



A/c No. _____

Thrissur Jilla NRI Service Co-operative Society Ltd. No. R 1269

Head Office : TC 23/326/64, N.P. Tower, Guruvayur Road, West fort, P.O. Poothole, Thrissur-680 004
Ph: 0487-2387407, 2383167 Mob: 9037182433

Branch _____

APPLICATION OF DEPOSIT

Account Type:

Saving Bank Deposit (0 Balance/with/without/cheque book)

Term Deposit Over Draft Recurring Deposit Day Deposit

Account Holder Institution Individual

അക്കൗണ്ട് ഹോൾഡർ സ്ഥാപനം വ്യക്തി

If Institution, Name സ്ഥാപനമെങ്കിൽ പേര് _____

Address മേൽവിലാസം _____

Account Holder 1 അക്കൗണ്ട് ഹോൾഡർ General Senior Citizen Staff

Name (Mr./ Miss/ Mrs) പേര് (ശ്രീ/കുമാരി/ശ്രീമതി) _____ Member No. _____

Father Name അച്ഛന്റെ പേര് _____

Name of Spouse ഭാര്യ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് _____

House Name വീടുപേര് _____ Age വയസ്സ് _____

Date of Birth ജനന തീയതി _____ Post Office പോസ്റ്റോഫീസ് _____

Taluk താലൂക്ക് _____ Pin code പിൻകോഡ് _____ Email ID ഇ-മെയിൽ _____

Telephone No (home) ഹോം നമ്പർ(വീട്) _____ Mobile No മൊബൈൽ _____

Nearest Bus Stop/Public Institution ഏറ്റവും അടുത്ത ബസ് സ്റ്റോപ്പ്/പൊതുസ്ഥാപനം _____

Identity Cards:(Passport/VID/,NPR/Driving License) Number ഐഡൻകാർഡ് (പാസ്പോർട്ട്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, ഡ്രൈവിങ്ങ് ലൈസൻസ്) നമ്പർ _____

Pan Card പാൻ കാർഡ് _____ Adhar ആധാർ _____

Education Primary വിദ്യാഭ്യാസം (പ്രാഥമികം) SSLC/+2 Degree Technical, Specify

Occupation ജോലി _____

Account Holder 2 അക്കൗണ്ട് ഹോൾഡർ General Senior Citizen Staff

Name (Mr./ Miss/ Mrs) പേര് (ശ്രീ/കുമാരി/ശ്രീമതി) _____ Member No. _____

Father Name അച്ഛന്റെ പേര് _____

Name of Spouse ഭാര്യ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് _____

House Name വീടുപേര് _____ Age വയസ്സ് _____

Date of Birth ജനന തീയതി _____ Post Office പോസ്റ്റോഫീസ് _____

Taluk താലൂക്ക് _____ Pin code പിൻകോഡ് _____ Email ID ഇ-മെയിൽ _____

Telephone No (home) ഹോം നമ്പർ(വീട്) _____ Mobile No മൊബൈൽ _____

Nearest Bus Stop/Public Institution ഏറ്റവും അടുത്ത ബസ് സ്റ്റോപ്പ്/പൊതുസ്ഥാപനം _____

Identity Cards:(Passport/VID/,NPR/Driving License) Number ഐഡൻകാർഡ് (പാസ്പോർട്ട്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, ഡ്രൈവിങ്ങ് ലൈസൻസ്) നമ്പർ _____

