स्वामी स्वरुपानंद सहकारी पतसंस्था मर्यादित, रत्नागिरी जिल्हा

(रजि. क्र. आरटीजी)/(आरटीजी)/आर.एस.आर.(सी.आर.) ७०५ (९०-९१)

कार्यालय - प्रेसिडेन्सी बिझिनेस हाऊस, दुसरा मजला, एस्.टी. स्टँडसमोर, रत्नागिरी-४१५ ६१२. ☎ (०२३५२) २२१२६३

मुदत ठेव / आवर्त ठेव फॉर्म

शाखा : खाते क्रमांक -

ठेवीचा प्रकार - मुदत ठेव / आवर्त ठेव दि.

प्रति,
मा. शाखा व्यवस्थापक
स्वामी स्वरुपानंद सहकारी पतसंस्था मर्या. रत्ना. जिल्हा

मी / आम्ही खाली सही करणार,

ठेवीदाराचे नाव - ______________________________

पत्ता - ______________________________

______________________________ मोबाईल नंबर ______________

आधार क्र. ______________________ पॅन क्र. ______________

आपल्या पतसंस्थेच्या ______________ शाखेत एकल नावाने / संयुक्त नावाने मुदत ठेव / आवर्त ठेव ठेवू इच्छितो त्यासाठी रक्कम रु.______________ (अक्षरी रु.______________________________)

आज रोख / चेक द्वारा/ डिजिटल माध्यमाद्वारे जमा करीत आहे. त्याची ___________ दिवस / महिने मुदतीची ___________ व्याजदराची मुदत ठेव पावती/आवर्त ठेव खाते बनविण्यात यावे ही विनंती.

आवर्त ठेव खात्याकरीता - मी दरमहा रु.______________ जमा करीन / माझ्या बचत खात्यातून रक्कम जमा करावी.

- Declaration -

१. संस्थेचे मुदत ठेवी बाबतचे सर्व नियम व व्याज आकारणी संबंधीचे सर्व नियम मी समजावून घेतले असून ते मला मान्य व कबूल आहेत व त्यामध्ये वेळोवेळी होणारे बदल माझेवर बंधनकारक राहतील.
२. माझे वरील फोन नंबर वर या ठेवी संदर्भाने कोणतेही मेसेज सूचना अगर माहिती पाठविणेस माझी हरकत असणार नाही. फोन नंबर अगर पत्ता बदलल्यास संस्थेला सूचित करण्याची जबाबदारी माझी राहील.
३. मी वरील दिलेली सर्व माहिती पूर्णपणे खरी असून यातील खोटेपणाबाबत संस्था जबाबदार असणार नाही.
४. संस्था वेळोवेळी ठरवील त्या दराने ठेवीवर व्याज दिले जाईल. त्यामुळे सध्याचे व्याज दरात बदल झाल्यास तो आम्हाला बंधनकारक राहील. ठेव मुदतपूर्व परत करणेचे बाबतीतही संस्थेने जो व्याजाचा दर ठरविलेला असेल तो आम्हास मान्य आहे व अशा रितीने व्याज दरात योग्य बदल करण्याचा संस्थेस अधिकार राहील आणि तो आम्हावर बंधनकारक राहील.
५. खात्याचे कार्यान्वयन हे वैयक्तीक / संयुक्त/ प्रथम किंवा हयात/ कोणाही एकाचे सहीने/ ठरावामध्ये नमूद केल्याप्रमाणे राहील व सदर ठेवीवर कर्ज उचलल्यास सदर कर्जासाठीही हीच कार्यान्वयन पद्धती असेल.
६. संस्थेकडे कर्जदार म्हणून व जामीनदार म्हणून घेतलेल्या कोणत्याही कर्जासाठी सदर ठेवीवर संस्थेचा अग्रहक्क राहील हे मला/ आम्हाला मान्य व कबूल आहे.
७. सदर ठेव मासिक व्याज पद्धतीची असल्यास त्याचे व्याज बचत खाते क्र. .... मध्ये वर्ग करावे.
८. माझे नामनिर्देशन खालीलप्रमाणे असून माझे मृत्यूपश्चात रक्कम स्वीकारण्यास ते हक्कदार राहतील.
९. सदर ठेव नुतनीकरणासाठी याच सूचना ग्राह्य असतील अलाहिदा फॉर्म भरण्याची गरज असणार नाही.
१०. आवर्त ठेव खात्याचे बाबतीत मुदत पूर्ततेनंतर रक्कम संस्थेकडील बचत ठेवमध्ये वर्ग करणेस माझी संमती राहील.
११. या अर्जावर मी केलेली सही हीच माझी नमूना सही असेल व त्याच सहीने सर्व व्यवहार होतील हे मला मान्य व कबूल आहे.

______________ ______________ ______________

अर्जदार १ सही अर्जदार २ सही अर्जदार ३ सही

मागे पहा ►

– नामनिर्देशन –

मी / आम्ही वारस म्हणून श्री.____

ठेवीदाराशी नाते ______________________ पत्ता ______________________________

____ यांचे नाव निर्देशित करीत आहे/ आहोत. नामनिर्देशित व्यक्ती माझे/ आमचे मृत्यूनंतर सदर ठेवीची रक्कम / रक्कमा स्वीकारण्यास हक्कधारक रहातील.

नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान आहे. त्यामुळे माझे / आमचे मृत्यूनंतर / अज्ञान मृत्यू पावल्यास सदर ठेवीची रक्कम अज्ञानाचे वतीने स्वीकारण्यास श्री.____

यांस नियुक्त करत आहे.

अर्जदार १ सही ______________________________

अर्जदार २ सही ______________________________

अर्जदार ३ सही ______________________________

कार्यालयीन उपयोगाकरिता

वरीलप्रमाणे ठेव पावती केली.

शाखा व्यवस्थापक
स्वामी स्वरुपानंद सहकारी पतसंस्था मर्यादित,
रत्नागिरी जिल्हा