Companions Co-Op. Credit Society Ltd; Chulne, Vasai.

BRANCH : Chulne / M.G.M. / S. A. N.

TERM DEPOSITS OPENING FORM

I/We hereby request you to open the undernoted Term Deposit Account with your Society, I/We have read the related rules and regulations of the Society and hereby agree to abide by them and those from time to time in force for such accounts. I am/we are tendering herewith Deposits of

Rs. _____ (Rupees _____ only) by cash by cheque with may be placed in the deposit indicated below

☐	SULABH DEPOSIT	Period _____ Days/Months.
☐	RECURRING DEPOSITS	Period _____ Months.
☐	FIXED DEPOSIT	Period _____ Months.
☐	DHAN DWINGUNIT DEP.	Period _____ Months.
☐	MONTHLY INCOME DEP.	Period _____ Months.
☐	RETAIRED/SR CITIZEN _____ Dep.	Period _____ Months.

Rate of interest ____ for the above deposits.

Account to be operated by & balance payable to ☐ ME ☐ JOINTLY TO US OR SURVIVOR ☐ EITHER/ANY ONE OF US OR SURVIVOR

FULL NAME(S) (IN BLOCK LETTERS)

1) _____ Address _____

2) _____ Address _____

3) _____ Address _____

PARTICULARS OF NOMINEE(S)

I/We nominate the following person(s) to whom in the event of my/our death, the balance amount of the deposit may be returned.

1) _____ Address _____

2) _____ Address _____

(FOR MINOR'S A/C. ONLY)

Relations _____

Date of Birth _____

Depositer(s) Signatures _____

SAVING A/C. NO. _____

SIGNATURES (SPECIMEN)

1) _____

2) _____

3) _____

VERIFIED	**DATE**	**ACCOUNT NO.**
Clerk / Officer Branch Manager		

कंप्यानियन्स को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., चुळणे, वसई.

शाखा : चुळणे / मा. गो. मा. / सेंट अ. न.

मुदत ठेवी खाते उघडण्याचा अर्ज

मी / आम्ही आपल्या सोसायटीत रु. _____ (अक्षरी रुपये _____

_____ ठेवून खालील मुदत ठेव खाते सुरू करू इच्छितो. मी/आम्ही सदर ठेव खात्या- विषयीचे सर्व नियम वाचले असून हे नियम किंवा वेळोवेळी त्यात झालेले बदल मला/आम्हाला बंधनकारक आहेत.

☐ सुलभ ठेव	मुदत _____ दिवस/महिने	☐ आवर्त ठेव	मुदत _____ महिने
☐ मुदत ठेव	मुदत _____ महिने	☐ मासिक प्राप्ती ठेव	मुदत _____ महिने
☐ धन द्विगुणीत ठेव	मुदत _____ महिने	☐ निवृत्त जन/जेष्ठ नागरिक ठेव	मुदत _____ महिने

वरील ठेव ही _____ व्याज दराने ठेवली आहे.

२. सदरहू खाते ☐ स्वत: ☐ संयुक्तरित्या किंवा हयात व्यक्ति ☐ आमच्यापैकी कोणीही एक / दोघे/ तिघे किंवा हयात व्यक्ति ऑपरेट करतील.

संपूर्ण नांव / नांवे

१) _____ राहणार _____

२) _____ राहणार _____

३) _____ राहणार _____

३. मी/आम्ही खाली नेमून दिलेल्या व्यक्तीला/ना माझा/आमचा वारसदार नेमतो. माझ्या / आमच्या मृत्यूनंतर ह्या खात्यांत जमा असलेली रक्कम त्याला / त्यांना देण्यांत यावी.

१) नांव _____ पत्ता _____

२) नांव _____ पत्ता _____

वारस अज्ञान असल्यास नाते _____ वारस अज्ञान असल्यास : _____

ठेवीदाराची सही _____ जन्म तारीख : _____

बचत खाते क्र. :

ठेवीदाराची नमुना सही / सह्या

१) _____

२) _____

३) _____

तपासले (Verified)	खाते उघडल्याची तारीख	खाते नं.
क्लार्क / अधिकारी शाखाव्यवस्थापक		