



Mount Soft
Mutual Benefit Nidhi Ind Ltd

Regd. Office:- 5, Mohan Bhag Opp. Dwarikapuri,
Bhuteshwar Road Mathura (UP) 281001
Cont. No.- 09557766186, 08868001188,
www.mountsoftnidhi.com

Branch:.....

खाता खोलने का आवेदन / Account Opening Form

सदस्यता क्रमांक / Membership No.

ग्राहक पहचान संख्या / Customer ID No.

खाता सं / Account No.

Scheme Code	Term of Plan	A/c Open Date	Total Deposit Amt	Mode	Installment Amt	Total Amt

श्रीमान् कृपया निम्न विवरण के अनुसार एक खाता खोलें। प्रारम्भिक जमा राशि Rs...../-(अक्षरों Rs.....
.....)/ Please open an account as per details given below with an initial deposit of Rs...../.

In words (Rs.....):

* आवेदक का नाम : Applicant's Name:

श्री/श्रीमती/सुश्री/ Mr/Mrs./Miss (अ) / (A).....

पिता/पति का नाम Father's / Husband's Name.....

* आवेदक का पता / Address of Applicant.....

जिला/ Distt पिनकोड/ Pincode..... राज्य/ State.....

PAN CARD (A) Mobile No. Sex.....

श्री/श्रीमती/सुश्री/ Mr/Mrs./Miss (ब) / (B).....

पिता/पति का नाम Father's / Husband's Name.....

* आवेदक का पता / Address of Applicant.....

जिला/ Distt पिनकोड/ Pincode..... राज्य/ State.....

PAN CARD (B) Mobile No. Sex.....

* यदि पेन (PAN) नहीं हैं तो फॉर्म 60/61 भरें। Please Fill up Form 60/61 in case of non-availability of PAN

संस्थापन दिनांक(फॉर्म कम्पनी ट्रस्ट की दशा में)

Date of Establishment (In case of Firm/Coopmaies/Trust/Institution)

पंजीकरण संख्या/ Registration No

* यदि जमा अवयस्क के नाम से है तो अवयस्क की जन्म तिथि :

In Case the depisit is in the name of Minor, then Date of Birth Of Minor:

*अविभावक का नाम/ Guardian Name

अवयस्क के संबंध/ Relationship with Minor.....

अविभावक का पता/ Address of Guardian.....

* खाता खोलने वाले
सभी व्यक्तियों के
नवीनतम फोटो चिपकाएँ

*Affix the latest
Photograph of
All persons opening
the account

अ/अ

ब/ब

नमूना हस्ताक्षर/Specimen Signature

1.

2.

परिचय/पहचान के विवरण Particulars of Introduction/Identification

परिचयदाता का नाम और पता

Name and Address Of Introducer

परिचयदाता का खाता सं.

Introducer's A/c No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

दिनांक

Date

0	0	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं श्री / श्रीमती / कु.....को पिछले..... मास /वर्ष से जानता/ जानती हूँ और पुष्टि करता/करती हूँ कि खाता खोलने के आवेदन फार्म में उल्लेखित उसका /उनका नाम व्यवसाय और पता सही है।

I certify that I have known Mr./Mrs./Miss.....for the last..... Months/years and confirm that his/her/their Name, Business and Address mentioned in the application form are correct.

.....

*हस्ताक्षर एडवाइजर/परिचयदाता / Signature of Advisor/Introducer

*सत्यापनकर्ता अधिकारी / Verifying Officer

कोड नं. Code No.(In case of advisor).....\

*नॉमिनेशन फॉर्म / NOMINATION FORM

(सभी एकल एवं संयुक्त जमा खाताधारकों से प्राप्त किया जाता है।)

(To be obtained in case of all deposit accounts in the name of individuals in Single / Joint names)

मैं /हम.....निम्न व्यक्ति को अपने जमा खाते के संदर्भ में नॉमिनेशन नियुक्त करता/करती हूँ/ करते हैं। I/We here by appoint the following person as nominee in respect of deposit A/c.

खाते की प्रकृति तथा संख्या Nature and No.of A/C	नॉमिनी का नाम Nominee's Name	आवेदक से सम्बन्ध Relation with Applicant	आय Age	यदि नॉमिनेट अव्यस्क है तो उसकी जन्मतिथि /If nominee's is minor, his/her date of birth

*नॉमिनेशन आम दिनांक को अव्यस्क होने से, मैं/हमश्री/श्रीमती/सुश्री/डॉ..... आयु.....पता.....को अव्यस्क का संरक्षक नियुक्त

करता/करती/करते हूँ/हैं।

* As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Mr./Mrs./ Miss/Dr.....

Age.....Resident of.....as his/ her guardian.

जमाकर्ता के हस्ताक्षर/ अंगूठा निशानी Singnature(s)/Thumb Impression(s)of Depositor(s)

1.....2.....

गवाह / Witness:

नाम / Name.....

हस्ताक्षर / Signature.....

पता / Address.....

Date.....

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

*संचालन विधि/Mode of operation

<input type="checkbox"/> केवल स्वयं द्वारा Self Only	<input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से Jointly	<input type="checkbox"/> दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी/ Either or Survivor	<input type="checkbox"/> अन्य कोई..... Any Other.....
---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

* परिपक्वता अवधि पूर्ण होने के पश्चात कोई ब्याज अथवा अन्य लाभ देय नहीं होगा। / No interest or any other benefit will be payable, after the date of maturity.

