

13. घोषणा: ☐ मी, _____ अर्जदार, याद्वारे घोषित करतो/करते की वर दिलेली माहिती माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासानुसार सत्य आहे.
तारीख:

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

सदस्याची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा*
(*पुरुष असल्यास डावा अंगठा आणि स्त्री असल्यास उजवा अंगठा)

विभाग D : वारंवारतेत बदल / सुधारणा:

14. APY योगदानाच्या कपातीच्या वारंवारतेत बदल/सुधारणा:
वारंवारता अपडेट करा/दुरुस्त करा (संबंधित बॉक्सवर टिक करा):
मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ सहामाही ☐

विभाग E: जन्मतारखेत बदल/दुरुस्ती:

15. जन्मतारखेत बदल/दुरुस्ती:
(संबंधित बॉक्सवर टिक करा) जन्मतारीख अपडेट करा/दुरुस्त करा:
बरोबर जन्मतारीख*

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(पुराव्यासाठी संबंधित कागदपत्र जोडावे लागतील)

16. घोषणा: ☐
जन्मतारीखेतील दुरुस्तीच्या आधारे लागू असलेल्या APY अंतर्गत पेमेंट करण्यासाठी मी याद्वारे बँकेला माझ्या बँक खात्यातून डेबिट करण्यास अधिकृत करतो/करते, अपुरी शिल्लक असल्याने व्यवहाराला उशीर झाल्यास किंवा व्यवहार न झाल्यास, मी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. जन्मतारीख दुरुस्त केल्यामुळे योगदानाच्या रकमेत वाढ झाल्यास सदस्याद्वारे कमी असलेली रक्कम मी भरेल. सदस्याद्वारे योगदान रकमेपेक्षा अधिक रक्कम भरली गेल्यास, अधिकची रक्कम Protean-CRA द्वारे सदस्यांच्या बचत खात्यात जमा केली जाईल.
तारीख:

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

सदस्याची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा*
(*पुरुष असल्यास डावा अंगठा आणि स्त्री असल्यास उजवा अंगठा)

विभाग F : पेन्शनची रक्कम अपग्रेड करण्यासाठी विनंती:

17. पेन्शनची रक्कम अपग्रेड करणे: संबंधित बॉक्सवर खूण करा: ☐ सध्याच्या श्रेणीतून वरील ☐ रि-फिक्सेशन मोडद्वारे अपग्रेड करा
2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐ 5000 ☐ श्रेणीत अपग्रेड करा. (सदस्यांना कमी असलेली रक्कम भरावी) (सध्याच्या वयाच्या आधारे योगदान निश्चित केले जाते)

विभाग G : पेन्शन रक्कम डाउनग्रेड करण्याची विनंती:

18. पेन्शनची रक्कम डाउनग्रेड करणे: संबंधित बॉक्सवर खूण करा:
1000 ☐ 2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐
APY अंतर्गत पेन्शन अपग्रेड/डाउनग्रेड करण्याच्या विनंतीवर शुल्क आकारले जाईल. ग्राहकांना रु.25 बँक शुल्क म्हणून बँकेला आगाऊ भरावे लागतील, तर रु.25 CRA शुल्क म्हणून APY खात्यातून कापले जातील.

19. घोषणा:

माझे वय आणि मी निवडलेल्या पेन्शनच्या रकमेवर आधारित APY अंतर्गत पेमेंट करण्यासाठी मी याद्वारे बँकेला माझ्या बँक खात्यातून रक्कम डेबिट करण्यास अधिकृत करतो. अपुरी शिल्लक असल्याने व्यवहाराला उशीर झाल्यास किंवा व्यवहार न झाल्यास, मी बँकेला जबाबदार धरणार नाही अतिरिक्त रक्कम त्यावरील थकीत व्याजासह जमा करण्याचे देखील मी बांधील असेल. मी अपग्रेड केलेल्या पेन्शन रकमेसाठी अतिरिक्त योगदानासाठी माझ्या APY अंतर्गत नोंदणीकृत असलेल्या बँक खात्यातून रक्कम डेबिट करण्यासाठी बँकेला अधिकृत करतो. पेन्शनची रक्कम कमी झाल्यास, डिफरेंशियल रक्कम सदस्यांच्या APY अंतर्गत नोंदणीकृत असलेल्या बँक खात्यात थेट जमा करून परत केली जाईल.

