



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित

CIN:-U01200MH1976SGC018990

जा.क्र.महाबीज/कंस/शेअर्स/२०२३/४५५/२३४

दिनांक :१४ फेब्रुवारी २०२३

प्रति,  
जिल्हा व्यवस्थापक  
म.रा.बि.म.मर्या  
\_\_\_\_\_ (सर्व)


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

समभाग ट्रान्समिशन [मयत भागधारकांचे समभाग वारसदाराचे नावाने करणे] करिता कंपनी कायदयातील व महाबीजच्या नियमावलीतील तरतुदीनुसार पुढील बाबींची पूर्तता करणे आवश्यक आहे.

- १) समभाग ट्रान्समिशन करण्याबाबतचा वारसदाराचा लेखी अर्ज.
- २) मयत भागधारकांचे मूळ भागप्रमाणपत्र.
- ३) भागधारकांचे मृत्यु प्रमाणपत्र.
- ४) वारसाहक्क प्रमाणपत्र  
१) तहसिलदार यांनी निर्गमित केलेले २) सक्षम अधिकार क्षेत्राचे दिवाणी न्यायालयाद्वारे निर्गमित केलेले वारसा प्रमाणपत्र ३) मयत भागधारकांच्या मृत्यु नोंदीवरून शेतीच्या सर्व वारसा बाबतचा घेतलेल्या वारसा फेरफाराची प्रमाणीत प्रत. वरिल प्रमाणे तीन पैकी कोणतेही एक वारस प्रमाणपत्र
- ५) वारसदाराचे नावाने जमीन असल्याबाबतचा चालू वर्षाचा ७/१२ चा उतारा 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.
- ७) ज्या वारसदाराच्या नावाने समभागाची नोंद करावयाची आहे त्यास इतर प्रेत्येक वारसदाराचे एकत्रीत/स्वतंत्रपणे संमतीपत्र (Consent) साध्या कागदावर (परिशिष्ट अ प्रमाणे) नोटरी अथवा सेतु केंद्रातुन प्रतिज्ञालेख/शपथेवर (Affidavit) करुन देण्यांत यावे. (ज्या वारसाच्या नावाने समभागाची नोंद करावयाची आहे ते सज्ञान असणे आवश्यक आहे)
- ८) प्रतिज्ञापत्र तथा स्वयंघोषणापत्र साध्या कागदावर वारसदाराने करुन देणे आहे. यात नोटरी अथवा ऑफिडेव्हीट ची आवश्यकता नाही.
- ९) इन्डेम्नीटी बॉड (हमीपत्र) रु.२००/-च्या स्टॅम्पपेपरवर संबंधीत वारसदाराने सेतुकेंद्रामधुन ऑफिडेव्हीट करुन देणे किंवा नोटरी करुन देणे आवश्यक आहे.
- १०) KYC Form वारसदाराने पुर्णपणे माहिती भरुन 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 संपर्कसाधून त्यांचे नावाने हस्तांतरण करण्याकरीता संपुर्ण कागदपत्राची पुर्तता करुनच प्रस्ताव मुख्यालयास सादर करावा.

म.रा.बि.म.मर्या करीता

  
(विनय वर्मा)  
कंपनी सचिव

प्रतिलिपी :

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

प्रतिलिपी माहितीस्तव सविनय सादर

१. महाव्यवस्थापक ( ) मराबिम मर्या अकोला.
२. मा.संचालक श्री वल्लभराव तेजराव देशमुख, मु.पो.अमडापुर ता.चिखली चि.बुलढाणा
३. मा.संचालक डॉ. रणजित नि. सपकाळ, सपकाळ हॉस्पिटल, सिव्हील लाईन, अकोला.
४. मा.व्यवस्थापकीय संचालक यांना त्यांचे स्विय सहा.मार्फत सविनय सादर.



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

(परिशिष्ट - अ)

(साध्याकागदावर वारसदाराने संमतीपत्र लिहून देणे आहे.)

(७)

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 नावाने 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 नावाने समभाग हस्तांतरीत करावयाचे आहे त्या व्यक्तीचे नांव वगळून बाकी सर्व वारसदारांची  
एकत्रीत/स्वतंत्रपणे नावे, वय, नाते व स्वाक्षरी संमतीपत्रावर असाव्यात.)



महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित  
CIN:-U01200MH1976SGC018990

(साध्याकागदावर वारसदाराने माहिती भरून देणे आहे.)

(८)

**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 परिशिष्ट 'अ' प्रमाणे संलग्न केली आहे.

४) मृतक भागधारक श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_यांची संपत्ती/मालमत्ता कराच्या मर्यादेपेक्षा 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  
माझी व्यक्तीगत माहिती तसेच वारसांची माहिती ही खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये  
आणि संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल तसेच समभाग हस्तांतरणाची प्रक्रिया रद्द करण्याचा अधिकार महाराष्ट्र  
राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित ला राहणार आहे व त्यानुसार मी सर्वस्वीय जवाबदार असून शिक्षेस पात्र राहिन याची मला पुर्ण  
जाणीव आहे.

ठिकाण \_\_\_\_\_

अर्जदाराची सही \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

अर्जदाराचे नांव : \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_



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 \_\_\_\_\_

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 करण्यात यावा.

४) मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो /करते की, वरील सर्व माहिती माझी व्यक्तीगत माहिती तसेच वारसांची माहिती ही खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल तसेच समभाग हस्तांतरणाची प्रक्रिया रद्द करण्याचा अधिकार महाराष्ट्र राज्य बियाणे महामंडळ मर्यादित ला राहणार आहे व त्यानुसार मी सर्वस्वीय जबाबदार असून शिक्षेस पात्र राहीन याची मला पुर्ण जाणीव आहे.

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.



