

Customer I.D. -

Account No. -



विकास सहकारी बँक लिमिटेड

२, बाळीवेस, जाजू चौक, सोलापूर - ४१३ ००२.

मुदत ठेवीचा अर्ज

कोन :

मुख्याखा - २७४१७००
बाळीवेस - २७४१७०१
अक्षीक - २७४१७०२
पावेट्याई - २७४१७०३
सदरवझार - २७४१७०४
होटगी रोड - २७४१७०५

शाखा

श्री मॅनेजरसाहेब

विकास सहकारी बँक लिमिटेड, सोलापूर यांसी-

सोलापूर दि. / /२००

चिन्ती विशेष -

आपले बँकेच मला / आम्हाला मुदत / दामदुप्पट _____ दिवस/महिने/वर्ष ठेव ठेवण्याची आहे

त्यासाठी मी / आम्ही आज रोजी रक्कम रु. (_____) अक्षरी रु. _____

भरले आहेत.

मी / आम्ही असे मान्य करतो की, सदरची ठेवीची मुदत संपल्यानंतर बँकेने दिलेली पावती हजर करण्यास युक्ततो तार संपलेल्या मुदतीनंतर झालेल्या दिवसाचे व्याजाबद्दल कोणत्याही प्रकारचा हक्क सांगणार नाही.

सदर ठेवीसंबंधीचे आपले बँकेच्या वेळोवेळी अंमलात असणारे नियम मला / आम्हाला मान्य व बंधनकारक असून त्याप्रमाणे मी / आम्ही कबूल आहे. / आहोत.

ठेवीची मुदत संपल्यानंतर पत्र पाठवून कळवावे / पत्र पाठवून कळवू नये.

अज्ञानाचा जन्म दिन

विशेष सूचना

आपला / आपले

पूर्ण नांव _____

सही _____

पत्ता _____

वरीलप्रमाणे ठेव ठेऊन घेणेस आमची शिफारस आहे.

पूर्ण नांव - _____

ऑफिसर / बँक मॅनेजर

पत्ता _____

सही _____



विकास सहकारी बँक लिमिटेड

२, बाळीवेस, जाजू चौक, सोलापूर - ४१३ ००२.

नामनिर्देशन अर्ज

फोन :

मुख्यशाखा - २७४१७००

बाळीवेस - २७४१७०१

अशोक - २७४१७०२

मार्केटयार्ड - २७४१७०३

सदरबजार - २७४१७०४

होटगी रोड - २७४१७०५

श्री मॅनेजरसाहेब

विकास सहकारी बँक लिमिटेड, सोलापूर यांसी-

तारीख

मी / आम्ही

००६

विकास सहकारी बँक लिमिटेड, सोलापूर यांसी

अध्यक्ष / सहायक अध्यक्ष / सहायक सचिव

आम्ही बँकेत माझे / आमचे खालील दर्शविलेल्या तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्वीकारण्याचा अधिकार नमूद केलेल्या व्यक्तींना हक्कारक म्हणून देत आहोत.

नामनिर्देशित व्यक्ती			
नांव व पत्ता	नामनिर्देशित व्यक्तीचे ठेवीदाराशी नाते	वय	अज्ञान असल्यास जन्म तारीख

नामनिर्देशित व्यक्ती आज अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे/आमचे मृत्युनंतर/अज्ञान असताना/अज्ञान मृत्यु पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रक्कम अज्ञानाच्या वतीने स्वीकारण्यास मी/आम्ही श्री.

यांना अधिकार देत आहे.

ठिकाण -

तारीख -



ठेवीदाराची सही