट ऑर्डरद्वारे डेबिट करू शकतो.
- तुमच्या खात्याच्या संबंधात संयुक्त विवरण प्रदान करण्यासाठी आम्हाला अधिकृत करता;
- सहमत आहात की आम्ही तुमच्यापैकी एकाने दुसऱ्याबद्दल दिलेली माहिती वापरून तुमचे रेकॉर्ड अपडेट करू शकतो;
- आमच्याकडे थकबाकी असलेल्या कोणत्याही पैशासाठी संयुक्तपणे आणि स्वतंत्रपणे उत्तरदायी असण्यास सहमत आहात;
- या खात्यावर नमूद केलेली कोणतीही व्यक्ती या अर्जाच्या संबंधात तुमच्या/सर्वीवर क्रेडिट संदर्भ, फसवणूक किंवा इतर चौकशी पार पाडण्यासाठी आम्हाला संमती देण्यास पात्र आहात याबद्दल सहमत होणे.
- आम्ही आमच्या विवेकबुद्धीनुसार आणि निर्णयानुसार, तुमच्या खात्याचे तपशील अशा तृतीय पक्षांसोबत सामायिक करण्यास संमती देत आहोत ज्यांच्याशी आम्ही तुम्हाला त्यांच्या उत्पादनांचा संदर्भ देण्यासाठी किंवा त्यांची उत्पादने तुमच्यापर्यंत वितरित करण्याच्या हेतूने कोणत्याही सिस्टममध्ये प्रवेश करू शकतो.
- बार्कलेज बँक पीएलसी, इंडियाकडे कुरिअर करत असताना ट्रांझिटमध्ये हरवलेले कोणतेही किंवा सर्व कागदपत्रे बदलण्यास सहमती देणे.
- फक्त समाधानकारक दस्तऐवजीकरण आणि पडताळणीच्या अधीन राहूनच खाते भारतात उघडले जाईल असे मान्य करणे
- तुम्हाला माझा/आमचा अर्ज नाकारण्याचा पूर्ण अधिकार आहे आणि सहाय्यक दस्तऐवज हे तुमच्या रेकॉर्डचे भाग बनतील; आणि ते मला/आम्हाला परत केले जाणार नाही, त्याद्वारे मला/आम्हाला माझ्याकडून कोणत्याही पुष्टीकरणाशिवाय मी/आमच्याद्वारे देय असलेले सर्व शुल्क/शुल्क खाते डेबिट करण्यास अधिकृत करतो याबद्दल सहमत होणे.

हस्ताक्षर _____

नाव: _____

तारीख: D D M M Y Y Y Y

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता मालक

पार्टनर ट्रस्टी कर्ता

ईमेल: _____

हस्ताक्षर _____

नाव: _____

तारीख: D D M M Y Y Y Y

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता मालक

पार्टनर ट्रस्टी कर्ता

ईमेल: _____

हस्ताक्षर _____

नाव: _____

तारीख: D D M M Y Y Y Y

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता मालक

पार्टनर ट्रस्टी कर्ता

ईमेल: _____

हस्ताक्षर _____

नाव: _____

तारीख: D D M M Y Y Y Y

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता मालक

पार्टनर ट्रस्टी कर्ता

ईमेल: _____

कृपया जे काही लागू असेल त्या सर्वांवर खूप करा

एचयूएफ:

आमची एचयूएफ तुमच्या बँकेत या नावाने खाते उघडू इच्छित असल्याने, आम्ही घोषित करतो की या पत्रावर प्रथम स्वाक्षरीकर्ता म्हणजे _____ हा संयुक्त कुटुंबाचा कर्ता आहे आणि इतर स्वाक्षरी करणारे त्या कुटुंबाचे प्रौढ सह-वारस आहेत. आम्ही पुढे पुष्टी करतो की उक्त संयुक्त कुटुंबाचे व्यवहार मुख्यतः उक्त कर्ता तसेच एचयूएफ च्या हितासाठी आणि फायद्यासाठी इतर स्वाक्षरी करणाऱ्यांद्वारे चालवले जातात. आम्ही सर्वजण असे वचन देतो की या कुटुंबाकडून बँकेचे दावे वैयक्तिकरीत्या आमच्या सर्वांकडून किंवा आमच्या पैकी कोणाकडूनही ज्यामध्ये प्रथम स्वाक्षरी करणारा कर्ता आहे आणि अल्पवयीन व्यक्तीचा हिस्सा देखील सामील अशा संपूर्ण कुटुंबाच्या मालमतेमधून वसूल करता येईल. या वस्तुस्थितीला लक्षात घेता की आमची फर्म भारतीय भागीदारी कायदा 1932 द्वारे शासित नाही आहे, आम्ही आमच्या फर्मची सदर कायद्याखाली नोंदणी केलेली नाही.

आम्ही बँकेला कर्त्याला डेबिट कम एटीएम कार्ड जारी करण्यास अधिकृत करतो. मी/आम्ही स्वीकार करतो की कार्ड इश्यू करणे आणि त्याचा वापर वेळोवेळी लागू असलेल्या अटी आणि शर्तीद्वारे नियंत्रित केला जातो आणि आम्ही त्यांच्याशी बांधील असण्यास सहमती देतो. आम्ही स्वीकार करतो की बँकेकडून वेळोवेळी नियम आणि अटीमध्ये सुधारणा केल्या जाऊ शकतात. मी/आम्ही याद्वारे पुष्टी करतो की हे खाते अर्जदाराद्वारे एकटे संचालित केले जाईल. आम्ही याद्वारे बँकेला सह-भागीदारांचा जन्म किंवा मृत्यू झाल्यास किंवा खात्याच्या कार्यकाळात कोणत्याही वेळी आमच्या संयुक्त कुटुंबाच्या सदस्यत्वामध्ये झालेल्या कोणत्याही बदलाची माहिती देण्याचे वचन देतो. बँकेचे, तिच्या ग्राहकांचे किंवा कोणत्याही तृतीय पक्षाचे नुकसान झाल्यास किंवा कोणत्याही तृतीय पक्षाने केलेल्या कोणत्याही दाव्याच्या किंवा कारवाईच्या प्रसंगी किंवा आमच्या सेवांचा लाभ घेण्याचा परिणाम असल्याने कोणत्याही प्रकारे नुकसान झाल्यास नुकसानभरपाई देण्यास आणि बँकेला नुकसान रहित ठेवण्यास आम्ही सहमत आहोत. मी सहमत आहे की वर नमूद केलेली सर्व माहिती बरोबर आहे आणि या फॉर्ममध्ये किंवा संबंधित दस्तऐवजांमध्ये प्रदान केलेल्या माहितीमध्ये कोणत्याही बदलांची माहिती तुम्हाला देण्यास सहमती देतो.

