



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

जा.क्र.महाबीज/कंस/शेअर्स/२०१९/६४९/५३१५  
प्रति,  
जिल्हा व्यवस्थापक  
म.रा.बि.म.मर्या  
(सर्व)

दिनांक : ०८ फेब्रुवारी २०१९

**विषय:** मयत भागधारकांचे समभाग वारसदाराचे नावे करणेबाबत(ट्रान्समिशन ऑफ शेअर्स)

समभाग ट्रान्समिशन { मयत भागधारकांचे समभाग वारसदाराचे नावाने करणे } करिता कंपनी कायद्यातील व महाबीजच्या नियमावलीतील तरतुदीनुसार पुढील बाबींची पूर्तता करणे आवश्यक आहे.

- १) समभाग ट्रान्समिशन करण्याबाबतचा वारसदाराचा लेखी अर्ज.
  - २) मयत भागधारकाचे मूळ भागप्रमाणपत्र.
  - ३) भागधारकाचे मृत्यु प्रमाणपत्र.
  - ४) वारसाहक्क प्रमाणपत्र  
१) तहसिलदार यांनी निर्गमित केलेले (२००५ पुर्वीचे) किंवा २) सक्षम अधिकार क्षेत्राचे दिवाणी न्यायालयाद्वारे निर्गमित केलेले वारसा प्रमाणपत्र किंवा ३) मयत भागधारकांच्या मृत्यु नोंदीवरून, सक्षम अधिकार क्षेत्राचे दिवाणी न्यायालयाद्वारे निर्गमित केलेले वारसा प्रमाणपत्रा नुसार त्यांचे शेतीच्या सर्व वारसा बाबतचा घेतलेल्या वारसा फेरफाराची प्रमाणीत प्रत.
  - ५) वारसदाराचे नावाने जमीन असल्याबाबतचा चालू वर्षाचा ७/१२ चा उताय संबंधीत तलाठयाने प्रमाणित केलेला आवश्यक आहे.
  - ६) मयत भागधारक तसेच वारसदार या दोघांकडे महामंडळाची थकबाकी नसल्याचे तसेच वारसदाराचे नावाने ७/१२ मध्ये दर्शविलेली जमीन बिजोत्पादनास योग्य असल्याचे संबंधीत जिल्हा व्यवस्थापक/जिल्हा प्रभारी अधिकारी यांचे प्रमाणपत्र.
- मयत भागधारकाचे समभाग वारसदाराचे नावाने सादर करावयाच्या उपरोक्त कागदपत्रांव्यतिरीक्त
- ७) ज्या वारसदाराच्या नावाने समभागाची नोंद करावयाची आहे त्यास इतर प्रत्येक वारसदाराचे स्वतंत्रपणे संमतीपत्र (Consent) साध्या कागदावर (परिशिष्ट अ प्रमाणे) नोटरी अथवा सेतु केंद्रातून प्रतिज्ञालेख / शपथेवर (Affidavit) करून देण्यात यावे. (ज्या वारसाच्या नावाने समभागाची नोंद करावयाची आहे ते सजान असणे आवश्यक आहे)
  - ८) प्रतिज्ञापत्र तथा स्वयंघोषणापत्र साध्या कागदावर वारसदाराने करून देणे आहे.
  - ९) इन्डेन्टीटी बॉर्ड (हमीपत्र) रु.२००/-च्या स्टॅम्पपेपरवर संबंधीत वारसदाराने सेतुकेंद्रामधुन ऑफिडेन्हीट करून देणे किंवा नोटरी करून देणे आवश्यक आहे.
  - १०) **KYC Form** वारसदाराने पुर्णपणे माहिती भरून सोबत आधार कार्ड व बँकेच्या पासबुकची झेरॉक्स प्रत जोडणे आवश्यक आहे. (अनुक्रमांक ७ ते १० हया तिनही फॉर्मसचे नमूने सोबत जोडण्यात येत आहेत.)

महाबीजचे मयत भागधारकांची यादी महाबीजच्या वेबसाईटवर (INVESTOR CORNER) या फोल्डरमध्ये अपलोड केलेली आहे. तरी आपले जिल्हयातील मयत भागधारकांचे वारसदारांना संपर्कसाधुन त्यांचे नावाने हस्तांतरण करण्याकरीता संपुर्ण कागदपत्राची पुर्तता करुनच प्रस्ताव मुख्यालयास सादर करावा.

