

100.7

बिल्मा बीमा OC ३

वुटिया

* डिक्टेस सभी डिटेस एट करना जरूरी है + फोटो

(१) पास बुक में ब्लैन्स चेक करना है।

(२) पास बुक में ५०० का ब्लैन्स एक्वेपे पार्टी को पास बुक

(३) पापस करना है।

(४) अगर पास बुक के पास कम है तो आपकी बाले डालें।

(५) बिमा करने पहले पास बुक ब्लैन्स चेक करके पार्टी करना है।

१ नाम

मिरजाबोल्लर शाहजागत

संघी

२ वय

४५ ४७

३ अकाउंट

507302120001095

४ पासबुक

VBI

५ बैंक का नाम

१ मुनियान छोक्र ऑफ इंडिया

वारसदार

२ डिलेक्वरी शाहजागत

नाता

३ बोनी

कोरि पेज

✓

६ मोबाइल नम्बर

९०४५८४४२७४

७० वय के मानदर हा

८ कागजात

माधार + राशन कार्ड + हेल्पर्स + फोटो

९ OC बिमा फार्म

समस्या - १

समस्या - २

समस्या - ३

बिमा हो गया है।

बिमा रेजिस्ट्रेशन फॉर्म

100/-

100/-

जाकुमोसससी इंटरेस्टेट ब्रैनान्सरी है + जो ये

पास बुक में ब्लैन्स चेक करना है।

(2) पास बुक में 500 का ब्लैन्स एक्वेक पाठी से पास बुक

लेना है।

(3) अगर पास बुक में पैसे कम हैं तो आपकी वाले डाक्टर

विभा करने पहले पास बुक ब्लैन्स चेक करके फार्म डाक्टर

करना है।

(4) रजिस्ट्रेशन कर राजस्थान दृष्टिगति संघर्ष

संघर्ष

1 नाम	राजेश कर
2 वय	47
3 मरकाउन्ट	921648210004321
4 पासबुक	
5 बैंक का नाम	B.O.I.
6 पारसदार	उलौश्वरी
7 नामा	राजेश कर
8 कोरे पेज	
9 मोबाइल नम्बर	
10 50 वय के मन्दर	
11 कागजात	माधार + राशन कार्ड + हेल्पर्स बिल + जो दूसरे
12	
3 रोक बिमा फार्म	
4 समस्या - 1	समस्या - 2
	समस्या - 3

SUD Life



राष्ट्रीय आपूर्वक बँडिया

रिस्तों की जमापूर्जी

प्रधान मंत्री जीवन ज्योति विमा योजना
संमती पत्र / घोषणा फॉर्म

(ठरविलेत्या "नोंदणी काळात" योजनेत सामील होणाऱ्या संभासदांनी भरावा)

३०

कायर्लिंगीन उपयोगाराठी

प्रतिनिधी/बँक भिन्न नाव -		प्रतिनिधी / बँक भिन्न कोड क्र.	
प्रतिनिधी/बँक भिन्न बँक खाते तपशील			
प्रतिनिधी/बँक भिन्न राही			

ठरविलेत्या दाई-इ-ईच-एरुरंग क. ती. 'प्रधान मंत्री जीवन ज्योति विमा योजना' मारटर पोलिसी क्र. JJ00000। आपल्या बँकेमार्फत प्रशारित केली जाणार आहे. या योजनेचा रादरय बनण्यासी योजनेचा देत आहे.

प्रधान मंत्री जीवन ज्योति विमा योजने अंतर्गत उपलब्ध अरालेत्या जीवन संरक्षणाच्या हृत्यापोटी आपल्या शाखेत अरालेत्या मांडऱ्या खचत खात्यात रु. ३३०/- (रु. तीनशे तीस फक्त) अधिक रोवा कर (तागु असल्यारा) नाये टाकण्यारा मी अपलब्धाता अधिकार देत आहे. भविष्य काळात, पुढील रुचना देण्यात येईपर्यंत, संरक्षणाच्या नूतनीकरणाराठी, दर वर्षी २५ मे ते १ जून यांकालावधीत माडऱ्या खचत खात्यात रु. ३३०/- (रु. तीनशे तीस फक्त) अधिक रोवा कर (तागु असल्यारा) किंवा येळोडेली ठरविण्यात मेझेल तो काणतीही सुपारारा झाल्यास होणारी रवान्या, नाये टाकण्याराठी मी अपलब्धाता अधिकार देत आहे.

