

(B-150)



दि जळगांव जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक लि. जळगांव

मुदती ठेव खाते अर्ज

खाते क्र.

पावती क्र.

दिनांक :

म. शाखा व्यवस्थापक,

दि जळगांव जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक लि.

शाखा यांसी,

महाशय,

मी / आम्ही विनंती करतो की, मला / आम्हाला खालील प्रकारचे खाते उघडावयाचे आहे. त्यासाठी बँकेच्या ठेवी संदर्भातील अटी व नियम मला / आम्हाला मान्य आहेत. त्यातील वेळोवेळी होणाऱ्या बदलासह ते आम्हाला बंधनकारक राहतील.

खाते प्रकार

मुदत कालावधी

रक्कम रुपये

अक्षरी रुपये

मात्र

खातेदाराचे नांव १) श्री./सौ.

जन्म दिनांक

२) श्री./सौ.

(ज्येष्ठ नागरीक / अज्ञानाचे खाते असल्यास)

संपूर्ण पत्ता

व्यवसाय

पॅन नंबर

दूरध्वनी (निवास)

(कार्या.)

व्यवहारा बदलण्याची सूचना :- स्वतः / संयुक्त / दोहों पैकी कोणाही हयात असणाऱ्या कोणाही एका / पहिल्याच किंवा हयात असलेल्यास / आमच्या पैकी हयात असणाऱ्या कोणाही एकास Payable to either or survivor पश्चात वारस स्वतंत्र पणे नमूद केला आहे / नाही.

ठेवीदाराची सही

१)

२)

खात्यावर व्यवहार करणाऱ्यांची नावे :

नमुना सही -

१) श्री/ सौ.

१)

२) श्री/ सौ.

२)

३) श्री/ सौ.

३)

स्विकारली

लिपीक

शाखा व्यवस्थापक

शाखा

ठेवी वारस नियुक्ती फार्म डी. ए. १

बँकींग विनियमन कायदा १९४९ चे कलम ४५ झेडए व त्याच बरोबर कलम ५६
अंतर्गत नियम नं. २ (१) अन्वये सह. बँकेतील ठेवीचे बाबत करावयाची वारस/नियुक्ती

मी/आम्ही

(नांव व पत्ता) आमची आपले बँकेतील ठेवीची रक्कम माझा/आमचा/अज्ञानाचा मृत्यु झाल्यास ज.जि.मध्य. सह. बँक लि. शाखेने तपशिलात नेमलेल्या वारसास परत करा

ठेवीचा तपशिल			वारस	
ठेवीचा प्रकार	खाते क्रमांक	जादा तपशिल असल्यास	नांव	पत्ता

ठेवीदाराशी नाते असल्यास	वय	वारस अज्ञान असल्यास त्याची जन्म तारीख

२) आज मी नेमलेला वारस अज्ञान असल्यास मी/आम्ही

श्री./श्री

पत्ता

वय

याची सदर वारस अज्ञान असे पावेतो त्याचे तर्फे ठेवीचे रक्कम माझा / आमचा / अज्ञानाचा मृत्यु झालेस स्विकारणेंस नेमणूक करीत आहे/आहोत.

तारीख-

ठिकाण-

साक्षीदाराची सही

पूर्ण नांव

पत्ता

ठेवीदाराची सही/अंगठा

समक्ष

शाखा व्यवस्थापक

शाखा

१) ठेवीदार अज्ञान असल्यास त्यांच्या तर्फे पालनकर्ता वारसाची नेमणूक करतील.

२) ठेवीदाराचा अंगठ्यास २ साक्षीदारांनी दस्तुर लावावयाचा आहे.