

मुदत / कॅश सर्टिफिकेट / आवर्त ठेव खाते क्रमांक

राजर्षि शाहू सहकारी बँक मर्यादित, पुणे

मुख्य कार्यालय : ५९७, शुक्रवार पेठ, पुणे - ४११००२

शाखा : _____

दिनांक :

मा.व्यवस्थापक,

राजर्षि शाहू सहकारी बँक मर्या.

शाखा, पुणे

महोदय,

मी/आम्ही आपल्या बँकेच्या मुदत ठेव/कॅश सर्टिफिकेट ठेव आवर्त ठेव या योजनेमध्ये सहभागी होऊ इच्छितो, तरी त्यास आपली संमती असावी ही विनंती. सोबत रक्कम रु. _____ /-(अक्षरी रुपये _____

_____) ठेवीत आहे. सदर योजनेसंबंधी बँकेने केलेले नियम व यापुढे वेळोवेळी ह्या नियमात होणारे बदल वा दुरुस्त्या मला/आम्हांला मान्य आहेत व ते माझ्यावर / आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

मुदत ठेव

कॅश सर्टिफिकेट ठेव

आवर्त ठेव

मुदत : महिने / वर्षे _____ व्याजदर %

१) _____

१) _____

२) _____

२) _____

३) _____

३) _____

ठेवीदाराचा संपूर्ण पत्ता _____

व फोन नंबर _____

खात्याचा व्यवहार - स्वतः दोहोपैकी एक दोघेही एकत्रित इतर

सूचना : व्याज - स्वतः दोहोपैकी एक आवर्त ठेव दरमहा हप्ता रु. _____

अ) वरील व्याज माझ्या / आमच्या _____ शाखेकडील बचत ठेव/चालू ठेव/ओ.डी./कॅश क्रेडीट खाते क्रमांक _____ मध्ये जमा करावे.

ब) आवर्त ठेवीचा दरमहा हप्ता रु. _____ माझे / आमच्या बचत ठेव / चालू ठेव / कॅश क्रेडीट/ओ.डी खाते क्रमांक _____ मध्ये नावे टाकावे. त्याच प्रमाणे अखेरचा हप्ता ज्या तारखेस भरला असेल त्या तारखेनंतर तीस दिवस पूर्ण झाल्यानंतर मला/आम्हाला रक्कम मिळेल त्यास संमती आहे.

क) TDS कापणे / न कापणे, बँकेचे सभासद असल्यास सभासद क्रमांक _____

ड) १५ जी / १५ एच फॉर्म दिला आहे / नाही - फोटो बदल शोरा _____

२) शिफारस करणा-याचे नाव व पत्ता _____

खाते प्रकार व क्रमांक _____

सही _____

३) ठेवीची मुदत संपल्यानंतर ठेवीचे आहे.त्या मुदतीसाठी त्या वेळेस अस्तित्वात असणा-या व्याजाचे दराने नुतनीकरण केले जाईल
ठेवीच्या व्याजदरावर सरकारी नियमाप्रमाणे TDS आकारला जाईल.

राजर्षि शाहू सहकारी बँक लि.पुणे करीता

लेखनिक

सब-अकॉंट/अकॉंट /शाखाधिकारी

फॉर्म डी अे - १ नामनिर्देशन

बँककडील ठेवीच्या संदर्भात बँकींग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ चे कलम ५६ व ४५ ZA व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे
नियम २ (१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन

- ठेवीचा तपशील -

ठेवीचा तपशील	ठेव खाते क्रमांक	इतर तपशील (असल्यास)

- नामनिर्देशित व्यक्तीची माहिती -

नाव व पत्ता	ठेवीदाराशी नाते	वय	नॉमिनी अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

वारसदार अज्ञान असल्यामुळे मी / आम्ही /श्री./सौ.

पत्ता _____ यांनी वारसाच्या अज्ञान कालावधी दरम्यान माझे /आमचे

अज्ञानाचे मृत्यूनंतर वारसाच्या वतीने सदर ठेवीची रक्कम घेण्यासाठी नेमणुक करित आहे, / आहोत.

ठेवीदाराची सही / अंगठा १) _____

ठिकाण : _____ २) _____

दिनांक : _____ ३) _____

साक्षीदाराचे नाव व पत्ता

१) _____

सही _____

२) _____

सही _____

ठिकाण :

दिनांक : / /