



(B-155)

दि जळगाव जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक लि. जळगांव आवर्तक ठेव खाते अर्ज

श्री. शाखा व्यवस्थापक / बँकींग ऑफीसर

दि जळगांव जिल्हा मध्य. सहकारी बँक लि.

शाखा यांसी

दिनांक / / २०१९

महाशय,

आपल्या बँकेत माझ्या / आमच्या नावाचे आवर्तक ठेव खाते सुरु करावे ही विनंती.

मी / आम्ही या खात्यात प्रत्येक महिन्यात या प्रमाणे महिन्यापर्यंत प्रत्येक महिन्याच्या शेवटच्या कामकाजाचा दिवस अगर त्यापूर्वी भरण्याचे मान्य करतो या खात्यातील सव्याज शिल्लक नियमाप्रमाणे शेवटचा हप्ता भरल्यानंतर ३० दिवसांनी जी मुदत पुरी व्हावयाची असेल ती झाल्यावर आम्हास मिळण्याचे आम्हास मान्य आहे.

मी / आम्ही आपल्या बँकेत आवर्तक ठेव खात्याचे सर्व नियम वाचले असून ते मला / आम्हाला मान्य आहेत / ते सर्व नियम व वेळोवेळी बँक यात बदल करीत ते माझ्यावर / आमचेवर बंधनकारक राहतील.

खातेदाराचे संपूर्ण नांव : _____

व्यवसाय : _____

पूर्ण पत्ता : _____

अज्ञानाच्या बाबतीत अज्ञानाची जन्म तारीख _____

विशेष सुचना (काही असल्यास) _____

रक्कम ज्या व्यक्तीस द्यावयाची त्या व्यक्तीचे नांव _____

(ठेवीची मुदत संपल्यावर अगर मृत्यु झाल्यास कोणास रक्कम द्यावयाची ते संयुक्त खात्याच्या बाबतीत अगदी स्पष्ट करावे.)

खातेदाराची / च्या / सही / सह्या _____

दिनांक / / २०१९

खाते सुरु करण्याबद्दल शिफारस करणाराचे नांव व पूर्ण पत्ता _____

खाते सुरु करण्याबद्दल शिफारस करणाऱ्याची सही _____

खाते उघडले दिनांक _____

खात्याचा नंबर _____

शाखा व्यवस्थापक / बँकींग ऑफीसर

शाखा

ठेवी वारस नियुक्ती फॉर्म डी. ए. १

बँकींग विनियमन कायदा १९४९ चे कलम ३५ झेडए व त्याच बरोबर कलम ५६
अंतर्गत नियम नं. २(१) अन्यवे सह. बँकेतील ठेवीचे बाबत करावयाची वारस नियुक्ती

मी/आम्ही

(नांव व पत्ता) आमची आपले बँकेतील ठेवीची रक्कम माझा / आमचा / आज्ञानाचा मृत्यु झाल्यास

दि. ज. जि. मध्य. सह. बँक लि.

शाखेने तपशीलात नेमलेल्या वारसास परत करा

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

ठेवीदाराशी नाते असल्यास	वय	वारस अज्ञान असल्यास त्याची जन्म तारीख

२) आज रोजी नेमलेल्या वारस अज्ञान असल्यास मी / आम्ही

श्री. / श्रीमती

पत्ता

वय

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

तारीख -

ठेवीदाराची सही / अंगठा

ठिकाण -

समक्ष

साक्षीदाराची सही

पूर्ण नांव

पत्ता

शाखा व्यवस्थापक

शाखा

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

२) ठेवीदाराच्या अंगठ्यास २ साक्षीदारांनी दस्तुर लावावयाचा आहे.