तारीख:

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

सदस्याची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा*
(*पुरुष असल्यास डावा अंगठा आणि स्त्री असल्यास उजवा अंगठा)

विभाग H : पुन्हा जारी करण्याची विनंती:

बँकेच्या शाखेद्वारे E-PRAN (विनामूल्य) ☐
बँकेच्या शाखेद्वारे व्यवहाराचे ई-स्टेटमेंट (विनामूल्य) ☐
सदस्यांसाठी माहिती पत्रक (विनामूल्य) ☐

पोचपावती - अटल पेन्शन योजना (APY) अंतर्गत बदल (बँकेने भरावे)

सदस्याचे नाव
PRAN क्रमांक

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

बँकेचे नाव
बँकेची शाखा
प्राप्त केल्याची तारीख:

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

फॉर्म भरण्यासाठी सूचना

- हा फॉर्म सदस्याचे वैयक्तिक तपशील, नामनिर्देशित तपशील, बँक तपशील, जन्मतारखेतील सुधारणा आणि वारंवारता/पेन्शन रकमेतील बदल/दुरुस्ती या हेतूसाठी वापरला जाईल.
- हा फॉर्म आवश्यक बदल करण्यासाठी APY-SPs बँकेच्या शाखेत सबमिट करावा.
- ज्या तपशिलांमध्ये फेरफार/दुरुस्ती करावयाची आहे फक्त तेच तपशील भरावेत.
- APY-SPनी विनंती केल्यानुसार कोणतेही बदल अंमलात आणण्यासाठी सदस्याला संबंधित कागदपत्र पुरावा सादर करणे आवश्यक आहे.
- फॉर्म इंग्रजीच्या मोठ्या लिपीतच भरावा. अर्ज प्रक्रियेत चुका टाळण्यासाठी कृपया फॉर्म सुवाच्य हस्ताक्षरात भरावा. कृपया खाडाखोड टाळा.
- जेथे बदल/दुरुस्ती करावयाची आहे कृपया तेथे योग्य पंक्तीच्या डाव्या मार्जिनवरील बॉक्सवर खूण करा आणि संबंधित पंक्तीत तपशील भरा. दिलेल्या तपशीलासाठी प्रत्येक बॉक्समध्ये फक्त एकच अक्षर असावे.
- 12 अंकी PRAN बरोबर नमूद करा.
- सर्व तारखा DD MM YYYY फॉर्मेटमध्ये असाव्यात.
- कोणत्याही बाबतीत अपूर्ण असलेला आणि/किंवा बँकेने मागितलेल्या आवश्यक कागदपत्रांचा पुरावा नसलेला अर्ज नाकारला जाऊ शकतो.
- विनंती सबमिट केल्यावर पोचपावती अवश्य घ्या.
- सदस्यांनी जिथे अर्ज सबमिट केला त्या APY-SP द्वारे स्वाक्षरी केलेली/स्टॅम्प केलेली पोचपावती स्लिप सांभाळून ठेवण्याचा सल्ला दिला जातो.



अटल पेन्शन योजना (APY)

(पेन्शन फंड नियामक आणि विकास प्राधिकरणाद्वारे प्रशासित)

APY मध्ये बदल करणे /तपशील जोडणे आणि APY सेवा प्रदाता (APY-SP) मध्ये बदल करण्यासाठी अर्ज

APY-SP च्या तपशीलांमध्ये बदल/जोडण्यासाठी अर्ज (आवृत्ती 1.0)

प्रति,

शाखा व्यवस्थापक: _____ बँकेचे नाव: _____ बँकेची शाखा: _____

महोदय/महोदया,

APY अंतर्गत असलेले माझे PRAN खाते मी खाली दिलेल्या माहितीनुसार ट्रान्सफर करू इच्छितो/इच्छिते:

*अनिवार्य फील्ड सूचित करत. फॉर्म भरताना कृपया तो इंग्रजीच्या मोठ्या लिपीतच भरावा.