Pan Card പാൻ കാർഡ് _____ Adhar ആധാർ _____

Education Primary വിദ്യാഭ്യാസം (പ്രാഥമികം) SSLC/+2 Degree Technical, Specify

Occupation ജോലി _____

Account Holder 3 അക്കൗണ്ട് ഹോൾഡർ General Senior Citizen Staff

Name (Mr./ Miss/ Mrs) പേര് (ശ്രീ/കുമാരി/ശ്രീമതി) _____ Member No. _____

Father Name അച്ഛന്റെ പേര് _____

Name of Spouse ഭാര്യ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് _____

House Name വീടുപേര് _____ Age വയസ്സ് _____

Date of Birth ജനന തീയതി _____ Post Office പോസ്റ്റോഫീസ് _____

Taluk താലൂക്ക് _____ Pin code പിൻകോഡ് _____ Email ID ഇ-മെയിൽ _____

Telephone No (home) ഹോം നമ്പർ(വീട്) _____ Mobile No മൊബൈൽ _____

Nearest Bus Stop/Public Institution ഏറ്റവും അടുത്ത ബസ് സ്റ്റോപ്പ്/പൊതുസ്ഥാപനം _____

Identity Cards:(Passport/VID/,NPR/Driving License) Number ഐഡൻകാർഡ് (പാസ്പോർട്ട്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, ഡ്രൈവിങ്ങ് ലൈസൻസ്) നമ്പർ _____

Pan Card പാൻ കാർഡ് _____ Adhar ആധാർ _____

Education Primary വിദ്യാഭ്യാസം (പ്രാഥമികം) SSLC/+2 Degree Technical, Specify

Occupation ജോലി _____

Mode of Operation (Single/joint/Neither or survivor/any one or survivor/others) Please specify

Mode of Operation Single Either or Survivor Former or Survivor Joint
Statement frequency Monthly Quarterly Half Yearly Annually
SMS Alert

Account Operator's Name അക്കൗണ്ട് ഓപ്പറേറ്റർമാരുടെ പേര് 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Details of Minors Account Holders മൈനർ അക്കൗണ്ട് ഓപ്പറേറ്റർമാരുടെ വിവരങ്ങൾ

Date of Birth ജനന തീയതി	Name & Address of Guardian രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും വിലാസവും	Relationship ബന്ധം

Introduced by പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആൾ _____ A/c.No. _____ Signature _____

Amount of Deposit നിക്ഷേപസംഖ്യ _____ Period: Years കാലാവധി വർഷം _____ Months: _____ Days: _____

Interest % പലിശ % _____ Interest Credit A/c. No പലിശ മറ്റേണ്ട അക്കൗണ്ട് നമ്പർ _____ Frequency _____

Pay Interest by other means:Specify മറ്റേതെങ്കിലും രീതിയിൽ നൽകണമെങ്കിൽ _____

Instalment Amount of Rd റിക്കീംഗ് നിക്ഷേപം മാസതവണ സംഖ്യ _____ Period കാലാവധി _____ Debit A/c.No _____

Customer ID.No കസ്റ്റമർ ഐഡൻകാർഡ് നമ്പർ 1 _____ 2 _____ 3 _____

Do you want to renew the fixed deposit after Due Date സമീപനിക്കേണ്ട കാലാവധി എത്തുമ്പോൾ പുതുക്കേണ്ടതുണ്ടോ? Yes No

Specimen Signature
Account Holder 1
Account Holder 2
Account Holder 3

Authorised Officer

NOMINATION

If Nomination id required then _____

From DAI _____

Nomination Under section 45Za read with Section 56 of the Banking Regulation Act,1949 and Rule 2(1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of the Bank Deposits

I/We (Name and Address).....

Nominate the following person to whom in the event if my/minors death, the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be return by the Thrissur Jilla NRI Service Co-operative Society Ltd. No. R 1269

Branch _____

P.O. _____

Nature of Deposit and No.	Name and Address of the nominee	Relationship with the Depositor if any	Age	In nominee is a minor his date of Birth

As the nominee is a minor on this date I/We appoint Sri/Smt/Kum(name&address, age).....

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

Place: _____

Date: _____ *Signature of the Depositor(s)

Name (s) Signature(s) of witness(es)

*If the deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

If nomination is not required, then _____

I/We do not want to nominate any person for this account _____

Signature of Account Holder 1 Signature of Account Holder 2 Signature of Account Holder 3

Branch: _____

Date: _____ Authorised Officer