

The Manager, मा. व्यवस्थापक,

THE SARVODAYA CO-OP. BANK LTD., MUMBAI.

दि. सर्वोदय को-ऑप. बँक लि., मुंबई.

Date _____

तारीख

Dear Sir, महाशय

Please open a Fixed / Term Deposit Account / कृपया खालील मुदत ठेवीचे खाते उघडावे.

Title of Account / खात्याचा प्रकार	Rate of Interest व्याजाचा दर
a) Fixed Deposit Account / मुदत ठेव	for _____ Months _____ %
b) Reinvestment Deposit / पुनर्गुंतवणूक ठेव	for _____ Months _____ %
c) Recurring Deposit A/c. / आवर्त ठेव	for _____ Months _____ %
d)	
e)	

I/We hand you Rs. _____ I/We agree to comply with and be bound by Bank's rules for time being in force for conduct of such Accounts.

मी/आम्ही रोख रु. _____ जमा करीत आहे/आहोत. मला/आम्हाला बँकेचे नियम मान्य असून सदर खाते चालू असताना नियमात वेळोवेळी केलेले बदल माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

The Account will be operated by

सदर खात्यावरील व्यवहाराचा अधिकार यांना देण्यात येत आहे.

Full Name / पूर्ण नांव : _____

Residential Address : _____

निवासस्थान - पूर्ण पत्ता : _____

Business Address : _____

व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता : _____

Village Add./ गावचा पत्ता : _____

Incase of minor : Age _____ Date of Birth _____

वय

जन्मतारीख

Introduced by : परिचय करून दिला

Name : नांव : _____

Yours faithfully,

आपला विश्वासू,

Account No. : खाते क्र. : _____

(Signature of the Depositor)

Signature : सही

ठेवीदाराची सही

(FOR OFFICE USE)

Introducer's Signature verified from the records / self introduction as per identity Card No./

Ticket No. _____ Issued by _____ Amount of Deposit

Rs. _____ Maturity Date _____ Maturity Value Rs.

A/c. No. _____ Certificate No. _____

Acctt/Manager

(P.T.O.)

Nomination under section 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of the bank deposits.

बँकिंग नियमन कायदा 1949 45 ZA व कलम 56 सह आणि सहकारी बँकेतील ठेवीदाराच्या वारसाबाबत नियम 1985 मधील 2 (1) प्रमाणे वारसाची नेमणूक.

I/We _____

nominate the following person to whom in the event of my / our minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by The Sarvodaya Co-operative Bank Ltd.

मी/आम्ही _____

खालील व्यक्तीस वारस नेमत आहे/आहोत. मी/आम्ही, माझा/आमचा/अज्ञानाचा मृत्यू झाल्यास सर्वोदय को-ऑप. बँकेने खाली निर्दिष्ट असणाऱ्या खात्यातील शिल्लक रक्कम द्यावी.

Deposit ठेव		Nominee वारस			
Nature प्रकार	Account No. खात्याचा क्रमांक	Name & Address नांव आणि पत्ता	Relationship with the depositor, if any खातेदाराशी नाते	Age वय	1 If nominee is a minor, his/her date of birth वारस अज्ञान असल्यास त्याची / तिची जन्मतारीख

• As the nominee is a minor, on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum. _____

(name, address and age)

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my, our/ minor's death during the minority of the nominee.

• आजच्या तारखेस वारस हा अज्ञान असल्याने आणि वारसाच्या अज्ञान कालावधीत जर माझे/आमचे/अज्ञानाचे निधन झाल्यास श्री/ श्रीमती _____

(नांव, पत्ता आणि वय)

याची वारसाच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्विकारवी म्हणून नेमणूक करीत आहे/आहोत.

Place : _____

ठिकाण :

Date : _____

तारीख :

(Signature of the Depositor)

ठेवीदाराची सही