मी टुकडा अंतर्वाही रेहेहा आणि योजनेची संतुष्टिविमा हृत्या नाये टाकण्यारा अधिकार दिलेली आहील. माडऱ्या खृत्यू जल्यास माझे जीवन विमा संरक्षण रु. २,००,०००/- पर्यंतच प्रार्थित राहील मान्ये असल्या आहे.

योजनेविमा का मान ने अरूपाते पैकी नाजले गाहेहा वा द्यावे मी योजनेचा रादरय होण्यास रागती देत आहे.

माडऱ्या विमा योजेत राहुपासी देण्याराठी आवश्यक अरालेला माझा वैयक्तिक तपशील भारतीय आयुर्विमा नहांडलास कळविण्याराठी मी बैकेस अधिकार देत आहे.

दैकेच्या / अपला ग्राहक जाणा (K. Y.C.) च्या अभिलेखाप्रमाणे आवेदकाण तंत्रशील

बँकच्या अभिलेखाप्रमाणे खातेदाराचे नाव	गोरजाईफुर	घनलाल उराणागात	
खचत खाते क्र.	921618210004321	आधार क्र. (असल्यास)	7989 4568 3285
मेल -	डिलेष्टरी उराणागात (लड्डू) १७ मुंगे युविधा	मोबाइल क्र.	
नामांकन धारकाचे नाव, पता आणि नाते (असल्यारा)		पालकाचे नाव व पता (नामांकन धारक झाजान असल्यास)	
जन्म तारीख	०१ - ०१ - १९७३	पता मुंगे युविधा वहन विधा (निहा) ५४१६०	

या योजने अंतर्गत मी वर उल्लेख केल्या प्रमाणे नामांकन करत आहे.

नामांकन धारक झाजान असल्याने वर उल्लेख केल्याप्रमाणे पालकाची नियुक्ती करण्यात येत आहे.

मील रात्र विधाने ही रात्र बादीत रात्य असल्याचे मी पोषित करतो. वरीत माहिती ही माडऱ्या या योजनेत सहभागी होण्याचा आपार आहे. वरीत माहितीत असल्यता आढळल्यास या योजनेतील माझा रात्यांग संयुक्त येईल यारा मी मान्यता देत आहे.

तारीख :

साही २३ ऑगस्ट २०२४

पता मुंगे-युविधा वहन विधा (निहा) ५४१६०
वोडिया (मह) ४५१९६१

रवाक्षरी साक्षात्कित

प्राधिकृत अधिकारी (दैकेच्या ग्राहके नाव व कोड क्र. असलेला रवाक्षर)

४ नामनिर्देशन

प्रारूप धक - I (DA - I)

बैंक निक्षेपों की बाबत बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 यक और
बैंककारी कंपनी (नामनिर्देशन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अधीन नामनिर्देशन

मैं/हम गिरेणोऽग्रकृ द्वन्द्वाज जारणागत मु.पर्युषिया तहन जि.नोदियाँ
(नाम और पते) (मह) ५५/६६

निमलिखित व्यक्ति को नामनिर्देश करता हूँ/करते हैं जिसको मेरी/हमारी/अवयस्क आयु की मृत्यु दशा में, निक्षेप की रकम, जिसकी विशिष्टियाँ नीचे दी गई हैं।

(शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें निक्षेप धारित है) द्वारा लौटा दी जाए।

का प्रकार	निक्षेप	नामनिर्देशिती
सुभेदक सं.	अतिरिक्त व्यौरे यदि कोई है।	निक्षेपकर्ता के साथ नातेदारी यदि कोई है। आयु यदि नामनिर्देशिती अवयस्क है तो उसकी जन्म तारीख

