



दि स्टार को-ऑपरेटिव (अर्बन) थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसायटी लि०
कार्यालय : बी-2/384, गली न. 2, पहली मंजिल, बी-ब्लॉक बाबा कालोनी, बुराडी दिल्ली-84

फोटो

विषय : जमा हेतु आवेदन पत्र

महोदय,

मैं आपकी संस्था में निम्नानुसार अपनी बचत रखना चाहता/चाहती हूँ :

1. ₹.....सावधि जमा में.....माह के लिए
2. ₹.....दुगुनी/तीनगुना/पांचगुना/दसगुना.....वर्ष के लिए।
3. ₹.....प्रतिमाह आवर्ती जमा योजना में.....माह के लिए।
4. ₹.....प्रतिदिन अल्प बचत योजना में.....माह के लिए।
5. ₹.....मासिक आय योजना में.....माह के लिए।
6. ₹.....A.M.S.S में.....माह के लिए।

मेरा विवरण इस प्रकार है।

नाम.....पिता/पति का नाम.....
उम्र/जन्म तिथि.....सदस्यता संख्या.....
पता.....
व्यवसाय.....

प्रार्थी

उपरोक्त के विषय में मैं अपना उत्तराधिकारी श्री/श्रीमती/कु.....
पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....निवासी.....
.....
सम्बन्ध.....आयु.....को मनोनीत करता/करती हूँ एवं वही मेरी मृत्यु या मेरे
पागल घोषित होने के बाद जो भी मेरी राशि सोसायटी में जमा है (सोसायटी का ऋण आदि जो मेरे ऊपर होगा उसे चुकता करने के
बाद) उसे प्राप्त करने का हकादार होगा/होगी।

दिनांक.....

प्रार्थी

कार्यालय हेतु