



# श्री शुभलक्ष्मी क्रेडीट को-ऑप. सोसा. लि.

नोंदणी क्र. : एन.जी.पी./सी.टी.वाय./आर.एस.आर./ (सीआर)/४०४/८९-९०  
मुख्य कार्यालय : पारडी, भंडारा रोड, नागपूर - ४४० ०३५. ☎ : ८७६६५६७९२८

शाखा :	Account Type :	दिनांक :
खाते क्र. Account No. :	Customer ID No. :	

## मुदत ठेव FD

## दाम दुप्पट ठेव DDB

## आवर्त ठेव RD

मी / आम्ही विनंती करतो की, माझे / आमचे मुदत ठेव खाते, आवर्त ठेव खाते आपल्या पत संस्थेमध्ये खालील नावाने उघड्यांत यावे.  
मी / आम्ही सदर खात्याचे नियम वाचले व वाचून दाखविण्यात आलेले असून सदर नियम व अटी मला / आम्हाला मान्य आहे.

खातेदारांचे नाव \_\_\_\_\_

संपुर्ण पत्ता \_\_\_\_\_

जिल्हा \_\_\_\_\_ पिनकोड \_\_\_\_\_

एस.एम.एस सुविधा :  होय  नाही मोबाईल नं. \_\_\_\_\_ टेलीफोन नं. \_\_\_\_\_

जन्म दिनांक \_\_\_\_\_ आधार नं. \_\_\_\_\_ पॅन नं. \_\_\_\_\_

रु. रक्कम \_\_\_\_\_ (अक्षरी रूपये : \_\_\_\_\_)

ठेवीचा कालावधी \_\_\_\_\_ महिने / वर्ष व्याज दर (द.सा.द.शे.) \_\_\_\_\_

ठेवीचे व्याजाचे प्रकार : [ ] Monthly Interest [ ] On Maturity Interest

विशेष सुचना :

## -: वारसदार माहिती :-

मी / आम्ही ह्या लेखान्वये संस्थेस लिहून देतो की, मी आम्ही सदर संस्थेत जमा केलेली ठेव माझा मृत्युनंतर परत घेण्याकरिता खालील इसमास वारस म्हणुन नियुक्त करीत आहे. सबब ठेवीची रक्कम माझे मृत्युनंतर ह्यांना किंवा कायदयानुसार माझ्या अधिकृत वारसदारांस देण्यात यावी.

वारसदाराचे नाव : \_\_\_\_\_

संबंधी नाते : \_\_\_\_\_ वय वर्ष : \_\_\_\_\_

नोट : माझा राहण्याचा पत्ता बदलल्यास तसे संस्थेला कळविण्यात येईल. अन्यथा जुन्या पत्यावर केलेला पत्र व्यवहार मला बंधनकारक राहिल.

## सही नमुना

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

व्यवस्थापक / ऑफीसर सही

## ओळखणाऱ्याची सही

संपुर्ण नांव : \_\_\_\_\_

खाते क्र. : \_\_\_\_\_ सही : \_\_\_\_\_

लिपीक



# श्री शुभलक्ष्मी क्रेडीट को-ऑप. सोसा. लि.

नोदणी क्र. : एन.जी.पी./सी.टी.वाच./आर.एस.आर./ (सीआर)/४०४/८९-९०  
मुख्य कार्यालय : पारडी, भंडारा रोड, नागपूर - ४४० ०३५. ☎ : ८७६६५६७९२८

शाखा :	Account Type :	दिनांक :
खाते क्र. Account No. :	Customer ID No. :	

## बचत खाते Saving Form

मी / आम्ही विनंती करतो की, माझे / आमचे बचत खाते, आपल्या पत संस्थेमध्ये खालील नावाने उघड्यांत यावे.  
मी / आम्ही सदर बचत ठेव खात्याचे नियम वाचले व वाचून दाखविण्यात आलेले असून सदर नियम व अटी मला / आम्हाला मान्य आहे.

खातेदारांचे नाव \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

संपुर्ण पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

जिल्हा \_\_\_\_\_ पिनकोड \_\_\_\_\_

एस.एम.एस सुविधा :  होय  नाही मोबाईल नं. \_\_\_\_\_ टेलीफोन नं. \_\_\_\_\_

जन्म दिनांक \_\_\_\_\_ आधार नं. \_\_\_\_\_ पॅन नं. \_\_\_\_\_

रु. रक्कम \_\_\_\_\_ (अक्षरी रूपये : \_\_\_\_\_)

विशेष सुचना : \_\_\_\_\_

## -: वारसदार माहिती :-

मी / आम्ही ह्या लेखान्वये संस्थेस लिहून देतो की, मी आम्ही सदर संस्थेत जमा केलेली ठेव माझा मृत्युनंतर परत घेण्याकरिता खालील इसमास वारस म्हणून नियुक्त करीत आहे. सबब ठेवीची रक्कम माझे मृत्युनंतर हयांना किंवा कायदयानुसार माझ्या अधिकृत वारसदारांस देण्यात यावी.

वारसदाराचे नाव : \_\_\_\_\_

संबंधी नाते : \_\_\_\_\_ वय वर्ष : \_\_\_\_\_

नोट : माझा राहण्याचा पत्ता बदलल्यास तसे संस्थेला कळविण्यात येईल. अन्यथा जुन्या पत्यावर केलेला पत्र व्यवहार मला बंधनकारक राहील.

## सही नमुना

## ओळखणाऱ्याची सही

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

व्यवस्थापक / ऑफीसर सही

\_\_\_\_\_

संपुर्ण नांव : \_\_\_\_\_

खाते क्र. : \_\_\_\_\_ सही : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

लिपीक