

PEROORKADA SERVICE CO-OPERATIVE BANK Ltd No. 1412

പേരൂർക്കട സർവ്വീസ് സഹകരണ ബാങ്ക് ക്ലിപ്തം 1412

Branch /ശാഖ.....

Office use only

A/c No.

&

Type

Term Deposit Account opening Form/ കാലാവധി നിക്ഷേപത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

Dear Sirs,

I/ We request you to open an account with your branch as per details given below/ താഴെപ്പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച ശാഖയിൽ എന്റെ/ ഞങ്ങളുടെ പേരിൽ ഒരു അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങണമെന്ന് താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നു.

Type of Deposit : Fixed ☐ Cash Certificate ☐ Recurring ☐ Others.....

NAME IN FULL/ പൂർണ്ണമായ പേര് (Capital Letters)	SEX M/F	SB No.	Age & Date of Birth വയസ്സ് & ജനനതീയതി	Occupation തൊഴിൽ
A				
B				
C				
Full Address / പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	Signature/ ഒപ്പ്	Photo/ ഫോട്ടോ	Verified	
A				
Ph.				
B				
Ph.				
C				
Ph				

Amount Rs/രൂപ..... (in figures അക്കത്തിൽ)..... Words അക്ഷരത്തിൽ)

Period/ കാലാവധി..... days/ month/ year/ PAN No..... Adhar No..... ID No.....

Form.....

Mode of Operation/ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന രീതി

☐ Self only /സ്വയം ☐ Jointly /കൂട്ടായി ☐ Either of Survivor/ഒന്നിലൊരാളോ, അതിജീവിക്കുന്ന ആളോ
☐ Former of Survivor/ആദ്യത്തെ ആളോ അതിജീവിക്കുന്ന ആളോ ☐ Others /മറ്റിനം.....
 Interest transfer to my/our.....A/c No.....by Monthly to.....A/C No

In the Case of Minor / പ്രായപൂർത്തി ആകാത്തവരെ സംബന്ധിച്ച്

Name/പേര്..... (Sex) M/F, Age/വയസ്സ്..... Date of Birth /ജനനതീയതി.....

Name of Guardian with Relation/രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും ബന്ധവും.....

I / We agree to abide by the Bank's rules and regulations governing the account from time to time/ഞാൻ/ ഞങ്ങൾ കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാങ്ക് നടപ്പിലാക്കുന്ന നിയമങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും പാലിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

Place/സ്ഥലം.....

Date/തീയതി.....

Signature(s)ഒപ്പ്/ (കൾ)

Particulars of Introducer/ പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളിന്റെ

Name and Address of Introducer	I know the above applicant (s) personally and confirm his/ her/their occupation and address as stated in the application.
A/c No. of introducer.....Branch.....	Signature of inroducer/ പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളിന്റെ ഒപ്പ്

FOR OFFICE USE ONLY

Type of Account	Opening Renewal date	Account No	Period	Interest Rate	Maturity Value	Due Date	Safe Custody Account No	Details

NOMINATION

Form DA-1

Nomination Under section 45 ZA of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposits

I/We ഞാൻ / ഞങ്ങൾ.....Name(s) and Address (es) പേരും മേൽവിലാസവും Nomination the following person/s whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit particulars where of are given below, may be returned by എന്റെ / ഞങ്ങളുടെ/ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളിന്റെ മരണശേഷം താഴെപ്പറയുന്ന വ്യക്തിക്ക്/ വ്യക്തികൾക്ക് നിക്ഷേപതുക മടക്കി നൽകുവാൻ PSCB.....branch/ office ശാഖയെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

Nature of A/c എന്ത് തരം അക്കൗണ്ട്	Distinguishing No/ ബന്ധപ്പെട്ട നമ്പർ	Name and Address of Nominee അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	If Nominee is a minor his/ her date of birth അവകാശി പ്രായ പൂർത്തി ആയിട്ടുള്ളതുകിൽ ജനനത്തീയതി	Age വയസ്സ്	Relationship with the Depositor/ നിക്ഷേപകനും ആയിട്ടുള്ള ബന്ധം

As the nominee is a minor on this date, I/ we appoint Sri/Smt.....(Name, address and Age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minors death during the minority of the nominee. അവകാശി പ്രായപൂർത്തി ആകാത്ത വ്യക്തി ആയതിനാൽ എന്റെ/ ഞങ്ങളുടെ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളിന്റെ മരണം അവകാശി പ്രായപൂർത്തിയാകുന്നതിന് മുമ്പ് സംഭവിക്കുകയാണെങ്കിൽ അവകാശിയ്ക്കുവേണ്ടി നിക്ഷേപം സ്വീകരിക്കുവാൻ ശ്രീ/ ശ്രീമതി.....(പേരും മേൽവിലാസവും) യെ ചുമതലപ്പെടുത്തുന്നു.

Place :

Date :


 Signature(s) Thumb impression(s) of the Depositor(s)
 നിക്ഷേപകന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം

Name, Signature and Address of the witness

1.....

2.....

Tear of portion
ACKNOWLEDGEMENT