म.रा.बि.म.मर्या करिता

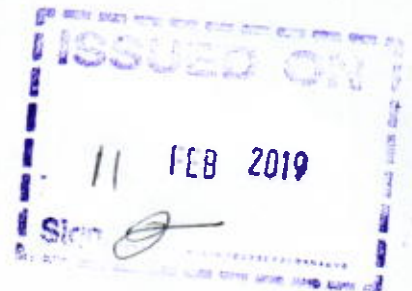
(विनय वर्मा)  
कंपनी सचिव

प्रतिलिपी :

१. विभागीय व्यवस्थापक, महाबीज, \_\_\_\_\_(सर्व)

प्रतिलिपी माहितीस्तव सविनय सादर

१. महाव्यवस्थापक ( ) मराबिम मर्या अकोला.
२. मा.संचालक श्री संजयभाऊ धोत्रे, खासदार, रणपिसेनगर, अकोला,
३. मा.संचालक श्री वल्लभराव तेजराव देशमुख, मु.पो.अमडापुर ता.चिखली चि.बुलढाणा
४. मा.व्यवस्थापकीय संचालक यांना त्यांचे स्विय सहा.मार्फत सविनय सादर.



पत्ता : "महाबीज भवन" कृषि नगर, अकोला. (महाराष्ट्र)

दूरध्वनी क्र.२२५८४८०,२४५५०९३ फॅक्स नं.(०७२४)२४५५१८७  
मोबाईल- ७५८८६०७६०१,७५८८६०७६०३ आणि ७५८८६०७६१२



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

(७)  
(साध्याकागदावर वारसदाराने संमतीपत्र लिहून देणे आहे.)  
(परिशिष्ट - अ)

संमती पत्र

प्रति,  
महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित,  
महाबीज भवन, कृषि नगर,  
अकोला ४४४ १०४

विषय : महामंडळाचे मृतकभागधारक कै.श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_  
यांनी धारण केलेले समभाग अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंतचे बाबत.

मी/खालील सही करणार महामंडळाचे भागधारक कै. श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

यांचे कायदेशीर वारसदार आहे.

उपरोक्त भागधारक हे दि.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ रोजी मृत्यु पावले असून आमच्या सोबतच  
श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

(समभाग ज्यांचे नावाने हस्तांतरीत करावयाचे आहे त्या व्यक्तीचे नांव) हे सुध्दा त्यांचे कायदेशीर वारस आहेत.  
मृतक भागधारक हे मृत्यु पावले असतांना त्यांनी आपल्या महामंडळाचे दर्शनी मुल्य प्रत्येकी रुपये १००/- चे \_\_\_\_\_  
समभाग ज्याचे अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंत असे आहेत, ते धारण केले होते.  
मी याद्वारे असे प्रगट करित आहे की, मृतक भागधारक कै.श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (मृतक भागधारकाचे नांव) यांनी धारण केलेले  
समभाग ज्यांचे अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंत आहेत, ते श्री/श्रीमती  
\_\_\_\_\_ यांचे नांवाने करण्यास माझी संमती आहे.

मी असे सुध्दा प्रगट करित आहे की, उपरोक्त समभाग क्रमांक \_\_\_\_\_ पासून  
\_\_\_\_\_ पर्यंत वर काही येणे असलेला लाभांश श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

यांना अदा करण्यास मी संमती देत आहे.

अ. क्र.	नांव	वय	नातेसंबंध (मृतक भागधारकांशी)	स्वाक्षरी

( ज्या वारसाचे नांवाने समभाग हस्तांतरीत करावयाचे आहे त्या व्यक्तीचे नांव वगळून बाकी सर्व वारसदारांची स्वतंत्रपणे  
नावे, वय, नाते व स्वाक्षरी संमतीपत्रावर असाव्यात.)



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

(८)

(साध्याकागदावर वारसदाराने माहिती भरून देणे आहे.)

प्रतिज्ञापत्र तथा स्वयंघोषणापत्र (डिक्लेरेशन)

विषय:- कै. श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ यांनी धारण केलेले  
महाबीज समभाग अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंतचे बाबत.

