

9006

ତଳମା ତଳୀଯମ ୦୮ (୫)

ପ୍ରକାଶକ

ਤਿਕੁਝੇ ਸਾਥੀ ਭਨੋਟੋਏਟ ਫਲਾਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ + ਪੋਠੀ

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| (1) | पास बुक में ब्लेन्स चेक करना है। | |
| (2) | पास बुक में 500 का ब्लेन्स एस्प्रेक्ट पार्टी जो पास बुक
वापस करना है। | |
| (3) | अगर पास बुक में पैसे कम हैं तो आपील पाले डाक्टर। | |
| (4) | विमा करने पहले पास बुक ब्लेन्स चेक करके पार्टी जमा
करना है। | |
| 1 | नाम | नितीन लक्ष्मणपूर्ण टेंडर |
| 2 | वय | 24 |
| 3 | मिक्रोट्रन्ट | 507302120001094 |
| 4 | पासबुक | UBI |
| 5 | बैंक का नाम | प्रूनिमन बैंक ऑफ इंडिया |
| 6 | पारसदार | महीनेवार टेंडर |
| 7 | नामा | पिता |
| 8 | कोरे पेज | ✓ |
| 9 | मोबाइल नम्बर | 7875872981 |
| 10 | 50 तारा के | |

OC लिमा फार्म

समस्या - ।

विमा हो गया है।

समनस्या - २

समाप्ति - ३



PRADHAN MANTRI JEEVAN JYOTI BIMA YOJANA CONSENT-CUM-DECLARATION FORM

(To be filled in by members joining the scheme on or after 01.08.2016)

DETAILS OF AGENT/BANKING CORRESPONDENT

(FOR OFFICE USE ONLY)

Agent/BC's Name*:	[REDACTED]
Agency/BC Code No. *:	[REDACTED]
Bank A/c Details of Agent/BC*:	[REDACTED]
Signature of Agent/Banking Correspondent*:	[REDACTED]

I hereby give my consent to become a member of 'Pradhan Mantri Jeevan Jyoti Bima Yojana' of SUD LIFE which will be administered by your Bank under Master Policy No. JJ000002.

I hereby authorize you to debit my Savings Bank Account with your Branch with ₹ 330/- (Rupees Three Hundred Thirty Only) plus Service Tax if applicable towards premium of life cover under PMJJBY. I further authorize you to deduct in future after 25th May and not later than on 1st of June every year until further instructions, an amount of ₹ 330/- (Rupees three hundred thirty only) and Service Tax if applicable, or any amount as decided from time to time, which may be intimated immediately if and when revised, towards renewal of coverage under the scheme.

I have not authorized any other bank to debit premium in respect of this scheme. I am aware that my life cover shall be restricted to ₹ 2,00,000/- only in the event of my death.

I have read and understood the Scheme rules and I hereby give my consent to become a member of the Scheme. I am aware that the risk will not be covered during the first 45 days from the date of enrollment into the scheme (lien period) and in case of death (other than due to accident) during lien period, no claim would be admissible.

I authorize the Bank to convey my personal details, given below, as required, regarding my admission into the group insurance scheme to SUD LIFE.

APPENDIX DETAILS AS PER BANK A/C RECORDS

Name of the Account Holder
(as per Bank records)

Saving Bank A/c No.:

Email ID:

Address:

Full Name and Address
of Nominee:

Full Name and Address
of Guardian:
(If Nominee is minor)

I hereby nominate my nominee as above under this scheme. Nominee being minor, his / her guardian is appointed as above.
I hereby declare that the above statements are true in all respects and that I agree and declare that the above information shall form the basis of admission to the above scheme and that if any information be found untrue, my membership to the scheme shall be treated as cancelled.

Signature:

Date:

Address:

Signature Verified (Branch Official)
(Rubber Stamp with bank branch name and code)

ACKNOWLEDGEMENT SLIP CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

We hereby acknowledge receipt of "Consent-cum-Declaration Form" from Sh./Smt. holding Bank Account No. Aadhar No. consenting and authorizing auto-debit from the specified Bank Account to join the Pradhan Mantri Jeevan Jyoti Bima Yojana with SUD LIFE for cover under Master Policy No. JJ000002, subject to correctness of information provided regarding eligibility and receipt of consideration amount.

