
###  ది గుంటూరు కో-ఆపరేటివ్ అర్బన్ బ్యాంక్ లిమిటెడ్, గుంటూరు

###  3/2 బ్రాడీపేట, గుంటూరు-2.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ శాఖ

###

|  |  |
| --- | --- |
| దయచేసి సూచించిన ఖాతా తెరవండి | టర్మ్ డిపాజిట్/రికరింగ్ ఖాతా తెరవడానికి దరఖాస్తు ఫారమ్ |
| కింది పట్టికలో టిక్ (\/)తో | ఆధార్ నం. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| టర్మ్ డిపాజిట్ ఖాతా రకం | FD / RID / RD | ROI వడ్డీ రేటు  |
|  |
| డిపాజిట్ మొత్తం మరియు వ్యవధి (స్కీమ్‌లకు వర్తించే విధంగా) |  | నెలకు రికరింగ్ డిపాజిట్ కోసం నెలలు రోజులు / నెలలు / ఇతర డిపాజిట్లకు సంవత్సరాలు |
| దరఖాస్తుదారు (ల) పేరు (లు) పూర్తిగా మరియు పెద్ద అక్షరాలతో |
| 1 | ఏకైక / మొదటి దరఖాస్తుదారు |  |
|  | పుట్టిన తేదీ (DD-MM-YY) |  | కస్టమర్ ID (బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| పాన్ అందుబాటులో ఉంటే (పాన్ కాపీని జతపరచండి) | PANసంఖ్య |  | PAN అందుబాటులో లేకుంటే (ఫారం 60 లేదా 61ని సమర్పించండి) | ఫారమ్ 60 @ / ఫారం 61 @ నకిలీలో జతచేయబడింది |
| 2 | రెండవ దరఖాస్తుదారు |  |
|  | పుట్టిన తేదీ (DD-MM-YY) |  | కస్టమర్ ID (బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| పాన్ అందుబాటులో ఉంటే (పాన్ కాపీని జతపరచండి) | PANసంఖ్య |  | PAN అందుబాటులో లేకుంటే (ఫారం 60 లేదా 61ని సమర్పించండి) | ఫారమ్ 60 @ / ఫారం 61 Q నకిలీలో జతచేయబడింది |
| 3 | మూడవ దరఖాస్తుదారు |  |
|  | పుట్టిన తేదీ (DD-MM-YY) |  | కస్టమర్ ID (బ్యాంక్ ఉపయోగం కోసం) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| పాన్ అందుబాటులో ఉంటే (పాన్ కాపీని జతపరచండి) | PANసంఖ్య |  | PAN అందుబాటులో లేకుంటే (ఫారమ్ 60 ఆఫ్ 61) సమర్పించండి | ఫారమ్ 60 @ / ఫారం 61 @ నకిలీలో జతచేయబడింది |
| తిరిగి చెల్లించుటకు  | సింగిల్ @, ఎవరికైనా లేదా సర్వైవర్, మొదటి వ్యక్తికీ లేదా సర్వైవర్ @, లేటర్ లేదా సర్వైవర్ @, సర్వైవర్ @, జాయింట్‌గా @, ఏదైనా ఇతర కలయిక (పేర్కొనండి) |
| ఒంటరిగా తిరిగి చెల్లించకపోతే (జాయింట్ ఖాతాలకు మాత్రమే) | బ్యాంక్ తన అభీష్టానుసారం మరియు బ్యాంక్ నిర్దేశించినటువంటి నిబంధనలు మరియు షరతులకు లోబడి - (ఎ) సెక్యూరిటీ హామీగా రుణం / ఓవర్‌డ్రాఫ్ట్ మంజూరు చేయవచ్చు. (బి) టర్మ్ డిపాజిట్ యొక్క లేదా డిపాజిట్ యొక్క రాబడిని లేదా మనలో ఎవరికైనా లేదా సర్వైవర్ (ల) డిపాజిట్ వ్యవధిలో ఎప్పుడైనా ముందస్తు చెల్లింపు చేయవచ్చును  |
| మైనర్ యొక్క ఖాతా | ద్వారా డిపాజిట్ చేయబడిన మొత్తం | తండ్రి @, తల్లి, ఏదైనా ఇతర (పేర్కొనండి) |
| తిరిగి చెల్లించదగినది | మెజారిటీ సాధించిన మైనర్‌కు:  | కస్టమ్ ID |  |  |  |  |  |  |  |  |
| గార్డియన్ కు :  | కస్టమ్ ID |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | వడ్డీ చెల్లించండి నెలవారీ, త్రైమాసిక @, విరామాలు |
|  | నా / ఎ / సికి క్రెడిట్: లేదు వద్ద మీ శాఖతో  |
| మొబైల్ నెం. |  |
| కమ్యూనికేషన్ కోసం చిరునామా | ప్రస్తుత చిరునామా: | శాశ్వత చిరునామా: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| నామినేషన్ సౌకర్యం | అవసరం  | అవసరం లేదు  | నామినేషన్ అవసరమైతే ఫారమ్ DA1ని సమర్పించండి (PTO) |
|  |  |
| TDS | సాధారణ రేటు | 15 జి/ 15 హెచ్ / 15G నుండి / 15H / మినహాయింపు సర్టిఫికేట్ జతచేయబడింది "\* |
|  |  | **ఆటో రెన్యువల్** | **అవసరం** | **అవసరం లేదు** |