मी, \_\_\_\_\_

(समभाग ज्या वारसदाराच्या नांवाने करावयाचे आहे त्यांचे नांव)

राहणार \_\_\_\_\_ तालूका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

शपथेवर तसेच सत्यतापूर्वक खालील बाबी प्रगट करतो.

१) मी असे सांगतो की, महामंडळाचे मृतक भागधारक कै.श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

(मृतक भागधारकाचे नांव)

राहणार \_\_\_\_\_ तालूका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

हयांनी ते जिवीत असतांना तसेच मृत्युचे वेळी महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादितचे दर्शनी मुल्य प्रत्येकी रु. १००/- चे \_\_\_\_\_ समभाग धारण केले होते, त्यांचे अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंत असे आहेत.

२) मी असे सांगतो की, महामंडळाचे मृतक भागधारक कै. श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

(मृतक भागधारकाचे नांव)

दिनांक \_\_\_ / \_\_\_ / २०\_\_\_ रोजी मृत्यु पावले असून त्यांच्या मागे पुढील व्यक्ती हया त्यांच्या वारस तथा कायदेशीर प्रतिनिधी आहेत.

अ. क्र.	नांव	नातेसंबंध (मृतक भागधारकांशी)	वय

३) मी असे सांगतो की, महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादितचे मृतक भागधारकाचे नांवाने असलेले समभाग माझ्या नावाने करण्यासंबंधी उपरोक्त नमूद सर्व वारसदारांनी दिनांक \_\_\_ / \_\_\_ / २०\_\_\_ च्या पत्राद्वारे संमती दिलेली असून संमती पत्राची मूळ प्रत सोबत परिशिष्ट - 'अ' म्हणून संलग्न केली आहे.

४) मृतक भागधारक श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ यांची संपत्ती/मालमत्ता कराच्या मयदिपेक्षा जास्त नसल्यामुळे मृतक भागधारकाने धारण केलेल्या संपत्ती/मालमत्ता इत्यादी वर कसल्याही प्रकारचा संपत्ती/मालमत्ता कर देय ठरत नाही.

मी \_\_\_\_\_ श्री \_\_\_\_\_ यांचा मुलगा / मुलगी वय \_\_\_\_\_

वर्ष,आधार क्रमांक असल्यास \_\_\_\_\_ याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/ किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पुर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण \_\_\_\_\_ अर्जदाराची सही \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_ अर्जदाराचे नांव : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

पत्ता : "महाबीज भवन" कृषि नगर, अकोला. (महाराष्ट्र)

दूरध्वनी क्र.२२५८४८०,२४५५०९३ फॅक्स नं.(०७२४)२४५५१८७  
मोबाईल- ७५८८६०७६०१,७५८८६०७६०३ आणि ७५८८६०७६१२



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

( रुपये २००/- च्या स्टॅम्प/बॉड पेपरवर सेतुकेंद्रामधुन वारसदारानी करुन देणे आहे किंवा नोटरी करता येते) (९)

हमीपत्र (इन्डेम्निटी)

भागधारकाने मृत्युपत्र (Will) केलेले नसेल तर अशा परिस्थितीत मृतक भागधारकाचे समभाग वारसदाराचे नावाने होण्यासाठी महामंडळाच्या संचालक मंडळाला करुन दयावयाचे हमीपत्र (इन्डेम्निटी).

मी, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

(समभाग ज्या वारसदाराचे नावाने करावयाचे त्या व्यक्तीचे नांव)

राहणार \_\_\_\_\_ तालूका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_ आणि  
श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

( हमीधारक व्यक्तीचे नांव )

राहणार \_\_\_\_\_ तालूका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

हयांनी दिनांक \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / २० \_\_\_\_ रोजी ठिकाण \_\_\_\_\_ येथे हे हमीपत्र करुन दिलेले आहे.

१) कै.श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

( मृतक भागधारकाचे नांव )

राहणार \_\_\_\_\_ तालूका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

हे जिवीत असतांना कंपनी कायदा, १९५६ अंतर्गत संस्थापित झालेली तसेच जिचे नोंदणीकृत कार्यालय, 'महाबीज भवन', कृषि नगर, अकोला येथे आहे अशा महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित या कंपनीचे दर्शनी मुल्य प्रत्येकी रु. १००/- चे \_\_\_\_\_ समभाग ज्यांचे अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ पासून \_\_\_\_\_ पर्यंत असे आहेत, ते त्यांनी धारण केले होते.