Seal & Signature of Authorised Bank Official

Star Union Dai-ichi Life Insurance Company Limited
Registered Office: Bank of India, Star House, C-5, "G" Block, Bandra - Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai - 400 051.
Corporate Office: 11th Floor, Vishwaroop IT Park, Raghuleela Arcade, Sector 30A, Opp Vashi Railway Station, Vashi, Navi Mumbai - 400 703.
www.sudlife.in | IRDA Regn. No. 142 | C.I.No.-U66010MH20C7PLC173472.

Trademark used under license from respective owners



भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

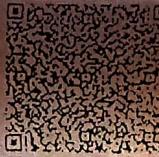
संदर्भित्रयाचा नमूदीनं Enrollment No 1190/10418/52/16

तु
निवास स्थान क्रमांक
Nilin Laxminchand Tambire
S/O Laxminchand Tambire
bich-gali
Rapewada
Kawlewada Gondiya
Maharashtra 441601
28/05/2012

Ref. No. 1056 - 17/192 - 1470 / P



INR 53042853IN



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.

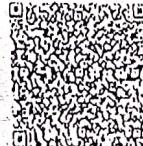
8869 4912 9563

आधार — सामान्य माणसाचा अधिकार



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

निवास स्थान क्रमांक
Nilin Laxminchand Tambire
जन्म तिथी / Year of Birth 1995
(20) Male



8869 4912 9563

आधार — सामान्य माणसाचा अधिकार

निलीन

निलीन

पास बुक की सुरक्षित अभिक्षमा सुनिश्चित करें। पास बुक गए होने, चोरी होने, नष्ट होने या कटफट जाने पर डुप्लीकेट पास बुक हेतु आवेदन करें। डुप्लीकेट पास बुक नाममंत्र के प्रभार पर चारी की जाती है।

Ensure safe custody of the pass book. In case it is lost, stolen, destroyed or spoilt, make an application for issuance of a duplicate pass book. Duplicate pass book is issued with nominal charge.

चेक बुक की सुरक्षा / Cheque book safeguards:

- चेक लिखते समय स्थायी स्थान (बालपन) का प्रयोग करें। While writing a cheque, use permanent ink (ball pen).
- चेक पर आदाता के नाम एवं रकम के बाद शेष बची खाली जगह में एक रेखा खींच दें। After payee's name and amount, please draw a line in the space left on the cheque.
- चेक पर सभी व्यंग लिखने एवं उनके सत्यापन के बाद ही उस पर हस्ताक्षर करें। A cheque should be signed after all details filled in and verified.
- एमआइटीआर पट्टी पर कुछ न लिखें। Do not write on the MICR strip.
- चेक किसी को प्रदान करने से पूर्व ऊपरी बाएं कोने पर दो समानांतर रेखाएं खींच कर चेक को रेखांकित कर दें। रेखांकित चेक का भुगतान किसी अवधिकृत व्यक्ति को होने पर से पकड़ना आसान होता है। Cross a cheque by drawing two parallel lines at the top left corner of the cheque before handing over. A crossed cheque makes it easy to track any wrong payment to an unintended beneficiary.
- सुनिश्चित करें कि आप द्वारा जारी चेक के भुगतान हेतु आपके खाते में पर्याप्त शेष रखे बिना चेक जारी करने की स्थिति में आदाता द्वारा आपके विरुद्ध आपाराधिक कारबाई भी की जा सकती है। Ensure that you have sufficient balance in the account to pay for the cheque you have issued. Bank will return the cheque and will charge you for the transaction. Besides, the payee can take criminal action against you for issuing cheque without having the funds to pay for it.
- यदि बैंक खाता संख्या के सत्यापन हेतु खाली चेक प्रदान करते के लिए कहा जाए, तो चेक प्रदान करने से पहले उस पर एक कोने तक "निरस्त (Cancelled)" शब्द लिख दें। If asked to give blank cheque for verification of bank account number, write the word 'Cancelled' diagonally across the cheque before giving it.



