



दि नासिक मर्चटस् को-ऑप. बँक लि., नाशिक

(मल्टीस्टेट शेड्युल्ड बँक)

प्रशासकीय कार्यालय : अे १६, पद्मश्री बाबूभाई राठी चौक, सुभाषचंद्र बोस मार्ग,
औद्योगिक वसाहत, सातपूर, नाशिक - ४२२ ००७. फोन : (०२५३) २३०८२०० ते २०६.

मुदत ठेव / धनवर्धिनी / रिकरिंग / कॅश सर्टिफिकेट अर्ज

सभासद क्रमांक : खाते क्र. (बचत/चालु) पॅन क्र.
पावती क्रमांक : दिनांक : / / २००
मा. व्यवस्थापक
..... शाखा

मी / आम्ही विनंती करतो की मला / आम्हाला खालील प्रकारचे खाते उघडावयाचे आहे. त्यासाठी असलेले बँकेचे नियम आम्ही वाचले आहेत. त्यातील वेळोवेळी होणाऱ्या बदलासह ते आम्हास बंधनकारक राहतील.

खाते प्रकार मुदत कालावधी मुदत ठेव रक्कम रुपये दरमहा हप्ता
खातेदाराचे संपूर्ण नांव (आडनांव / नांव / पतीचे नांव)

१) श्री. _____ जन्मतारीख : _____
२) श्री. _____ (अज्ञानाचे खाते असल्यास)
३) श्री. _____
संपूर्ण पत्ता _____ व्यवसाय _____
_____ फोन नं. _____

- १) रिकरिंग खात्याचा दरमहाचा हप्ता रुपये माझ्या / आमच्या बचत / चालु खाते / सीसी / एचवायपी / डब्ल्यू सी खाते क्रमांक मधून वर्ग करून घेण्यांत यावे.
- २) अ) मुदतीनंतर देय होणारी रक्कम १) आम्हांपैकी कोणाही एकास अगर हयात असेल त्यास २) प्रथम व्यक्तीस अगर हयात असेल त्यास ३) सर्वास / दोहोत अगर हयात असेल त्यास
ब) आम्हांपैकी कोणाही एकाचे / आमचेपैकी हयात असेल. त्याचे / आमचे पैकी प्रथम / नंतरचे व्यक्तीचे लेखी विनंती वरून बँक आपले पूर्ण अधिकारानुसार आणि बँकेने केलेल्या अटी व शर्तीस अधीन राहून.
- ३) आमचे संयुक्त नावावर ठेव रकमेच्या तारणावर कर्ज मंजूर करेल.
- ४) प्रथम व्यक्तीस / नंतरच्या व्यक्तीस / आमचेपैकी कोणाही व्यक्तीस / आमचे पैकी हयात असेल त्यात ठेवीची रक्कम मुदतपूर्व देऊ शकेल. बँकेने अशा मंजूर केलेल्या कर्जाचे बाबतीत अगर मुदतपूर्व रक्कम देण्याच्या बाबतीत जाब विचारण्याचा आमचे पैकी कोणाचेही कायदेशिर वारसास अधिकार नाही.

खाते चालविणाऱ्यांची नावे

नमुना सही

१) श्री. _____
२) श्री. _____
३) श्री. _____

ओळख : मी प्रमाणीत करतो की, श्री/श्रीमती / मेसर्स _____ यांना _____ महिन्या / वर्षापासून ओळखत आहे आणि त्यांनी दिलेला वरील पत्ता व व्यवसाय बरोबर आहे.

ओळख देणाऱ्याचे नांव _____ ओळख देणाऱ्याची सही _____
पत्ता _____ खाते क्र. _____ शाखा _____

सही तपासली / बरोबर आहे
खाते उघडण्यांत यावे

लिपीक / सही

शाखाधिकारी

नामांकन

मी / आम्ही _____
संपूर्ण पत्ता _____

खाली नमूद केलेल्या व्यक्तीस वारस म्हणून नेमणूक करतो / करित आहोत. माझा / आमचा मृत्यु झाल्यास खालील प्रकारच्या रक्कमा _____ (जेथे ठेव ठेवतो त्या शाखेचे नांव) _____ यांचे मार्फत दिली जावी.

खाते प्रकार	खाते क्र.	वारसदाराचे नांव व पत्ता	खातेदाराशी नाते	वय	नोंमिनी अज्ञान असल्यास जन्म दिनांक

- २) आमच्या तारखेस नोंमिनी अज्ञान असल्याने, मी / आम्ही श्री./श्रीमती / कुमारी _____ यांना अज्ञान ते सज्ञान होईपर्यंतच्या काळात, जर माझा / आमचा मृत्यु झाला तर अज्ञानाच्या वतीने ठेवीची रक्कम घेण्यास नियुक्त करतो / करते.

ठिकाण : _____
दिनांक : / / २००

ठेवीदाराची सही

- टीप : - १) शाळेचे ओळखपत्र / पासपोर्ट / पॅन कार्ड / निवडणूक ओळखपत्र / ऑफिडेव्हीट / इ. झेरॉक्स प्रत पुरावा म्हणून देण्यांत यावा.
२) विजबिल, टेलिफोन बिल, घरपट्टीची माहिती / ग्रामपंचायतीची पावती / रेशनकार्ड पत्त्याचा पुरावा म्हणून देण्यांत यावा.
३) अज्ञानाचा जन्म तारखेचा दाखला देण्यांत यावा.

वरीलपैकी कागदपत्रे मिळाले.

लिपीक

शाखाधिकारी