२) मृतक भागधारक हे दिनांक \_\_\_\_ माहे \_\_\_\_ २० \_\_\_\_ रोजी मृत्युपावले असून त्यांच्या मागे पुढील व्यक्ती हया त्यांच्या कायदेशीररित्या वारस आहेत.

अ. क्र.	नांव	मृतक भागधारकांशी नाते.	वय

३) मृतक भागधारकाचे नावाने नोंदणी असलेले समभाग वारसदाराचे नावाने करण्यासाठी अर्जदाराने अर्ज सादर केला असून मृतक भागधारकाच्या स्थावर मालमत्तेसंबंधी कसल्याही प्रकारची कायदेशीर हक्कासंबंधी बाब विचारात न घेता मृतक भागधारकाने धारण केलेल्या समभागांवर येणे असलेला तसेच भविष्यात देय ठरू शकेल असा लाभांश अर्जदारास अदा करणेत यावा.

हे हमीपत्र उपरोक्त नमूद केलेल्या तारखेस खाली नमूद केलेल्या हमीदारांसमक्ष अर्जदाराकडून स्वाक्षरीत करुन देण्यात येत आहे.

स्वाक्षरी .....

(संपूर्ण नांव \_\_\_\_\_)

(समभाग ज्यांचे नावाने करावयाचे आहेत त्यांची नांव व स्वाक्षरी)

माझे समोर व मला हमी ठेवून हमीपत्र तयार करण्यात आले.

हमीदाराची स्वाक्षरी .....

हमीदाराचे संपूर्ण नांव \_\_\_\_\_

माझे समक्ष स्वाक्षरी केली.

स्वाक्षरी .....

तहसीलदार तथा कार्यकारी दंडधिकारी किंवा पब्लीक नोटरी

न्याय दंडाधिकारी तथा  
नोटरी यांचे सील.

पत्ता : "महाबीज भवन" कृषि नगर, अकोला. (महाराष्ट्र)  
दूरध्वनी क्र. २२५८४८०, २४५५०९३ फॅक्स नं. (०७२४) २४५५१८७  
मोबाईल— ७५८८६०७६०१, ७५८८६०७६०३ आणि ७५८८६०७६१२





# महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित

CIN :- U01200MH1976SGC018990

बिजोत्पादक / भागधारक यांचेकडून बँक खातेक्रमांकाची माहिती भरून घ्यावयाचा अर्ज

१. नांव : \_\_\_\_\_
२. भागधारक आहे का ? - होय / नाही.
३. फोलिओ क्रमांक : \*
४. पत्ता : \_\_\_\_\_

गांव \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_

५. पॅन नंबर :
६. आधार कार्ड नंबर :
७. मोबाईल क्रमांक : १   
२

८. बँकेचे नांव - राष्ट्रीयकृत बँक - उदा. (SBI, BOM, BOI, CBI, etc.) व इतर बँक

शाखा :

९. बँकेचा खाते क्रमांक
१०. बँकेच्या शाखेचा IFS Code No.

मी संस्थेला माझा खाते क्रमांक माझ्या नावाने अदा होणारी रक्कम, ही नमुद केलेल्या खात्यात RTGS / ECS / NEFT द्वारे जमा करण्यास माझी संमती आहे.

दिनांक : / / २०

सही .....

बिजोत्पादक / भागधारकाची

(कार्यालयीन उपयोगाकरीता)

वरील प्रमाणे महाबीज बिजोत्पादक / भागधारकाचे भरून दिलेली माहिती त्यांनी सादर केलेल्या बँकेच्या पासबुकाची पहिल्या पानाची सत्यप्रत / बँक स्टेटमेंटची सत्यप्रत / रद्द केलेला चेकची प्रत आणि पॅन कार्ड नंबर व आधार कार्डची सत्यप्रत सादर केली आहे.

सहाय्यक क्षेत्र अधिकारी यांची सही

नांव

सही

जिल्हा व्यवस्थापक

महाबीज

\* फोलिओ क्रमांक पत्त्याचे स्टिकरवर दर्शविलेला आहे.

नोंदणीकृत कार्यालय : "महाबीज भवन", कृषि नगर, अकोला