

अ. जाति / अ. जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / अल्पसंख्यक / महिला / सामान्य *आधार नं. _____
 शाखा _____ शाखा कोड _____ आवेदन दिनांक _____
 बी.पी. नम्बर _____ सदस्य संख्या _____ हिस्सा खाता सं. _____



महोदय/या जी आदर्श क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसाइटी लि. (मल्टीस्टेट)

फोटो
अनिवार्य

मैं / हम निम्न हस्ताक्षरकर्ता आपकी समिति का/के सदस्य बनने की प्रार्थना करता हूँ / करते हैं। अतः प्रति अंश ₹ 10/- की दर से कुल ₹ 10 के 1 अंश के लिए आवेदन प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। यदि मेरे / हमारे आवेदन से कम अंश स्वीकृत होंगे तो भी मैं / हम स्वीकार करूंगा / करेगी। मुझे / हमें समिति के वर्तमान नियम, उपनियम समय-समय पर किये गये परिवर्तन, संशोधन तथा सहकारी समिति अधिनियम मान्य होंगे। मैं / हम घोषणा करता हूँ / करते हैं कि मैं / हम किसी भी अन्य ऋणदात्री समिति का/के सदस्य नहीं हूँ/हैं। मेरी सदस्यता स्वीकृति के साथ ही चालू/बचत खाता खोलने हेतु मैं समिति को अधिकृत करता/करती हूँ

आवेदक का नाम _____
 'श्री/श्रीमती/सुश्री _____
 पिता/पति का नाम _____ उपजाति _____
 'जन्म दिनांक _____ आयु _____ लिंग पु स्त्री
 स्थापना दिनांक _____
 रजि. नं. _____ पेन नम्बर _____ फॉर्म 60 हाँ नहीं

वर्तमान पता _____

 जिला _____ पिनकोड _____ राज्य _____

स्थायी पता _____

 जिला _____ पिनकोड _____ राज्य _____

*मैं सोसाइटी द्वारा उपलब्ध करवाई गई एस एम एस/ई-सुविधा, आदर्श मोबाइल मनी एप्लीकेशन सुविधा के उपयोग के लिए पंजीकरण करवाना चाहता/चाहती हूँ। इस हेतु मेरा मोबाइल नं. _____ उपयोग करें।

*मैं मेरे उक्त मोबाइल नम्बर पर एसएमएस भेजने हेतु समिति को अधिकृत करता हूँ एवं एसएमएस के संदर्भ में, मैं TRAI रेगुलेशन के तहत समिति को छूट (Waiver) देता/दूती हूँ।

*ई-मेल _____ व्यवसाय _____

मैं/हम अपने द्वारा क्रय किये गये हिस्सों, चालू/बचत खाते का/के नॉमिनि श्री/श्रीमती _____ को घोषित करता हूँ / करते हैं। जो मेरे/मेरी/हमारे/हमारी (संबंध) है। इनकी आयु _____ वर्ष है।

नॉमिनि अव्यस्क होने की अवस्था में संरक्षक का नाम _____

मैं हिस्सा पूंजी चालू/बचत खाते में लेन-देन हेतु निम्न नमूना हस्ताक्षर उपयोग करूंगा/करूंगी। निम्न के अलावा अन्य प्रकार के हस्ताक्षर किए जाने पर नियेदन को अस्वीकृत करने का अधिकार समिति में निहित रहेगा।

नमूना हस्ताक्षर _____

*सत्यापन हेतु दस्तावेज

साक्षी _____
 हस्ताक्षर _____ एडवाईजर बी. पी. कोड _____
 (साक्षी एडवाईजर होने की अवस्था में)
 नाम _____
 पिता/पति का नाम _____
 पता _____

वैध दिनांक D D M M Y Y Y Y

जिस किसी भी दस्तावेज (✓) पर किया जाता है, उसकी प्रति संलग्न करें।

नियोजक कार्ड पासपोर्ट पेन कार्ड
 चुनाव पहचान पत्र आधार कार्ड ड्राइविंग लाइसेंस
 सरकारी/ सेना पहचान कार्ड अन्य _____

● यदि आप अपना मोबाइल नं./ई-मेल आई डी परिवर्तित करते हैं तो नया मोबाइल नं./ई-मेल आईडी शाखा में उपलब्ध फॉर्म के माध्यम से सूचित करें अन्यथा आपके खाते संबंधी सूचना पुराने मोबाइल नं./ई-मेल आईडी पर एस एम एस या मेल के माध्यम से भेजी जाती है तो उससे उत्पन्न होने वाले विवाद के लिए आदर्श क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसाइटी लि. उत्तरदायी नहीं होगी।