आम्ही पुष्टी करतो की खात्याच्या संचालनाशी संबंधित बँकेचे नियम आणि सर्व बँकिंग सुविधांशी संबंधित नियम व नियम आम्ही वेळोवेळी वाचले आहेत. वेळोवेळी लागू असलेले नियम व अटी यांचा स्वीकार करतो आणि बँकेच्या कोणत्याही नियमांचे पालन करण्यास आम्ही सहमत आहोत. आम्ही कबूल करतो की नियमांची प्रत मिळवणे आणि वाचणे ही आमची जबाबदारी आहे.

मला/आम्हाला या खाते उघडण्याच्या फॉर्मशी संलग्न असलेले नियम मिळाले आहेत आणि मी त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहे.

कर्त्याचे नाव: _____ हस्ताक्षर: _____

सह-पार्सन्सचे विवरण:

1. _____ एसडी / _____ पत्ता: _____

संपर्क क्रमांक.: _____

जन्म तारीख _____ राष्ट्रीयत्व _____ निवास देश _____ कर्त्याबरोबर

संबंध आणि व्यवसाय _____

2. _____ एसडी / _____ पत्ता: _____

संपर्क क्रमांक.: _____

जन्म की तारीख _____ राष्ट्रीयता _____ निवास देश _____ कर्त्याबरोबर

संबंध आणि व्यवसाय _____

एकल मालकी संस्थांच्या खातेधारकांनी फॉर्मच्या या विभागात नमूद केले अनुसार एक पत्र प्रदान करणे आवश्यक आहे:

स्वामित्व पत्र

फॉर्म

निवासी पत्ता :

फोन नंबर:

मी तुम्हाला कळवू इच्छितो की मी _____ नावाने _____ व्यवसाय करत आहे आणि त्या संस्थेचा मी एकमेव मालक आहे. तुमच्याबरोबरचे सर्व व्यवहार आणि माझ्या खात्या(खात्यांचे) संचालनाद्वारे उद्भवणाऱ्या दायित्वांसाठी साठी मी जबाबदार असेन, मग अशा जबाबदाऱ्या किंवा व्यवहार या व्यापाराच्या नावाखाली आणि शैलीनुसार असतील किंवा अन्यथा असतील. माझ्या संस्थेच्या घटनेत कोणताही बदल झाल्यानंतर देखील, किंवा उक्त नावाच्या व्यवसायात माझ्या मालकीच्या हितांचे डिस्पोजल झाले असेल तरीही, मी तुमच्या प्रती उत्तरदायी राहीन आणि तुमच्यासाठी असलेल्या माझ्या सर्व जबाबदाऱ्या मी नेहमीच पार पाडीन. मी अशा बदलांबद्दल आणि त्या व्यवसायाच्या नावाने माझी खाती बंद किंवा हस्तांतरित करण्याबद्दल तुम्हाला सूचित करण्याचे वचन देतो. जर आवश्यक असेल तर. (रबर स्टॅम्पशिवाय व्यक्ती म्हणून स्वाक्षरी करणे.)

भागीदारी खातेधारकांनी फॉर्मच्या या विभागात वर्णन केल्यानुसार पत्र प्रदान करणे आवश्यक आहे:

भागीदारी पत्र:

आम्ही तुम्हाला विनंती करतो की, आम्ही मेसर्सच्या _____ नाव आणि शैली मध्ये भागीदारीत व्यवसाय करत आहोत आणि हे की आमची फर्म भारतीय भागीदारी कायदा, 1932 च्या तरतुदीनुसार रजिस्ट्रार ऑफ फर्मकडे नोंदणीकृत आहे.

, क्र. च्या स्वरूपात; आणि पुढे विनंती करण्यात आली आहे की आमच्यापैकी सर्वांनी किंवा कोणत्याही एकाने किंवा अनेकांनी तुमच्यासोबत केलेले सर्व व्यवहार आणि आमच्यापैकी सर्वांनी किंवा कोणत्याही एकाने किंवा अनेकांनी केलेले सर्व दायित्व, फर्मच्या स्वाक्षरीखाली असोत किंवा भागीदारांच्या किंवा भागीदारांच्या वैयक्तिक स्वाक्षऱ्या द्वारे लिहिलेले असोत सह-दायित्वांसह किंवा त्याशिवाय, व्यवहारांमध्ये प्रवेश करणे किंवा दायित्वे वहन करणे हे तुमच्या द्वारे संयुक्तपणे आणि आम्हा सर्वांद्वारे स्वतंत्रपणे केले आहे असे मानले जाऊ शकते आणि बँकेत देय असलेली फर्मची मालमत्ता देखील बँकेच्यादेय रकमे साठी जबाबदार असेल. आम्ही तुम्हाला हे देखील लक्षात घेण्याची विनंती करतो की की आमच्यापैकी प्रत्येक व्यक्ती आमच्या सर्वांच्या आणि आमच्या फर्मच्या वतीने चेक, प्रॉमिसरी नोट्स, बिल ऑफ एक्सेंज आणि इतर परक्राम्य साधने काढण्यासाठी, निष्पादित करण्यासाठी, समर्थन करणे/स्वीकारणे आणि चर्चा करण्यासाठी अधिकृत आहोत. आणि आम्ही देखील तुम्हाला विनंती आहे की यावर लक्ष द्यावे वर म्हटल्याप्रमाणे, जरी तिसरा पक्ष सह-बाध्यकारी म्हणून काम करत असला तरीही आमच्या दायित्वावर किंवा आमच्या फर्मच्या दायित्वावर कोणत्याही प्रकारे परिणाम होणार नाही. आम्ही तुम्हाला याद्वारे सूचित करतो की आमच्या पैकी प्रत्येक व्यक्ती वरील सर्व किंवा कोणत्याही व्यवहार किंवा दायित्वांच्या संदर्भात आम्ही प्रत्येकजण तुमच्यासाठी जबाबदार आहोत. निवृत्त भागीदार भारतीय भागीदारी कायद्याच्या कलम 32 अंतर्गत आवश्यक असलेल्या पद्धतीने सेवानिवृत्तीच्या संदर्भात तुम्हाला नोटीस जारी करण्यास जबाबदार असेल आणि असा निवृत्त भागीदार कोणत्याही भागीदाराने केलेल्या कोणत्याही

कृतीसाठी तुमच्यासाठी जबाबदार असेल आणि राहिल, जोपर्यंत वरीलप्रमाणे सेवानिवृत्ती ची सार्वजनिक सूचना दिली जात नाही.

