

\_\_\_\_\_ शाखा / Branch



**vkortiz tek [kkrk@RECURRING DEPOSIT ACCOUNT**

पूरा नाम / Full Name(s) (In Block Letters) (स्पष्ट शब्दों में) व्यवसाय / Occupation

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

प्रथम जमाकर्ता का पता / ADDRESS OF FIRST DEPOSITOR	जन्मतिथि (अवयस्कों के खाते हेतु) DATE OF BIRTH (MINOR'S A/C ONLY)
नामांकित व्यक्ति (यों) का विवरण / PARTICULARS OF NOMINEE(S)	परिचयकर्ता का नाम तथा खाता सं. Introducer's Name and Account No. आयु / AGE
नाम / NAME	
संबंध / RELATIONSHIP	
पता / ADDRESS.....	
टेलीफोन / TELEPHONE.....	हस्ताक्षर / SIGNATURE

**dsby LVkQ dsfy, @For Members of Staff Only**

मैं ..... शाखा ..... में कार्यरत एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि इस खाते में जमा की गई राशि या जो समय-समय पर जमा कराई जायेगी, मुझसे सम्बन्धित है।  
 I ..... Working at B.O. .... hereby declare that the monies deposited or which may from time to time be deposited into this account shall be monies belonging to me.

हस्ताक्षर / Signature

कृपया मेरे/हमारे नाम पर आवर्ती जमा खाता खोलें। मैं/हम समय-समय पर ऐसे खातों पर लागू होने वाले बैंक नियमों विनियमों को स्वीकार करता हूँ/करते हैं।

Please open a RECURRING DEPOSIT ACCOUNT in my/our name(s). I/We agree to be bound by the Bank's rules and regulations governing such accounts from time to time.

मैं/हम मासिक रूप से ..... रु. .... माह के लिए जमा करवाना चाहता हूँ/चाहते हैं। I/We wish to deposit monthly Rs. .... for ..... months.

राशि का भुगतान निम्नानुसार देय होगा : / PAYABLE TO :	नमूना हस्ताक्षर / SIGNATURES (Specimen)
<input type="checkbox"/> स्वयं / Me <input type="checkbox"/> संयुक्त रूप से / Jointly to us	1. _____
<input type="checkbox"/> जीवी / हम में से कोई एक / उत्तरजीवी Either/Anyone of us/Survivor	2. _____
विशेष अनुदेश / SPECIAL INSTRUCTIONS	3. _____
सत्यापित VERIFIED दिनांक / Date	4. _____
प्राधिकृत हस्ताक्षरी AUTHORISED SIGNATORY	खाता सं. / ACCOUNT NO.