



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

राहूल अर्बन

को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यु./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :- ६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा, (प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

दामदुप्पट ठेव अर्ज

खाते क्र

सभासद क्र

दिनांक / / २०

मे .मुख्य कार्यकारी अधिकारी /कार्यालयप्रमुख

राहूल अर्बन को.ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. , मुंबई

शाखा _____

मी/आम्ही _____ आपल्या सोसायटीचा

सभासद असुन आपल्या सोसायटीच्या _____ ठेव योजने मध्ये खालील प्रमाणे रक्कम ठेवू इच्छितो

या दामदुप्पट ठेवी संबंधी संस्थेच्या सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदलणारे नियम मला मान्य आहेत व ते माझ्यावर व आम्हावर बंधनकारक आहेत व त्याप्रमाणे वागण्याचे मी / आम्ही कबुल करतो ,कळावे .

तरी कृपया वरील नावाचे दामदुप्पट ठेव खाते सुरू करावे ही, विनंती.

सही _____

तारीख - / / २०

वरील प्रमाणे खाते सुरू करण्यास शिफारस आहे.

तारीख - / / २०

नांव _____

सही _____

पत्ता _____

खातेदाराचे नांव

नमुन्याची सही

१) _____

२) _____

३) _____

खाते सुरू केले /करावे

तारीख

अकौंटंट / मुख्य कार्यकारी अधिकारी

तपशिल

अ क्र	ज्यांच्या नावे ठेव ठेवायाची आहे त्याचे नांव	पत्ता व फोन नंबर	पॅन नंबर	लिंग	जन्म दिनांक /वय	ठेवीची मुदत	व्याज दर	रक्कम
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				

खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत /तिसरा किंवा ह्यात / दोंघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात.

वरील दामदुप्पट ठेवीवर वारस म्हणुन मी /आम्ही श्री/श्रीमती

यांनी वारस म्हणुन नामनिर्देशन करित आहे/आहोत.

तसेच सदर नामनिर्देशनरिक्त वारस अज्ञान असल्याने ह्याच्या अज्ञानाच्या कालावधीत आम्ही श्री/श्रीमती

यांना त्यांचे पालक म्हणुन नेमीत आहोत. सदर वारस नामनिर्देशनाची आपल्या दफ्तरी नोंद घ्यावी. ही विनंती

साक्षीदार

सही

नांव

सभासद क्रमाक

ठेवीदारांची सही

पत्ता



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

राहूल अर्बन

को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यू./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :- ६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा, (प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

मुदत ठेव अर्ज

खाते क्र

सभासद क्र

दिनांक / /२०

मे मुख्य कार्यकारी अधिकारी /कार्यालयप्रमुख

राहूल अर्बन को.ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. , मुंबई

शाखा _____

मी/आम्ही _____ आपल्या सोसायटीचा

सभासद असून आपल्या सोसायटीच्या _____ ठेव योजने मध्ये खालील प्रमाणे रक्कम ठेवू इच्छितो

या मुदत ठेवी संबंधी संस्थेच्या सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदलणारे नियम मला मान्य आहेत व ते माझ्यावर व आम्हावर बंधनकारक आहेत व त्याप्रमाणे वागण्याचे मी / आम्ही कबुल करतो ,कळावे .

तरी कृपया वरील नावाचे मुदत ठेव खाते सुरू करावे ही, विनंती.

सही _____

तारीख - / /२०

वरील प्रमाणे खाते सुरू करण्यास शिफारस आहे.

तारीख - / /२०

नांव _____

सही _____

पत्ता _____

खातेदाराचे नांव

नमुन्याची सही

१) _____

२) _____

३) _____

खाते सुरू केले /करावे

तारीख

अकौंटंट / मुख्य कार्यकारी अधिकारी

तपशिल

अ क्र	ज्यांच्या नावे ठेव ठेवायाची आहे त्याचे नांव	पत्ता व फोन नंबर	पॅन नंबर	लिंग	जन्म दिनांक /वय	ठेवीची मुदत	व्याज दर	रक्कम
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				

खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत /तिसरा किंवा ह्यात / दोंघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात.