एडवाईजर द्वारा घोषणा

मेरे द्वारा आवेदक से सभी आवश्यक फॉर्म मय दस्तावेज, के प्राप्त किए जाकर, मोबाइल के माध्यम से सदस्यता हेतु आवेदन करवाया गया है। आवेदक से प्राप्त सदस्य सूचना एवं सदस्यता प्रार्थना पत्र मय दस्तावेजों के, निर्धारित समय सीमा में (जो कि वर्तमान में आवेदन की दिनांक से 3 कार्यदिवस है), समिति की शाखा में जमा करवाने की जिम्मेवारी मेरी रहेगी। यदि इसमें किसी भी प्रकार की चूक होती है तो समिति को यह अधिकार होगा की वह यह सदस्यता आवेदन निरस्त कर दें एवं इसके आधार पर मुझे दिए जाने वाले लाभ-परिलाभ निरस्त कर दें। उक्त अवस्था में मैं किसी प्रकार का दावा नहीं करूंगा/करूंगी।

एडवाईजर बी. पी. कोड _____

हस्ताक्षर एडवाईजर _____

- सदस्य बनने के नियम एवं शर्तें -
1. प्राचीन देश के किसी भी प्रदेश या केन्द्रशासित प्रदेश (अद्यतन निकोबार, लक्षद्वीप एवं दादर एवं नागर हवेली के अलावा) का निवासी होना चाहिए।
 2. अन्य किसी ऋणदात्री सहकारी समिति का सदस्य नहीं होना चाहिए।
 3. प्राचीन की आयु 18 वर्ष या उससे अधिक होनी चाहिए।
 4. वह सविधा करने में सक्षम होना चाहिए।
 5. वह किसी अपराधिक गतिविधियों में न्यायालय द्वारा दण्डित नहीं होना चाहिए।
 6. वह समिति के किसी प्रतियोगी या प्रतिस्पर्धी व्यवसाय में संलग्न नहीं होना चाहिए।
- नोट :- 1. प्राचीन सदस्यता प्राप्त करने के 1 वर्ष के परभाव कभी भी समिति के उपनिर्णयों एवं सहकारी अधिनियमों के अन्तर्गत अपने द्वारा क्रय किये गये अंश हस्तान्तरित कर सकते हैं।

हिस्सा राशि हस्तांतरण एवं लौटाने के नियम -

(अ) सदस्य के आवेदन पर उनकी हिस्सा राशि तभी लौटाई जायेगी जबकि :-

1. सदस्यता प्राप्त किये हुये 1 वर्ष की समयावधि पूर्ण कर ली गई हो।
2. सदस्य के नाम सदस्यता दायित्व रजिस्टर में किसी प्रकार का दायित्व (ऋण व गारण्टी) बकाया न हो।
3. किसी भी प्रकार की जमाएं समिति में न हो।

(ब) सदस्य के आवेदन पर उनकी हिस्सा राशि तभी हस्तान्तरित की जायेगी जबकि :-

1. हिस्सा हस्तान्तरण द्वारा सदस्यता समाप्त करने की तिथि में प्राचीन को सदस्यता प्राप्त किये कम से कम एक वर्ष की समयावधि पूर्ण हो चुकी हो।
2. हिस्सा क्रेता द्वारा ₹ 1/- समिति में हिस्सा हस्तांतरण शुल्क के रूप में जमा करवाना होगा।

शाखा कार्यालय उपयोग हेतु आवेदक के हस्ताक्षर _____

सदस्य द्वारा उपलब्ध करवाई गई सभी जानकारियों यथा आधार नम्बर, मोबाइल नम्बर एवं ई-मेल आईडी का मेरे द्वारा सत्यापन कर लिया गया है एवं मैं प्रमाणित करता हूँ वह सभी सूचनाएं सही हैं।
 हस्ताक्षर शाखा प्रमुख/प्रभारी _____

नोट : 1. उक्त * निशान जहां-जहां अंकित किया गया है सभी को अनिवार्य रूप से भरें। 2. आवेदन के साथ आवेदक का नवीनतम फोटो अवश्य चिपकायें। 3. फॉर्म के साथ KYC के दस्तावेज जैसे - पते का प्रमाण, परिचय प्रमाण की प्रति एवं PAN कार्ड की प्रति स्वयं (आवेदक सदस्य) द्वारा सत्यापित हो, आवश्यक रूप से संलग्न करें।

केन्द्रीय /शाखा कार्यालय उपयोग हेतु

आदर्श क्रेडिट को-ऑपरेटिव सोसाइटी लि. की सदस्यता समिति द्वारा दिनांक _____ को प्रस्ताव संख्या _____ के द्वारा सदस्यता स्वीकृत कर दी गई है एवं 1 शोयर ₹ 10/- प्रति शोयर की दर से आवंटित किये गये।
 प्राधिकृत हस्ताक्षर _____

