

The Visakhapatnam Co-operative Bank Ltd., Visakhapatnam

(REGD. No. AMC/VSP/97/11)

Branch :

Date :

APPLICATION FOR OPENING OF FIXED / AKSHAYA / CUMULATIVE TERM / RECURRING DEPOSITS

కాలపరిమితి / అక్షయ / క్యూములేటివ్ / లకరింగ్ కాలపరిమితి డిపాజిట్ ప్రారంభించుటకు దరఖాస్తు

Please put ✓ mark in the appropriate Scheme (దయచేసి మీకు కావలసిన స్కీమ్ మీద ✓ మార్క్ చేయండి)

Fixed [ST] [MIS] [QIS] [HIS] Akshaya [] Cumulative Term [] Recurring Deposit []
(కాలపరిమితి డిపాజిట్) (అక్షయ) (క్యూములేటివ్ డిపాజిట్) (రికరింగ్ డిపాజిట్)

Type of Deposit : Normal [] Sr. Citizen [] Minor [] Society [] Institution [] Staff []

	Sole / First Applicant ఏకైక / మొదటి దరఖాస్తుదారుడు	Second Applicant రెండవ దరఖాస్తుదారుడు
--	---	--

Name in Full పూర్తి పేరు		
-----------------------------	--	--

S/o. / D/o. / W/o. తండ్రి లేక భర్త పేరు		
--	--	--

Date of Birth & Age పుట్టిన తేదీ మరియు వయస్సు		
--	--	--

Occupation వృత్తి		
----------------------	--	--

Residence Address ఇంటి చిరునామా		
------------------------------------	--	--

Office Address ఆఫీస్ చిరునామా		
----------------------------------	--	--

Phone Numbers ఫోన్ నెంబర్లు	Residence ఇల్లు	Office : ఆఫీసు	Mobile : మొబైల్
--------------------------------	--------------------	-------------------	--------------------

In case of Minor, Name of the Guardian & Relationship
మైనర్ అయినచో సంరక్షకుని పేరు మరియు బాంధవ్యము

Deposit amount in Figures Rs. (డిపాజిట్ చేసిన మొత్తం అంకెలలో రూ.)		Deposit Amount in words (డిపాజిట్ చేసే మొత్తం అక్షరములూ)
--	--	--

Rate of Interest (వడ్డీ రేటు)		Period (..... Days) (..... Months) (కాలపరిమితి రోజులు) (..... నెలలు)
----------------------------------	--	---

Deposit Payable to :- Single [] Either or Survivor [] Jointly []
Any one or Survivor [] Former or Survivor [] Any other (specify) []

Standing Instructions :- Please debit Rs. from my/our A/c. of
(In case of RD) Branch every month and credit the same to my RD A/c.

Standing Instructions :- Monthly [] Quarterly [] Half Yearly []
(In case of FD / AKS) Interest may be credited to A/c. of Branch
(Tick which ever is applicable) For AKS : Interest payable Date (వడ్డీ చెల్లింపు తేదీ) :

Deposit Maturity Instruction

(Please tick appropriate box)

- Renew alongwith interest for the same period every time
- Renew for a period of _____ month / days only, every time.
- Credit proceeds to my / our SB / CD A/c. _____ with _____ branch
- Remit proceeds by PO / DD to my office / residence address given above.
(Please tick appropriate one).

I / We agree to abide by the rules pertaining to the Bank (నేను/మేము బ్యాంకు యొక్క నిబంధనలను అంగీకరించుచున్నాను / ము)

Signature of 1st Applicant (మొదటి దరఖాస్తుదారుని సంతకం)	Signature of 2nd Applicant (రెండవ దరఖాస్తుదారుని సంతకం)
--	--

Introduced by (పరిచయం చేసినవారు)

Signature (సంతకం) :

Name & Address (పేరు మరియు చిరునామా) :

A/c. No. / G.No. :

FORM DA-1

Nomination under section 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of the Bank deposits.

I/We _____

nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death, the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by

THE VISAKHAPATNAM CO-OPERATIVE BANK LTD., VISAKHAPATNAM.

DEPOSIT			NOMINEE	
Nature of A/c.	Distinguishing No.	Additional Details, if any	Name :	
			Age :	If, nominee is a minor his / her date of birth
			Relationship with depositor if any :	
			Address :	

As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum.

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our minor's death during the minority of the nominee.

Place :
Date :

Signature(s) / Thumb impression(s)
of the depositor(s)

WITNESS

1. Name :	1. Name :
Signature :	Signature :
Address :	Address :
.....

Where the deposit is made in the name of a 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 impression(s) shall be attested by to witnesses

OFFICE USE	
Head of A/c.	
Deposit No.	
Certificate No.	
Date of Transaction	
Effect Date	
Due on	
Maturity Amount	
Membership G.No.	
Cash / Transfer from	
Clerk	B.M. / P.O.

First Applicant Photo (మొదటి దరఖాస్తుదారుని ఫోటో)	Second Applicant Photo (రెండవ దరఖాస్తుదారుని ఫోటో)
1.	1.
2.	2.
Signature of First Applicant (మొదటి దరఖాస్తుదారుని సంతకం)	Signature of Second Applicant (రెండవ దరఖాస్తుదారుని సంతకం)