



# सर्व परिवार को-ऑपरेटिव ( अर्बन ) थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसाइटी लि०

Regn. No. 10802

( रजिस्टर्ड अंतर्गत दिल्ली को-ऑपरेटिव सोसाइटीज अधिनियम 2003 दिल्ली सस्कार ( रजिस्टर्ड नं 10802 ) Sec-VII/T/C/2023 Dated-27-03-2023 )  
पंजीकृत कार्यालय : सी-56, गली न-8, गामड़ी एक्सटेंशन, दिल्ली-110053 अपोजिट पाल धर्मशाला ( पांचवा पुस्ता, नियर मद्र डेरी )  
☎ +91 7701899196, ☎ 9891438035 ✉ E-mail : Sarvparivar87@gmail.com

Branch : .....

Date : .....

Account No. :

## विषय : फिक्स्ड/रिकरिंग डिपॉजिट के लिए ओपनिंग फार्म

सेवा में

श्रीमान् अध्यक्ष/सचिव जी

प्रिय महोदय,

मैं आपकी सोसाइटी का सदस्य हूँ, मैं सोसाइटी को फिक्स्ड/रिकरिंग डिपॉजिट स्कीम में जमा करना चाहता/चाहती हूँ।

1) फिक्स्ड डिपॉजिट में रु.....समय.....वर्ष

2) रिकरिंग डिपॉजिट में रु.....समय.....वर्ष

अतः मैं सोसाइटी के नियमों और उपनियमों को समझता/समझती हूँ और इसके बाद सोसाइटी के किसी भी प्रकार के संशोधन का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

इसके द्वारा मैं नोमिनी के नाम को नामांकित करता/करती हूँ। जो कि मेरी मृत्यु के उपरांत मे मेरा भुगतान प्राप्त कर सके।

नोमिनी का नाम.....संबंध.....आयु.....

व्यवसाय.....शेयर.....प्रतिशत.....पता.....

भुगतान का तरीका  नकद  चैक  ऑनलाइन।

विशेष निर्देश यदि कोई हो तो

नोट:

1) समय से पहले एफ०डी०आर के भुगतान के देय ब्याज दर सोसाइटी प्रबंध समिति द्वारा निर्धारित की जाएगी।

2) समय से पहले रिकरिंग डिपॉजिट के भुगतान पर देय ब्याज दर मात्र 6% ही दिया जायेगा।

प्रबंध समिति की सिफारिशें:

उपरोक्त जमा स्वीकार की जा सकती हैं।

भवदीय

नाम : .....

खाता संख्या : .....

मोबाइल नं० : .....

हस्ताक्षर : .....

अध्यक्ष/समिति