डिप्लेष्टर्ड जारणागत मु.पर्युषिया १७

१०-१०-१९९९

2. जैसा कि इस तारीख को नामनिर्देशिती अवयस्क है, मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी सुनिता जारणागत पूर्ण पर्युषिया २८ को, मेरी/हमारी अवयस्क की मृत्यु की दशा में नामनिर्देशिती की अवयस्कता

(नाम, पता और आयु)

के दौरान नामनिर्देशिती की ओर से निक्षेप की रकम प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ/करते हैं।

स्थान :-

१९८८/४५

तारीख :-

* निक्षेपकर्ता (निक्षेपकर्ताओं) के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप

साक्षी (साक्षीयों) *** का / के नाम, हस्ताक्षर और पता/पते

- यदि नामनिर्देशिती अवयस्क नहीं है तो काट दें।
- जहाँ निक्षेप किसी अवयस्क के नाम में किया गया है वहाँ नामनिर्देशन किसी ऐसे व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने के लिए विधिपूर्वक हकदार हो।
- *** अंगूठे की छाप दो साक्षीयों द्वारा अनुप्रमाणित होगी/होंगी।



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

गिरजाशंकर धनताल शरंगाळ
Girajashankar Dhanthal Sharangal

उम्र का - Year of Birth - 1973

लूप - Male



7989 4568 3285

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार



मास्तीय विभाग ऑफ आयडीएलएल प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पो. बाबू न. १, चुटिया, गोंदिया, Address: waard nm 1, Chutiyा,
गोंदिया, 441601
Chutiyा, Gondiya, Maharashtra
441601

1947
1800 130 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947,
Bengaluru-560 001

10/2-77.9.2022



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

(To be filled in by members joining the scheme on or after 01.06.2016)

(FOR OFFICE USE ONLY)

DETAILS OF AGENT/BANKING CORRESPONDENT

Agent/BC's Name*	<input type="text"/>
Agency/BC Code No.*	<input type="text"/>
Bank A/c Details of Agent/BC*	<input type="text"/>
Signature of Agent/Banking Correspondent*	<input type="text"/>

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 (lifen period) and in case of death (other than due to accident) during liven 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.

APPLICANT DETAILS, AS PER BANK / KYC RECORDS:

Name of the Account Holder (as per Bank records)	FIRST NAME GRIGORYAN RABDAN	MIDDLE NAME S H A Q U R I T	SURNAME GRIGORYAN
Saving Bank A/c No.	Aadhaar No. (if available) 507302120651095		
Email ID:	Mobile No.: 592314121		
Address:			
Full Name and Address of Nominee	Date of Birth: DD MM YY YY		
Full Name and Address of Guardian (if Nominee is minor)	Relationship: Wife		
Full Name and Address of Nominee			
Relationship: Wife			

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

X D D 0 2 9 0 2

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

Date

DD MM YY YY

Address

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



राष्ट्र सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



गिरजाशंकर धनाजी शरंगळ^{१०}
Girajashankar Dhanaji Sharangal

मुख्य वर्ष २०२३ मे १८ १९७३
पुस्तक में



7989 4568 3285

— सामाज्य माणसाचा अधिकार

सामाजिक औद्योग प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

मुख्य वर्ष २०२३ मे १८ १९७३
पुस्तक 441601

Address: Ward no. 1, Chuliya,
Chuliya, Gondiya, Maharashtra,
441601

1947
1600 100 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947
Bangalore-560 001

3127810102

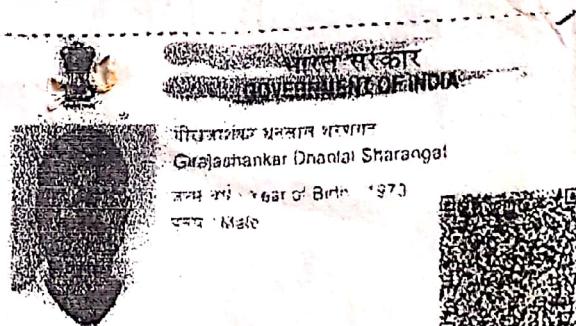
(5) mor

न
E
bc

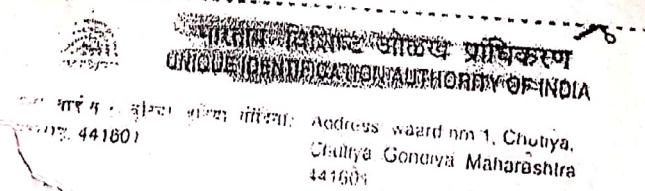
चेक न

1.