शाखा BRANCH

MR. ASHOK KUMAR GONDIA-A-4411
07182-251857, 253278

Sl. No. 2
MAHARASHTRA INDIA
IFSC Code : UBIN0556736

शाखा का पता Branch Address :

शाखा का फोन नं./Branch Phone No.: 07182-251857, 253278
खाते क्र. Account No.: 00001-00000000000000000000
MR. NITIN KUCHCHAMDE 00000000000000000000

In the Name of :

नाम Name i)
ii)
iii)

bich gali: Ashwad Road, Navi Mumbai
Plot - 441601 MAHARASHTRA INDIA

पेशा Occupation

पता Address

खाता खोलने की तारीख
Date of Opening A/c

Branch Phone No.: 07182-251857, 253278

लेखाकार Accountant

नामांकन पंजीकृत / Nomination Registered : हाँ Y / नहीं N

नितीन



भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

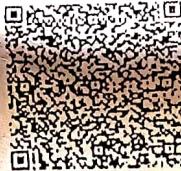
नांदविण्याचा क्रमांक / Enrollment No 1190/10418/52716

To,
नितीन लक्ष्मण टेंब्रे
Nilin Laxmichand Tembhare
S/O Laxmichand Tembhare
bich galli
Rapewada
Kawlewada Gondiya
Maharashtra 441601
06/05/2012

Ref: 86 / 05F / 171392 / 171570 / P



UE550942852IN



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.:

8869 4912 9563

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



नितीन लक्ष्मण टेंब्रे
Nilin Laxmichand Tembhare
जन्म वर्ष / Year of Birth - 1995
पुरुष / Male



8869 4912 9563

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार

00339223845

431343002051

RGA CHOUHAN

GAH-DIST-GONDIA RAPEWADA 441602

नमुदारा १०

26-03

पुरवडा नाडिगा रोपवाडा ४४१६०२

देश के दिनांक

दिनांक रक्कम रु.

देश दिनांक

18-03

या तारखे नंतर मरत्यास :

पुरवडा इण्डिया ८३८००५८०८४
 विभाग पुरवडा ०३९०/GONDIA (R) S/DN./GONDIA DIVISION
 LT I Res 1-Phase
 नाडी सी T3/09/5555/0189/4390246
 ४३१०७६१२०३

पुरवडा दिनांक : ०१-११-२००८
 मधुर गार : ०.२६ KW
 सुरक्षा टेव जमा (रु) : ९०.६६
 चालू रिडिंग दिनांक : २०-०२-२०१९
 पार्श्व रिडिंग दिनांक : २१-०१-२०१९

Scan this QR Code with BHIM App
UPI Payment

2588

2571

1.00

17

0

17

0 10 20 30 40

जानेयारी-2019	०
मार्च-2018	३३
ऑगस्ट-2018	३६
साप्तेष्य-2018	४२
अप्रैल-2018	४८
मई-2018	२९
जून-2018	३४
जृ-2018	४०
एप्रिल-2018	३०
मार्च-2018	३२

QR कोड्ड्यारे भरणा केल्याया, भरणा दिनांक -
लागू गरालेली तपार देयका, भरणा सूट विचार
आवार युद्धील देयकात समाप्तेय घरण्याचा गोग्राहकाच्या विवाहीचे निवारण करण्यासाठी आवार
वा नागरिकीकरणासाठी विवाहीचे निवारण करण्यासाठी
www.mahadiscom.in/ConsumerPortal/QuickAccess गोंगे गेट द्वारापुढील महिन्याचे रिडिंग साधारणतः २०-०३-२०१९ द्या तारखेला
होईल

शीर्ष वापर
 खेळ्यारी - २०१८
 खेळ्यारी - २०१९

11

17

१) ग्राहक महिन्याचे रिडिंग संकेत रथळाद्वारे (www.mahadiscom.in) व मोबाईल ऑफ्हलाईन वीज देयकाचा निःशुल्क ऑनलाईन शक्कात नेव्हेंडिंग, UPI, डेबिट कार्ड, डिजिटल वॉलेट, कॅशकार्ड याद्वारे वीज देयकाचा भरणा वेळ्यास ग्राहकांना कोणतेही असिरिक्त शुल्क नाही. MSEDCL ने नोंदवीकृत पोर्टलवर, रिलेंग इलेक्ट्रोनिक व्हायर सेवा सेवा सुविधा सुरु केली आहे. ग्राहकांनी MSEDCL च्या "ग्राहक पोर्टल" वर नीटर रिलेंगचा फोटो वजावाची उपलब्ध करावा.

भारताच्या सर्वात मोठा सर्वे, तुमची आवड सागा
 10 कार आणि ५३३ रस्मार्टफोन जिका !

