



दि सयत सेवक को-ऑपरेटिव्ह बँक लि., सातारा.

शाखा _____

क.स.प.सातारा

खाते नं.

दिनांक : / /

मा. शाखाधिकारी,

आपल्या बँकेत माझ्या / आमच्या नावाचे चालू / सेव्हिंग्ज ठेवीचे खाते उघडण्याची विनंती आहे. मी/आम्ही रुपये _____ त्या खात्यात जमा करण्याकरिता भरीत आहे./आहोत. या ठेवीचे खात्यासंबंधीचे हल्लीचे नियम व वेळोवेळी होणारे बदल मला / आम्हांस बंधनकारक आहेत आणि मी / आम्ही त्याचे पालन करीन / करू.

फक्त वैयक्तिक, विभक्त अगर सामुदायिक व्यापारी संस्था यांच्या करिता

फक्त सहकारी पतपेढ्या व मर्यादित जबाबदारीच्या कंपन्या व रजिस्टर संस्था करिता

या खात्यावर व्यवहार करण्याचा अधिकार

यांना दिला आहे.

ह्या खात्यावर व्यवहार करण्याचा अधिकार व्यवस्थापन मंडळाने मंजूर केलेल्या ठरावाच्या नकलेनुसार

यांना दिला आहे.

मी / आम्ही कोणीही मयत झाल्यास या खात्यात शिल्लक असणारी रक्कम बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट १९४९ चे कलम ४५ झेड. ए. कलम ५६ व सहकारी बँक नियम १९८ चे नियम २ (१) नुसार बँकेकडून मिळण्यासाठी नेमून दिलेला वारस श्री. / सौ. _____

राहणार _____ ठेवीदाराशी नाते _____ वय _____ यांना दिली जावी.

वरीलप्रमाणे खाते उघडून त्याचे पासबुक मिळावे ही विनंती.

खातेदाराचे नाव _____

धंदा व व्यवसाय _____

कायमचा पत्ता _____

जन्म तारीख _____

पॅन नं. _____

मोबा. फोन नं. _____

सहीचा नमुना _____

१. श्री. _____

२. श्री. _____

३. श्री. _____

ओळख करून देणाराची सही _____

संपूर्ण नाव _____

पत्ता _____

शिक्षा / खाते नं. _____

पु स्त्री तृतीयपंथी इतर

आपला / आपले नम्र

सही _____

सही _____

सही _____

सही नमुना तपासून खाते उघडले.

दिनांक : / / शाखाधिकारी