2.



आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार



1047
1040 100 1047
http://uidai.gov.in
www.uidai.gov.in
P.O. Box No. 1047,
Bengaluru 560 001

No. 8

१०८

卷之三

卷之三

七
七

三
五

一〇四

प्रथमाप्तियोग । किंतु

३८५

१८ नाथ विद्युत गोपीनाथ

੮੦

अजात नमूने के लिए कहीजाव एकत्रित पाइक उसने क
गेस वापरत असल्लाय नोवापीकृत प्राक्काचे नाव
प्राप्ति ००,००,००,००

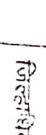
सिलेंडर एक/दोन
प्राह्ल कम्पनीजन्मा
गैस विस्फोट जह वित्काम

गुरुद्वारा अस्ति केवल इत्यका

۲۷

युनिटा यी संस्था निरीक्षक।
शिधावाटप

पुष्टापत्रिका। लोधापत्रिका
दित्याचीतारेख

 निरोक्षण सुखदा जीवनादी सही
महात्मा दंशनप्रसाद पाला अद्विराम्याः ते नाशने

गुरु विद्यालय बोडी ने इसका अनुमति दी है।

卷之三

शुल्क—प्रति किलो ५ रुपये तथा उत्तराधिकारी के लिये प्रति किलो ५ रुपये

Scanned with CamScanner

B. H. B. J. M. COMM. JR. COLLEGE GONDIA

Tal. Gondia Distt. Bhandara

No. 68

APPENDIX - 2

ADM. R. No. 2027

LEAVING / TRANSFER CERTIFICATE

(See Rules 17 & 32 in Chapter II-Section IV)

(No changes in any entry in this certificate shall be made except by the authority issuing it
any infringement or this requirement is liable to involve the imposition of penalty such as that of
rustication)

- 1) Name of the Pupil in full : - Gopal Singh
- 2) Race and Caste (with sub-caste) : -
- 3) Nationality : - Indian
- 4) Place of birth : -
- 5) Date of birth, month and year according of the Christian era both in words and figures : - 02/01/1977 One Hundred and Nineteen Hundred and Seven
- 6) Last College attended Name of College : -
- 7) Date of admission : -
- 8) Progress : - Satisfactory
- 9) Conduct : - Good
- 10) Date of leaving the college : - At the end of session
- 11) Standard in which studying & since when (Medium to be stated if necessary) : - SYJC/FYJC/Com/Arts/Hindi/Marathi
- 12) Reason of leaving Jr. College : - At his/her own request
- 13) Fees paid due to the College end of : -
or
Fees reimbursed due to the College up to the end of under the scheme of : - CGS Scho/PTC/EBC/Guru Gobind
- 14) Remarks : - Passed/Failed HS2/FYJC Exam In March

Certified that the above information is in accordance with the College register.

Signature of the Clerk concerned

Date 15/07/1993

R. H. B. J. M. Comm. Jr. College
Gondia - 441014

अपनी अभियासा सुनिश्चित करें। पास बुक गुम होने, चोरी होने, नष्ट होने या कटफट जाने पर डुप्लीकेट पास बुक हेतु आवेदन करें। डुप्लीकेट पास बुक
प्रभार पर जारी की जाती है।
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 की सुरक्षा /Cheque book safeguards:

चेक लिखते समय स्थायी स्थाही (बालपेन) का उपयोग करें।
While writing a cheque, use permanent ink (ball pen).

2. चेक पर आदाता के नाम एवं रकम के बाट रोप बची खाली जगह में एक रेखा खीच दें।
After payee's name and amount, please draw a line in the space left on the cheque.

3. चेक में सभी व्यूरी लिखने एवं उनके सत्यापन के बाद ही उस पर इक्साक्चर करें।
A cheque should be signed after all details filled in and verified.