याशिवाय, खात्यात उद्भवलेल्या दायित्वांसाठी पेमेंट करताना किंवा दायित्वे स्वीकारताना किंवा त्याच्या कोणत्याही भागाच्या बाबतीत, जेव्हा जेव्हा बँकेकडून विशिष्ट उद्देशाच्या बचत मर्यादासाठी असे करण्यास सांगितले जाते, तेव्हा आम्ही घोषित करतो की पेमेंट/किंवा पावती आमच्यापैकी एक किंवा अधिक द्वारे बनविलेले/किंवा आम्हां सर्वांवर संयुक्तपणे आणि/किंवा वेगवेगळे बंधनकारक असेल; आणि जर आपल्यापैकी एक किंवा अनेकांनी दिलेले कोणतेही पेमेंट आणि पोचपावती आपल्या सर्वांविरुद्ध संयुक्तपणे किंवा एकाहून अधिक मर्यादांच्या कायद्याच्या उद्देशाने मर्यादा वाचवेल, कारण कर्जाची अशी पोचपावती आणि किंवा पेमेंट जसे दिले गेले आहे आणि इतर भागीदारांचे एजंट/एजंट म्हणून बनविले गेले आहे.

आमच्या भागीदारी करारातील कोणतीही तरतूद असली तरी हे पत्र प्रभावी राहिल जे येथे नमूद केलेल्या कोणत्याही अटींशी विरोधाभासी असू शकते (प्रत्येक भागीदाराने त्याच्या वैयक्तिक क्षमतेनुसार, रबर स्टॅम्पशिवाय स्वाक्षरी केली पाहिजे.)

ट्रस्ट खातेधारकांनी फॉर्मच्या या विभागानुसार एक पत्र प्रदान करणे आवश्यक आहे:
ट्रस्ट लेटर

आम्ही आपणास याकडे लक्ष देण्याची विनंती करतो की आम्ही एका ट्रस्ट _____ चे विश्वस्त आहोत जे भारतीय न्यास कायद्याच्या तरतुदीनुसार स्थापित केले आहे; आणि पुढे विनंती करतो की आमच्यापैकी सर्वांनी किंवा आमच्यापैकी कोणीही एक किंवा अनेकांनी तुमच्या बरोबर केलेले सर्व व्यवहार आणि आमच्यापैकी सर्वांनी किंवा कोणत्याही एकाने किंवा अनेकांनी केलेले सर्व दायित्व, मग ते ट्रस्टच्या स्वाक्षरीखाली असोत किंवा ट्रस्टी किंवा प्रवेश करणाऱ्या ट्रस्टीच्या वैयक्तिक स्वाक्षरीद्वारे सभ्सक्राइब केलेले असो किंवा व्यवहारात किंवा दायित्वाची पूर्तता, आणि सह-दायित्वांसह किंवा त्याशिवाय तुमच्या द्वारे स्वतंत्रपणे आणि संयुक्तपणे, केले गेले आहे आणि स्वतंत्रपणे आंच्या सर्वांसाठी केले गेले आणि वहन केले गेले आहे असे मानले जाऊ शकते. आणि ट्रस्टची मालमत्ता देखील बँकेला देय रकमेसाठी जबाबदार असेल. आम्ही तुम्हाला याकडे देखील लक्ष देण्याचे विनंती करतो की आमच्या पैकी प्रत्येक व्यक्ती आमच्या आणि आमच्या ट्रस्टच्या वतीने धनादेश, प्रॉमिसरी नोट, हुंडी, बिले आणि इतर परक्राम्य साधने काढण्यासाठी, निष्पादित करण्यासाठी, समर्थन करणे/स्वीकारणे आणि वाटाघाटी करण्यासाठी आम्ही प्रत्येक अधिकृत आहोत. आणि आम्ही तुम्हाला ही विनंती करतो की कृपया लक्ष द्या की वर सांगितल्या प्रमाणे तुमच्या प्रती आमचे दायित्व किंवा आमच्या विश्वासाचे दायित्व कुठल्याही प्रकारे प्रभावित होणार नाही, जरी त्यात तृतीय पक्ष सह-बाध्यकारी च्या रूपाने व्यवहारात भागीदार असेल. आम्ही तुम्हाला याद्वारे सूचित करतो की वरील सर्व किंवा कोणत्याही व्यवहार किंवा दायित्वांच्या संदर्भात आम्ही प्रत्येकजण तुमच्यासाठी जबाबदार आहोत.

याशिवाय, खात्यात उद्भवलेल्या दायित्वांसाठी पेमेंट करताना किंवा दायित्वे किंवा त्याच्या कोणत्याही भागाचा स्वीकार करताना, जेव्हा जेव्हा बँकेकडून विशिष्ट हेतूसाठी असे करण्यास सांगितले जाते, तेव्हा आम्ही घोषित करतो की पेमेंट किंवा पोचपावती आमच्यापैकी एक किंवा अधिक द्वारे बनविली किंवा दिली आहे. आमच्यापैकी सर्वांवर संयुक्तपणे आणि/किंवा स्वतंत्रपणे बंधनकारक असेल; आणि आपल्यापैकी एक किंवा अधिक व्यक्तींनी दिलेले पेमेंट आणि पोचपावती आमच्या सर्वांविरुद्ध संयुक्तपणे किंवा वेगळ्या उद्देशाने मर्यादा वाचवेल. अशा प्रकारे कर्ज आणि पेमेंटची पोचपावती दिल्याप्रमाणे घेतली जाईल आणि इतर विश्वस्तांचे एजंट म्हणून बनविली जाईल.

