



पिंपरी - चिंचवड सहकारी बँक मर्यादित., पिंपरी.

“शामा आर्केड”, स. नं. - १११, मेन रोड काळेवाडी, पिंपरी, पुणे - ४११ ०१७.

मुदत ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज Fix Deposit Account Opening Form

शाखा / BRANCH : _____	दिनांक / DATE : / / _____
ठेवीचा प्रकार / Type of Deposit <input type="text"/>	खाते क्र. A/c No. <input type="text"/>
I/We wish to Deposit in your Bank in Fixed/Cash Certificate Deposit Rs. _____ (in words) _____ For _____ Days / months / years interest rate @ _____ % p.a.	
मी / आम्ही आपल्या बँकेत मुदत ठेव / कॅश सर्टिफिकेट या खात्यात रु. _____ अक्षरी रु. _____ दिवस / महिने / वर्ष करीता _____ % व्याज दराने ठेऊ इच्छितो.	
टी.डी. एस. सबलत : सभासद / १५H / १५G / सहकारी सोसायटी / TDS exemption reason : Shareholder / 15 H / 15 G/ Co-Op Society / (Please fill 15H / 15G Form)	
नाव / Name : _____	Cust. ID - <input type="text"/>
पत्ता / Address : _____	Cust. ID - <input type="text"/>
फोन नं. Phone No.: _____	1 (Photo) फोटो <input type="text"/>
जन्म तारीख (अज्ञान असल्यास) / / Date of Birth (In case of minor)	2 (Photo) फोटो <input type="text"/>
पॅन कार्ड क्र. PAN /GIR No.: _____	सही/Sign <input type="text"/>
	सही/Sign <input type="text"/>

OPERATION INSTRUCTION

एकापेक्षा अधिक व्यक्ति बाबत : या खात्यात आम्हापैकी कोणीही एक / दोघेजण / तिघेजण / संयुक्तरित्या व्यवहार करतील.
1. Either Or survivor 2. Jointly or survivor 3. Former or survivor 4. Any one of us or any one the survivor or the last survivor 5. Other (Please Specify)

STANDING INSTRUCTION / सूचना

१) कृपया व्याज दर महा / तीमाही / सहामाही / वार्षिक वर्ग करावे.
1) Kindly pay interest at Monthly / Quarterly / Half Yearly / Yearly intervals by
 क्रेडीट एस.बी. / सी.ए. / ओ.डी. खाते नं. _____ शाखा
Credit to SB / CA / CC / OD / Loan A/c. No. _____ at _____ Branch
 रोख / Cash पे ऑर्डर / Pay Order

DECLARATION

FORM NO. 60

(See Second proviso to rule 114B)

Form of declaration to be filled by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transactions specified in rule 114B

मी / आम्ही प्रतिज्ञापुर्वक लिहून देतो की / I/We declare confirm, agree :

मी / आम्ही दिलेली सर्व माहिती खरी व बिनचुक व आजतागायत असून मी आम्ही कुठलीही माहिती लपविलेली नाही.

That all the particulars and information given in the applicatio form are true, correct, complete and upto date in the respects and I / We have not with held any information.

तसेच आम्ही बँकेचे टर्म डिपॉझिट नियम व अटी समजून घेतल्या असून त्या मला / आम्हाला मान्य व बंधनकारक आहेत.

That the rule of the Bank have been read by me/us and that I/We accept them as binding upon me/us.

Signature of Depositors / ठेवीदाराची सही

ओळख देणाऱ्या खातेदाराची माहिती / Introduction by an existing Account Holder

श्री. / सौ. / श्रीमती

Mr./Mrs./Smt.

सेव्हिंग्ज / चालू खाते / कॅश क्रेडीट / ओव्हर ड्राफ्ट खाते क्र.: शाखा : टेलिफोन नं.
SB/CD/CC/OD A/c. No.: Branch : Tele. No.:

मी या व्यक्तिस मागील वर्ष / महिन्यांनपासून ओळखतो व त्याची दिलेली माहिती व पत्ता बरोबर आहे.
I Know the costomer for a period of months / years and confirm his / her address.

दिनांक / Date : ओळख देणाऱ्याची सही / Signature of Introducer :

वारसदाराची माहिती / Nomination

Nomination : Required / वारस नेमावयास असल्यास Not Required / वारस नेमावयाचा नसल्यास

I/We nominate following named person as my/our nominee after my / our death and is entitled Legally to receive the money as per Section 45(ZA) of Banking Regulation Act, 1949 and U/S 56 of Co-operative Societies, 1985 Rule 2(1)

मी / आम्ही असे लिहून देतो की खालीलप्रमाणे नमुद केलेल्या व्यक्तिस आम्ही वारस म्हणून नेमत आहोत, आमच्या मृत्युनंतर सदर व्यक्ति कायदेशीररित्या आमच्या खात्यावरील रक्कम मिळण्यास कलम ४५ (झेड.ए) बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ व कलम ५६ सहकारी सोसायटी अँक्ट १९८५ नियम २ (१) अन्वये पात्र राहिल.

(Only one person can be nominated per account एका खात्यास फक्त एकच वारस नेमता येईल.)

नाव व पत्ता Name & Address	वय Age	अज्ञान असल्यास जन्म दिनांक Date of Birth (if minor)	खातेदाराशी नाते Relation with Depositor

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

आज रोजी वारस अज्ञान असल्या कारणाने मी / आम्ही श्री. / सौ. / कु.

Address _____
पत्ता :

to receive the amount of the deposit on the nominee in the event of my/our death during the minority of the nominee.
यांना आमचे काही बरे वाईट झाल्यास नेमत आहोत.

* Nate : if depositor is an illiterate, thumb impression shall be attested by two witness.

टीप : जर ठेवीदार अशिक्षित असल्यास त्याच्या डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा दोन साक्षीदारांनी प्रमाणित केलेला असावा.

Signature (s) of Witness (es) / साक्षीदारांच्या सहा

1)

2)

Thumb Impression of the depositer / Signature
ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा / ठेवीदाराची सही

बँकेने भरावयाची माहिती / FOR BANK'S USE ONLY

In case of new customer proof of identity and document to be obtained as per Saving / Current Account opening Form.

ठेवीदार नवीन असल्यास त्याच्या वैयक्तिक माहितीचे पुरावे बचत / चालू खाते उघडणे अर्जाप्रमाणे घ्यावेत.

Signature of Clerk
लिपिक सही

Signature of Sr. Clerk / Officer
वरिष्ठ लिपिक

Manager
व्यवस्थापक

Date / दिनांक : / / २०