4. एमआईटी पट्टी पर कुछ न लिखें।
Do not write on the MICR strip.

5. चेक लिखते ही बदलने के बाद जगह पर दो समानांतर रेखाएं खीच कर चेक को रेखांकित कर दें। रेखांकित चेक का भुगतान 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 भुगतान हेतु आपके खाते में पर्याप्त शेषराशि है। अन्यथा बैंक द्वारा चेक लेटा 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 विस्तृद 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 "मिरस्त (Cancelled)" शब्द लिखें।

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

शाखा का पता Branch Address :

शाखा का फोन नं./Branch Phone No.: ०२२ ३६२ ११११

खाते क्र. Account No.: ५०७३०२१२०००१०९५ Gijjachankot Dharial Shringar

In the Name of :

नाम Name i)
ii)
iii)

पशा Occupation

पता Address

खाता खोलने की तारीख
Date of Opening A/c

नामांकन पंजीकृत / Nomination Registered : हाँ Y / नहीं N

लेखाकार Accountant

9/13/20

विवरण Particulars	सोल आयडी SOL ID	चेक नं. CHQ. No.	निकाली गयी राशि DEBIT	जमा की गयी राशि CREDIT	Page 10	जमाकर्ता के खाते में शेष राशि BALANCE	खाताकर्ता खाता क्रमांक
08-07-2019 507302120001095:Int.Pd:13-04-2019 to 30-06-2019				3.00		403.00Cr	
10-07-2019 PMJJBY0006193035-274800204-10-07-2019 to 31-05-2020			330.00			73.00Cr	

4
1007

1007

This pass book is system generated and does not require any initial.



सांख्यिकी

पोखंडजनमुक दशातृप्त विदेशालय मिळणारे खाटे प्रस्ताव/संदेश/एसएमएस, जरे लॉटरी विजेता, स्वस्त फंड प्रस्ताव, नोकरी प्रस्ताव, शिष्यवृत्तिचा प्रस्ताव, ईशीरेशन वीसाधा, विदेशातल्या प्रतिहित विश्वविद्यालयामध्ये प्रवेशाव प्रस्ताव आणि अशाव वेगळ्या प्रकारच्या सावधान खाट्या प्रत्यावरोपालयान सावधान रहा।

चेतावनी

पोखंडजांने देश में ही अवया विदेश से मिळने वाली कजी प्रस्ताव/संदेश/एसएमएस, जरे लॉटरी विजेता, सस्ती फंड प्रस्ताव, नोकरी के प्रस्ताव, शिष्यवृत्ति के प्रस्ताव, उत्प्रवास वीसा के प्रस्ताव, विदेशी प्रतिहित विश्वविद्यालयों में प्रवेश के प्रस्ताव और ऐसे ही अन्य प्रकार के कजी प्रस्तावों संसाधन रहे।

WARNING

Beware of fictitious offers, messages/SMS about lottery winnings, cheap fund offers, employment offers, scholarship offers, offer of emigration visas, offer of admission to reputed universities abroad and similar such offer from fraudsters within the country or from abroad.

बैंक ऑफ इंडिया

AGRASEN MARG

Address : 7/2 AGRASEN MARG, LAXMIBAI WARD
MAHARASHTRA, GONDIA, 441601
Br. Tel. : 07182-233186
Email : AgrasenMarg.Hagpur@bankofindia.co.in
IFSC Code : BKID0009216
MICR Code : 441613003
Customer Id : 193801666
Account No. : 921616210004321
Name : L. GIRAJASHANKAR DHANLAL SHARANGAT

बैंक ऑफ इंडिया

Occupation :

SELF EMPLOYED
Address : Village-Chutiyा, Panchayat-MURRI
Block-GONDIA, Dist-Gondiya
GONDIA, MAHARASHTRA, INDIA 441601
Operational Inst: SELF
Nomination : Not Regd.
A/C Open Dt.: 23-05-2019
Scheme Desc: FISB (SMART CARD - TCS)
Scheme Code: SB182
Spl. Charge Code:
Accidental death Insurance cover : Available
Fees Apply

Bank of India

For your queries / enquiry

Toll free no. of our call center: 1800220229, 18001031906

Grievance Redress Officer, ZO:

Grievance Redress Officer, Branch: 07182-233186

Erosion as a source. .

