



Term Deposit A/c Opening Form मुदत ठेव खाते उघडण्याचा अर्ज

Date :
दिनांक :

Cust. ID A/c. No.
ग्राहक क्रमांक खाते क्रमांक
Phone No. : (R) (O) Mobile No.
फोन क्र. (निवास) कार्यालय : मोबाईल क्र.

Fixed Deposit ☐ Cash Certificate ☐ Recurring Deposit ☐ Duration : Days/Months/Years Rate of Interest per Annum
मुदत ठेव ☐ कॅश सर्टिफिकेट ☐ हप्तेबंद ठेव ☐ मुदत : दिवस/महिने/वर्ष व्याजदर प्रति वर्षी %

Amount Rs. (in words) : Rs.
रक्कम रुपये (अक्षरी)

Name(s) and Address/es of Depositor(s) in full : Signature (s) of Depositor(s)
ठेवीदाराचे/ठेवीदारांचे पूर्ण नाव/नावे व पत्ता/पत्ते : ठेवीदाराची/ठेवीदारांच्या स्वाक्षरी/स्वाक्षर्या

1) 1)
2) 2)
3) 3)

Account Operation by : Single ☐ Either or Survivor ☐ Jointly ☐ Anyone ☐ Other ☐
खातेवापराबाबत सूचना : स्वतः ☐ दोघांपैकी एक ☐ संयुक्त ☐ कोणीही एक ☐ इतर ☐

Instructions (सूचना) :
A) Interest : Monthly ☐ Quarterly ☐ Half Yearly ☐ Yearly ☐ Installment per month for Recurring A/c.
अ) व्याज : मासिक ☐ तिमाही ☐ सहामाही ☐ वार्षिक ☐ हप्तेबंद खात्याचा मासिक हप्ता

Interest on above deposit be credited to My/Our SB/CA ☐ A/c. No.
वरील ठेवीचे व्याज माझ्या बचत खाते/करंट खात्यात जमा करावे. ☐ खाते क्रमांक

Standing Instructions to Credit Deposit Interest through ECS ☐ (इसीएस द्वारा व्याज खात्यात जमा करण्याची सूचना)

Bank Name
बँकेचे नाव

Branch Name
शाखेचे नाव :

Branch MICR Code No. A/c. No.
ब्रँचचा एमआयसीआर कोड नं. : अकाउंट नंबर

Monthly Installment Rs. may be recovered by debiting My/Our SB/CA A/c No.
हप्तेबंद खात्याचा मासिक हप्ता रु. माझ्या
बचत खाते/करंट खात्यातून वर्ग करून घ्यावे. माझा खाते क्रमांक :

Instruction about deduction of TDS : Deduct TDS : Yes ☐ No ☐ Member of this Bank : Yes ☐ No ☐
टी.डी.एस. कापणे संदर्भातील सूचना : टी.डी.एस. कापणे होय ☐ नाही ☐ आपण बँकेचे सभासद आहात : होय ☐ नाही ☐

15G/15H Form to be submitted : Yes ☐ No ☐ If yes, Membership No.
१५जी/१५एच अर्ज दाखल करणार : होय ☐ नाही ☐ असल्यास, सभासद क्रमांक

Pan No. Remark about photograph :
पॅन नंबर : फोटोग्राफ बाबत शेरा :

For Office Use Only

Introducer - Name & Address :
ओळख देणाऱ्याचे - नाव व पत्ता :

Introduction is already taken ☐ ग्राहकाची ओळख अगोदरच घेण्यात आली आहे
Introducer's Cust ID confirmed :
ओळख देणाऱ्याचा ग्राहक क्र. तपासला :

For Branch

Information Entered By Information Verified By
Allowed to open account ☐
Manager/Asst. Manager

For Back Office

Information Entered By Information Verified By
Signature Scanned By

B) Declaration : I/we wish to open a Term Deposit A/c with your bank. I/we have read and understood the rules governing Term Deposit Scheme and agree to be bound by the said rules and the rules amended from time to time. I/we hand over to you a remittance of Rs. _____

(Rupees _____)

ब) जाहिरनामा : मी/आम्ही आपल्या बँकेत मुदत ठेव खाते उघडू इच्छितो. मी/आम्ही मुदत ठेव योजनेसंदर्भातील सर्व नियम व अटी वाचल्या असून, त्या अटी व नियम तसेच त्यात वेळोवेळी होणारे बदल आम्हाला मान्य असतील. मी/आम्ही खाते उघडण्यासाठी रु. _____ रुपये _____

जमा करित आहोत.

