

കാലിക്കറ്റ് നോർത്ത് സർവ്വീസ് സഹകരണ ബേങ്ക് (ക്ലിപ്തം)

നമ്പർ.എൽ.എൽ.37, പി.ഒ. കരുവിശ്ശേരി, കോഴിക്കോട് - 10,
ഫോൺ : 0495 - 2375911

ബ്രാഞ്ചുകൾ : കരുവിശ്ശേരി (Ph:2377934) വെസ്റ്റ്ഫീൽഡ് (Ph:2380966) ഈസ്റ്റ് നടക്കാവ് (Ph:2768810) കുണ്ടുപറമ്പ് (Ph:2391189) കാരപ്പനമ്പ് (Ph:2378826)

എക്കൗണ്ട് നമ്പർ

കാലിക്കറ്റ് നോർത്ത് സർവ്വീസ് സഹകരണ ബേങ്കിൽ ഫിക്സഡ് ഡെപ്പോസിറ്റ് എക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കുവാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നു.

ബ്രാഞ്ച് :		തിയ്യതി :	
അടവാക്കുന്ന തുക	പലിശ നിരക്ക്	കാലാവധി	

പലിശ മാസം / 3 മാസം തോറും SB/CARD

ഇടപാടിന്റെ വിധം സ്വന്തം ആരെങ്കിലും ഒരാൾ /ജീവിച്ചിരിപ്പുള്ള ആൾ ആദ്യത്തെ ആൾ /ജീവിച്ചിരിപ്പുള്ള ആൾ

എക്കൗണ്ടിൽ ചേരുന്നവർ ഒരുമിച്ച് സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരിൽ സീൽ വെച്ച്

മറ്റേതെങ്കിലും വിധത്തിൽ (വിശദീകരിക്കുക).....

ക്രമ നമ്പർ	പേരും വിലാസവും	വയസ്സ്	ഫോൺ നമ്പർ

മാതൃകാ ഒപ്പ്	
പേര്	പേര്

മേൽപറഞ്ഞ എക്കൗണ്ടിൽ ബാങ്ക് നിഷ്കർഷിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുവാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സന്നദ്ധരാണ്. ഈ എക്കൗണ്ട് സംബന്ധിച്ച് ബാങ്കിന് സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ അറിവിലും ബോധ്യത്തിലും പൂർണ്ണമായും ശരിയാണ്. മേലിൽ ബാങ്ക് ആവശ്യപ്പെടുന്ന വിവരങ്ങൾ യഥാസമയം നൽകുന്നതുമാണ്. മേൽ എക്കൗണ്ട് കാലാവധിയാകുന്ന മുറയ്ക്ക് പ്രത്യേകം നോട്ടീസില്ലാതെ പുതുക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ

ഒപ്പ്

പരിചയപ്പെടുത്തുന്നവരുടെ വിവരങ്ങൾ

എന്നവരെ എനിക്ക്.....വർഷങ്ങളായി അറിയാം. അദ്ദേഹത്തെ സംബന്ധിച്ച് നൽകിയ വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യമുണ്ട്.

പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളുടെ,
മെമ്പർ നമ്പർ.....
എക്കൗണ്ട് നമ്പർ.....
ഫോൺ നമ്പർ.....

പേരും ഒപ്പും.....
വിലാസം.....
.....

നോമിനേഷൻ

FORM DA 1

Nomination under section 45-ZA read with section 56 of Banking Regulation Act, 1994 and rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules 1985 in respect of the Bank deposits

I/We.....

[Name(s) and address(es)]

nominate the following person to whom in the evnt of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below may returned to by The Calicut North Service Co-operative Bank Ltd.No.LL37

.....Branch

Deposit

Nominee

Nature	Distinguish No.	Additional Details if any	Name & Address	Relationship with depositor in any	If nominee is a minor his/her date of birth

.....
(Name , address and age)

of the nominee.

Place :

Date :

\$ Signature

*Signature(s) Thumb impression(s) of Depositor(s)

Witness :

Name & Address :

+ Where deposit is made of minor the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor

\$ Strike out if nominee is not a minor

* Thumb impress(s) shall be attested two witnesses

Verified

Accountant / Manager