PRAN (कायम निवृत्ती खाते क्रमांक) *: _____ कृपया e PRAN ची प्रत संलग्न करा

1. बँक तपशील:

बँक खाते क्रमांक* _____
बँकेचे नाव* _____ बँकेची शाखा* _____

2. वैयक्तिक तपशील:

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव* श्री. ☐ श्रीमती. ☐ कुमारी ☐
पूर्ण नाव* : _____
जन्मतारीख* (APY अंतर्गत नोंदणी केल्यानुसार) dd mm yyyy मोबाईल नंबर : _____
ई - मेल आयडी _____
विवाहित : होय ☐ नाही ☐ विवाहित असल्यास, जोडीदाराचे नाव अनिवार्य आहे. APY अंतर्गत जोडीदार हा डिफॉल्ट नॉमिनी असेल.
जोडीदाराचे नाव _____
नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव* _____
नामनिर्देशित व्यक्तीचे सदस्याशी नाते _____
नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास अतिरिक्त तपशील _____
जन्मतारीख* dd mm yyyy
पालकाचे नाव* _____
इतर वैधानिक सामाजिक सुरक्षा योजनांचे लाभार्थी आहात का? : होय ☐ नाही ☐
आयकर भरता का? : होय ☐ नाही ☐

3. पेन्शनचा तपशील (APY अंतर्गत नोंदणी केल्याप्रमाणे)

पेन्शनची रक्कम (कृपया खूण करा(✓))* 1000 ☐ 2000 ☐ 3000 ☐ 4000 ☐ 5000 ☐
योगदानाची वारंवारता (कृपया खूण करा(✓))* मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ सहामाही ☐
योगदान रक्कम (मासिक) (रु. मध्ये) _____ मी याद्वारे बँकेला माझ्या वयाच्या 60 व्या वर्षापर्यंत आणि माझ्या निवडलेल्या पेन्शनच्या रकमेनुसार APY अंतर्गत पेमेंट करण्यासाठी माझ्या वरील नमूद केलेल्या बँक खात्यातून डेबिट करण्यास अधिकृत करतो/करते. अपुऱ्या शिलकीमुळे व्यवहारास उशीर झाला किंवा काही परिणाम झाल्यास मी बँकेला जबाबदार धरणार नाही. मी त्यावरील थकीत व्याजासह अतिरिक्त रक्कम जमा करण्याचे वचन देतो/देते.

मी अर्जदार, याद्वारे घोषित करतो/करते की वर दिलेला तपशील माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासानुसार सत्य आहे.

तारीख dd mm yyyy
ठिकाण _____
सदस्याची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा*
(*पुरुष असल्यास डाव्या अंगठा आणि स्त्री असल्यास उजवा अंगठा)

पोचपावती - APY सेवा प्रदाता (APY-SP) बदलण्यासाठी अर्ज

(बँकेने भरावे)

सदस्याचे नाव : _____
PRAN क्रमांक: _____
पेन्शनची हमी रक्कम : _____ योगदानाचा कालावधी : _____

APY अंतर्गत योगदानाची रक्कम (रु. मध्ये)

बँकेचे नाव:		बँकेचा शिक्का आणि स्वाक्षरी
बँकेची शाखा:		
प्राप्तकर्त्या अधिकाऱ्याचे नाव:		
अर्ज मिळाल्याची तारीख:		

फॉर्म भरण्यासाठी सूचना:

- कृपया बरोबर PRAN क्रमांक आणि इतर तपशील भरा
- सदस्याने ज्या APY-SP (बँक / पोस्ट ऑफिस) कडे APY खाते ट्रान्सफर करण्याची विनंती केली असेल त्या APY-SP (बँक / पोस्ट ऑफिस) द्वारे प्रक्रिया केली जाईल.
- फॉर्ममध्ये दिलेले वैयक्तिक तपशील (जन्मतारीख वगळता) APY अंतर्गत नव्याने नोंदणीकृत होतील.
- फॉर्ममधील जन्मतारीख आणि पेन्शन तपशील सध्याच्या APY योजनेच्या तपशीलानुसार भरले जातील.