***(దరఖాస్తుదారు (లు) మరియు సంరక్షకులు ఈ దరఖాస్తుతో పాటు వ్యక్తిగత డేటా ఫారమ్‌ను సమర్పించాలి* / అతను / ఆమె ఇప్పటికి**

 **కస్టమర్ కాకపోతే)**

***"బ్యాంకు చెక్కుల సేకరణ విధానం ప్రకారం తాజా చెక్కు లేదు* చెక్కులు (ఆర్థిక సంవత్సరంలో 6 సందర్భాలలో ఖాతాలో బాలన్స్ లేనందువలన రిటర్న్ అయితే) చెక్కు లేదా చెక్కులు ఇవ్వబడవు**

***నా/మా వద్ద నుంది డిపాజిట్ చెల్లింపునకు డిమాండ్ లేదా ఇతర సూచనలు* డిపాజిట్ మెచ్యూరిటీ తేదీకి లేదా అంతకు ముందు *రానంత వరకు డిపాజిట్ యొక్క ఆటో రెన్యువల్ కోసం నా / మా ఎంపికతో సంబంధం లేకుండా* (రికరింగ్ డిపాజిట్ కాకుండా ) దయచేసి వడ్డీతో పాటు డిపాజిట్‌ను పునరుద్ధరించడం కొనసాగించండి .**

**నేను/మేము నా / మా జ్ఞానం మేరకు అందించిన సమాచారం నిజమని మరియు సరైనదని ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. నేను/మాకు అందించిన డిపాజిట్ పథకం యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులను నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నట్లు నేను/మేము మరింతగా ప్రకటిస్తున్నాము. బ్యాంక్ ఎప్పటికప్పుడు నిబంధనలు మరియు షరతులను సవరించుటకు నేను / మేము అంగీకరిస్తున్నాము, అట్లు సవరించిన షరతులను అనుసరించి ఖాతా నిర్వహణకు నేను/మేము కట్టుబడి ఉంటాము .**

**స్థలం: .................................. (1) ............ ...................................... (2) ......... ................................................ (3) .. ........ ...............**

*అధికారి / Dy.Manager / Manager యొక్క సంతకం*

(ధృవీకరణ)

అప్లికేషన్ పూర్తిగా పూరించబడింది మరియు ధృవీకరించబడింది. సంతకం (లు) / థంబ్ ఇంప్రెషన్ (లు) నా సమక్షంలో అతికించబడ్డాయి