• हमारा बैंक रेजिस्टरीड कोड अनुपलक्ष्य है। दूसरा विवर के लिए अपने ब्रांच मैनेजर से जुँक्ट कीजिए।
• We Are REGISTRED Code-compliant Bank. For details, please contact the Branch Manager.

आपकी आवश्यकता के अनुरूप हमारे ऋण उत्पाद

- प्रत्यक्ष आवास वित्त (वैयक्तिक आवास के लिए)
 - सेन्ट विद्यार्थी (भारत तथा विदेश में उच्च शिक्षा के लिए शिक्षा क्रण)
 - सेन्ट हीलॉन (पौ पहिया बाहों के लिए वैयक्तिक क्रण)
 - सेन्ट मर्मांज (वैयक्तिक प्रयोगन के लिए संपर्कि के समाज क्रण)
 - सेन्ट ट्रेंड (व्यापारिकों के लिए कार्यशील पूँजी)
 - सेन्ट स्वास्थ्यमान (वरिष्ठ नागरिकों के लिए रिटर्न मॉर्ज योजना)
 - सेन्ट्रल किसान फ्रेंडिट कार्ड (किसानों की वित्तीय आवश्यकताओं को पूर्ण करने में सहाय्य)
 - सेन्ट्रल लघु उद्यमी फ्रेंडिट कार्ड
 - सेन्ट रेटल्स (धनी किराए के समाज क्रण)
 - सेन्ट कल्याणी (भविला उद्यमियों को क्रण)
 - पैशनरों को क्रण (व्यवित्तात आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु)
 - लघु एवं मध्यम उद्यमी क्रण (एसपीई उद्यमियों की आवश्यकताओं की पूर्ति हेतु)
 - कृपया अपना पिन नम्बर (एलीट कार्ड/केटिट कार्ड) किसी भी व्यक्ति को फॉन या ई-मेल द्वारा न दें, वैक इस तरह कभी भी आपके व्यवित्तात विवरण नहीं मांगता है।

Our Loan Products to meet your requirements

- Direct Housing Finance (For Personal Housing)
 - Cent vidyarthi (Education loan for higher studies in India & abroad)
 - Cent Vehicle (Personal loan for two/four wheelers)
 - Cent Mortgage (Loan for personal use against property)
 - Cent Trade (Working Capital for traders)
 - Cent Swabhimaan (Reverse Mortgage Scheme for Senior Citizens)
 - Central Kisan Credit Card (empowering farmers for their financial requirements)
 - Central Laghu Udyami Credit Card
 - Cent Rentals (Loan against future rentals)
 - Cent Kalyani (Loan to women entrepreneurs)
 - Loan to Pensioners (to meet personal exigencies)
 - Loan to MSME (to meet credit requirements of SME entrepreneurs)

- Please do not disclose your PIN (ATM Card/Credit Card) to anybody over phone or email, Bank never asks such personal details this way.



सेंट्रल बैंक ऑफ इंडिया
Central Bank of India

200

Branch Address And Tel No.:
KELWANI MANDAL,
DESHBANDHU WARD,
GONDIA (MAHARASTRA),
441601
Tel: 236953

NICR Code:441916002
IPSC Code:CBIN0236337
03/06/2019.

GONDIA (MAHARASTRA)

Account No: 4037463104

Name And Address Of Account Holder/s:
Mr. Girijashankar Dhaslal Sharangat

Chatiya
Gondis
Gondis
441601
OPERATI
Tall Fr

Nominations

Tell Fred. No. 1800331051

तारीख / Date

अधिकारी
OFFICER

प्रबंधक
MANAGER

Girishakas

(P.T)

