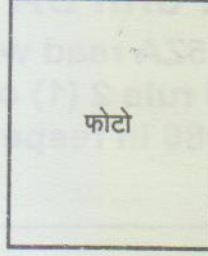


अजिंठा अर्बन को-ऑप. बँक लि. औरंगाबाद.

शाखा :

महोदय,



खाते नं. :-

Deposit Type : CD FD MID

Status : Gen Senior Citizen

Firm Scty

Date :

मी / आम्ही आपल्या बँकेत मुदत ठेवीकरिता (फिक्स डिपॉझिट) रक्कम रु.

(अक्षरी रूपये -----) भरणा केली आहे. कृपया माझे / आमचे मुदत ठेवी खाते उघडावे.

मुदत ठेवीसाठी असणारे बँकेचे सर्व नियम व अटी मला / आम्हाला मान्य असून वेळोवेळी मी/आम्ही त्याचे पालन करण्यास तयार आहोत.

सदरहू खात्यातील व्यवहार श्री. ----- हे करतील व मुदत ठेवीची

रक्कम मला / आम्हाला संयुक्तीकरित्या किंवा दोघांपैकी एक किंवा ह्यात असेल त्यास मुदतीनंतर परत मिळावी. माझी / आमची नमुना सही

पुढीलप्रमाणे असून मला / आम्हाला रूपये ----- (मूळ रक्कम) रक्कमेची

-----वर्षे ----- महिने ----- दिवस मुदतीची ठेव पावती मिळावी.

आपला विश्वासू

(नमुना सही)

पूर्ण नांव -----

व्यवसाय -----

पूर्ण पत्ता -----

फोन नं. ऑफिस ----- घर -----

सभासद क्रं. (सभासत असल्यास) -----

दस्तुर नांव -----

खाते क्र. / सभासद क्र. -----

मासीक व्याज जमा खाते क्र. -----

सही -----

शिफारस.

मी प्रमाणित करतो की मी, श्री. -----

यांना गेल्या ----- वर्षापासून / महिन्यापासून ओळखतो. यांनी अर्जामध्ये दिलेला त्यांचा पत्ता व व्यवसाय मी प्रमाणित करतो.

शिफारस करणाऱ्या व्यक्तीचे संपूर्ण नांव : -----

सभासद क्र. -----

खाते नं. (सेव्हिंग/करंट) -----

पूर्ण पत्ता -----

पूर्ण सही (नमुन्याप्रमाणे)

कार्यालयीन उपयोगासाठी : खातेदाराच्या व शिफारस करणाऱ्याच्या सहा माझ्यासमोर केल्या आहेत. शिफारस करणाऱ्याची सही तपासली आहे.

खाते क्र. ----- मूळ रक्कम ----- मुदत ठेव पावती क्र. -----

दिनांक ----- मुदत ----- वर्षे ----- महिने ----- दिवस ----- व्याजदर -----

खात्यावरील व्यवहार : संयुक्तिक / कोणाही एकास / दोघास / ह्यात असेल त्यास / पाहिल्यास किंवा ह्यात असेल त्यास.

एजंट/ऑफीसर/शाखाधिकारी

नामनिर्देशनपत्र / Nomination Form Form DA1

Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and rule 2 (1) of the Co-Operative Bank's (nomination) Rules, 1985 in respect of the bank deposits.

I/We _____ (name (s) and address(es))

nominate the following person to whom in the event of my/our/ minor's death the amount of the deposit particulars whereof are given below, may be returned by

(Name & address of branch / office in which deposit is held)

DEPOSIT			NOMINEE			
Nature of	Distinguishing no.	Additional details if any	Name & Address	Relationship with depositor, if any	Age	If nominee is a minor, his date of birth

As the nominee is a minor of this date, I/We appoint

Shri / Smt. / Kum. _____ (Name address & age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

Place :

Date :

Name (s) _____ * Signature (s) Thumb impression (s)
of depositor (s)

Address (es) _____

of witness (es) _____

Name _____

Address _____

Signature _____

* Strike out nominee is not a minor.

* Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully

entitled to act on behalf of the minor.

Thumb impression (s) shall be attested by two witness.