

मा. एजंट,

पुणे जिल्हा मध्यवर्ती सहकारी बँक मर्यादित, पुणे

शाखा

खाते प्रकार

खाते क्रमांक

महोदय,

कृपया आपल्या शाखेमध्ये माझे/आमचे खालील तपशीलप्रमाणे व्यक्तीगत/संयुक्त ठेव खाते उघडावे.

दिनांक / / २००

१. अर्जदाराची माहिती :

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव	पत्ता (फोन नंबरसह)	व्यवसाय व पत्ता (फोन नंबरसह)

२. अर्जदार अज्ञान असल्यास अज्ञानाची जन्मतारीख : दि. / / २०० शिक्षण- (सोबत जन्मतारेखचा दाखला)
३. खाते प्रकार : बचत ठेव / चालू ठेव / मुदत ठेव / पुनर्गुंतवूणक ठेव / मासिक उत्पन्न ठेव / आपोआप नूतनीकरण ठेव / कॅश सर्टीफिकेट
४. रक्कम रुपये : रु. अक्षरी रुपये
५. ठेवीची मुदत : वर्ष महिने दिवस
६. व्याज दर : टक्के मुदतीनंतरची सव्याज देय रक्कम रुपये
७. दरमहाचा हप्ता सेव्हिंग्ज / चालू खाते क्रमांक मधून घ्यावा.
८. व्याज : दरमहा / तिमाही / सहामाही - सेव्हिंग्ज / चालू ठेव खते क्रमांक मध्ये जमा करावे.
९. संयुक्त खात्यावरील व्यवहार आम्हापैकी कोणीही एक अथवा हयात असेल तो / संयुक्तरित्या जोडसहीने अथवा हयात असेल तो, याप्रमाणे करू.
१०. आपोआप नूतनीकरणासंबंधी : मी / आम्ही सदर ठेवीची देय दिनांकास मागणी न केल्यास अथवा त्याबाबत वेगळी सूचना न दिल्यास देय होणाऱ्या रकमेचे देय दिनांकापासून पुर्वीच्या कालावधी इतक्या कालावधीसाठी नूतनीकरण करण्याचे अधिकार बँकेस देत आहे / आहोत.
११. अ) नामनिर्देशन (नॉमिनेशन) करावयाचे आहे / नाही. ब) मागीलप्रमाणे डी ए १ फॉर्म भरून दिला आहे / नाही.
१२. क) विशेष सूचना :

शिफारस करणाऱ्याचा दाखला : मी व्यक्तीशः वरील खातेदारास त्याच्या

पत्यानिशी ओळखत असून त्याचा व्यवसाय वर नमूद केल्याप्रमाणे आहे.

सही

नाव

पत्ता

खाते प्रकार

खाते क्रमांक

आपला / आपली / आपले,

१

२

३

(मागे पहा)

खाते उघडावे

एजंट

शाखा

खाते सुरु केले

खाते प्रकार

खाते क्रमांक

लेखनिक / एजंट

फोटो

फोटो

फोटो

❖ फॉर्म डीए १ ❖

बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ कलम ५६ व ४५ झेडए व सहकारी बँक (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चा नियम क्र. २ (१) ला अनुसरुन बँकेकडील ठेवीसंबधांत ठेव खातेदाराने करावयाचे नामनिर्देशन

मी / आम्ही

(खातेदाराचे नाव व पत्ता )

आपल्या बँकेच्या शाखेतील माझे / आमचे नावे खालील तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेव खात्यातील रक्कम माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्यूनंतर बँकेकडून परत मिळविण्यासाठी खालील व्यक्तीची नियुक्ती करित आहे. / आहोत.

ठेवीचा तपशील			नामनिर्देशित (नॉमिनेटड) व्यक्ती				
ठेवीचा प्रकार	खाते क्रमांक	अधिक तपशील	नाव	पत्ता	नामनिर्देशित व्यक्तीचे खातेदाराशी नाते (असल्यास)	वय	नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्म दिनांक

आज दिनांक : / / २००

रोजी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असून सदर व्यक्ती सज्जान होईपर्यंत

श्री. /सौ. /श्रीमती

(नाव, वय व पत्ता)

यांची माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्यूनंतर अज्ञानाच्या वतीने सदर खात्यातील रक्कम घेण्यासाठी मी / आम्ही / नियुक्ती करित आहे / आहोत.

साक्षीदार

खातेदाराची सही / सहया / अंगठा

१. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_  
खाते प्रकार व क्रमांक \_\_\_\_\_  
२. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_  
पत्ता \_\_\_\_\_  
खाते प्रकार व क्रमांक \_\_\_\_\_

१. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_  
२. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_  
३. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_  
४. सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_