



# श्री गजानन नागरी सहकारी बँक लि; बीड.

मुख्य कार्यालय : सागर हाईटस् बसस्टँड समोर, बीड

ठेव खाते उघडणे बाबत

खाते क्र. \_\_\_\_\_

शाखा -----

दिनांक / /

मा. शाखा व्यवस्थापक,  
श्री. गजानन नागरी सहकारी बँक  
लि; बीड.

महोदय,

मी/आम्ही आपल्या बँकेच्या मुदत ठेव/गजानन बॉन्ड (दाम दुप्पट)/कॉल डिपॉझीट/संकल्प ठेव या योजनेमध्ये सहभागी होऊ इच्छितो, तरी त्यास आपली सल्लामी असावी ही विनंती. सोबत रक्कम रू. \_\_\_\_\_

अक्षरी रूपये ( \_\_\_\_\_ )

ठेवीत आहे. सदर योजनेसंबंधी बँकेने केलेले नियम व यापुढे वेळोवेळी ह्या नियमात होणारे बदल वा दुरुस्त्या मला/आम्हाला मान्य आहेत व ते माझ्यावर/आमच्यावर बंधनकारक राहतील.

मुदत ठेव	गजानन बॉन्ड (दामदुप्पट)	कॉल डिपॉझीट	संकल्प ठेव
ठेवीदाराचे नांव			नमुना स्वाक्षरी

१) \_\_\_\_\_  
२) \_\_\_\_\_  
३) \_\_\_\_\_

१) \_\_\_\_\_  
२) \_\_\_\_\_  
३) \_\_\_\_\_

ठेवीदाराचा संपूर्ण पत्ता \_\_\_\_\_

फोन नंबर/मो.नं. \_\_\_\_\_

पॅन कार्ड नं. \_\_\_\_\_

खात्याचा व्यवहार :  स्वतः  दोहोपैकी एक  दोघेही एकत्रित  इतर

सूचना :

- वरील व्याज माझ्या/आमच्या \_\_\_\_\_ शाखेकडील बचत ठेव/चालू ठेव/कॅश क्रेडिट खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ मध्ये जमा करावे.
- संकल्प ठेवीचा दरमहा हप्ता रू. \_\_\_\_\_ माझे/आमच्या बचत ठेव/चालू ठेव/कॅश क्रेडिट खाते क्रमांक \_\_\_\_\_ मध्ये नांवे टाकावे. त्याचप्रमाणे अखेरचा हप्ता ज्या तारखेस भरला असेल त्या तारखेनंतर तीस दिवस पुर्ण झाल्यानंतर मला/आम्हाला रक्कम मिळेल त्यास सल्लामी आहे.
- ₹ 0000 पेक्षा जास्त व्याज होत असल्यास नियमाप्रमाणे टी.डी.एस. भरणा करण्यास सल्लामी आहे
- ₹ 5 जी / ₹ 5 एच फॉर्म दिला आहे / नाही - फोटो बद्दल शेरा
- ठेवीची मुदत संपल्यानंतर 14 दिवसांचे आत नुतनीकरण करावे नसता बचत खात्याच्या दराने व्याज आकारले जाईल.

श्री गजानन नागरी सहकारी बँक लि; बीड

लिपिक

शाखाधिकारी/अधिकृत अधिकारी

पुढे पहा

## नामांकन/ Nomination

फार्म क्रमांक डी ए १/ Form No. DA 1

बँकेतील ठेवीचे संबंधात बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट १९४९ कलम ५६ प ४५ झेड अे व सहकारी बँकाबाबत (नामनिर्देशन) नियम १९८५ चे कलम २ (१) ला अनुसरून करावयाचे नामनिर्देशन  
Nomination under section 56 P, 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and as Applicable Co.op Bank nomination Rule  
1985 section 2 (1) in respect of bank deposits.

मी/आम्ही, I/We \_\_\_\_\_

(नाव व पत्ता/Name and Address)

माझे/आमचे खालील दर्शविलेल्या तपशिलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा माझे/आमचे अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्विकारण्याचा अधिकार नमुद केलेल्या व्यक्तीला  
हक्कधारक म्हणून देत आहे/आहोत. Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the  
deposit, particulars where of are given below, may be returned by \_\_\_\_\_

(शाखा/कार्यालयाचे नाव व पत्ता ज्यामध्ये रकम जमा आहे) (Name and address of branch/office in which the deposit is held)

## जमा/DEPOSIT

देय प्रकार Nature of Deposit/Facility	ठेवी संबंधी अधिक तपशील Distinguishing Account No.	अधिक तपशील असल्यास Additional details, if any

## नामनिर्देशित/DEPOSIT

नाव Name	पत्ता Address	नामनिर्देशित व्यक्तीचे ठेवीदाराशी नाते Relationshit with depositor, it any	वय Age	अज्ञान असल्यास जन्म तारीख If nominee is a minor, his date of birth

२. नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे/आमचे मृत्युनंतर/अज्ञान असताना मृत्यु पावल्यानंतर वरील आमचे ठेवीची रकम अज्ञानाचे वतीन

स्विकारण्यास आम्ही/श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_

(नांव, पत्ता व वय/Name, Address and age)

As the nominee is minor on this date, I/we appoint, Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_  
to receive the amount of the deposit on behalf of the nomonee, in the event my/our/minor's death during the  
minority of the nominee (नामनिर्देशित सज्ञान असेल तर कट करावे / Strike out, if nominee is not a minor)

स्थळ/Place :

दिनांक/Date :

साक्षिदाराचे सहा, नाव व पत्ता @ Name(s), Signature(s) and address(s) of witnesses @	ठेवीदारांची सही/अंगठा Signature(s) Thumb impression(s) of depositor(s)*
--	--

\* ज्यावेळी अज्ञानाचे नावाने ठेव ठेवली असेल तेव्हा अज्ञानाचे वतीने व्यवहार करण्याचा कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीनेच हे नामनिर्देशन करावयाचे आहे. \* नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान नसेल तर मजकूर रद्द करावा. \* ठेवीदाराच्या अंगठ्याचा ठसा देत असेल तर त्याला दोन व्यक्तीची साक्ष आवश्यक

act on behalf of the minor,/Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

शाखाधिकारी/अधिकृत अधिकारी