



सुंदरलाल सावजी बँक
अर्बन को-ऑप. बँक लि; जिंतूर
शाखा :

फॉर्म नं. TDA / 10

ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज

ठेव खात्याचा प्रकार

 मुदत ठेव खाते पुनर्गुंतवणुक ठेव खाते

प्रति,

मे. शाखाधिकारी साहेब,

ग्राहक क्र. :

सुंदरलाल सावजी अर्बन को-ऑप. बँक लि; जिंतूर

शाखा :

महोदय,

अर्जदाराचा

फोटो

Fixed Deposit / Reinvestment Deposit

कृपया माझे/आमचे नावाने मुदत ठेव खाते / पुनर्गुंतवणुक ठेव खाते उघडण्यासाठी याद्वारे मी/आम्ही विनंती करीत आहे/आहोत.
खाते उघडण्यासाठी रु..... अक्षरी रूपये

रोख/चेकद्वारे बँकेत जमा करीत आहे.

खाते उघडण्यासाठी सध्या अस्तित्वात असलेल्या व पुढे लागू होणाऱ्या नियमाचे पालन करण्याचे मी मान्य करतो. तसे अभिवचन देतो.

1. अर्जदाराची माहिती :

	नांव	वडीलाचे नांव	आडनांव	पत्ता
पहिला अर्जदार				
दुसरा अर्जदार				

मोबाईल नं. इ मेल

ग्राहक वर्ग : 1. सामान्य 2. जेष्ठ नागरिक

पैन नं.

आधार नं.

3. सहकारी संस्था 4. ट्रस्ट 5. इतर **अर्जदार अज्ञान असल्यास :**

नांव : चि./ कु.

जन्म तारीख : **अज्ञान पालन कर्त्याचे नांव :**पत्ता : अज्ञानाशी नाते : वडील आई न्यायालयाद्वारे (हो असेल तर न्यायालयाचा आदेश जोडावा) इतर2. ठेव खात्याची मुदत : महिने दिवस 3. ठेव खात्या वरील व्याजदर : . %**4. ठेव खात्या वरील व्याज जमा करण्या संबंधी ची सुचना :**बचत खाते क्र. /चालु खाते क्र. मध्ये दरमहा /तिमाही/सहामाही जमा करावे.**5. ठेव खात्या वरील व्यवहार करण्या संबंधी ची सुचना :** केवळ स्वतः दोघापैकी कोणीही एक अथवा उत्तरजीवी (E or S) कोणीही एक अथवा उत्तरजीवी संयुक्तपणे

6. या ठेवीची मुदत संपत असल्या बदल मला/आम्हाला सुचना देण्याची आवश्यकता नाही. सदर ठेवीच्या रक्कमेची देय दिनांकास मागणी न केल्यासनंतर च्या कालावधीसाठी व्याजाची मागणी मी/आम्ही करणार नाही.

7. मुदत ठेवीच्या तारणावर मी/आम्ही कर्ज घेतल्यास कर्जाची रक्कम वेळेत भरण्याची जबाबदारी माझी/आमची राहील. कर्ज वेळेत म्हणजे मुदतठेवीची मुदत संपण्यापूर्वी न भरल्यास सदर मुदत ठेव पावती तोडुन येणारी रक्कम प्रथम कर्ज खाते बेबाक करून राहीलेली रक्कम आमचे वरील खात्यातजमा करण्याचे अधिकार बँकेस देत आहे/आहोत.

8. सदर मुदत ठेव पावतीचे अंटो नुतणीकरण (Auto Renewal) करणेस माझी/आमची संमती आहे.

अर्जदाराची सही/
सहा :

पहिला अर्जदार

दुसरा अर्जदार

मी प्रमाणीत करतो की, श्री/श्रीमती/कु./सौ.

यांना मी ओळखतो आणि त्यांचा व्यवसाय आणि पत्ता त्यांनी खाते उघडण्याच्या वरील अर्जात नमुद केले प्रमाणे बरोबर असुन त्याचे सत्यते बाबत हमी देत आहे.

बँकेच्या उपयोगा करिता

ओळखदाराची सही

मुदत ठेव पावती क्रमांक : दिनांक : मुदत ठेवीचा देय दिनांक :

नोंद क्रमांक : _____

नामिनेशन फॉर्म

नमुना ड. क. 1

(बैंकिंग रेग्युलेशन अंकट 1949 चे कलम 65 व कलम 45 नव्या आणि सहकारी बँक (नामिनिर्देशन) नियम 2(1) चे अंतर्गत बैंक कडील ठेवीची व खात्या बाबतचे नामिनिर्देशन)

मी/आम्ही

(ठेवीदाराचे नाव आणि संपूर्ण पत्ता)

खालील व्यक्तीस नामिनिर्देशित करीत आहे/आहोत, ज्यास माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्युनंतर ठेवी/खात्याची रक्कम ज्याचे विवरण खालील प्रमाणे आहेत, त्याला परत करता येईल.

* ठेव खाते असलेल्या शाखा कायालयाचे नाव व पत्ता : सुंदरलाल सावजी अर्बन को-ऑप. बँक लि; जिंतूर

शाखा :

* नामिनिर्देशित व्यक्तिची माहिती :

ठेवीचे स्वरूप	पावती क्रमांक	इतर विशेष	नामिनिर्देशित व्यक्तिचे नाव	पत्ता	ठेवीदाराशी असलेले नाते	वय	जन्म तारीख अज्ञानाचे बाबतीत केवळ

*नामिनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास खालील माहिती अवश्य भरावी.

जसे की आजमितीस नामिनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. नामिनिर्देशित व्यक्ति अज्ञान असताना माझे/आमचे हयाती नंतर, त्याचे वतीने ठेवीची रक्कम मिळणे साठी श्री/श्रीमती/कुमारी

यांना नियुक्त करीत आहे/आहोत.

ठेवीदाराचे नाव

सही/अंगठा

1)

2)

स्थळ :

दिनांक :

साक्षीदार :

साक्षीदाराचे नाव

सही

1)

2)

Signature Verified	नामिनिर्देशन पत्राची नोंद करण्यात आली.
Br. Manager/Officer	शाखाधिकारी सही

सुचना :

1. केवळ अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीस अज्ञानाचे नावाने असलेल्या ठेवी बाबतचे नामिनिर्देशन करता येईल.
2. *नामिनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडावे.
3. अंगठा निशाणीस दोन साक्षीदारांनी प्रमाणीत करणे आवश्यक आहे.
4. सदर नामिनिर्देशन केवळ अशा ठेवींच्या बाबतीत करता येईल जी ठेवीदारांची वैयक्तिक मालकीची आहे न की एखाद्या प्रातिनिधीक स्वरूपाची किंवा कायालय हक्कात आहे.
5. सदर नामिनिर्देशन केवळ एकाच व्यक्तीच्या नावाने करता येईल.
6. जो पर्यंत ठेव सहकारी बँककडे ठेवीदारांचे नावावर असेल तो पर्यंत नामिनिर्देशन, नामिनिर्देशन रद्द करणे, नामिनिर्देशनामध्ये करावयाचा बदल ठेवीदार किंवा सर्व ठेवीदारांना मिळून केवळाही करता येईल.