

धर्मवीर संभाजी अर्बन को-ऑप. बँक लि. पिंपरी-चिंचवड

मुख्य कार्यालय : मु.का.३९९,दि,मेलान्गे,४०१/४०२,मुंबई-पुणे रोड,फुगेवाडी,पुणे ४११ ०१२

To,
The Manager / व्यवस्थापक
Dharmvir Sambhaji Urban Co. Op. Bank Ltd.
Pimpri - Chinchwad / पिंपरी चिंचवड
Sir, Branch _____
महाशय

A/c. No. बचत खाते नंबर :
Date दिनांक :

I/We request you to please open a saving Deposit Amount in my/our name/s with you.

I/We agree to comply with and be bound by the Bank's rules in force from time to time.

मी/आम्ही आपणांस विनंती करतो की माझे/ आमचे नावाचे बचत खाते उघडावे. मला /आम्हांला बँकेचे सर्व नियम

मान्य असून माझ्यावर / आमच्यावर बंधनकारक आहेत व ते मी/ आम्ही कसोशीने पाळीन/पाळू व जेव्हा बचत खात्याच्या नियमांमध्ये बदल होतील तेही माझ्यावर / आमच्यावर बंधनकारक राहतील, कळावे.

Full Name _____
संपूर्ण नाव _____
Address _____
पत्ता _____

फोन : ऑफीस _____ निवास : _____

पुरुष महिला तृतीयपंथी DOB : _____ PAN NO : _____

Business or profession व्यवसाय / नोकरीचे ठिकाण _____

अज्ञानाचे खाते असल्यास (जन्म दिनांक : _____) (नांव _____)

एकापेक्षा अधिक व्यक्तिबाबत : या खात्यात आम्हांपैकी कोणीही एक/दोघेजण/तिघेजण सयुक्तित्या व्यवहार करतील व माझे / आमचे /कोणाचेही पश्चात खात्यातील शिल्लक रक्कम ह्यात राहिल त्यास मिळावी.

माझे / आमच्या पश्चात नेमून दिलेला वारसा :

यांना वारस या नात्यानं वरील ठेवींचा रक्कम द्यावी.

नमुना सही/सह्या

(वारसाची नोंद मागील पानावर नमूद आहे.) १) _____

आईचे नाव : _____ २) _____

वडीलांचे नाव : _____ ३) _____

शिफारस करणाराचे (ओळख देणाराचे)नाव : _____

(बँकेचा खातेदार अगर सभासद)

पत्ता : _____

आपल्या बँकेत श्री./श्रीमती _____ हे चालू /बचत खाते उघडीत आहेत.

मी त्यांना _____ वर्षांपासून ओळखतो. माझे माहितीप्रमाणे संबंधित ठेवीदाराचे नाव, पत्ता व व्यवसाय बरोबर आहे.

खाते क्रमांक : _____ खाते प्रकार _____ शिफारस देणाराची सही _____

All the Information / particulars mentioned herein are true and correct to the best of my knowledge and for confirmation of the same I have signed below.

Signature Verified

Open the Account

Your Faithfully

Specimen Signature (सहीचा नमुना)

Sr.Officer/Manager