आमच्या ट्रस्ट डीडच्या कोणत्याही तरतुदी असूनही हे पत्र अंमलात राहिल आणि प्रभावी राहिल जे येथील कोणत्याही अटींशी विरोधाभासी असू शकेल (प्रत्येक विश्वस्ताची स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे.)

| | | | |
|-----------|-----------------|-----------|-----------------|
| हस्ताक्षर | | हस्ताक्षर | |
| नाव: | D D M M Y Y Y Y | नाव: | D D M M Y Y Y Y |
| तारीख: | | तारीख: | |
| स्थान: | | स्थान: | |
| हस्ताक्षर | | हस्ताक्षर | |
| नाव: | | नाव: | |
| तारीख: | | तारीख: | |
| स्थान: | | स्थान: | |

कंपनी ची घोषणा

आम्ही पुष्टी करतो की प्रदान केलेली माहिती सत्य आणि पूर्ण आहे. आम्ही तुम्हाला या अर्जाच्या संबंधात तुमच्या सामान्य प्रक्रियेनुसार कोणतेही शोध किंवा इतर चौकशी करण्यास अधिकृत करतो.

या ऑप्लिकेशनमध्ये आणि तुमच्याबरोबरच्या आमच्या व्यवहारात आम्हाला तुमच्याकडून प्राप्त झालेली कोणतीही माहिती बार्कलेज ग्रुपच्या वतीने केलेल्या घोषणेच्या अंतर्गत संग्रहित केली जाऊ शकते. _____

निदेशकाचे हस्ताक्षर _____

नाव: _____
तारीख: D D M M Y Y Y Y

निदेशकाचे हस्ताक्षर _____

नाव: _____
तारीख: D D M M Y Y Y Y

कंपनीचे रबर स्टॅम्प लावणे
आवश्यक

समस्त खाते उपयोग कर्त्यांचे तपशील

व्यक्तिचे विवरण: या अनुभाग खाल्यासाठी अर्ज करणारा प्रत्येक व्यक्तीन, मालकाने, भागीदाराने, एचयूएफ ने, ट्रस्टी आणि अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्याने पूर्ण केला पाहिजे; जोपर्यंत व्यक्तीचे आधीपासून त्याच नावाने बार्कलेज इंडियामध्ये चालू खाते नसेल. कंपन्यांच्या बाबतीत, कृपया दोन प्रमुख संचालक, 25% किंवा त्याहून अधिक भागअसलेल्या कुठल्याही भागधारक आणि सर्व अधिकृत स्वाक्षरी करणाऱ्यांचे तपशील प्रदान करा.

व्यक्ति 1 चे विवरण

मालक भागीदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता अन्य _____

Please attach one passport sized photo & provide one photo for signature card (if applicable)

नाव

पहिले नाव _____ मधले नाव _____ आडनाव _____

जन्म स्थानाचा देश
आवासीय पत्ता

जन्म तारीख _____ लिंग _____
राष्ट्रीयत्व _____

ईमेल आईडी

टेलीफोन नंबर

मोबाइल नंबर.

ओळख प्रमाण:

पासपोर्ट पैन कार्ड किंवा आवंटन पत्र मतदाता ओळख पत्र ड्राइविंग लाइसेंस

काही अन्य पासपोर्ट काही अन्य

शासकीय/स्थानीय प्राधिकरण बिल

बँक स्टेटमेंट/पासबुक

ड्राइविंग लाइसेंस (जर ओळख प्रमाण दिले नसेल तर)

पत्त्याचा प्रमाण:

व्यवसाय/पद:

व्यक्ति 2 चे विवरण

मालक भागीदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता अन्य _____

Please attach one passport sized photo & provide one

नाव

पहिले नाव _____ मधले नाव _____ आडनाव _____

जन्म स्थानाचा देश
आवासीय पत्ता

जन्म तारीख _____ लिंग _____
राष्ट्रीयत्व _____

ईमेल आईडी

टेलीफोननंबर

मोबाइल नंबर.

ओळख प्रमाण::

पासपोर्ट पैन कार्ड किंवा आवंटन पत्र टेलीफोननंबर मतदाता ओळख पत्र ड्राइविंग लाइसेंस

काही अन्य पासपोर्ट काही अन्य

सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल

बँक स्टेटमेंट/पासबुक

ड्राइविंग लाइसेंस (जर ओळख प्रमाण दिले नसेल तर)

पत्त्याचा प्रमाण:

व्यवसाय/पद:

व्यक्ति 3 चे विवरण

मालक भागीदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता अन्य _____

Please attach one passport sized photo &

नाव

पहला नाम _____ मध्य नाम _____ उपनाम _____

जन्म स्थानाचा देश
आवासीय पत्ता

जन्म की तारीख _____ लिंग _____
राष्ट्रीयता _____

ईमेल आईडी

टेलीफो नंबर.

मोबाइल नंबर.

ओळख प्रमाण::

पासपोर्ट पैन कार्ड किंवा आवंटन पत्र टेलीफोननंबर मतदाता ओळख पत्र ड्राइविंग लाइसेंस

काही अन्य पासपोर्ट काही अन्य

सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल

बँक स्टेटमेंट/पासबुक

ड्राइविंग लाइसेंस ((जर ओळख प्रमाण दिले नसेल तर)

पत्त्याचा प्रमाण:

व्यवसाय/पद:

व्यक्ति 4 चे विवरण

मालक भागीदार ट्रस्टी निदेशक शेयरहोल्डर

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता कर्ता कोई और _____

Please attach one passport sized photo & provide one

नाव

पहिले नाव _____ मधले नाव _____ आडनाव _____

जन्म स्थानाचा देश
आवासीय पत्ता

जन्म की तारीख _____ लिंग _____

पत्ता

राष्ट्रीयता

ईमेल आईडी

टेलीफोननंबर

मोबाइल नंबर..

ओळख प्रमाण:

पासपोर्ट पैन कार्ड किंवा आवंटन पत्र टेलीफोननंबर मतदाता ओळख पत्र ड्राइविंग लाइसेंस

काही अन्य व्यवसाय/पद:

पासपोर्ट काही अन्य

सरकारी/स्थानीय प्राधिकरण बिल

बँक स्टेटमेंट/पासबुक

पते का प्रमाण:

झाडविं

ग

लाडसें

स

((जर ओळख प्रमाण
दिले नसेल तर)
)

तुमच्या द्वारे आम्हाला खालील दस्तऐवजांची छायाप्रत प्रदान करणे आवश्यक आहे (जर तुमचे आधीपासून बार्कलेज इंडियामध्ये त्याच नावाचे चालू खाते नसेल, किंवा अन्यथा खाली नमूद केले नसेल तर):