वरील मुदत ठेवीवर वारस म्हणुन मी /आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांनी वारस म्हणुन नामनिर्देशन करीत आहे/आहोत. तसेच सदर नामनिर्देशनरिक्त वारस अज्ञान असल्याने ह्याच्या अज्ञानाच्या कालावधीत आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांना त्यांचे पालक म्हणुन नेमीत आहोत. सदर वारस नामनिर्देशनाची आपल्या दफ्तरी नोंद घ्यावी. ही विनंती

साक्षीदार
सही _____

ठेवीदारांची सही

नांव _____

पत्ता _____

सभासद क्रमाक _____



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

राहूल अर्बन

को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यु./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :- ६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा, (प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

आर्वत ठेव अर्ज

सभासद क्र

खाते क्र

दिनांक / / २०

मे . मुख्य कार्यकारी अधिकारी / कार्यालयप्रमुख

राहूल अर्बन को.ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. , मुंबई

शाखा _____

मी/आम्ही _____ आपल्या सोसायटीचा

सभासद असुन आपल्या सोसायटीच्या _____ ठेव योजने मध्ये खालील प्रमाणे रक्कम ठेवू इच्छितो

या आर्वत ठेवी संबंधी संस्थेच्या सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदलणारे नियम मला मान्य आहेत व ते माझ्यावर व आम्हावर बंधनकारक आहेत व त्याप्रमाणे वागण्याचे मी / आम्ही कबुल करतो ,कळावे .

तरी कृपया वरील नावाचे आर्वत ठेव खाते सुरु करावे ही, विनंती.

सही _____

तारीख - / / २०

वरील प्रमाणे खाते सुरु करण्यास शिफारस आहे.

तारीख - / / २०

नांव _____

सही _____

पत्ता _____

खातेदाराचे नांव

नमुन्याची सही

१) _____

२) _____

३) _____

खाते सुरु केले /करावे

तारीख

अकौंटंट / मुख्य कार्यकारी अधिकारी

तपशिल

अ क्र	ज्यांच्या नावे ठेव ठेवायाची आहे त्याचे नांव	पत्ता व फोन नंबर	पॅन नंबर	लिंग	जन्म दिनांक /वय	ठेवीची मुदत	व्याज दर	रक्कम
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				

खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत /तिसरा किंवा ह्यात / दोंघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात.

वरील आर्वत ठेवीवर वारस म्हणुन मी /आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांनी वारस म्हणुन नामनिर्देशन करीत आहे/आहोत. तसेच सदर नामनिर्देशनरिक्त वारस अज्ञान असल्याने ह्याच्या अज्ञानाच्या कालावधीत आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांना त्यांचे पालक म्हणुन नेमीत आहोत. सदर वारस नामनिर्देशनाची आपल्या दफ्तरी नोंद घ्यावी. ही विनंती

साक्षीदार
सही _____

नांव _____

सभासद क्रमाक _____

ठेवीदारांची सही

पत्ता _____



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

राहूल अर्बन को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यु./आर.एस.आर./(सी.आर.)४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :-६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा,(प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

लखपती ठेव अर्ज

खाते क्र

सभासद क्र

दिनांक / /२०

मे .मुख्य कार्यकारी अधिकारी /कार्यालयप्रमुख

राहूल अर्बन को.ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. , मुंबई

शाखा _____

मी/आम्ही _____ आपल्या सोसायटीचा

सभासद असुन आपल्या सोसायटीच्या _____ ठेव योजने मध्ये खालील प्रमाणे रक्कम ठेवू इच्छितो

या लखपती ठेवी संबंधी संस्थेच्या सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदलणारे नियम मला मान्य आहेत व ते माझ्यावर व आम्हावर बंधनकारक आहेत व त्याप्रमाणे वागण्याचे मी / आम्ही कबुल करतो ,कळावे .

तरी कृपया वरील नावाचे आर्वत ठेव खाते सुरू करावे ही, विनंती.

सही _____

तारीख - / /२०

वरील प्रमाणे खाते सुरू करण्यास शिफारस आहे.

तारीख - / /२०

नांव _____

सही _____

पत्ता _____

खातेदाराचे नांव

नमुन्याची सही

१) _____

२) _____

३) _____

खाते सुरू केले /करावे

तारीख

अकौंटंट / मुख्य कार्यकारी अधिकारी

तपशिल

अ क्र	ज्यांच्या नावे ठेव ठेवायाची आहे त्याचे नांव	पत्ता व फोन नंबर	पॅन नंबर	लिंग	जन्म दिनांक /वय	ठेवीची मुदत	व्याज दर	रक्कम
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				

खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत /तिसरा किंवा ह्यात / दोंघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात.

