



मंगलदीप मल्टीस्टेट अर्बन को-ऑप. क्रेडीट सोसायटी लि.

साई एनक्लेव्ह, लेखानगर रोड, एकविरा चौकाजवळ,
पाईपलाईन रोड, सावेडी, अ.नगर फोन नं. २४२३३९७

फोटो

रिकर्रींग ठेव खाते

तारीख / / २०

खाते नं.....

सभासद क्रमांक.....

शाखाधिकारी साहेब,

मी/आम्ही रोख.....जमा करित आहे /आहोत मला /आम्हाला सोसायटीचे नियम मान्य असून सदर खाते चालू असताना वेळोवेळी केलेले बदल माझ्यावर/आमच्यांवर बंधनकारक राहतील.

खात्याचा प्रकार

मासिक ठेव खाते (रिकर्रींग ठेव) कालावधी.....महिने/वर्ष व्याजदर

खाते चालविण्याचा प्रकार

१) स्वतः २) संयुक्तपणे ३) सहकारी संस्था ४) ट्रस्ट/असोसिएशन ५) इतर (तपशिलासह)

खातेदाराचे नाव -----

वडिल / पतिचे नाव -----

राहण्याचा पत्ता -----

प्रतिनिधीचे नाव -----

इतर तपशिल

पॅनकार्ड नं.....मोबाईल नं.....

इमेल आयडी.....टेलिफोन नं.....

लिंग : स्त्री पुरुष जन्मतारीख / /

फॉर्म सोबत जोडलेले कागदपत्रे

१) ओळखीचा पुरावा

वाहन चालक परवाना मतदान ओळख पत्र पॅनकार्ड पासपोर्ट इतर तपशील

२) राहण्याचा पुरावा

रेशन कार्ड विद्युत बिल टेलिफोन बिल पासपोर्ट वाहन चालक परवाना

३) संस्था / विश्वस्त संस्था करिता

ठरावाची प्रत सुधारित पोटनियम पुस्तिका संस्थेचे नोंदणी प्रमाणपत्र

खातेदार अज्ञात असल्यास ज्यांच्या सहीने खाते चालवावयाचे आहे त्यांचे नांव

श्री./श्रीमती/कु. -----

अज्ञान खातेदाराची माहिती -----

जन्मतारीख / / २० (जन्मतारखेच्या दाखल्यासह)

अज्ञान खातेदाराशी नाते -----

पालकाचे नाव -----

आई वडील इतर तपशील

आपला / आपले विश्वासू

वारस नोंद

मी/आम्ही श्री./श्रीमती -----

खालील व्यक्तिस वारस नेमत आहे/आहेत. मी/आम्ही माझा/आमचा/अज्ञानाचा मृत्यू झाल्यास खाली निर्दिष्ट असणाऱ्या वारसास मंगलदीप मल्टीस्टेट अर्बन को-ऑप. क्रेडीट सोसायटीने खात्यातील रक्कम द्यावी.

ठेव		वारस			
प्रकार	खात्याचा क्रं.	नाव पत्ता	खातेदाराशी नाते	वय	वारस अज्ञान असल्यास त्याची/तिची जन्मतारीख

* आजच्या तारखेस वारस हा अज्ञान असल्याने आणि वारसाच्या अज्ञान कालावधीत जर माझे/आमचे/अज्ञानाचे निधन झाल्यास

श्री./श्रीमती -----

ठेवीदाराची सही

लिपीक

व्यवस्थापक