**తేదీ:. .............. ............ [దరఖాస్తుదారు యొక్క సంతకం (లు) / బొటనవేలు ముద్ర (లు)]**

**గమనిక: \* \* మినహాయింపు / రాయితీ ఫారమ్ TDS ను ఏటా పొందేందుకు, ఫారమ్ 15G / 15H / మినహాయింపు సర్టిఫికేట్‌ను ప్రతి ఆర్థిక ప్రారంభం సంవత్సరం కొత్తగా సమర్పించాలి**

###  ది గుంటూరు కో-ఆపరేటివ్ అర్బన్ బ్యాంక్ లిమిటెడ్, గుంటూరు

###  3/2 బ్రాడీపేట, గుంటూరు-2.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ శాఖ

**నామినేషన్ ఫారం: డి. ఎ . 1 DA-1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **నామినేషన్ నమోదు నం.** |  |  |
| **నమోదు తేదీ** |  |
| **ఖాతా కోసం** | **ఎ / టైపు**  |  **సబ్ టైపు**  | **A/c టైపు**  | **నామినేషన్ నమోదు చేసే అధికారి సంతకం** |
|  |  |  |

**గమనిక: ఈ నామినేషన్ ఫారమ్ అన్ని రకాల డిపాజిట్ ఖాతాల కోసం ఉపయోగించవచ్చు.**

1. **నామినీగా ఒకరిని మాత్రమే నియమించవచ్చు.**
2. **మైనర్ పేరు మీద డిపాజిట్ చేయబడినప్పుడు, మైనర్ తరపున వ్యవహరించడానికి చట్టబద్ధంగా అర్హత ఉన్న వ్యక్తి నామినేషన్‌పై సంతకం చేయాలి.**
3. **దరఖాస్తుదారు / సంరక్షకుడు నిరక్షరాస్యుడైనట్లయితే, అతని/ఆమె బొటనవేలు ముద్రను ఇద్దరు సాక్షులు ధృవీకరించాలి.**
4. **దిగువన 1 లేదా 2కి వ్యతిరేకంగా ఇచ్చిన పెట్టెలో టిక్ చేయండి. 2 ఎంపిక చేయబడితే, ఫారమ్‌ను పూర్తిగా పూరించండి.**

**ఎ. నామినేషన్ సౌకర్యం వద్దు**

###  బి. నేను ఈ క్రింది వ్యక్తిని నామినేట్ చేసాను , నేను / మైనర్ మరణించిన సందర్భంలో డిపాజిట్ అమౌంట్ ఖాతా రకము

###  ఖాతా సంఖ్య. : తిరిగి ఇవ్వవలెను

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **నామినీ పేరు మరియు చిరునామా** | **వయస్సు (సంవత్సరాలు)** | **డిపాజిటర్ (ల)తో రిలేషన్ షిప్ ఉంటె**  | **నామినీ పుట్టిన తేదీ (అతను మైనర్ అయితే)** |
| **పేరు పూర్తిగా మరియు పెద్ద అక్షరాలతో** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **చిరునామా** |  |  |  |  |

 **సీ. ఈ తేదీన నామినీ మైనర్ అయినందున, నామినీ మైనారిటీ సమయంలో నా / మైనర్ మరణించిన సందర్భంలో నామినీ తరపున డిపాజిట్ మొత్తాన్ని స్వీకరించడానికి నేను కింది వ్యక్తిని నియమిస్తాను.**

**పేరు:**

**చిరునామా :**

**వయస్సు**

**సంవత్సరాలు.**

 **నామినీ పేరు ఈ నామినేషన్ ఫారమ్‌కు ఉన్న అక్నాలెడ్జ్‌మెంట్‌లో వ్రాయవచ్చును . (\* రసీదుపై నామినీ పేరు నమోదు చేయనవసరం లేకపోతే కొట్టివేయవలెను )**

**సాక్షులు**

**సంతకం**

**పేరు**

**చిరునామా**

**సంతకం**

 **పేరు**

**చిరునామా**

**స్థలం: ........................**

**తేదీ (దరఖాస్తుదారు (ల) సంతకం**