S.C. / S.T. / O.B.C. / Minority / Female / General Aadhar No. _____
 Branch _____ Branch Code _____ Date of Application _____
 B.P. Number _____ Membership No. _____ Share a/c No. _____

Member Information & Membership Application Form



Respected Sir/ Madam

Adarsh Credit Co- Operative Society Ltd.
 (Multistate)

**Recent Photo
to be pasted**

I/we hereby apply for the membership of the society and tender a sum of ₹ _____ for _____ shares (₹ 10/- Per share) and under take to abide by the present rules, regulations, bye-laws of the society and changes, modifications and amendments made there to under the Cooperative Societies Act, from time to time. Even if lesser number of shares are allotted, than applied, I/We shall accept the same. I/We declare that I/we am/are not a member of any other credit society. I/we hereby authorise the society to open Current /Saving account with membership acceptance.

Name of the Applicant : _____
 *Mr./Mrs./Miss _____

Father's / Husband's Name _____ Surname _____

*Date of Birth _____ Age _____ Gender M F
 Date of Estt. _____

Regd. No. : _____ Pan No. _____ Form 60 Y N

Current address _____

 Distt. _____ Pincode _____ State _____

Permanent address _____

 Distt. _____ Pincode _____ State _____

* I wish to register for the SMS/E- services and Adarsh Mobile Money Application services of the society. Please use my mobile no. _____ for the same. I hereby authorise the society to send SMS on this mobile No. including Waiver on TRAI regulation.

*E-mail _____ Profession _____

I/We declare Mr./Miss./Mrs. _____ as the nominee of the share(s) purchased by me/us and Current/Saving Account held with the society. He/ She is my/our _____ (Relationship). His/ Her age is _____ Years. In Case the nominee is minor, his/her Guardian's Name _____

I will use the following signature for transacting in Share Capital/Saving/Current Account. In case of using any other Signature Society reserves the right to decline the request.

Specimen Signature(s) _____

***Verification Documents :**

Date of Expiry _____

Please enclose copy of document, which is check marked (✓)

- Employer's Card Passport PAN Card
 Voter ID Card Aadhaar Card Driving License
 Govt. / Army's ID Card Other _____

*Witness :
 Signature _____ Advisor B.P. Code _____
 Name _____ (In case of witness being an Advisor)
 Father's/ Husband's Name _____
 Address _____

- In case you change your mobile number/e-mail ID then inform the same to concerned branch in format available at branch, else Adarsh Credit Co-operative Society Ltd. will not be responsible for any dispute caused due to sending the details of your A/c on the old number/old e-mail ID.

Declaration by Advisor

I hereby declare that Adarsh Credit Co-operative Society Ltd. has right to reject the membership application and also Society shall have right to deprived me by all the benefits which are supposed to be given to me constructed on addition to the said membership, incase if there are mistakes found on application/application process and are not been submitted to the respective branches with in the said period (which is currently set to 3 days from the date of application). All the claims by me will stand null and void.

Advisor B.P. Code _____ Advisor Signature _____

Terms & conditions for the Membership :-

- He/She should be a resident of India. (Except Andaman and Nicobar Islands, Dadra and Nagar Haveli and Lakshadweep).
 - The applicant should not be the member of any another Credit Co-operative Society.
 - The applicant must have completed 18 years of age.
 - He / She should be capable of entering into a valid contract.
 - He/She should not have been punished for any criminal offence by the court of law.
 - His/Her business or profession should not be in conflict with the business/activities of the society.
- Note:** 1. The member can transfer his/her share (s) as per society bye laws and The Multistate Co-operative Societies Act after he/she has completed 1 year as member.

Terms & conditions for Transfer of Share(s)/Refund of Share Money :-

- (A) A member can request for refund for share money subject to following conditions.
- He/She has completed 1 year as a member of the society.
 - There should not be outstanding/liabilities in his/her name as debtor/guarantor.
 - There should be no deposits in his/her name, with the society.
- (B) Share will be transferred in the name of other member subject to following conditions :-
- The Member attains the right to transfer Share Money only after he / she has completed 1 year as member of the society.
 - The Member has to pay share transfer fee ₹ 1/-.

For Branch office use only

I hereby confirm that the details provided by member i.e. Aadhaar No., Mobile No., E-mail have been verified by me and are found to be correct.
 Signature of Branch Head/ Incharge _____

Note : 1. Compulsorily fill up the fields marked with asterix. 2. Applicant needs to affix his/her latest photograph. 3. Attach self attested photocopies of KYC documents, such as, address proof, identity proof and PAN card compulsorily.

For Use at Central / Branch Office

Membership committee of the Adarsh Credit Co-operative Society Ltd. vide its resolution no. _____ dated _____
 accepted the membership and decided to allot _____ shares ₹ 10/- per share.

Authorised Signatory