

मेंबर / नॉन मेंबर
मा. व्यवस्थापक

खाते क्रमांक

पावती क्रमांक

Reg. No. SAT/KRD/RSR/CR/803/95-96

**जनकार्त्याण नागरी सहकारी पतसंस्था मर्यादित, कराड. यांसी -
वि. वि.**

आपले संस्थेत मला / आम्हाला वर्षे महिने दिवस मुदतीने द.सा.द.शे. व्याजाने
मागणी ठेव (कॉल) / मुदत ठेव / दामदुप्पट ठेव / पुनर्गुर्तवणूक ठेव / जनसमृद्धी / जनसंचय ठेव ठेवणेची आहे.
त्यासाठी मी / आम्ही आज रोजी रक्कम रूपये अक्षरी रूपये _____

मात्र संस्थेत जमा करीत आहे / आहोत.

सदर ठेवीची मला / आम्हाला पावती मिळवी, अशी विनंती आहे.

खालील इसमास मी / आम्ही वारस मृत्युन नेमीत आहे / आहोत. आमच्या संस्थेचा माझे / आमचेबाबत झालेला ठराव अधिकारपत्र सोबत ठेवले आहे.

मी / आम्ही असे मान्य करतो की, ठेवीची मुदत संपल्यानंतर संस्थेने दिलेली पावती हजर करण्यास चुकल्यास मुदतीनंतर झालेल्या दिवसांचे व्याजाबद्दल कोणत्याही तऱ्हेचा हक्क लागणार नाही. मुदत ठेवीसंबंधी सध्याचे संस्थेचे नियम व पुढे वेळोवेळी नियमात होणारा बदल मला / आम्हाला मान्य असून त्याप्रमाणे वागण्यास मी / आम्ही बांधला / बांधले गेलो आहोत.

सदर ठेव आम्हास एकत्रित खालीलपैकी कोणाही एकास अथवा एकाच्या मृत्युनंतर / दुसऱ्यास / खाली नमूत केलेल्या वारसांस मिळणेची असून अन्य कोणत्याच प्रकारचा हितसंबंध नाही.

संपूर्ण नांव

- 1) _____
2) _____
3) _____

व्यवसाय _____

संपूर्ण पत्ता _____

आपला विश्वासू

- 1) श्री. _____
2) श्री. _____
3) श्री. _____

मुदतीनंतर १४ दिवसांचे आत
त्रुतनीकरण करणे बंधनकारक आहे.

अज्ञान असल्यास जन्मदिनांक येथे लिहावी.

कांगड़ ठिकाण
Reg. No. SATKDRNCR0303-2020

कांगड़ ठार

पर्सी लॉन्ग / प्रेस

कमाचुणड ग्रा.

(मार्गील पानावरून पुढे)

जनकार्त्याण नागरी सहकारी पतसंस्था मर्यादित, कराड.

१) _____

२) _____

३) _____

नमुन्याची सही

वारसाचे नांव व पत्ता _____

खातेदाराची सही _____

ओळख देणार (संस्थेचा खातेदार अगर माहितीचे गृहस्थ)

संपूर्ण नांव _____

पत्ता _____

सही _____

Account opened & Signatures verified by me.

दिनांक :

(मुद्रा दिन)

अधिकारी - व्यवस्थापक

शाखा _____