दिनांक :

प्रति,
मा. शाखाधिकारी
दि चिपळूण अर्बन को. ऑप. बँक लि, चिपळूण
शाखा - _____

विषय - ठेव/कर्ज/सीसी खाते क्र. | | | | | | | | | | | | | | | |

अर्जदाराचे नांव : _____
पत्ता : _____
मोबाईल नं. : _____
महोदय,
माझ्या वरील क्रमांकाच्या ठेव/कर्ज/सीसी खातेबाबत अ.क्र. _____ खालील प्रमाणे कामाची पूर्तता करावी ही विनंती.

अ.क्र.	तपशील	(✓)
१	नवीन पासबुक मिळणेबाबत.	
२	चेकबुक मिळणेबाबत	
३	सेव्हिंग्ज/चालू ठेव खाते बंद करणेबाबत.	
४	पत्यामध्ये बदल करणेबाबत. (पत्याचा पुरावा जोडला आहे.)	
५	कर्ज/रिकरिंग मासिक हप्ता ठेव खाते नंबर मधून वर्ग करणेबाबत.	
६	वरील खातेचा खाते उतारा (अकाउंट स्टेटमेंट) मिळणेबाबत.	
७	मुदतठेव पावती मुदतपुर्व बंद करणेबाबत.	
८	डुप्लिकेट मुदतठेव पावती करणेबाबत.	
९	ठेव खाते ऑपरेटिव्ह करणेबाबत.	
१०	मुदतठेव/रिकरींग ठेव/अल्पबचत ठेव खाते मुदतपूर्व मोडणेबाबत.	
११	अज्ञान मुला/मुलींचे ठेव खातेमधील रक्कम काढणेबाबत.	
१२	ठेव खातेवरील वारस नोंदीमध्ये बदल करणेबाबत.	
१३	ठेव/कर्ज यावरील आकारलेल्या व्याजाचे सर्टिफिकेट मिळणेबाबत.	
१४	ठेव खातेवरील सही मिळणेबाबत.	
१५	खाते चालविणेचा अधिकार बदलाबाबत.	
१६	ठेव खाते संयुक्त करणेबाबत सोबत आवश्यक ती कागदपे सादर करीत आहोत.	
१७	ए.टी.एम. मिळणेबाबत.	
१८		
१९		
२०		

यासाठी असणारे सर्व्हिस चार्जेसची रक्कम मला मान्य आहे. ती मी रोख/सेव्हिंग ठेव/चालू खात्यामध्ये नावे टाकणेस संमती देत आहे.

कळावे,
आपला विश्वासू

(_____)
सही