



# അഴിയൂർ സർവ്വീസ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ബേങ്ക് ലിമിറ്റഡ്

നമ്പർ 7893, പി.ഒ. അലിയൂർ, കോഴിക്കോട്, ഫോൺ : 0496 2500344

ശാഖ.....

## എക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം SB/CA/RD/FD/TD/GLD

To

സെക്രട്ടറി

അഴിയൂർ സർവ്വീസ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ബേങ്ക്

For Office Use	
A/c. Type	A/c. No.

.....ശാഖ

അപേക്ഷകന്റെ പേര്		Customer ID									
1.											
2.											
3.											

സർ,

എന്റെ/ ഞങ്ങളുടെ പേരിൽ .....എക്കൗണ്ട് ആരംഭിച്ച്.....രൂപ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

1. അക്കൗണ്ട് പ്രവർത്തന രീതി : Single  Joint  E or S  F or S  Any one of the Survivor
2. എസ്.ബി എക്കൗണ്ടിന് ചെക്ക്ബുക്ക് ആവശ്യമുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല
3. എസ്.എം.എസ് ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ മൊബൈൽ നമ്പർ

സ്ഥിര / ആവർത്തന നിക്ഷേപങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച്

തുക/തരം	കാലാവധി			പലിശ നിരക്ക്	പലിശ നൽകുന്ന കാലം				
	ദിവസം	മാസം	വർഷം		മാസം	ത്രൈമാസം	അരക്കൊല്ലം	കൊല്ലം	കാലാവധിക്ക്

തുക അക്ഷരത്തിൽ.....

1. പലിശ നൽകേണ്ട എക്കൗണ്ട് നമ്പർ  .....

നിക്ഷേപകന്റെ പേര്.....

2. സ്ഥിര നിക്ഷേപത്തിൽനിന്ന് ഇൻകം ടാക്സ് പിടിക്കേണ്ടതുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല  ബാധകമല്ല   
ഇല്ലെങ്കിൽ ഫോറം നമ്പർ 15 എച്ച് /15 ജി അറ്റാച്ച് ചെയ്യുക
3. നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല   
ഉണ്ടെങ്കിൽ ഫോറം ഡി എ 1 അറ്റാച്ച് ചെയ്യുക
4. നിക്ഷേപം പുതുക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് : നിക്ഷേപം കാലാവധിക്ക് ശേഷം  ദിവസം  മാസം 10 തവണ സ്വയം പുതുക്കേണ്ടതാണ്.

### സത്യപ്രസ്താവന

ബാങ്കിന്റെ ബിസിനസ്സ് സംബന്ധിച്ചുള്ള നിബന്ധനകൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ വായിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്/ എനിക്ക്/ ഞങ്ങൾക്ക് വിശദീകരിച്ച് തന്നിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത നിക്ഷേപം സംബന്ധിച്ച് കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാങ്ക് പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന നിബന്ധനകൾ പാലിക്കുന്നതാണെന്ന് സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

തിയ്യതി :

പേരും ഒപ്പും

1..... 2..... 3.....

**FOR OFFICE USE ONLY**  
Account opened and instruction noted.

Entered by Clerk/Acct.

Verified by Manager / Secretary



# THE AZHIYUR SERVICE CO-OPERATIVE BANK LTD.

No. 7893 :: P.O. ALIYUR - KOZHIKODE DIST. :: PH: 0496 2500344

Branch.....

## APPLICATION FOR OPENING SB/CA/RD/FD/TD/GLD

To

Secretary,

The Azhiyur Service Co-operative Bank

For Office Use	
A/c. Type	A/c. No.

.....Branch

Customer's Name		Customer ID									
1.											
2.											
3.											

Sir,

Please open a .....account in my/our name/s as per Bank Scheme.....and accept Rs.....

1. MODE OF OPERATION : Single  Joint  E or S  F or S  Any one of the Survivor
2. IN THE CASE OF SB A/c With Cheque Book : Yes  No
3. Mobile No. for SMS Alert for SB and CA A/c.

### For TERM DEPOSIT/ RECURRING DEPOSIT

Amount/ Instalment	Period			Rate of Interest	Interest Payment Frequency				
	Days	Month	Year		Monthly	Quarterly	Half Yearly	Yearly	On Maturity

Amount in Words.....

1. Interest credit A/c No.  with your Branch .....
- .....In the Name of.....
2. WHETHER TAX ON INTEREST FROM TERM DEPOSIT TO BE DEDUCTED Yes  No  NA   
If No Attach Form 15H, 15G.
3. NOMINATION FACILITY OPTED? Yes  No   
If Yes Attach Form DA 1
4. INSTRUCTION FOR RENEWAL : Renew the deposit automatically on due date for  days  months for 10 times

### DECLARATION

I/We hereby confirm that the Rules of Business have been read by me/us and/or explained to me/us. I/We have understood and agreed to be bound by the Bank's Rules & Regulations governing such Account from time to time.

Date:

Name and Signature

1..... 2..... 3.....

**FOR OFFICE USE ONLY**  
Account opened and instruction noted.

Entered by Clerk/Acct.

Verified by Manager / Secretary