व्यक्तिगत

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्त्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट | <ul style="list-style-type: none"> मान्य पासपोर्ट | <ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड / पैन सूचना पत्र / जीआईआर क्रमांक/फॉर्म 60 |
| <ul style="list-style-type: none"> मतदाता ओळख पत्र (ज्यावर आत्ताचा निवासी पत्ता असेल) | <ul style="list-style-type: none"> संपत्ति किंवा नगर निगम कर पावती | <ul style="list-style-type: none"> प्रत्येक आवेदकाचा एक फोटो |
| <ul style="list-style-type: none"> वैध ड्राइविंग लाइसेंस | <ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता बिल (लाईट, टेलीफोन, पोस्ट-पेड मोबाइल फोन, पाइप गॅस, पाणी पट्टी) 2 महिन्यांहून जास्त जुने नाही | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि ओर सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तींसाठी |
| <ul style="list-style-type: none"> फोटो पैन कार्ड | <ul style="list-style-type: none"> वैध ड्राइविंग लाइसेंस | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तींसाठी |
| <ul style="list-style-type: none"> वैध नरेगा जॉब कार्ड | <ul style="list-style-type: none"> बँक खाते किंवा या डाकघर बचत बँक तपशील 2 महिन्यांहून जास्त जुने नाही | |
| <ul style="list-style-type: none"> नेशनल प्लेशन रजिस्टरद्वारा दिलेले पत्र ज्यामध्ये नाव आणि पत्त्याचे तपशील असतील. | <ul style="list-style-type: none"> सरकारद्वारा दिलेले पेंशन ऑर्डर / बुक/कार्ड | |
| | <p>राज्य किंवा केंद्र सरकारचे विभाग, वैधानिक किंवा नियामक संस्था, सार्वजनिक क्षेत्रातील उपक्रम, अनुसूचित व्यावसायिक बँका द्वारे जारी केलेले नियोक्त्याचे निवास वाटप पत्र, वित्तीय संस्था आणि सूचीबद्ध कंपनी आणि अधिकृत निवास वाटप करणाऱ्या अशा नियोक्त्यांसोबत लीज आणि परवाना करार .</p> | |

एचयूएफ

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्त्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड | <ul style="list-style-type: none"> आईटी विभागाद्वारे जारी पैन सूचना पत्र, ज्यावर युनिट चे नाव आणि पत्ता लिहिलेला असेल | <ul style="list-style-type: none"> पैन कार्ड / पैन सूचना पत्र / जीआईआर क्रमांक/फॉर्म 60 |
| | <ul style="list-style-type: none"> एचयूएफ पत्र/सदस्यांची सूची | <ul style="list-style-type: none"> कर्ता/पॉवर ऑफ अटर्नी धारक / एचयूएफच्या वतीने स्वाक्षरी करण्यासाठी अधिकृत कोणत्याही अन्य सदस्यासाठी पीएल आणि पीए कागदपत्रे प्राप्त केली पाहिजेत, ज्याप्रमाणे वैयक्तिक ग्राहकासाठी निदिष्ट आहे, एक अलोकडे घेतलेले छायाचित्र याचे समावेश आहे, |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तींसाठी |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तींसाठी |

एकल स्वामित्व संस्था

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज (स्वामित्व संस्थेच्या नावावर खालील पैकी दोन दस्तऐवज) |
|--|--|--|
| ■ मान्य पासपोर्ट | ■ मान्य पासपोर्ट | ■ रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र (रजिस्टर्ड संस्थेच्या बाबतीत) |
| ■ पैन कार्ड | ■ मतदाता ओळख पत्र | ■ दकान आणि स्थापना अधिनियम याच्या अंतर्गत नगर निगम अधिकाऱ्यांनी जारी केलेले प्रमाण पत्र/लाइसेंस |
| ■ मतदाता ओळख पत्र (ज्यावर आताचा निवासी पत्ता असेल) | ■ पैन आवंटन पत्र | ■ विक्री कर/आयकर रिटर्न |
| ■ वैध ड्राइविंग लाइसेंस | ■ टेलीफोन बिल तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही | ■ सीएसटी/वैट प्रमाणपत्र |
| | ■ बँक स्टेटमेंट या पत्र (खाते/निवेश/क्रेडिट कार्ड) तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही | ■ इन्स्टिट्यूट ऑफ चार्टर्ड अकाउंटंट ऑफ इंडिया/इन्स्टिट्यूट ऑफ कंपनी सेक्रेटरीज ऑफ इंडिया/मेडिकल कौन्सिल ऑफ इंडिया/फूड अँड ड्रग कंट्रोल ऑथॉरिटी/केंद्र किंवा राज्य सरकारचे प्राधिकरण/विभाग यांनी जारी केलेले परवाना/नोंदणी/प्रॉक्टिस सर्टिफिकेट |
| | ■ पासबुक ज्यामध्ये मागील 3 महिन्यांची एन्ट्री असेल | ■ डीजीएफटी द्वारे जारी केलेले आईईसी (आयातक निर्यातक कोड)। |
| | ■ उपयोगिता (पाणी/लाईट/गॅस) बिल तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही | ■ एफएटीसीए आणि और सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तीसाठी |
| | ■ कर विभाग कडून मिळालेले पत्र, जे 12 महिन्यांहून जास्त जुने नाही | ■ एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तीसाठी |
| | ■ मासिक थकबाकीसाठी सोसायटी बिल, तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही | |
| | ■ सरकारी विभागाद्वारे जारी केलेले कर किंवा अन्य लेवी साठी नोटिस/सूचना | |
| | ■ वैध पंजीकृत/नोटरीकृत पट्टा विलेख | |

भागीदारी फर्म

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|--|------------------------------------|---|
| ■ एचयूएफ साठी दस्तऐवजीकरण प्रमाणपत्र | एचयूएफ साठी दस्तऐवजीकरण प्रमाणपत्र | ■ भागीदारी विलेख |
| ■ पार्टनरशिप फर्म चे पैन कार्ड पीआई च्या स्वरूपात काम करेल | | ■ भागीदारी रजिस्ट्रेशन चे प्रमाण पत्र (जर रजिस्टर्ड असेल) |
| | | ■ सर्व भागीदार/अधिकृत स्वाक्षरी/पॉवर-ऑफ-अटर्नी-धारक (वैयक्तिक क्लायंटसाठी निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे) साठी पीआय आणि पीए आवश्यकता ज्यामध्ये अलीकडील घेतलेले छायाचित्र समाविष्ट आहे. |
| | | ■ तुमच्या वतीने व्यवसाय करण्यासाठी तुमच्या भागीदारांना, व्यवस्थापकांना, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना दिलेले मुखत्यारपत्र (जे काही लागू असेल) . |
| | | एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तीसाठी |
| | | एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तीसाठी |

