

Sanmitra Sahakari Bank Ltd.

Sr.No.156/2A/2A, Opp. Vaibhav Theater,Pune-Solapur Road, Hadapsar, Pune - 411028 Phone : 26870804, 26873400 Fax : 020 - 26870504

TERM DE	POSIT ACCOUN	OPENING FORM / H	दित ठव खात चालू करणसाठा अज
Branch / शाखा :			Form No. :
Account No./खाते क्र.			Date / दिनांक : D D M M Y Y Y Y
Please open an account as per deta	ails given below / खालील	माहितीवर आधारीत खाते उघडावे.	
1 st Applicant's Name भी/श्रीमती/ पहिल्या अर्जदाराचे नाव : Customer I ग्राहक क्र.: Mr/Mrs/Ms 2 nd Jt. Applicant's Name	/ 頭	Pan No./ पॅन नं. :	Mobile No./ मोबाईल नं. :
दुसऱ्या संयुक्त अर्जदाराचे नाव Customer l ग्राहक क्र.:	D/	Pan No./ पॅन नं. :	Mobile No./ मोबाईल नं. :
3 rd Jt.Applicant's Name तिसऱ्या संयुक्त अर्जदाराचे नाव Account Operation Single /	/ਜ਼ੁ.	Pan No./ पॅन नं . :	Mobile No./ मोबाईल नं. :
			्रिया /Gender: पुरूष /Male ा स्त्री / Female ा तृतीय पंथ / Transgender
Million by C	Additionally sign in such takin	Deposit Details / मुदत ठेव प्रक	
ि Term Deposit / मुदत ठेव ि Re Deposit Amount ₹ / ठेवीची रक्कम ₹ Mode of Payment : Cash े रोख दे	(In	व Duration / कालावधी Words / अक्षरी ₹	Months/Years / महिने / वर्ष Rate of Interest / व्याज दः
Instructions- About Term De			NEFT / RTGS / IMPS
Interest / Monthly Quart व्याज : मासिक श्रैमासि Interest on above deposit be credite वरील मुदत ठेवींवरील व्याज माझे बचत खार Standing Instructions to credit De Bank Name / बँकेचे नाव : Branch MICR Code No. / शाखेचा मायकर क्र. Auto Renewal / आपोआप नुतनीकरण * : "(Subject to Parameters of the Scheme! स्किमच्या नियमांनुसार) Deduct TDS / टी डी एस कापून घ्यावा :	ाक सहामाही ed to My/ Our SB/ CA A/ ते / चालू खाते क्र. मध्ये जमा eposit Interest through Yes No ਜੀही वैं	ेवीच्या पूर्ण कालावधीनंतर व्या c No. : करावे. h ECS / ई सी एस द्वारा व्याज खात्यात Savings बच्त / रू	ाज
Instruction about Recurring Ac	count / हप्तेबंद खात्याब	गबत सूचना :	
Monthly Installment / हमेबंद खात्याचा मासिक माझ्या / आमच्या बचत / चालू खात्यामधून वर्ग कर		be recovered by debiting My/Our SB/CA	A A/c. No
असेल तर खातेदाराने पावतीसह मुदतीच्या त • Term deposit receipt should be renewe overdue deposit or part thereof as a fres	गरखेच्या किमान १५ दिवस आर्ध d within a period of 14 days sh deposit, the interest for ov करणास १४ दिवसांपेक्षा जास्त व	ो बँकेला कळविणे आवश्यक आहे. from the date of maturity. In case the ov verdue period will be paid at the rate pres काळावधी उळटल्यानंतर ठेवीदार जर मुदत टे	t least 15 days prior to the maturity date. जर नुतनीकरणात काही बदल कराय verdue period exceeds 14 days & if the depositor renews the entire amount scribed by the Bank from time to time. मुदत ठेव पावतीचे मुदतीनंतर १४ दिवसाच ठेवीची पूर्ण रक्कम किंवा त्यातील काही रक्कम निवन मुदत ठेव म्हणून ठेवणार असेल व
Declaration / जाहीरनामा			
may, on receipt of written application of us or Either or Survivor of us, in its a) grant a loan / advance against the	n from Shri s Any one or Survivors of e security of the term de	f Survivor of us, absolute discretion posit receipt to be issued in our jo	erpretation of rules, risk, limits, charges and other conditions."The Ban the former /the latter/ the first name/ the second name etcn and subject to such terms & conditions as the Bank may stipulate bint names or b) make premature payment of the proceeds of the any one of us or survivors or survivor of us."
	Sig	nature of applicant / अर्जदार	राची सही
1)	2)		3)

		lf A	Αрр	lica	nt is	s Mi	nor	(D	eta	ils)	/ 3	गवेद	क अ	ज्ञान	T 3	नसल्	गस	(ਰਾ	शीद	ठ) :									
(Minors Birth	Certificate is Mar	ıdatory	' / अइ	गना	<u>च्या</u> र	जन्मत	गरखे	चा द	ाखल	ग अ	ानिवा	र्य)		Date	e of	f Birt	1 / ਢ	न्मत	ारीख	r : [D	D	IV	I M	Υ	7 \		Y	
Guardian's N	ame/ <mark>पालकाचे ना</mark>	व																											
Guardian's Re	elation /पालकाचे ना	ते 📗																											
Guardian's Ad	ldress/पालकाचा पर	ता <u> </u>															Т	T		Т									
																										İ			
I hereby declare th I shall represent th by me in his/ her ac मी जाहीर करतो / क कायदेशीर पालक अ	r Guardian in case (at the date of birth of min e said minor in all future t counts. रत्ते की माझा / माझी ाहे (दाखल्याची प्रत जोडले सून बँकेच्या बचावाची मी तर	or who is ransactio इली आहे)	my ns of ai	ny des	cription	n in the	above	e until t	i he sai	s true d mino	e and co or attain जी / जो	orrect a ns majo अज्ञान	and Lar prity. Li आहे,	m his/ indemi ची ज	her i nify i	the bar ारीख ख	ık aga ारी आहं	nst the	e clain तेचा /	of ab त्याच	ove ਾ (ਵਿ	mino ाची / त	r for ar त्याची)	ny with नैसर्गि	ndraw क/न्य	al/ tra गयाल	insacti याने ने	ons m मुन दिव	ade ਭੇਲਾ
Guardian's Si	gnature:																												
				N	OMII	ITA	ON F	ORN	/I- D/	4 - 1	1	नामां	कन	फॉर्म	_	डी ए	- 1	1											
बँकेकरीता ठेवींबाब	er section 45 ZA read ात बँकिंग रेग्युलेशन ॲक्ट) & address (es)]	with sec হ, ৭९४९	tion 5 चे कल	6 of th म ५६ ः	e Bar बरोबर	iking l <mark>कलम</mark>	Regul ४५ झे	lation डए अ	Act, 1 ाणि स	949 ह हकार्र	and Ru <mark>ो बँकेचे</mark>	ule 2 ((नामा	1) of t नेर्देशन	he Co न) निर	o-op यम,	oerativ 9924	e Bai चे नि	nks (N ग्म २ (lomir १) नुः	atior सार न	n) Ri गमनि	ules, नेर्देशन	1985 r.	in re	spect	of b	ank d	eposi	ts./
मी/आम्ही (नाव																													
Nominate the fol	lowing person to who	m in the											1.1					•			•								
											ce whe यक्तीचे र														सन्मिः	न सह	कारी	बंक वि	त्रे.
			VII G	1010	04141	(45-1	1-100-	41 tile	ii Gik	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	44(114		qui i	47 (() (ang.	(1. 04	414(1	41 (14	XIIO/	GIOI		9 470.	il olic						
Nature of Depos	sit Distinguishing No.					ss of					Relati																nis Dat		
ठेवीचा प्रकार	क्र.	ना	मनिर्देः	शन दि	लेल्या	व्यक्त	ीचे न	ाव व	पत्ता		ठेर्व	ोदारा	बरोब	रचे न	ाते,	असल्य	ास	नाम	निर्देशि	त व्या	वेतचे	वय न	गमनिर्देशि	शेत व्यक	ती अज्ञान	असल	यास, त्य	ाची जन्म	तिथी
As the nominee	is a minor on this da	te, I / We	e appo	oint N	1r/Mr	s/Ms	s. (Na	ıme, a	addre	ss &	age)																		
	ो आजमितीस अज्ञान अस	ल्यामुळे त	गे/ती	सज्ञान	होईपर्य	त माइ	या / 3	भामच्या	ा / अज्ञ	ानाच्य		ंतर ना														ोमती		नाव, प	ग्ता
1]						2]											_ 3] _											_
Witness : T	wo witnesses aı	e nec	essa	ry fo	or no	omin	atio	n or	nly v	vhei	re the	е	• D	еро	sit	tor is	illit	erat	e / r	nino	or		• N	omi	nee	is ı	ninc	r	
Witness:	Signature / सही :										— 4	Vitne गक्षीद	ess: ार : ः	ર) ર)	Sign	nature	/ सर्ह	i : 1											
साक्षीदार : १)	Name / नाव : ——										_			Ν	lan	ne / न	ाव :												
	Address / पत्ता : —										_			Α	۸dd	ress i	पत्ता	: —											
	_										_							_											
					F	or (Offi	ce l	Jse	Onl	ly /	कार्या	लयी	न उप	ग्यो	गाक	ोता												
	Account. I confirm that the																												
केली आहे.	परवानगी आहे. अर्जदाराच Name															भर्जदार Na													
Entered Off .												ve		u UII	1														
	Designation _									-						De	sigr	atio	n _										_
	Ticket No			_ s	ign.					_						Tic	ket	No.					S	ign.					_