

શાખા..... ID No. : એકાઉન્ટ નંબર.....

પ્રોગ્રેસીવ મર્કન્ટાઇલ કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ

હેડ ઓફીસ : પ્રોગ્રેસીવ બેન્ક ભવન, ૬૭૦/૧, સ્ટેશન રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૨.

રીકરીંગ ડીપોઝીટ યોજના

પ્રતિ,

શ્રી મેનેજર,

સવિનય હું/ અમો આપની બેન્કમાં નિયમિત માસિક હપ્તા બચત યોજનામાં નીચેની વિગતે ખાતું ખોલાવું છું/ છીએ. યોજનાના નિયમો મેં/ અમે વાંચ્યા છે. જે મને/ અમને કબુલ મંજૂર છે, તો મારું / અમારું ખાતું ખોલવા વિનંતી છે.

થાપણદારનું નામ ૧. _____

૨. _____

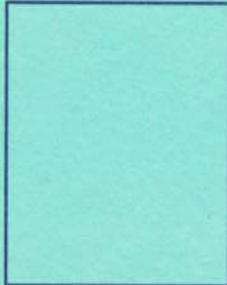
સરનામું _____

ફોન નં. : _____ મોબાઈલ નં. : _____

માસીક હપ્તા _____ રકમ _____ વ્યાજનો દર _____ X
આપનો/આપના વિશ્વાસુ,

ડીપોઝીટરનું નામ	નમુનાની સહી
૧.	X
૨.	
૩.	

વારસદારનું નામ તથા સરનામું _____



જન્મ તારીખ (જે માઈનોર હોય તો) _____

ખાસ સૂચના _____

ઓળખાણ આપનાર _____

તા. _____

મેનેજર / ઓફીસર

રીકરીંગ ડીપોઝીટ યોજનાના નિયમો

- (૧) કોઈપણ શખ્સ નીચે મુજબ આ યોજનામાં દાખલ થઈને ખાતુ ખોલાવી શકશે.
 - એ. કોઈપણ વ્યક્તિ પોતાના નામે
 - બે. બે અથવા તેથી વધુ વ્યક્તિના નામે અને જેના નાણાંનો ઉપાડ પાકતી તારીખે એકની સહીથી અથવા સંયુક્ત સહીથી અથવા આપેલ સુચના મુજબ એક અગર વધુ વ્યક્તિઓના વારસદારોની સહીથી થઈ શકશે.
 - ક. સગીરના વાલી તરીકે તેના પિતા અગર માતાની સહીથી.
 - ડ. સગીરના નામે કે જેની ઉંમર પાકતી તારીખે અઢાર વર્ષની હોય તેની સહીથી.
- (૨) અભણ વ્યક્તિ સાક્ષીની રૂબરૂમાં ખાતુ ખોલાવી શકશે અને તેણે પોતાનો સાર્થજનો ફોટો રજૂ કરવો પડશે.
- (૩) માસિક હપ્તો દરેક માસની ૧૦ તારીખ પહેલાં જમા કરાવવો પડશે અને માસિક હપ્તા માટેના ખાતામાં હપ્તાની ચુકવણી માટે માસિક ૫ રૂપિયે ૫ પૈસો શુલ્કકર લેવામાં આવશે.
- (૪) સદરહુ બેન્કમાં જો કોઈપણ શખ્સનું ચાલુ અગર બચત ખાતુ હશે અને તેમની સુચના મુજબ જણાવેલી રકમ આ યોજનામાં ટ્રાન્સફર કરવાની બેન્કને સત્તા આપી હશે તો તે પ્રમાણે વ્યવસ્થા કરવામાં આવશે.
- (૫) નક્કી કરેલ મુદતમાં નિયત કરેલા હપ્તાથી વધુ હપ્તા ભર્યા હશે તેને વધુ રકમ ઉપર વ્યાજ આપવામાં આવશે નહીં.
- (૬) જો કોઈ ખાતેદાર નક્કી કરેલ મુદત પહેલાં રકમ ઉપાડવા માંગશે તો સાત દિવસ પહેલાં બેન્કને લેખિત ખબર આપવી પડશે અને ભરેલ રકમ પર સેવિંગ્સના વ્યાજના દર પ્રમાણે ચુકવવામાં આવશે.
- (૭) નિયમિત માસિક હપ્તા-બચત યોજનામાં ભરાયેલ રકમ દરેક યોજનામાં છેલ્લો માસિક હપ્તો ભર્યા બાદ એક માસે પરત આપવામાં આવશે.
- (૮) ખાતુ ઉઘાડયા પછી બાર માસની અંદર ખાતુ બંધ થશે તો રૂ. ૫૦/- ઈન્સીડેન્સીયલ ચાર્જ લેવામાં આવશે.
- (૯) આ નિયમોમાં કોઈપણ વખતે સુધારો કે ફેરફાર કરવાની સત્તા બેન્કને રહેશે.

નિયમિત માસિક હપ્તા-બચત / યોજનાના ઉપરોક્ત નિયમો મેં / અમોએ વાંચ્યા છે અને તે પ્રમાણે પાળવાને હું / અમો બંધાઉં છું / બંધાઈએ છીએ.

અમદાવાદ.

તારીખ _____

સહી ૧. _____

૨. _____

૩. _____