

Fixed Deposit

मुदत ठेव (Fixed Deposit) व्याजदर पत्रकतुमच्या कष्टाच्या पैशाला द्या सुरक्षितता आणि मिळवा आकर्षक परतावा! आमच्या पतसंस्थेचे अद्ययावत मुदत ठेव व्याजदर खालीलप्रमाणे आहेत

मुदत ठेवीवर आकर्षक व्याजदर

कालावधी	सामान्यसाठी	महिला/जेष्ठ नागरिक
७ ते ४५ दिवस	3%	3%
४६ ते ९० दिवस	4%	4%
९१ ते १८० दिवस	5%	5%
१८१ ते २७० दिवस	6%	6%
२७१ ते ३६४ दिवस	7.50%	7.50%
३६५ दिवसाच्या च्या वर	8.50%	9%



आमच्या मुदत ठेव योजनेची वैशिष्ट्ये: महिला व ज्येष्ठ नागरिकांसाठी विशेष लाभ: १ वर्षावरील ठेवींवर ९% इतका उच्च व्याजदर. सुरक्षित गुंतवणूक: वणी परिसरातील विश्वासू आणि नामांकित पतसंस्था. सुलभ प्रक्रिया: खाते उघडण्यासाठी अत्यंत सोपी कागदपत्रे आणि त्वरित सेवा.

टिप: अधिक माहितीसाठी किंवा ठेव ठेवण्यासाठी आजच आमच्या मुख्य कार्यालयाला किंवा जवळच्या शाखेला भेट द्या.





श्री रंगनाथ स्वामी नागरी सहकारी पत संस्था म. वणी

मुख्य कार्यालय - राम शेवाळकर परिसर, यवतमाळ रोड, वणी जि.यवतमाळ ४४५ ३०४

Email : horangnath@gmail.com

R.No. YML/WNI/R.S.R./C.S.R./1142

बचत ठेव/चालु ठेव/मुदत ठेव खाते उघडण्याकरिता अर्ज

शाखा :

दिनांक : DDMMYEAR

सभासद क्र. :

खाते क्र. :

मला/आम्हाला/आपले शाखेत/वैयक्तिक/संयुक्त (Joint)/बचत ठेव/चालु ठेव/मुदत ठेव

मुदत/वर्ष : महिने : दिवस : करिता खाते उघडावयाचे आहे.

मी/आम्ही/रु. चा भरणा करीत आहे. संस्थेच्या ह्या खात्याबाबत चे नियम व अटी मला/आम्हाला मान्य आहे.

NAME IN ENG :

१. ठेविदाराचे नांव :

२. वडीलांचे नांव :

३. आडनांव :

४. पूर्ण पत्ता :

५. व्यवसाय :

७. मो.क्र. :

६. जन्म तारीख :

८. पॅन नं. :

संयुक्त खाते करावयाचे असल्यास

सभासद क्र. :

संयुक्त खाते-१

NAME IN ENG :

१. ठेविदाराचे नांव :

२. वडीलांचे नांव :

३. आडनांव :

४. पूर्ण पत्ता :

५. व्यवसाय :

७. मो.क्र. :

६. जन्म तारीख :

८. पॅन नं. :

संयुक्त खाते-२

NAME IN ENG :

१. ठेविदाराचे नांव :

२. वडीलांचे नांव :

३. आडनांव :

४. पूर्ण पत्ता :

५. व्यवसाय :

७. मो.क्र. :

६. जन्म तारीख :

८. पॅन नं. :

संयुक्त खातेदारांचे मुख्य खातेदारासोबत नाते १.

२.