C) Please Note : The said deposit will be renewed automatically on its maturity date. The automatic renewal will be by default for the same period and amount as per matured deposit. Prevailing rate of interest will be applicable to this renewal. If any change in the renewal is required, the depositor has to intimate the bank along with receipt at least 15 days prior to the maturity date. TDS provisions/rules will be applicable to interest, payable on the deposit.

क) कृपया याची नोंद घ्यावी : वरील ठेवीचे त्याच्या मुदत संपण्याच्या दिवशी आपोआप नुतनीकरण केले जाईल. सदर नुतनीकरण हे पूर्वीच्याच मुदतीकरिता आणि मुदती अखेर असलेल्या रकमेकरिता असेल. नुतनीकरणाच्यावेळी जे चालू व्याजदर असतील ते लागू असतील. जर नुतनीकरणात ठेवीदारास काही बदल हवे असतील तर त्याने त्यासंदर्भातील सूचना मुदत संपण्याआधी किमान १५ दिवस बँकेस कळविणे आवश्यक आहे. टी.डी.एस. संदर्भातील तरतुदी/नियम ह्या ठेवीवर देण्यात येणाऱ्या व्याजावर लागू असतील.

नामनिर्देशन अर्ज - DA - १ (Nomination Form - DA - 1)

Nomination under section 45ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

I/we [Name(s) & 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

Suvarnayug Sahakari Bank Ltd. _____ Branch (Name & address of branch/office where deposit is held)

बँक ठेवीकरीता बँकिंग रेग्युलेशन अक्ट, १९४९ चे कलम ५६ व कलम ४५ZA, तसेच को-ऑपरेटिव्ह बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे कलम २(१) नुसार नामनिर्देशन, मी/आम्ही (नाव/नावे व पत्ता/पत्ते) _____

माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूनंतर सुवर्णयुग सहकारी बँक लि., च्या _____ शाखेकडील ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहोत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

ठेव खाते (Fixed Deposit)		
Nature of Account खात्याचे स्वरूप	Distinguishing No. क्रमांक	Additional details, if any अधिक तपशील असल्यास

नामनिर्देशित व्यक्ती (Nominee)

Name & Address नाव व पत्ता	Relationship with Depositor, if any ठेवीदाराशी असलेले नाते, असल्यास	Age वय	*If nominee is a minor, His/Her date of birth *नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची/तिची जन्म तारीख

* As the nominee is a minor on 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.

* नामनिर्देशित व्यक्ती आजमितीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरिता मी/आम्ही, श्री./श्रीमती/कु. (नाव, पत्ता व वय) _____

यांची नेमणूक करत आहोत.

Name(s), Signature(s) and Address(es) of witness(es)

साक्षीदारांची नावे, सही व पत्ता

Signature(s)/Thumb Impression(s) of Depositor(s)

[Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses]

ठेवीदारांची स्वाक्षरी/दस्तूर (दस्तूराची खात्री करण्याकरिता दोन साक्षीदार आवश्यक)

1 Signature (सही) : _____ Place (ठिकाण) : _____ Date (दिनांक) : _____
Name & address (नाव व पत्ता) : _____

2 Signature (सही) : _____ Place (ठिकाण) : _____ Date (दिनांक) : _____
Name & address (नाव व पत्ता) : _____

* 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.

* Strike out if the nominee is not a minor. * For nomination signature of witness is necessary.

* अज्ञान व्यक्तीच्या नावाने ठेव ठेवली असल्यास, अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने व्यवहार करण्याचे कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशन अर्जावर स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे.

* नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडून टाकावे. * नामनिर्देशनाकरिता साक्षीदाराची स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे.