



कर्नल आर. डी. निकम सैनिक सहकारी बँक लि.

मुख्य कार्यालय :- १७८ / २ ब, रविवार पेठ, छ. शिवाजी महाराज सर्कल, पोवई नाका, सातारा

मुदत / पुनर्गुतवणूक / दिडपट / दुप्पट / लेक लाडकी ठेवीसाठी अर्ज

प्रति,
मा. शाखाप्रमुख,
कर्नल आर. डी.निकम सैनिक सहकारी बँक लि.

यांना

ID. No.	
PAN No.	
ठेव खाते नं.	

दिनांक / / २०

स. न. वि. वि.

अ) मी / आम्ही

पत्ता _____ पिन _____ मोबा. नं _____

विनंती अर्ज करतो की, आपल्या बँकेत माझे/आमचे मुदत/पुनर्गुतवणूक/दिडपट/दुप्पट/लेक लाडकी ठेवीसाठी रुपये अंकी _____

(अक्षरी रु. _____) ची ठेव दरसाल दर शेकडा% व्याजाचे दराने वर्ष
.....महिनेदिवस मुदतीने (मुदत) दिनांक / / २० ते दिनांक / / २० पर्यंत स्विकारण्यात यावी, अशी विनंती आहे.

ब) अज्ञानाच्या नावाने ठेव असल्यास अज्ञानाची जन्म तारीख / / २०

पालन कर्त्याव्यक्तीचे नांव _____ पालकाशी अज्ञानाचे नाते _____

क) व्याज अदा करणेची सुचना (टिक करावी)

रोखीने शाखा खाते क्रमांक मध्ये जमा करावी.

ड) व्यवहाराची सूचना (टिक करावी)

दोघां पैकी एक किंवा जिवीत प्रथम व्यक्ती किंवा जिवीत व्यक्ती संयुक्त

इ) रकम अदा / नुतनीकरण विषयी सुचना (टिक करावी)

मुदतपूर्व होताच ठेवीची व्याजासह रकम _____ शाखा मधील खाते क्र. _____ मध्ये जमा करावी. अथवा
माझे _____ बँकेच्या सेव्हिंग्ज / करंट खाते क्र. वर

IFSC Code _____ वर NEFT/RTGS द्वारे वर्ग करावी

मुदतपूर्ण होणेच्या तारखेस प्रचलीत व्याज दरानुसार खालील प्रमाणे नुतणीकरण करावे.

ठेव प्रकार _____ व्याज सह होणारी सर्व रकम रकम रु.

कालावधी _____ व्यवहारासाठी शाखा _____ खाते क्रमांक

ई) इतर

१) मला / आम्हांला माहित आणि मान्य आहे की, सदर मुदत संपलेची वेगळी नोटीस दिली जाणार नाही.

२) संयुक्त खाते असलेस आमचे पैकी एकाचा मृत्यू झालेस जिवीत व्यक्तिस व्यक्तींना त्यांनी तशी मागणी केलेस ठेवीची मुदत पूर्ण झाली असो किंवा नसो, ठेवीचीरकम अदा केली जाईल आणि यावर वारसांचा हक्क असणार नाही.

३) अनु. क्र. क. इ. या बाबी फक्त मुदत ठेव योजनेसाठीच लागू राहतील.

उ) अर्जदाराची हमी :-

मी आम्ही ठेवी संदर्भातील नियम वाचले असून ते मला पूर्ण समजले आहेत. ते माझ्यावर आमचेवर बंधनकारक आहेत तसेच बँक वेळोवेळी जे-जे नियम करेल ते सर्व माझेवर बंधनकारक राहतील.

आपला विश्वासू

सहीचा नमुना _____

परिचय करून देणारी व्यक्ती बँकेची खातेदार अगर माहितीची असावी.

सही _____

नाव _____

पत्ता _____

खाते प्रकार _____ क्रमांक _____

वरील प्रमाणे खाते उघडले असून ठेव खातेदाराने व परिचय करून देणारांनी माझे समोर सहाय्य केल्या आहेत.

ज्यू. ऑफिसर / सहा. शाखाप्रमुख / शाखाप्रमुख

नामांकन फॉर्म

(बँक ठेवीबाबत बँकींग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ च्या सेक्शन ४५ (झेड) (ए) व सेक्शन ५६ आणि को-ऑपरेटिव्ह बँक्स
(नॉमिनेशन) रुल्स १९८५ च्या रूल २ (१) च्या अधीन नामांकन)

मी / आम्ही खातेदारांची नांवे १) _____
२) _____

पत्ता _____

पुढे दर्शविलेल्या एका व्यक्तीला नामित करीत आहे/आहोत ज्यांना माझ्या/आमच्या अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर या ठिकाणी दिलेल्या तपशीलाची ठेव कर्नल आर. डी. निकम सैनिक सहकारी बँक लि. _____ शाखा यांचेकडून परत दिली जावी.

ठेव प्रकार - मुदत / पुनर्गुंतवणूक / दिडपट / दुप्पट / लेक लाडकी मुदत ठेव योजना

खाते क्रमांक : _____ नॉमिनीचे संपूर्ण नांव _____

वय वर्ष / जन्म दिनांक (केवळ अज्ञान नॉमिनीसाठी) : _____ / _____ / २०

नॉमिनीचे खातेदाराशी नाते _____

आजच्या दिनांकास नॉमिनी अज्ञान असल्यामुळे तो अज्ञान असेपर्यंत माझा / आमचा / अज्ञानाचा मृत्यू झाल्यास, अज्ञान नॉमिनीच्या वतीने ठेव घेण्यास मी / आम्ही, श्री./सौ. (नांव) _____

पत्ता _____ यांना नेमित आहे. / आहोत.

ठिकाण : _____

दिनांक : _____ / _____ / २०

खातेदाराची स्वाक्षरी / अंगठा

साक्षीदार :

नांव व पत्ता	स्वाक्षरी
१) _____	_____
२) _____	_____

- १) अज्ञानाच्या नावाने खाते असल्यास, अज्ञानाच्या अधिकृत पालकाने नामांकनासाठी स्वाक्षरी करावी.
- २) जर खातेदाराचा अंगठा असेल, तरच दोन साक्षीदारांच्या स्वाक्षरी घ्याव्यात. अन्यथा आवश्यक नाही.
- ३) शाखेने नामांकनाची विधीवत नोंदणी करून, खातेदाराला त्यांची पोहोच देणे अनिवार्य आहे.

कार्यालय उपयोगार्थ

ठेव खाते प्रकार - मुदत / पुनर्गुंतवणूक / दिडपट / दुप्पट / लेक लाडकी • खाते क्रमांक : _____
वरील नामांकन दिनांक : _____ / _____ / २० रोजी नोंदणी क्रमांक वर नोंदविण्यात आले असून या संबंधीची रितसर पोहोच ठेवीदाराला दिली आहे.

ज्यू ऑफिसर

सहा. शाखाप्रमुख / शाखाप्रमुख