

ब्रॅच मॅनेजर साहेब,

दि संगमनेर मर्चंटस् को-ऑपरेटिव्ह बँक लि;

संगमनेर -४२२ ६०५ जि. अहमदनगर, शाखा _____

| | | |
|------------------------------|------|-----|
| खाते प्रकार | नंबर | सही |
| संगणकात भरलेली माहिती तपासली | | |

महाशय,

दिनांक / /

आपले बँकेत माझे/आमचे नावांने सेव्हिंग्ज /करंट ठेवीचे खाते उघडण्याची विनंती करीत आहे /आहोत . मी/आम्ही रु. त्या खात्यात भरणा करीत आहे/आहोत. अशा प्रकाराच्या खात्याचे बँकेचे हल्लीचे नियम मला/आम्हाला बंधनकारक आहेत आणि मी/आम्ही त्याचे पालन करीन/करू.

या खात्यावर व्यवहार करण्याचा अधिकार स्वतः/दोघांपैकी एकाच्या सहीने/फक्त एकाच्या सहीने/दोन संयुक्त सहीने दिलेला आहे. आम्हापैकी कोणीही मयत झाल्यास ह्या खात्यात जमा असलेली शिल्लक रक्कम खाली नमूद केलेल्या वारसदारास दिली जावी. मी/आम्ही नियमानुसार या खात्यात किमान बॅलन्स ठेवू.

मला/आम्हास एक पासबुक व एक चेकबुक देण्याचे करावे. माझी सही/आमच्या सह्या पुढे दिल्याप्रमाणे आहे/आहेत ह्यांची नोंद करून ठेवावी.

आडनांव स्वतःचे नांव वडिलांचे/पतीचे नांव आपला/आपले नम्र,
नांव _____

धंदा व्यवसाय _____ फोन नं. _____

ओळखपत्र क्र मोबाईल क्र. _____

पूर्ण पत्ता-घर नं./सर्व्हे नं. _____ गल्ली/पेठ सही/सह्या

मु.पो. _____ ता. _____ जि. _____ पिन- _____

सहीचा नमुना

श्री. _____ नमुना सही

परिचय करून देणाराचे संपूर्ण नांव _____

खाते क्र. _____ पत्ता _____ फोन नं. _____

सदरची व्यक्ती माझ्या पूर्ण परिचयाची असून मी यांना वर्षापासून ओळखतो.

ओळख-परिचय देणाराची सही _____

वारस नेमण्यासाठी अर्ज (Form:DA-1)

माझे आपल्या बँकेत _____ खाते उघडत आहे.

माझ्या/आमच्या/आज्ञानाच्या मृत्यूनंतर सदर खात्याची रक्कम माझे वारस (Nominee)

श्री./सौ. _____

पत्ता _____

ठेवीदाराशी नाते _____ वय _____ वारस अज्ञान असल्यास जन्मतारीख-

यांना खात्यातील रक्कम मिळण्यासाठी नामानिर्देशित करीत आहे/आहोत.

साक्षीदाराचे नांव _____

सही _____

ठेवीदाराची सही

परिचय करून देणारा इसम हा या बँकेचा खातेदार अथवा