



പനങ്ങാട് സർവ്വീസ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ബാങ്ക്

ലിമിറ്റഡ് നമ്പർ : 3928, ബാലുശ്ശേരി മുക്ക്, കോഴിക്കോട് - 673 612

ശാഖ.....

അക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം **SB/CA/RD/FD**

To
മാനേജർ
പനങ്ങാട് സർവ്വീസ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ബാങ്ക് ക്ലിപ്തം,
.....ശാഖ

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

	അപേക്ഷകന്റെ പേര്	കസ്റ്റമർ ഐഡി									
1.											
2.											
3.											

സർ,
എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ പേരിൽ അക്കൗണ്ട് ആരംഭിച്ച്രൂപ സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

1. അക്കൗണ്ട് പ്രവർത്തനരീതി : Single ☐ Joint ☐ E or S ☐ F or S ☐ Any one pf the Survivor ☐
2. SB അക്കൗണ്ടിന് ചെക്ക് ആവശ്യമുണ്ടോ? : ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐
3. ആവശ്യമുള്ള സേവനങ്ങൾ : SMS സൗകര്യം ☐ മൊബൈൽ ബാങ്കിംഗ് ☐ മറ്റുള്ളവ.....
4. എസ്.എം.എസ് ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ മൊബൈൽ നമ്പർ : ഇ-മെയിൽ.....
5. സ്ഥിര/ആവർത്തന നിക്ഷേപങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച്

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

തുക അക്ഷരത്തിൽ.....

6. പലിശ നൽകേണ്ട അക്കൗണ്ട് നമ്പർ ശാഖ. നിക്ഷേപകന്റെ പേര്.....
7. നിക്ഷേപം പുതുക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്
നിക്ഷേപ കാലാവധിക്ക് ശേഷം.....ദിവസം/ മാസം സ്വയം പുതുക്കേണ്ടതാണ്.
8. നാമ നിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നുണ്ടോ ? ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐
ഉണ്ടെങ്കിൽ ഫോം ഡിഎ 1 അറ്റാച്ച് ചെയ്യുക

സത്യപ്രസ്താവന

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

തീയതി :

പേരും ഒപ്പും:

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

FOR OFFICE USE ONLY

Account opened and instruction noted

Entered by Clerk / Acct.

Verified by Sr. Acct./Manager/Authorised Officer



PANANGAD SERVICE CO-OPERATIVE BANK

Limited No. 3928, H.O. Balussery Mukku, Kozhikode - 673 612

Branch :

APPLICATION FOR OPENING SB/CA/RD/FD

To
The Manager
Panangad Service Co-operative Bank Ltd

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

.....Branch

	Customer 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 pf the Survivor ☐
2. **IN THE CASE OF SB A/c.** : With Cheque Book Yes ☐ No ☐
3. **FACILITY REQUIRED** : Mobile Banking ☐ SMS ☐ Other Specify.....
4. **Mobile No. for SMS Alert** : E-mail ID.....
5. **For FD TERM DEPOSIT / RECURRING DEPOSIT**

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

Amount in Words.....

6. Interest credited A/c. No. with your Branch.....
-in the Name of.....
7. **INSTRUCTION FOR RENEWAL** : Renew the deposit automatically on due date for.....days/
.....months.
8. **NOMINATION FACILITY OPTED** Yes ☐ No ☐
If Yes Attach Form DA 1

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 and 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 Sr. Acct./Manager/Authorised Officer