

(सेव्हिंग खाते उघडणेचा फॉर्म)

फोटो

मा.शाखाधिकारीसो,
राजारामबापू सहकारी बँक लि; पेठ
ता.वाळवा, जि.सांगली.

शाखा - _____ खाते क्रमांक

महाशय, दिनांक : / /
आपले बँकेत माझे/ आमचे _____

_____ या नावांचे सेव्हिंग ठेवीचे खाते उघडावे. त्यासाठी मी/ आम्ही
रुपये _____ (अक्षरी रुपये _____) आपले
बँकेत भरीत आहे / आहोत. या ठेव खात्याचे आपले बँकेचे नियम वाचले आहेत व ते वेळोवेळी अंमलात असणारे
नियम मजवर/ आम्हावर बंधनकारक असून त्याप्रमाणे व्यवहार करण्याचे मी/ आम्ही कबूल करतो. माझे/ आमचे
उपयोगासाठी ठेव खातेचे पासबुक व चेकबुक द्यावे. या ठेव खातेवर व्यवहार करणेचा अगर खाते बंद करणेचा
अधिकार स्वतःस/ आम्हापैकी कोणत्याही एकास/ सर्वांचे एकत्र सहीने असून त्याप्रमाणे त्याचे/ त्यांचे सहीने
झालेले सर्व व्यवहार माझेवर/ वारसांचा त्यावर हक्क राहणार नाही. माझी/ आमचे नमुन्याची सही/सह्या खाली
दिल्या आहेत.

नांव : _____

व्यवसाय : _____

आपला/ आपले

पत्ता : _____

फोन नंबर : _____

नांव

नमुन्याच्या सह्या

१) _____

२) _____

३) _____

वरील चालू खाते सुरु करण्याच माझी शिफारस आहे. वरील व्यक्ती/ व्यक्तींना मीवर्षापासून
ओळखतो.

सही

खाते नं.

शिफारस करणारे व्यक्तीचे नांव _____

पत्ता _____

फोन नंबर :

(बँकींग रेग्युलेशन १९४९ कलम ५६ व ४५ झेड ए व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे
नियम १९८५ चे नियम २-१ ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन माझे/ आमचे पश्चात खालील नमुद व्यक्तींना
ठेवीची रक्कम स्विकारणेचा अधिकार देत आहे.

नामनिर्देशीत _____ ठेवीदाराशी नाते _____ वय _____ अज्ञान असल्यास, व्यक्तीचे
नांव _____

जन्म तारीख

पत्ता _____

* नामनिर्देशीत व्यक्ती अज्ञान असताना मृत्यु पावल्यास ठेवीची रक्कम अज्ञानाचे वतीने स्वीकारल्यास मी/आम्ही
श्री./श्रीमती _____

यांना नियुक्त केले आहे.

साक्षीदार

नांव

पत्ता

सह्या

१) _____

२) _____

(नांव व पत्ता बाबतच्या पुराव्याबाबत घेतलेली कागदपत्रे

(✓ अशी खुण करावी.)

नांव :

१) पासपोर्ट

२) पॅनकार्ड

३) निवडणूक ओळखपत्र

४) ड्रायव्हिंग लायसन

५) रेशन कार्ड

यापैकी एक

पत्ता :

१) टेलीफोन बिल

२) बँक खाते उतारा

३) शासकीय कार्यालयाचे पत्र

४) इलेक्ट्रीसिटी बील

५) रेशन कार्ड

यापैकी एक

शाखाधिकारी