खात्याचे व्यवहार करण्याचे अधिकारा बाबत सुचना १) स्व:त/Self :

२) संयुक्त/Jointly :

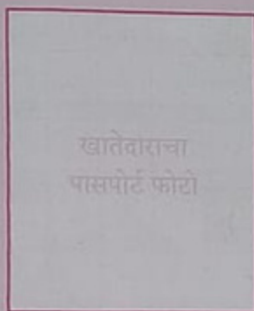
३) दोघा पैकी एक अथवा ह्यात Either Or Survivor :

अज्ञान पालन कर्ता/Minor by Guardian :

१) ओळखीचा दाखला/Identity Proof :
(शासन मान्य कोणताही एक)

२) रहिवासी दाखला/Residential Proof :
(शासन मान्य कोणताही एक)

1



खातेदाराचा
पासपोर्ट फोटो

2



खातेदाराचा
पासपोर्ट फोटो

3



खातेदाराचा
पासपोर्ट फोटो

खातेदाराची स्पेसीमीन सही

खातेदाराची स्पेसीमीन सही

खातेदाराची स्पेसीमीन सही

परिचयकर्त्याची माहिती

परिचयकर्त्याचे नांव :

खाते क्र. :

सभासद क्र.

मी (खातेदारांचे नांव) :

ह्यांना वर्ष महिने पासुन ओळखतो. यांचा व्यवसाय आहे.

व त्यांच्या व्यवहाराची पूर्ण जाणीव आहे बँके व्दारा वरील खातेदारा संबंधी मला सांगितल्याप्रमाणे खातेदाराचे ओळखी संबंधी पूर्ण सत्य माहिती देणे ही माझी नैतिक जबाबदारी राहिल.

मो.क्र. :

परिचयकर्त्याची सही

To be filled by those who do not have either PAN/GIR

FORM NO. 60

(See third provision to rule 114 B)

Form of declaration to be filled by a person who does not have either a permanent Account Number or General Index Number and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clause (A) to (H) of Rule 114 B

- 1) Full Name & address of the declarant _____
- 2) Particulars of transaction _____
- 3) Amount of transaction _____
- 4) Are you assessed to tax : Yes/No.
- 5) If yes,
 - i) Details of Ward/Circle/Range where the last return of income was filed.
 - ii) Reason for not having Permanent Account Number/General Index Register Number.
- 6) Details of the document being produced in support of address in column (1)

FORM NO. 61

(See third provision to rule 114 C)

Form of declaration to be filled by a person who does not have either a permanent Account Number or General Index Number and who makes payment in cash in respect of transaction specified in clause (A) to (H) of Rule 114 C

- 1) Full Name & address of the declarant _____
- 2) Particulars of transaction _____
- 3) Amount of transaction _____
- 4) Details of the document being produced in support of address in column (1) Yes/No.

In hereby declare that my source of income is from agriculture & I am not required to pay any Income - tax on any other income, if any.

VERIFICATION

I _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge & believed _____ today, the day of _____

Date : _____

Place : _____

Signature of the declarant

कार्यालयीन उपयोगाकरिता

अर्जदार श्री. _____

हयांनी के. वाय. सी. कागद पत्राची पूर्तता केली असून त्यांचे खाते उघडण्यात आले.

दिनांक :

शाखा व्यवस्थापक

नामांकन अर्ज डीए - १

नामांकन संदर्भातील कलम 45 झेडए तसेच बँक रेग्युलेशन कायदा 1949 च्या कलम 56 आणि को-ऑप. बँक (नामांकन) 1985 या कायद्याच्या नियम क्र. 2 (1) नुसार

मी/आम्ही (नांव) : _____

पत्ता : _____

आमच्या मृत्युनंतर आमचे खात्यातील पैसे काढण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामांकित करतो.

नांव : _____

पत्ता : _____

खातेदाराशी नातेसंबंध : _____ वय : _____ वर्ष : _____

जर नामांकित व्यक्ती अज्ञान/अवयस्क असेल तर त्याची जन्म तारीख : _____

साक्षीदाराची स्वाक्षरी _____

नांव : _____

पत्ता : _____

ठिकाण : _____

खातेदाराची स्वाक्षरी _____

नांव : _____

पत्ता : _____

दिनांक : _____