

ಅಶೋಕನಗರ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನಂ. 1380/B, 6ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, ಅಶೋಕನಗರ, ಬನಶಂಕರಿ 1ನೇ ಘಟ್ಟ, 2ನೇ ಬ್ಲಾಕ್, ಬೆಂಗಳೂರು - 560 050.

ASHOKANAGAR CO-OPERATIVE BANK LIMITED

ಆವರ್ತಕ ಠೇವಣಿ ಖಾತೆ ಆರಂಭಿಸಲು ಅರ್ಜಿ / APPLICATION FOR OPENING OF RECURRING DEPOSIT

To / ಗೆ,

The Secretary / ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

Ashoknagar Co-operative Bank Ltd., / ಅಶೋಕನಗರ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.,

Bangalore - 560 050 / ಬೆಂಗಳೂರು - 560 050

Dear Sir / ಮಾನ್ಯರೇ,

ತಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಡಿಪಾಜಿಟ್‌ನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಿ ಲೆಕ್ಕವನ್ನಿಡಬೇಕಾಗಿ ಕೋರುತ್ತೇನೆ. ತಮ್ಮ ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತೇನೆ. / I request you to kindly open a Deposit Account in my name and kindly accept the Amount for Deposit. I will abide by the Rules & Regulations of your Bank.

1.	ಹೆಸರು ಪೂರ್ಣಿಯಾಗಿ / Name in full	
2.	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth	
3.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು/ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father's / Husband's Name	
4.	ಉದ್ಯೋಗ / Occupation	
5.	ವಾಸಸ್ಥಳ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ Residential Address	
6.	ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ಇತರೆ ಖಾತೆ ಇದ್ದರೆ, ಅದರ ವಿವರ Do you have any other Account with the Bank. If yes furnish details	
7.	ನಾಮಿನಿಯ ಹೆಸರು, ಸಂಬಂಧ ಮತ್ತು ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ Nominee Name, Relationship & Date of Birth	
8.	ಡಿಪಾಜಿಟ್‌ನ ಅವಧಿ / Deposit Period	
9.	ಮೊಬಲಗು ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಕಿಯಲ್ಲಿ / Rupees in Numbers & Words	

ದಿನಾಂಕ / Date.....

ಠೇವಣಿದಾರರ ರುಜು / Depositor's Signature

ಠೇವಣಿದಾರರ ಮಾದರಿ ರುಜು / Specimen Signature of Depositor

Specimen Signature 1.

Specimen Signature 2.