



## ब्रह्मदेवदादा माने सहकारी बँक लि., सोलापूर.

बचत/आवर्तक ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज

मा. शाखाधिकारी

दिनांक / / २०

**ब्रह्मदेवदादा माने सहकारी बँक लि., सोलापूर.**

प्रधान कार्यालय : ११३-अ, सिध्देश्वर पेठ, सोलापूर.

खाते नंबर

शाखा

महोदय,

मी/आम्ही श्री. \_\_\_\_\_ लिंग : पुरुष/स्त्री

पत्ता : \_\_\_\_\_ घराजवळची खुण :

जन्मतारीख : \_\_\_\_\_ धर्म : \_\_\_\_\_ संवर्ग : एससी/एसटी/एनटी/ओबीसी/खुला विवाहीत/अविवाहीत

व्यवसाय : \_\_\_\_\_ मो. नं. : \_\_\_\_\_ वाहन चालविण्याचा परवाना क्रं. : \_\_\_\_\_

पॅनकार्ड क्रं. : \_\_\_\_\_ आधारकार्ड क्रं. : \_\_\_\_\_

विनंती अर्ज करतो की, आपले बँकेत माझे/आमचे नांवाने बचत/आवर्तक ठेव खाते उघडण्यात यावे. मी/आम्ही रु. \_\_\_\_\_ त्यात जमा होणेसाठी या अर्जासोबत भरणा करीत आहे / आहोत. ते जमा करावेत. अशा प्रकारच्या खात्यासंबंधीचे बँकेचे नियम मला / आम्हांस बंधनकारक आहेत आणि मी / आम्ही पालन करीन / करूत.

- १) **फक्त वैयक्तिक** माझे पश्चात या खात्यात जमा असलेली शिल्लक रक्कम माझे वारस श्री. \_\_\_\_\_ वारसाचे नाते \_\_\_\_\_ रा. \_\_\_\_\_ यांना दिली जावी.
- २) **एका पेक्षा अधिक व्यक्तिबाबत** या खात्यावर आम्हापैकी कोणाही एकास/दोघास/तिघास संयुक्तरित्या व्यवहार करण्याचा अधिकार दिला आहे आमचे कोणाचेही पश्चात खात्यातील शिल्लक रक्कम मागे जिवंत राहिल त्यास / त्यांना दिली जावी.
- ३) **आवर्तक (रिकरिंग) ठेवीबाबत** मी / आम्ही या खात्यात रु. \_\_\_\_\_ प्रत्येक महिन्याच्या \_\_\_\_\_ तारखेपूर्वी रक्कम जमा करण्याचे मान्य करीत आहे / आहोत. \_\_\_\_\_ महिन्यानंतर परत मिळणारी व्याजासह रक्कम रु. \_\_\_\_\_ मला / आम्हांस मान्य व कबूल आहे.
- ४) **अज्ञानाचे बाबत** अज्ञानाचे, अज्ञान पालकाशी नाते \_\_\_\_\_ अज्ञानाचे वय \_\_\_\_\_ वर्ष जन्म तारीख / / अज्ञान, हा सज्ञान होण्यापूर्वी मयत झाल्यास त्याचे खात्यावरील रक्कम मला स्वतःस अगर श्री. \_\_\_\_\_ यास दिली जावी.

मला/आम्हांस या खात्यासाठी एक पासबुक देण्याची नम्र विनंती आहे. आणि माझी / आमच्या / सही / सहा खात्री दिल्याप्रमाणे आहे / आहेत. कृपया याची नोंद घ्यावी.

आपला / आपले विश्वासू,

सही \_\_\_\_\_

खातेदाराचे संपूर्ण नांव व पत्ता	सहीचा नमुना
१) नांव _____ पत्ता _____	_____
२) नांव _____ पत्ता _____	_____
बँकेचे खातेदार किंवा परिचीत सदगृहस्थांची ओळख - नांव _____ खाते क्रं. _____ संपूर्ण पत्ता _____ सही _____	कागदपत्रांची खात्री करून खाते उघडले व सहायांची खात्री केली.  कनिष्ठ अधिकारी / शाखाधिकारी _____ शाखा

## फॉर्म डी. ए. - १

तुमच्या ठेव खात्यासाठी हक्कधारक नोंदणी वेळेवर करा. ते तुमच्या हिताचे आहे.

बँकेकडील ठेवीचे संबंधात रेग्युलेशन अॅक्ट १९४९ कलम ५६ व ४५ झेड अे व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ नियम २ व (१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन

मी/आम्ही श्री. \_\_\_\_\_

पत्ता : \_\_\_\_\_

**ब्रह्मदेवदाज्ञा माने सहकारी बँक लि., सोलापूर.** \_\_\_\_\_ शाखेतील माझे / आमचे दर्शविलेल्या तपशीला प्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा माझे / आमचे / अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्वीकारण्याचा अधिकार खालील नमूद केलेल्या व्यक्तींना हक्कधारक म्हणून देत आहे/आहोत.

ठेव				नामनिर्देशित व्यक्ती		
ठेवीचे स्वरूप	ठेव क्रमांक	नांव	पत्ता	नामनिर्देशाकांचे ठेवीदाराशी नाते	वय	अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे/आमचे मृत्युनंतर/अज्ञान असताना मृत्यू पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रक्कम अज्ञानाचे वतीने स्विकारण्यास आम्ही श्री./श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_

यांना नियुक्त केले आहे.

सदरचे नामनिर्देशन यापुढे सर्व ठेव नुतनीकरणास लागू राहील.

ठिकाण :

तारीख :

साक्षीदाराचे १) नांव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_

ठेवीदाराची सही / अंगठा

साक्षीदाराचे २) नांव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_

कनिष्ठ अधिकारी / शाखाधिकारी

शाखा

- \* ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाने ठेव ठेवलेली असेल तेंव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच नामनिर्देशन करावयाचे आहे.\* नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसेल तर संबंधित मजकूर रद्द करावा.
- \* ठेवीदार अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तींची साक्ष व फोटो आवश्यक आहे.