



मुदत ठेव खाते उघडण्यासाठी अर्ज

केंद्रीय कार्यालय - मधुकुंज, पी 52, एमआयडीसी, फेज 2, कल्याण शिळ रोड, सोनारपाडा, डोंबिवली (पूर्व)

शाखा क्रमांक _____ ग्राहक क्रमांक _____ खाते क्रमांक _____
 ठेवीचे प्रकार आवर्त धनसागर मुदतठेव अर्थवृद्धी

मुदत ठेव मासिक / त्रैमासिक/अर्धवार्षिक/ वार्षिक

नोंदणीकृत संस्था आहे/ नाही. टीडीएस होय/ नाही. टीडीएस वजा करू नये 15H/ 15G योग्य मुदतीत जमा केला जाईल.

दिनांक - _____

मी/ आम्ही आपणांस आपल्याकडे मुदत ठेव खाते उघडण्यास विनंती करते/ करतो. धनादेश क्रमांक _____

दिनांक _____ रोजी काढलेला / खाते क्रमांक _____ मधून रू. _____ /-
 (अक्षरी रू. _____)

	आडनाव	पहिले नांव	मधले नाव	अज्ञान/ पालकाचे नाव	बचत/ चालू खाते क्रमांक
श्री./श्रीमती/कु.					
श्री./श्रीमती/कु.					
श्री./श्रीमती/कु.					

राष्ट्रीयत्व - _____

ज्येष्ठ नागरिक आहे / नाही.

	जन्मतारिख	पॅन	लिंग (पुरूष/ स्त्री)	पहिल्या अर्जदाराबरोबर असलेले नाते
पहिले अर्जदार				
दुसरे अर्जदार				
तिसरा अर्जदार				

पत्र व्यवहारासाठी पत्ता - _____

दूरध्वनी क्रमांक (घर) _____ कार्यालय _____ भ्रमणध्वनी _____

ठेवीचा कालावधी _____ दिवस/ महिने/ वर्षे व्यवहाराची पध्दत - _____

ठेवी पूर्ण होणा-या कालावधीचा दिनांक _____ दोघांपैकी एक _____

व्याजदर @ _____ % हयात असलेली किंवा कुणीही _____

संयुक्त _____

विशेष सूचना -

1. कृपया ठेवीचे मासिक / त्रैमासिक/ अर्धवार्षिक/ वार्षिक व्याज बचत/ चालू खाते क्रमांक _____

शाखा _____ यामध्ये किंवा IFSC _____ खाते क्रमांक _____ मध्ये जमा करावे.

2. माझ्या / आमच्या बचत किंवा चालू खाते क्रमांक _____ शाखा _____ मधून

रू. _____ आवर्त खाते क्रमांक _____ मध्ये वर्ग करावे.

3. मुदत ठेव संयुक्त खातेदारांच्या बाबतीत दोघांपैकी एका खातेदाराचा मृत्यू झाल्यास उर्वरित खातेदाराला मुदत पूर्व पैसे काढता येतील.

मी/ आम्ही सदर मुदत ठेव खात्याबाबत बँकेचे नियम व त्यात वेळोवेळी होणारे बदल यांस बांधिल आहे / आहोत आणि बँकेचे सर्व नियम मला/ आम्हाला मान्य आहेत. बँकेला वेळोवेळी नियमांत बदल करायचे हक्क आहेत. पुढे दिलेले नामनिर्देशन खात्यास जोडावे.

अलिकडील फोटो (जर दिला नसल्यास)	अलिकडील फोटो (जर दिला नसल्यास)	अलिकडील फोटो (जर दिला नसल्यास)
स्वाक्षरी नमुना / अंगठा	स्वाक्षरी नमुना / अंगठा	स्वाक्षरी नमुना / अंगठा

नामनिर्देशन अर्ज

बँक ठेवीकरीता बँकींग कंपनी (नामनिर्देशन) नियम ए 1995 चा नियम 2(1) आणि बँक अधिनियम कायदा 1949 चे कलम 45 ए झेड च्या नुसार नामनिर्देशन
मी/ आम्ही _____

(नाव आणि पत्ता)

माझ्या /आमच्या / अज्ञान व्यक्तित्या मृत्यूनंतर, डोंबिवली नागरी सहकारी बँक लि. च्या _____ शाखा
ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करित आहोत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

खात्याचे स्वरूप आणि क्रमांक	नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	खातेधारकाबरोबरचे नाते	वय	जर नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची / तिची जन्मतारिख

नामनिर्देशित व्यक्ती आजच्या तारखेस अज्ञान असल्यामुळे तो/ ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या /आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्यावतीने रक्कम मिळण्याकरीता मी /आम्ही, श्री. /श्रीमती/ कु. _____ यांची नेमणूक करत आहोत.

(नांव व पत्ता)

ठिकाण - _____ खातेदारांची स्वाक्षरी - 1. _____ 2. _____ 3. _____

दिनांक - _____

खातेदार निरक्षर असल्यास, त्याचा किंवा तिचा अंगठा साक्षांकीत करण्यासाठी दोन साक्षीदारांच्या स्वाक्ष-या खालीलप्रमाणे.

पहिल्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी _____ दुस-या साक्षीदाराची स्वाक्षरी _____

नाव _____ नाव _____

पत्ता _____ पत्ता _____

- कार्यालयीन उपयोगासाठी -

शाखा क्रमांक _____ ग्राहक क्रमांक _____ खाते क्रमांक _____

ठेवीचे प्रकार आवर्त धनसागर मुदत ठेव अर्थवृद्धी

मुदत ठेव मासिक /त्रैमासिक /अर्धवार्षिक / वार्षिक

नोंदणीकृत संस्था आहे / नाही - टीडीएस वजा करू नये 15M/15 G योग्य मुदतीत जमा केला आहे / नाही.

ठेवी स्वीकारलेल्या कर्मचा-याची स्वाक्षरी _____ दिनांक _____

नामनिर्देशन नोंदणी क्र. _____ दिनांक _____

वरिलप्रमाणे सर्व माहितीचा तपशील घेतला.

तपशिल नोंद केला - नाव _____ स्वाक्षरी _____ दिनांक _____

नोंद अधिकृत केली - नाव _____ स्वाक्षरी _____ दिनांक _____