ट्रस्ट

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्त्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> रजिस्ट्रेशन चे प्रमाण पत्र (जर रजिस्टर्ड असेल) | <ul style="list-style-type: none"> पत्त्याचा पुरावा जर ओळख प्रमाण/इतर अनिवार्य दस्तऐवज विभागात नमूद केलेल्या कोणत्याही दस्तऐवज पैकी नसल्यास - HUF साठी पत्त्याचा पुरावा म्हणून नमूद केलेले कोणतेही दस्तऐवज. | <ul style="list-style-type: none"> व्यवस्थापकीय विश्वस्त/अधिकृत व्यक्तीद्वारे सत्य प्रत म्हणून प्रमाणित केलेली ट्रस्ट डीडची प्रत |
| <ul style="list-style-type: none"> इतर सार्वजनिक ट्रस्टच्या बाबतीत, धर्मादाय आयुक्त किंवा हमी रजिस्ट्रार यांनी जारी केलेले नोंदणीचे प्रमाणपत्र | | <ul style="list-style-type: none"> ट्रस्ट चे पैन कार्ड किंवा विधिवत भरलेले फॉर्म 60 |
| <ul style="list-style-type: none"> फाउंडेशन/असोसिएशनच्या व्यवस्थापकीय मंडळाचा ठराव/मेमोरँडम | | <ul style="list-style-type: none"> बँकेसह व्यवहार अधिकृत करणारा योग्य विश्वास ठराव |
| <ul style="list-style-type: none"> कर्मचारी कल्याण न्यास (पीएफ, ग्रॅज्युईटी आणि पेन्शन) च्या बाबतीत, आयकर अधिकाऱ्यांनी कलम 12A अंतर्गत ट्रस्टच्या मंजुरीचा पुरावा (जर आयटी अधिकाऱ्यांनी मंजुरीपूर्वी खाते क्रमांकाचा आग्रह धरला तर याला हे अपवादात्मकरीत्या माफ केले जाऊ शकते). आणि त्याची प्रत खाते उघडल्यानंतर घेतली जावू शकते) | | <ul style="list-style-type: none"> व्यवस्थापकीय विश्वस्त/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विश्वस्तांची यादी, त्यांच्या पत्त्यांसह |
| | | <ul style="list-style-type: none"> सर्व भागीदार/अधिकृत स्वाक्षरी/पॉवर-ऑफ-अटर्नी-धारक (वैयक्तिक क्लायंटसाठी निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे) साठी पीआय आणि पीए आवश्यकता ज्यामध्ये अलीकडील घेतलेले छायाचित्र समाविष्ट आहे. |
| | | <ul style="list-style-type: none"> याच्या वतीने व्यवसाय करण्यासाठी तुमच्या भागीदारांना, व्यवस्थापकांना, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना दिलेले मुखत्यारपत्र (जे काही लागू असेल) |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तीसाठी |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तीसाठी |

सोसायटी/क्लब

| ओळख प्रमाण | पत्त्याचे प्रमाण | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> रजिस्ट्रेशन चे प्रमाण पत्र (जर रजिस्टर्ड असेल) | <ul style="list-style-type: none"> पत्त्याचा पुरावा जर ओळख प्रमाण/इतर अनिवार्य दस्तऐवज विभागात नमूद केलेल्या कोणत्याही दस्तऐवज पैकी नसल्यास | <ul style="list-style-type: none"> उपनियमों/एसोसिएशन के ज्ञापन (या समतुल्य संविधान दस्तावेज) की प्रति, अध्यक्ष/सचिव द्वारा सचची प्रति के रूप में प्रमाणित |
| <ul style="list-style-type: none"> फाउंडेशन/असोसिएशनच्या व्यवस्थापकीय मंडळाचा ठराव/मेमोरँडम | | <ul style="list-style-type: none"> सोसायटी/एसोसिएशन च्या वतीने हस्ताक्षर करण्यासाठी अधिकृत सर्व अधिकृत स्वाक्षरी/पॉवर-ऑफ-अटर्नी-धारक (वैयक्तिक क्लायंटसाठी निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे) साठी पीआय आणि पीए आवश्यकता ज्यामध्ये अलीकडील घेतलेले छायाचित्र समाविष्ट आहे. |
| <ul style="list-style-type: none"> क्लब/सोसायटी फॉर्मेशन दस्तऐवज इ. जे संबंधित सरकारी कार्यालयात नोंदणीकृत असतील | | <ul style="list-style-type: none"> एमओए नुसार व्यवस्थापकीय समिती/बोर्ड/अधिकारी यांनी पारित केलेला ठराव |
| <ul style="list-style-type: none"> सोसायटीच्या प्रकारानुसार सहकारी संस्थांचे रजिस्ट्रार किंवा हमीपत्र याच्या उप-रजिस्ट्रार यांच्याकडे सोसायटीच्या नोंदणीचे प्रमाणपत्र | | <ul style="list-style-type: none"> विश्वस्त, व्यवस्थापक, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना त्याच्या वतीने व्यवसाय करण्यासाठी दिलेले मुखत्यारपत्र (जे काही लागू असेल) |
| | | <ul style="list-style-type: none"> बँकेसोबतचे व्यवहार अधिकृत करणारे असोसिएशन/उपनियम (किंवा समतुल्य घटनात्मक दस्तऐवज) . |
| | | <ul style="list-style-type: none"> व्यवस्थापकीय समिती/मंडळाच्या (किंवा समतुल्य) सदस्यांची यादी , त्यांच्या पत्त्याच्या तपशीलांसह, अध्यक्ष/सचिव/अधिकृत व्यक्तीद्वारे ने रीतसर हस्ताक्षरित |
| | | <ul style="list-style-type: none"> पॅन वाटप पत्र |
| | | <ul style="list-style-type: none"> उपयोगिता (पाणी/लाईट/गैस) बिल तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तीसाठी |
| | | <ul style="list-style-type: none"> एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तीसाठी |

