



**DIVYA KOSH  
NIDHI LIMITED**

Grow with us

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS SUB-SECTION (2) OF SECTION (7) OF THE COMPANY ACT 2013  
(SECTION 406 OF COMPANIES ACT 2013 AND COMPANIES (NIDHI COMPANIES) RULES 2014 GOVERNS  
THE LAW AND PROCEDURE FOR NIDHI COMPANY)

Regd. : By Central Government of India Ministry of Corporate Affairs

**DIVYA KOSH NIDHI LIMITED**

APPROVED BY GOVERNMENT OF INDIA

CIN : U65990DL2019PLN355656

PAN : AAHCD4461E | TAN : DELD22739D

Regd. Office : C-8/4, 2nd Floor, Sector-7, Rohini New Delhi-110085

Phone : 011-43464496, 9818962110 7011280702

9811238430 8448123567

www.divyakosh.com

E-mail : info@divyakosh.com

**APPLICATION FOR MEMBERSHIP**

**(सदस्यता के लिए आवेदन)**

MEMBERSHIP No.  DATE

BRANCH NAME  BRANCH CODE

PASSPORT SIZE PHOTO  
OF APPLICANT  
सदस्य का पासपोर्ट फोटो

**TO BE FILLED BY THE MEMBER-CAPITAL LETTER ONLY**

**सदस्य द्वारा भरा जाना-केवल बड़े अक्षर**

मैं अपना आवेदन पत्र दिव्या कोष निधी लिमिटेड के सहयोगी सदस्य के रूप में जमा करता हूँ, जिसकी सदस्यता शुल्क रु. .... है। मेरी सदस्यता की स्वीकृति के बाद 10/100।  
मैं समय-समय पर कंपनी द्वारा किए गए सभी मौजूदा नियमों, विनियमों, उप-नियमों, किसी भी संशोधन या जोड़ का पालन करूंगा। मैं पूरी तरह से घोषणा हूँ कि मैं दिव्या कोष  
निधी लिमिटेड में प्रकृति के समान किसी अन्य कंपनी का सदस्य नहीं हूँ। हालांकि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा प्रदान की गई सभी जानकारी सही है और मेरी सबसे अच्छी है ज्ञान।

I Submit my application form to be an associate member of DIVYA KOSH NIDHI LIMITED, with the membership fee of Rs. 10/100 after acceptance of my membership. I will abide  
by all the existing rules, regulations, sub-rules, any amendment, modification or addition done by the company from time to time. I solemnly declare that I am not a member of any  
other company similar in nature DIVYA KOSH NIDHI LIMITED However, all information provided by me in the application form is true and to the best of my Knowledge

**MEMBER DETAILS**

**(सदस्य का विवरण)**

Full Name पूरा नाम	<input type="text"/>	D.O.B. जन्म तिथि	<input type="text"/>
Father / Husband पिता/पति	<input type="text"/>	GENDER M F लिंग पुरुष स्त्री	<input type="text"/>
Education शिक्षा	<input type="text"/>	Occupation व्यवसाय	<input type="text"/>
Address / पता	<input type="text"/>		
District / जिला	<input type="text"/>	STATE / राज्य	<input type="text"/>
State / राज्य	<input type="text"/>	PIN CODE (पिन कोड)	<input type="text"/>
Permanent Address स्थायी पता	<input type="text"/>	RELIGION HINDU (धर्म) हिन्दू	<input type="text"/>
District / जिला	<input type="text"/>	MUSLIM मुस्लिम	<input type="text"/>
Pin Code (पिन कोड)	<input type="text"/>	OTHER अन्य	<input type="text"/>
Marital Status	<input type="text"/>	PAN No. (पैन नं.)	<input type="text"/>
Aadhaar No. (आधार नं.)	<input type="text"/>	MOBILE No. (मोबाइल नं.)	<input type="text"/>
E-mail : (ई मेल)	<input type="text"/>		
Annual Income (वार्षिक आय)	<input type="text"/>	Nominee Name (नामांकित का नाम)	<input type="text"/>
Relation (संबंध)	<input type="text"/>	Age of Nominee नामांकित की आयु	<input type="text"/>
Bank Name बैंक का नाम	<input type="text"/>	ACCOUNT No. खाता संख्या	<input type="text"/>
IFSC CODE आई एफ एस सी कोड	<input type="text"/>	BRANCH ADDRESS ब्रांच आफिस	<input type="text"/>

NOTE : If your bank account is closed or any changes in your bank account details of correction Required. Please contact our near branch office or head office.  
नोट : यदि आपका बैंक खाता बंद है या आपके बैंक खाते में कोई भी सुधार की जानकारी आवश्यक है। कृपया हमारे पास की शाखा या प्रधान कार्यालय से संपर्क करें

**INTRODUCER MEMBER**

M.S.M. NAME सलाहकार का नाम

M.S.M. SIGN सलाहकार का हस्ताक्षर

M.S.M. CODE सलाहकार कोड

SIGNATURE OF OFFICER / BRANCH MANAGER

SIGNATURE OF MEMBER सदस्य का हस्ताक्षर

M.S.M. SIGN

सलाहकार का हस्ताक्षर

SIGNATURE OF MEMBER

सदस्य का हस्ताक्षर