

दी रेलवे एम्पलाईज को-ऑपरेटिव बैंक लि., जयपुर
बचत खाता खोलने के लिए आवेदन-पत्र

दिनांक :

खाता संख्या.....

श्रीमान् शाखा प्रबन्धक,
दी रेलवे एम्पलाईज को-ऑपरेटिव बैंक लि. जयपुर ।
शाखा

फोटो लगाने
हेतु स्थान

कृपया मेरे/हमारे नाम से बचत खाता खोलने की कृपा करें ।
मेरे/हमारे द्वारा बैंक के नियम पढ लिये गये है तथा मुझे/हमको स्वीकार है तथा जिनके लिए मैं/हम बाध्य हैं ।
मैं/हम प्रबन्ध समिति का बचत खाते कार्य से सम्बन्धित निर्णय जो कि अन्तिम है, स्वीकार करते है ।

परिचयकर्ता

- हस्ताक्षर
- नाम.....
- पिता/पति का नाम.....
- पद नाम.....
- पूरा पता.....
- बचत खाता संख्या.....
या सदस्य पंजीकरण संख्या.....
- मोबाईल/फोन नं.

भवदीय

- आवेदक के हस्ताक्षर.....
- नाम.....
- पिता/पति का नाम
- पद नाम
- विभागीय पता
- निवास स्थान का पता
- मोबाईल/फोन नं.
- पी.एफ.नं.

घोषणा-पत्र (अवयस्क की अवस्था में)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री
पुत्र/पुत्री श्री
जन्म तिथि हैं

मैं/हमने पास बुक/चैक बुक
सं.से.....तक प्राप्त की ।

संरक्षक के हस्ताक्षर

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

घोषणा-पत्र (अवयस्क की अवस्था में)

हम घोषणा करते हैं कि हमारे खाते की राशि का भुगतान हम में किसी एक के/किसी दो के/तीनों के हस्ताक्षर होने पर करें ।

- | | | |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. हस्ताक्षर | 2. हस्ताक्षर | 3. हस्ताक्षर |
| नाम..... | नाम..... | नाम..... |
| पिता का नाम | पिता का नाम | पिता का नाम |
| | | |
| पद..... | पद..... | पद..... |
| विभाग | विभाग..... | विभाग..... |

नामांकन फार्म

मृत्यु के पश्चात् भुगतान किसे किया जाये
(परिवार का कोई एक सदस्य)

जमाकर्ता का निवास स्थान का पूरा पता :-

स्थायी पता :-

- नाम.....
- जमाकर्ता से संबंध.....
- जन्म तारीख उम्र..... वर्ष..... फोन नं. :-
- ह. खाताधारक.....

कृपया उपरोक्त आवेदनकर्ता का बचत
खाता खोलने की कार्यवाही करे ।

खाता खोलने सम्बन्धित समस्त
कार्यवाही कर दी गयी हैं ।

उपरोक्त खाते के फार्म में लिपिक द्वारा
लिखित समस्त प्रविष्टियाँ जाँच की गयी ।

हस्ताक्षर शाखा प्रबन्धक

हस्ताक्षर लिपिक

हस्ताक्षर स. प्रबन्धक