कॉल करा : टोल फ्री नंबर : 1800 2 666 866

क्रमांक : निवारी नंबर : 0390

ग्राहक क्रमांक : 431343002051

पी. सी. : T3 दर : ९०

या तारखे पर्यंत मरत्यास 07-03-2019

Rs. 180.00

दिनांक : 18-03-2019

Rs. 180.00

या तारखे नंतर मरत्यास 18-03-2019

Rs. 180.00

प्रक्रिया

प्रक्रिया

क्रिएटिव क्र. 4390246

अर्थात तारीख 18-03-2019

प्रक्रिया

प्रक्रिया

प्रक्रिया

पी. सी. १३ दर : ९०

या तारखे पर्यंत मरत्यास 07-03-2019

प्रक्रिया



गांधी राजा

आधार

भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

नोंदविण्याचा क्रमांक / Enrollment No 1190/10418/52716

To,

नितीन लक्ष्मचन्द टेम्ब्रे

Nitin Laxmichand Tembhe

S/O Laxmichand Tembhe

bich galli

Rapewada

Kawlewada Gondiya

Maharashtra 441601

08/05/2012

Ref: 86 / 05F / 171392 / 171570 / P



UE553942852IN



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8869 4912 9563

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



नितीन लक्ष्मचन्द टेम्ब्रे

Nitin Laxmichand Tembhe

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1995

पुरुष / Male



8869 4912 9563

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार

नितीन लक्ष्मचन्द टेम्ब्रे

A cheque should be signed after all details filled in it.
 एक असाइनमेंट परी पर कुछ न लिखें।
 Do not write on the MICR strip.
 5. चेक किसी को प्रदान करने से पूर्व ऊपरी बाएं कोने पर दो समानांतर रेखाएं खीच कर चेक को रेखांकित करं दे. रेखांकित चेक का भुगतान किसी अनन्यकृत व्यक्ति को होने पर उसे पकड़ना आसान होता है।
 Cross a cheque by drawing two parallel lines at the top left corner of the cheque before handing over. A crossed cheque makes it easy to track any wrong payment to an unintended beneficiary.
 6. सुनिश्चित करें कि आप द्वारा जारी चेक के भुगतान हेतु आपके खाते में पर्याप्त शेषांशि है। अन्यथा बैंक द्वारा चेक लौटा दिया जायेगा तथा इस लेनदेन के लिए प्रभार लगाया जायेगा। इसके अतिरिक्त खाते में पर्याप्त शेष रखे बिना चेक जारी करने की स्थिति में आदाता द्वारा आपके विरुद्ध आपातिक कारबाई भी की जा सकती है। Ensure that you have sufficient balance in the account to pay for the cheque you have issued. Bank will return the cheque and will charge you for the transaction. Besides, the payee can take criminal action against you for issuing cheque without having the funds to pay for it. यदि बैंक खाता संख्या के सत्यापन हेतु खाली चेक प्रदान करने के लिए कहा जाए, तो चेक प्रदान करने से पहले उस पर एक कोने तक “निरस्त (Cancelled)” शब्द लिख दे।
 If asked to give blank cheque for verification of bank account number, write the word ‘Cancelled’ diagonally across the cheque before giving



GONDIA
BOPCHE BHAVAN
BALAGHAT ROAD GONDIA - 441614
50730210001094

STRI BRANCH

शांखा का पता Branch Address :

50/302/1000103 | आवाहन संख्या / Branch Phone No.:

शाखा का फोन नं./Branch Phone No.:

खाते क्र. Account No.: MR. NITIN LAXMICHAND TEMBHARE

In the Name of :

नाम Name i)
ii)
iii)

पेशा Occupation

पता Address

Nomination Registered : हाँ Y / नहीं N

लेखाकार Accountant

9/18/200

विवरण Particulars	सोल आयडी SOL ID	चेक नं. CHQ. No.	निकाली गयी राशि DEBIT	जमा की गयी राशि CREDIT	प्रभारी के खाते में राशि BALANCE	इतका INT
----------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------------	------------------------------	--	-------------

08-07-2019 507302120001094:Int.Pd:13-04-2019 to 30-06-2019				3.00	403.00Cr	
15-07-2019 PMSBY0006243086-274800149-15-07-2019 to 31-05-2020			12.00		391.00Cr	
17-09-2019 1010037307-926016006630				100.00	491.00Cr	
06-10-2019 507302120001094:Int.Pd:01-07-2019 to 30-09-2019				4.00	495.00Cr	
14-11-2019 PMJ3810006654244-274800149-14-11-2019 to 31-05-2020			248.00		247.00Cr	

- पास बुक की सुरक्षित अभिव्यक्ति करें। पास बुक गुम होने, चोरी होने, नष्ट होने या कटफट जाने पर डुप्लीकेट पास बुक हेतु आवेदन करें। डुप्लीकेट पास बुक नामांत्र के प्रभार पर जारी होती है।
Ensure safe custody of the pass book. In case it is lost, stolen, destroyed or spoilt, make an application for issuance of a duplicate pass book. Duplicate pass book is issued with nominal charge.

