

मे. मॅनेजर,
श्री अदिनाथ को-ऑप बँक लि;
इचलकरंजी.

तारीख : / / २०१

खाते नं. _____

रिकरिंग / पेन्शन / पिग्मी डिपॉझिट खाते

आज रोजी मी / आम्ही खाली सही करणार रा. रा. श्री. _____

रा. _____

आपले बँकेत पिग्मी / रिकरिंग / पेन्शन ठेव योजनेखाली खाते उघडू इच्छितो. सदर योजनेसंबंधीचे आपले नियम मी / आम्ही वाचले असून ते मला / आम्हास मान्य आहेत. तसेच वेळोवेळी होणारे नियम व असलेल्या नियमात होणारे बदल आम्हावर बंधनकारक राहतील. सोबत सुरवातीची रक्कम रुपये _____ दररोज / आठवडा / महिना भरत आहे सदर खात्याची मुदत _____ वर्षे पर्यंत राहिल.

खातेदाराचे पूर्ण नांव _____

संपूर्ण पत्ता _____

जन्म तारीख _____

व पूर्ण वय वर्षे _____

आहे.

पश्चात (नोंमिनी) श्री _____

संपूर्ण पत्ता _____

खातेदाराची सही नमुना

१) _____

२) _____

आपला विश्वासू

अर्जदाराची सही

अर्ज मंजूर ता. _____

मॅनेजर

वरील खाते सुरु करण्याची आमची शिफारस असून खातेदाराचे नांव, पत्ता, सही बरोबर आहे.

नांव _____

खाते _____

पत्ता _____

सही _____