प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्त्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|-------------------------------------|---|---|
| ■ इन्कॉर्पोरेशन/नोंदणीचे प्रमाणपत्र | ■ रजिस्टर्डपत्त्याचा पुरावा उपरोक्त दस्तऐवज पैकी नसल्यास - HUF साठी उल्लेखित दस्तऐवज यापैकी नमूद केलेले कोणतेही दस्तऐवज | ■ पॅन कार्ड/पॅन वाटप पत्राची प्रत |
| | | ■ मेमोरँडम आणि आर्टिकल ऑफ असोसिएशन, कंपनी सेक्रेटरी किंवा डायरेक्टर किंवा चार्टर्ड अकाउंटंटद्वारे सत्य प्रत म्हणून विधिवत प्रमाणित |
| | ■ जर व्यवसायाचा पत्ता नोंदणीकृत पत्त्यापेक्षा वेगळा असेल तर व्यावसायिक पत्त्याचा पुरावा - एचयूएफ साठी नमूद केलेल्या कागदपत्रांपैकी कोणतेही एक दस्तऐवज . | ■ बँकेसोबतच्या व्यवहाराला अधिकृत करणारा योग्य बोर्ड ठराव ज्यावर कंपनी सचिव किंवा अध्यक्ष/संचालकांपैकी एकाने रीतसर हस्ताक्षर केले गेले असेल, |
| | | ■ कंपनी सचिव किंवा अध्यक्ष/संचालक यांच्याद्वारे रीतसर हस्ताक्षरित संचालक आणि भागधारकांची यादी (शेअरहोल्डिंग टक्केवारीसह) |
| | | ■ सर्व अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मुखत्यारपत्रधारकांसाठी पीआई आणि पीए संबंधी आवश्यकता, वैयक्तिक ग्राहकांसाठी (अलीकडील छायाचित्रासह) निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे असतील. |
| | | ■ नवीनतम वार्षिक रिटर्न आणि शेअरहोल्डिंग पॅटर्न (जर वार्षिक रिटर्नमध्ये नमूद केले नसल्यास), कंपनी सचिव किंवा अध्यक्ष/संचालक यांच्याद्वारे रीतसर हस्ताक्षरित. |
| | | ■ संचालक, व्यवस्थापक, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना त्यांच्या वतीने व्यवसाय करण्यासाठी दिलेले मुखत्यारपत्र (जे काही लागू असेल) |
| | | ■ पॅन वाटप पत्र |
| | | ■ उपयोगिता (पाणी/लाईट/गॅस) बिल तीन महिन्यांहून जास्त जुने नाही |
| | | ■ एफएटीसीए आणि ओर सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तींसाठी |
| | | ■ एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तींसाठी |

सूचीबद्ध कंपनी

| ओळख प्रमाण (कोणतेही एक) | पत्त्याचे प्रमाण (कोणतेही एक) | इतर अनिवार्य दस्तऐवज |
|-------------------------------------|---|--|
| ■ इन्कॉर्पोरेशन/नोंदणीचे प्रमाणपत्र | ■ रजिस्टर्डपत्त्याचा पुरावा जर ओळख प्रमाणपत्र आणि इतर अनिवार्य दस्तऐवज पैकी नसेल - HUF प्रमाणे उल्लेखित दस्तऐवज यापैकी नमूद केलेले कोणतेही दस्तऐवज | ■ मेमोरँडम आणि आर्टिकल ऑफ असोसिएशन, कंपनी सेक्रेटरी किंवा डायरेक्टर किंवा चार्टर्ड अकाउंटंटद्वारे सत्य प्रत म्हणून विधिवत प्रमाणित |
| | ■ जर व्यवसायाचा पत्ता नोंदणीकृत पत्त्यापेक्षा वेगळा असेल तर व्यावसायिक पत्त्याचा पुरावा - एचयूएफ साठी नमूद केलेल्या कागदपत्रांपैकी कोणतेही एक दस्तऐवज | ■ सर्व अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मुखत्यारपत्रधारकांसाठी पीआई आणि पीए संबंधी आवश्यकता, वैयक्तिक ग्राहकांसाठी (अलीकडील छायाचित्रासह) निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे असतील |
| | | ■ पॅन कार्ड/पॅन वाटप पत्राची प्रत |
| | | ■ बँकेसोबतच्या व्यवहाराला अधिकृत करणारा योग्य बोर्ड ठराव ज्यावर कंपनी सचिव किंवा अध्यक्ष/संचालकांपैकी एकाने रीतसर हस्ताक्षर केले गेले असेल, |
| | | ■ संचालक, व्यवस्थापक, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना त्यांच्या वतीने व्यवसाय करण्यासाठी दिलेले मुखत्यारपत्र (जे काही लागू असेल) |
| | | ■ एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म व्यक्तींसाठी |
| | | ■ एफएटीसीए आणि सीआरएस - स्व-प्रमाणन फॉर्म नियंत्रक व्यक्तींसाठी |

■ प्रतिरूप नुकसानभरपाई फॉर्म

■ बँकर्स ची नियुक्ति

■ हस्ताक्षर कार्ड

फॉर्म संख्या, 60 (नियम 114B ची दुसरी तरतूद पहा)

कायमस्वरूपी खाते क्रमांक नसलेल्या आणि नियम 114B मध्ये निर्दिष्ट केलेल्या कोणत्याही व्यवहारात प्रवेश करणाऱ्या व्यक्तीने (कंपनी किंवा फर्म नव्हे) दाखल केली जाणारी घोषणा

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| 1. पहिले नाव: | | 2. जन्मतिथि/ इन्कॉर्पोरेशन चे समावेश | |
| मध्य नाव: | | | |
| उपनाव: | | | |
| 3. पित्याचे नाव (व्यक्तिच्या बाबतीत) | | | |
| 4. पहिले नाव: | | | |
| मध्य नाव: | | | |
| उपनाव: | | | |

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| 5. फ्लैट/रूम नं. | | 5. मजला | |
| 6. परिसराचे नाव | | 7. ब्लॉक नेम/नंबर. | |

| | | | |
|--------------------|--|---------------------|--|
| 8. रोड/स्ट्रीट/लेन | | 9. क्षेत्र/लोकैलिटी | |
|--------------------|--|---------------------|--|

| | | |
|-------------|------------|-----------|
| 10. नगर/शहर | 11. जिल्हा | 12. राज्य |
|-------------|------------|-----------|

| | | |
|-------------|------------------------------------|-----------------|
| 13. पिन कोड | 14. टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड सहित) | 15. मोबाइल नंबर |
|-------------|------------------------------------|-----------------|

| | | | |
|---------------------------|--|-------------------|--|
| 16. व्यवहार रक्कम (रुपये) | | 17. व्यवहार तारीख | |
|---------------------------|--|-------------------|--|

| | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|--|------------------------------|
| 18. संयुक्त नावाने व्यवहार असल्यास व्यवहार करणाऱ्यांची संख्या | | | | | | |
| 19. व्यवहाराचा प्रकार : | <input type="checkbox"/> नकद | <input type="checkbox"/> चेक | <input type="checkbox"/> कार्ड | <input type="checkbox"/> ड्राफ्ट/बँकर्स चेक | <input type="checkbox"/> ऑनलाइन स्थानांतरण | <input type="checkbox"/> इतर |

| | |
|---|--|
| 20. यूआईडीएआई द्वारा जारी केलेले आधार संख्या (यदि उपलब्ध असे) | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 21. जर पॅनसाठी अर्ज केला असेल आणि तो अद्याप तयार झाला नसेल, तर अर्जाची तारीख आणि पोचपावती क्रमांक टाका. | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 22. जर पॅन लागू केला नसेल तर, वरील व्यवहार ज्या आर्थिक वर्षात झाला आहे त्या आर्थिक वर्षासाठी अंदाजे एकूण उत्पन्न भरा (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार पती/पत्नी, अल्पवयीन मुलांच्या उत्पन्नासह). | |
|---|--|

| | |
|------------------------|--|
| (a) कृषि उत्पन्न (रु.) | |
|------------------------|--|

| | |
|---|--|
| (b) कृषि उत्पन्नाव्यतिरिक्त उत्पन्न (रु.) | |
|---|--|

| | | |
|---|--------------------|--|
| 23. कॉलम 1 मध्ये ओळखीच्या समर्थनार्थ प्रस्तुत केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचे तपशील (पृष्ठाच्या दुसऱ्या बाजूला दिलेल्या सूचना पहा) | | |
| दस्तऐवज कोड | दस्तऐवज ओळख संख्या | दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकारीचे नाव नाम आणि पता |

| | | |
|---|--------------------|--|
| 24. कॉलम 4 ते 13 यामध्ये पत्त्याच्या समर्थनार्थ प्रस्तुत केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचे तपशील (मागील पृष्ठावर दिलेल्या सूचना पहा) | | |
| दस्तऐवज कोड | दस्तऐवज ओळख संख्या | दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकारीचे नाव नाम आणि पता |

सत्यापन

मी, _____ घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार सत्य आहे. मी पुढे घोषित करतो की, माझ्याकडे कायमस्वरूपी खाते क्रमांक नाही आणि माझे/आमचे अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार पती/पत्नी, अल्पवयीन मुलांचे उत्पन्न यासह), ज्या आर्थिक वर्षात वरील केला जाणारा व्यवहार आहे, त्यासाठी आयकर कायदा, 1961 च्या तरतुदीनुसार मोजला जाणारा हा कर, आकारण्यायोग्य कमाल रकमेपेक्षा कमी असेल.

सत्यापित, आज _____ च्या दिवशी _____ 20 _____ स्थान: _____ (घोषणाकर्त्याचे हस्ताक्षर)

टिप्पणी:

- घोषणापत्रावर स्वाक्षरी करण्यापूर्वी, घोषणाकर्त्याने स्वतःचे समाधान केले पाहिजे की या फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती सर्व बाबतीत सत्य, बरोबर आणि संपूर्ण आहे. घोषणेमध्ये खोटे विधान करणारी कोणतीही व्यक्ती प्राक्तिकर कायदा, 1961 च्या कलम 277 अंतर्गत अभियोजानासाठी उत्तरदायी असेल आणि दोषी आढळल्यास, दंडनीय असेल,
(i) पंचवीस लाख रुपयांपेक्षा जास्त कर चुकविल्यास, सश्रम कारावास जो सहा महिन्यांपेक्षा कमी नसेल परंतु ती सात वर्षांपर्यंत वाढू शकेल आणि दंड;
(ii) इतर कोणत्याही प्रकरणात, सश्रम कारावास जो तीन महिन्यांपेक्षा कमी नसेल आणि दंड.
- घोषणा स्वीकारणारी व्यक्ती अशा घोषणेला स्वीकारणार नाही जेथे आयटम 22B मध्ये नमूद केलेल्या प्रकृतीचे उत्पन्न कर आकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा जास्त असेल, जोपर्यंत पॅनसाठी अर्ज केला जात नाही आणि स्तंभ 21 योग्यरित्या भरला जात नाही.

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्त्यांचे विवरण

हस्ताक्षर कार्ड

खात्याचे नाव:

खाता संख्या:

(जर नंबर अजून निर्दिष्ट नसेल तर रिक्त ठेवा)

कृपया जे उपयुक्त असेल त्यावर टिक करा:

नवीन खाते

अतिरिक्त हस्ताक्षरकर्ता

ऑपरिंग निर्देश

बार्कलेज ला निर्देश देण्यासाठी अधिकृत व्यक्तीचे संयोजन:

कुठलेही एक

कुठलेही दोन

दिलेले सभी

खाली दिलेले विशिष्ट निर्देश

एकल (स्वामित्व फर्म)

कृपया संयोजन निर्दिष्ट करा

कृपया लक्ष द्या: जोपर्यंत संबंधित बॉक्सवर टिक केले जात नाही, तोपर्यंत असे मानले जाईल की या हस्ताक्षर कार्डवर नमित प्रत्येक व्यक्ती कोणत्याही व्यवसाय किंवा सेवेबद्दल बार्कलेजला सूचना देण्यासाठी अधिकृत आहे.

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:

हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:

हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:

हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:

हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

तारीख

D D M M Y Y Y Y

कुठल्याही अतिरिक्त स्वाक्षरीकर्त्याद्वारे कॉर्पोरेट खाते अर्जांमध्ये माहिती प्रदान करणे आवश्यक आहे, जी प्रत्येक अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्याद्वारे प्रदान केली जाणे आवश्यक आहे

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:
हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:
हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:
हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाम:
पद:
हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

नाव: पद:
हस्ताक्षर:

(जर नंबर अद्याप निर्दिष्ट केलेला नसेल तर रिक्त सोडा)
कृपया टिक करा की फक्त स्वाक्षरीकर्त्याला खाते चालविण्याचा अधिकार आहे का

(कृपया सुनिश्चित करा की पूर्ण हस्ताक्षर बॉक्स च्या आत आहे)
द्वारा प्रमाणित:
नाव: पद:

येथे छायाचित्र
चिकटवा आणि
त्यावर स्वाक्षरी
करा

तारीख

D D M M Y Y Y Y

