

PUNE CANTONMENT SAHAKARI BANK LTD.

H.O. 150, M. G. Road, Near Poolgate Police Chowki, Pune -411 001.

Branch _____ Date :

A/c. No. _____

Please open a FIXED DEPOSIT / VIKAS DEPOSIT / RECURRING DEPOSIT / SHUBHAMANGAL DEPOSIT A/c. in the following Name/s.

Name of Depositor	Business	Address
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	Mob.No. _____

PAN No. _____ Member No. _____

Aadhar No. _____ Mother's Name _____

Status M-Minor, S-Signatory, T-Thumb, Impression, F-Firm

If minor mention here Date of Birth _____

The account will be operated by **Self / Any One / Jointly/Authorised Signatory/Either or Survivor**

Deposit Rs. _____ /- (in words) Rs. _____

Period _____ (Days/Month/Year) rate of interest _____ % per annum

Maturity amount Rs. _____

Amount or interest payment mode if any by Monthly/Quarterly/Maturity/Automatic renewal.

* Existing interest Rates will be applicable while renewing the Term Deposits.

Amount or interest / Due Amount credit to Saving A/c. / Current A/c. /Cash Credit A/c. / Interest Payable (Cash) on **Maturity A/c. No.** _____

Name of Account Holder : _____

Amount of instalments should be taken from **Saving / Current / Cash Credit A/c. No.** _____

Nominee under Bank Deposits Banking Companies (nomination) Rules 1985 Sec. 45ZA Banking regulation Act. 1949 and Rule 2 (1)

Name of Nominee : _____ Age : _____

Address of Nominee : _____ Relationship : _____

If Minor Date of Birth : _____ Name of Guardian : _____

All Changes made by Bank and R. B. I. from time to time about Interest and Rules, for this account is accepted by me / us.

Specimen Signature's

Introduced by : _____ 1.

Signature : _____ 2.

Name : _____ 3.

Address : _____ 4.

A/c. No. : _____ 5.

Received Receipt Sign. : _____ Receipt No. : _____

FOR OFFICE PURPOSE

Principle Rs. _____

Maturity Amt. Rs. _____

LEIN INFORMATION

Lein	Sign	Clerk Op. Date	Officer / Manager Cl. Date
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____



पुणे कॅन्टोन्मेंट सहकारी बँक लि.

खाते क्र.

मुख्य कार्यालय : १५०, महात्मा गांधी रोड, पुलगेट पोलीस चौकी जवळ, कॅम्प पुणे -१.

शाखा _____

दिनांक : / /

माझे/आमचे मुदत ठेव/विकास ठेव/रिकरिंग ठेव/शुभमंगल ठेव खाते खालील तपशिलाप्रमाणे उघडावे.

ठेवीदाराचे नाव

व्यवसाय

पत्ता

१.
२.
३. मोबाईल नं.

पॅन नंबर सभासद क्र.

अधार क्र. आईचे संपूर्ण नांव

प्रकार- M- अज्ञान, S - सही करणार, T - अंगठा असलेला, F - फर्म

* खातेदार अज्ञान असल्यास जन्मतारीख

खाते चालविण्याचा अधिकार-स्वतः/संयुक्त/दोघांपैकी एक

ठेव रक्कम रु. अक्षरी रुपये

ठेव खात्याची मुदत (दिवस/महिने वर्ष) व्याज दर % दरसाल

मुदतीनंतरची देय रक्कम रु.

व्याज देय असल्यास दरमहा/तिमाही/मुदतीनंतर/आपोआप नुतनीकरण.

*नुतनीकरण करताना बँकेचे जे चालू व्याज दर असतील ते सदर ठेवीवर लागू होतील.

देय व्याज/देय रक्कम सेव्हिंगज खाते/करंट खाते/कॅश क्रेडीट खाते/व्याज देणे(रोख)/ठेवी सोबत/खाते क्रमांक

खातेदाराचे नाव येथे जमा करावे.

सदर खात्याकरीता दरमहा ठेव हप्ता पुढील सेव्हिंगज/करंट खाते/कॅश क्रेडीट खाते क्रमांक मधुन घ्यावा.

बँक डिपॉझीटच्या बँकिंग कंपनीज (नॉमिनेशन) नियम १९८५ सेक्शन ४५ झेड ए बँकिंग रेग्युलेशन कायदा १९४९ आणि नियम २(१)नुसार

वारसदाराचे नाव :

पत्ता :

ठेवीदाराचे नाव :

अज्ञान असल्यास जन्म तारीख / / अ. पा. क. चे नाव

सदर खात्याबाबत बँकेचे व रिझर्व बँक ऑफ इंडियाचे नियम व व्याजात वेळोवेळी होणारे बदल मला / आमहाल मान्य आहेत.

नमुन्याची सही

शिफारस करणाऱ्याची सही १.

नाव २.

पत्ता ३.

खाते क्रमांक ४.

ठेव पावती मिळाल्याबाबत सही- पावती क्रमांक

कार्यालयाने भराव्याची माहिती

मुद्दल रुपये मुदतीनंतर देय रक्कम रुपये

ठेव तारण माहिती क्लार्क अधिकारी / व्यवस्थापक

१ बोजा रु सही कर्जाचा दिनांक खाते बंद दिनांक

२