* योजना की ब्याज दरों एवं शर्तों में परिवर्तन करने का अधिकार MountSoft Mutual Benefit India Nidhi Ltd. को होगा। MountSoft Mutual Benefit India Nidhi Ltd. Reserves the Right to Change the Rate of Interest and Amend, the Terms and Conditions of the Scheme.

* समय पूर्व भुगतान पर- "यदि उपहार दिया गया है तो उपहार की कीमत मय.....%" ब्याज वार्षिक, मासिक चक्रवृद्धि की दर से वसूल की जायेगी। / In case of Pre Mature Payment of deposit, rupee value of the Gift, if any given to the depositor, Will be recovered along with interest@.....% Per annum (Monthly Compounded).

::*जमाकर्ता द्वारा घोषणा / DECLARATION BY THE DEPOSITOR(S)::

मैं/हम.....योजना में खाता खुलवा रहे है, उससे संबंधित सभी नियम मैंने/हमने पढ़कर जान लिये है/समझ लिये है व उपरोक्त सभी नियम मुझे मान्य है एवं समय-समय वर होने वाले भावी संशोधनों एवं परिवर्तनों को मानना स्वीकार करता/करतीहूँ/करते है।

I/we.....are opening an account under.....Scheme, the rules related to which/we have read & understood and accept the rules of the scheme and agree to abide by any future amendments / changes in the scheme.

भवदीय /Sincerely

.....

*जमाकर्ता अंगूठाधारक होने की स्थिति में घोषणा / DECLARATION IN CASE OF ILLITERATE DEPOSITOR (S)

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....
निवासी.....घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा जमाकर्ता श्री/श्रीमती/सुश्री.....
.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....को संबंधित योजना के नियम एवं शर्तें पढ़कर बोलकर सुना दी गई है एवं मैंने उन्हें स्थानीय भाषा में संबंधित नियम एवं शर्तें समझा दी है।

I.....S/o/D/o/W/o Mr.....
R/o.....declare That I Have Read out and explained in local language the rules, terms & conditions of sachem to the depositor Mr./Mrs./Miss.....S/o/D/oW/o Mr.....
.....,

.....

हस्ताक्षर घोषणाकर्ता /Signature Declarant

*जिस आवेदनकर्ता के पास पेन (PAN) कार्ड नहीं उनके द्वारा भरा जाये / To be filled by those applicant who do not have PAN Card

प्रपत्र संख्या 61 / (FORM NO.61)

(नियम 114 बी का दूसरा प्रावधान देखें) [See second proviso to rule 114B]
घोषणा प्रपत्र, जो ऐसे व्यक्ति द्वारा दाखिल किया जायेगा, जिसके पास न तो स्थाई लेखा संख्या है और न ही सामान्य इण्डेक्स पंजीकरण संख्या तथा जो नियम 114 बी के (क) से (ज) खण्डों में निर्दिष्ट सौदे के बारे में नकद भुगतान करता है :-

Form of declaration to be filed by a person who does not have either a Permanent Account Number or General Index Register Number and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clauses (a) to (h) of the rule 114 B

1. घोषणाकर्ता का पूरा नाम व पता (Full Name and address of the declarant)

2. सौदे का विवरण (particulars of transaction)

3. सौदे की राशि (Amount of the transaction)

4. क्या आपका कर निर्धारण होता है (Are you assessed to tax? Yes/No)

5. यदि हां (if/Yes).

(1) वर्ड/सर्किल/रेंज का ब्यौरा, जहां अंतिम आय रिटर्न दाखिल की गई थी।

(Details of word/circle/range where the last Return of Income was filed?)

(2) स्थाई लेखा संख्या/सामान्य इण्डेक्स पंजीकरण न होने के कारण ?

(Reasons for not having Permanent Account Number/General Index Register Number?)

6. कॉलम (1) में पते की पुष्टि में दिये जाने वाले दस्तावेज

(Details of the document being produced in support of Address in column(1))

दिनांक (Date):.....

स्थान (Place):.....

(नियम 114 सी का खण्ड (क) देखें) [See provide to clause(a) of rule 114 C(1)]

ऐसे व्यक्ति द्वारा भरा जाने वाला घोषणा प्रपत्र जिसकी कृषि आमदनी हो और नियम 114 बी के खण्ड (क) से (ज) में निर्दिष्ट किसी भी सौदे के बारे में किसी आमदनी पर जो आयकर न देता हो

(Form of declaration to be filed by a person who has agricultural Income and is not in receipt of any other Income chargeable to Income tax in respect of transaction specified in clauses(A) to (H) of rule 114B.)

1. घोषणाकर्ता का पूरा नाम व पता (Full Name and address of the declaring)

2. सौदे का विवरण (particulars of transaction)

3. कॉलम (1) निर्दिष्ट पते की पुष्टि के लिए प्रस्तुत दिये गए दस्तावेजों का विवरण।

(Details of the document being produced in support of Address in column(1))

आमदनी का स्रोत कृषि है तथा मुझे किसी अन्य आमदनी पर, यदि हो, आयकर नहीं देना होता है। (I hereby declare that my source of Income is from agriculture and I am not required to pay Income tax on any other Income if any.)

दिनांक (Date):.....

स्थान (Place):.....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर (Signature of the declarant)

सत्यापन (VERIFICATION)

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपरोक्त विवरण सही है।/I.....

do hereby declare that whatever is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

आज 20..... के.....महीने की.....तिथि को सत्यापित (Verified today, the.....day of.....20.....)

दिनांक (Date):.....

स्थान (Place):.....

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर (Signature of the declaring)

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

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.

नोट रु उक्त 'निशान जहां-जहां अंकित किया गया है सभी को अनिवार्य रूप से भरें। / Note: Compulsorily fill up the fields marked with asterix