तारीख Date	चेक संख्या Cheque No.	विवरण Particulars	निपटान Withdrawals ₹	जमा Deposits ₹	शेष Balance ₹
22/07/19		Brought Forward BY CASH self	0.00		
22/07/19		GONDIA (MAHARASTRA)	400.00		400.00 Cr
01/08/19		User-Id: 64548; Uncleared Amount: 0.00		Clear Balance: 400.00 Cr	
		TRF TO PWJBY CR TO L!	130.00		
05/08/19		C ACCT: 0000000345657005 User-Id: 34628; Uncleared Amount: 0.00		Clear Balance: 70.00 Cr	70.00 Cr
31/08/19		INT ON SB	1.00		71.00 Cr
30/11/19		INT ON SB	1.00		72.00 Cr
29/02/20		INT ON SB	1.00		73.00 Cr
13/04/20		BY CASH self	400.00		473.00 Cr
27/05/20		GONDIA MAHARASTRA TO 0345870515			145.00 Cr
31/05/20		INT ON SB	2.00		143.00 Cr
29/07/20		User ID: 65167; Uncleared Amount:	0.00	Clear Balance:	143.00 Cr

हमारी सेवाएँ : एटीएम कार्ड, मोबाइल बैंकिंग, इंटरनेट बैंकिंग, क्रेडिट कार्ड, आरटीजीएस / एनईएफटी.
We provide ATM Cards, Mobile Banking, Internet Banking, Credit card, RTGS/NEFT.

- 1007
- पास बुक की सुरक्षित अभियांत्रियता करें। पास बुक गुप होने, चोरी होने, रष्ट होने या कटाक्षण जाने पर दुप्लीकेट पास बुक हेतु आवेदन करें। दुप्लीकेट पास बुक नामांकन के प्रभार पर जारी 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 स्थानी (बालपेन) का प्रयोग करें।
While writing a cheque, use permanent ink (ball pen).
- चेक पर आदाता के नाम एवं रकम के बाट शेर वाली खाली जगह में एक रेखा लीच दें।
After payee's name and amount, please draw a line in the space left on the cheque.
- चेक में सभी छारी लिखने एवं उनके सत्यापन के बाद ही उस पर हस्ताक्षर करें।
A cheque should be signed after all details filled in and verified.
- एप्पआइसीआर 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 लीच कर चेक को रेखांकित कर दें, रेखांकित चेक का भुगतान निम्नी अनपिक्स 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.
- सुनिश्चित करें कि आप द्वारा जारी चेक के भुगतान हेतु आपके खाते में पर्याप्त शेवराशि है। अन्यथा वैक द्वारा चेक लीटा दिया जावेगा तथा इस लेन्डेन के लिए प्रभार लगाया जायेगा। इसके अतिरिक्त खाते में पर्याप्त शेवर रखे बिना चेक जारी करने की स्थिति में आदाता द्वारा आपके विषद् आपराधिक करवाई 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 वैक खाता संख्या के सत्यापन हेतु खाली चेक प्रदान करने के लिए कहा जाए, तो चेक प्रदान करने से पहले उस पर एक कोने तक "निरस (Cancelled)" 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.

Girijashankar

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

Bijlajashan 6017

दिनांक Date	विवरण Particulars	सोल आयडी SOL ID	चेक नं. CHQ. No.	विकाली गयी राशि DEBIT	जमा की गयी राशि CREDIT	पृष्ठा Page 1 o	बल BALANCE
16-06-2019	16-06-2019-016-31-06-2019						
08-07-2019	507302120001095:Int.Pd:13-04-2019 to 30-06-2019					3.00	403.00
10-07-2019	PMJJBY0006193035-274800204- 10-07-2019 to 31-05-2020			330.00			73.00
06-10-2019	507302120001095:Int.Pd:01-07-2019 to 30-09-2019				1.00		74.00Cr
07-01-2020	507302120001095:Int.Pd:01-10-2019 to 31-12-2019				1.00		75.00Cr
07-01-2020	507302120001095:Int.Pd:01-10-2019 to 31-12-2019				1.00		75.00Cr
06-04-2020	507302120001095:Int.Pd:01-01-2020 to 31-03-2020				400.00		476.00Cr
09-04-2020	BY CASH			330.00			146.00Cr
29-05-2020	PMJJBY0006193035-274800204- 01-06 20260390						