चेक बुक की सुरक्षा /Cheque book safeguards :

1. चेक लिखते समय स्थायी स्थानी (बालनेन) का प्रयोग करें। While writing a cheque, use permanent ink (ball pen).
2. चेक पर आदाता के नाम एवं रकम के बाद शेष बची खाली जगह में एक रेखा खींच दें। After payee's name and amount, please draw a line in the space left on the cheque.
3. चेक में सभी व्यापी लिखने एवं उनके सत्यापन के बाद ही, उस पर हस्ताक्षर करें। A cheque should be signed after all details filled in and verified.
4. एमआइसीआर पट्टी पर कुछ न लिखें। Do not write on the MICR strip.
5. चेक किसी को प्रदान करने से पूर्व ऊपरी बाएं कोने पर दो समानांतर रेखाएं खींच कर चेक को रेखांकित कर दें। रेखांकित चेक का मुण्डान किसी अनधिकृत व्यक्ति को होने पर उसे पकड़ना आसान होता है। Cross a cheque by drawing two parallel lines at the top left corner of the cheque before handing over. A crossed cheque makes it easy to track any wrong payment to an unintended beneficiary.
6. सुनिश्चित करें कि आप द्वारा जारी चेक के मुण्डान हेतु आपके खाते में पर्याप्त शेषांशि है। अन्यथा बैंक द्वारा चेक लौटा दिया जायेगा तथा इस लेनदेन के लिए प्रभार लगाया जायेगा। इसके अतिरिक्त खाते में पर्याप्त शेष रखे बिना चेक जारी करने की स्थिति में आदाता द्वारा आपके विरुद्ध आपराधिक कारबाई भी की जा सकती है। Ensure that you have sufficient balance in the account to pay for the cheque you have issued. Bank will return the cheque and will charge you for the transaction. Besides, the payee can take criminal action against you for issuing cheque without having the funds to pay for it.
7. यदि बैंक खाता संख्या के सत्यापन हेतु खाली चेक प्रदान करने के लिए कहा जाए, तो चेक प्रदान करने से पहले उस पर एक कोने तक "निरस्त (Cancelled)" शब्द लिख दें। If asked to give blank cheque for verification of bank account number, write the word 'Cancelled' diagonally across the cheque before giving it.

यूनियन बैंक  **Union Bank
of India**

शाखा BRANCH

शाखा का पता Branch Address :

शाखा का फोन नं. /Branch Phone No.:

खाते क्र. Account No.:

In the Name of :

नाम Name i)
ii)
iii)

पेशा Occupation

पता Address

**खाता खोलने की तारीख
Date of Opening A/c**

नामांकन पंजीकृत / Nomination Registered : हाँ Y / नहीं N

लेखाकार Accountant

Nitin

दिनांक Date	विवरण Particulars	सोल आयडी SOL ID	चेक नं. CHQ. No.	निकाली गयी राशि DEBIT	जमा की गयी राशि CREDIT
16-06-2019 B/F	1010037307-93061461				
08-07-2019	507302120001094:Int.Pd:13-04-2019 to 30-06-2019				
15-07-2019	PMSBY0006243086-274800149-15-07-2019 to 31-05-2020		12.00	3.00	403.0
17-09-2019	1010037307-926016006630				391.0
06-10-2019	507302120001094:Int.Pd:01-07-2019 to 30-09-2019			100.00	491.0
				4.00	495.0
14-11-2019	PMJJBY0006654244-274800149-14-11-2019 to 31-05-2020		258.00		237.0
07-01-2020	507302120001094:Int.Pd:01-10-2019 to 31-12-2019			3.00	240.00Cr
18-02-2020	1010037307-004914020877			300.00	540.00Cr
18-02-2020	1010037307-004914020877			300.00	540.00Cr
06-04-2020	507302120001094:Int.Pd:01-01-2020 to 31-03-2020			3.00	543.00Cr
29-05-2020	PMJJBY0006654244-274800149- 01-06-20260390		330.00		213.00Cr
29-05-2020	PMSBY0006243086-274800149- 01-06-20260390		12.00		201.00Cr