वरील लखपती ठेवीवर वारस म्हणुन मी /आम्ही श्री/श्रीमती

यांनी वारस म्हणुन नामनिर्देशन करित आहे/आहोत. तसेच सदर नामनिर्देशनरिक्त वारस अज्ञान असल्याने ह्याच्या अज्ञानाच्या कालावधीत आम्ही श्री/श्रीमती

यांना त्यांचे पालक म्हणुन नेमीत आहोत. सदर वारस नामनिर्देशनाची आपल्या दफ्तरी नोंद घ्यावी. ही विनंती

साक्षीदार

सही

नांव

सभासद क्रमाक

ठेवीदारांची सही

पत्ता



॥सहकार वर्धिते शक्ति॥

राहुल अर्बन

को-ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि.

नोंदणी क्रमांक:- बी.ओ.एम./डब्ल्यू./आर.एस.आर./ (सी.आर.) ४३९/१९८९-९०

मुख्यालय :-६१६/९ लक्ष्मी बिल्डींग, पहिला माळा, ना.म.जोशी मार्ग, भायखळा,(प)मुंबई २७. फो २३०९८०५४/८२५३

राहुल दैनंदिन ठेव अर्ज

खाते क्र

सभासद क्र

दिनांक / /२०

मे मुख्य कार्यकारी अधिकारी ./कार्यालयप्रमुख

राहुल अर्बन को.ऑप.क्रेडिट सोसायटी लि. , मुंबई

शाखा _____

मी/आम्ही _____ आपल्या सोसायटीचा

सभासद असुन आपल्या सोसायटीच्या _____ ठेव योजने मध्ये खालील प्रमाणे रक्कम ठेवू इच्छितो

या राहुल दैनंदिन ठेवी संबंधी संस्थेच्या सध्या अस्तित्वात असलेले व पुढे वेळोवेळी बदलणारे नियम मला मान्य आहेत व ते माझ्यावर व आम्हावर बंधनकारक आहेत व त्याप्रमाणे वागण्याचे मी / आम्ही कबुल करतो ,कळावे .

तरी कृपया वरील नावाचे आर्वत ठेव खाते सुरू करावे ही, विनंती.

सही _____

तारीख - / /२०

वरील प्रमाणे खाते सुरू करण्यास शिफारस आहे.

तारीख - / /२०

नांव _____

सही _____

पत्ता _____

खातेदाराचे नांव

नमुन्याची सही

१) _____

२) _____

३) _____

खाते सुरू केले /करावे

तारीख

अकौंटंट / मुख्य कार्यकारी अधिकारी

तपशिल

अ क्र	ज्यांच्या नावे ठेव ठेवायाची आहे त्याचे नांव	पत्ता व फोन नंबर	पॅन नंबर	लिंग	जन्म दिनांक /वय	ठेवीची मुदत	व्याज दर	रक्कम
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				
				स्त्री पुरुष				

खात्यावरील व्यवहाराविषयी अधिकार

स्वतः / दोघापैकी कोणीही एक किंवा ह्यात / पहिला किंवा ह्यायत /दुसरा किंवा ह्यायत /तिसरा किंवा ह्यात / दोंघाच्या संयुक्त सहीने /तिघापैकी कोणीही दोघांच्या सहीने किंवा ह्यात.

वरील राहूल दैनंदिन ठेवीवर वारस म्हणुन मी /आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांनी वारस म्हणुन नामनिर्देशन करीत आहे/आहोत. तसेच सदर नामनिर्देशनरिक्त वारस अज्ञान असल्याने ह्याच्या अज्ञानाच्या कालावधीत आम्ही श्री/श्रीमती _____ यांना त्यांचे पालक म्हणुन नेमीत आहोत. सदर वारस नामनिर्देशनाची आपल्या दफ्तरी नोंद घ्यावी. ही विनंती

साक्षीदार
सही _____

ठेवीदारांची सही

नांव _____

पत्ता _____

सभासद क्रमाक _____
