

मुंबई पोस्टल एम्प्लॉईज को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., मुंबई

जी.पी.ओ. बिल्डींग, मुंबई - ४०० ००१.

Salary Deduction
आवर्ती ठेव (Recurring Deposit) योजनेचे सभासदत्व
मिळण्यासाठी करावयाचा अर्ज

दिनांक : _____

सभासद क्र. _____

कार्यालय _____

मोबाईल/दूरध्वनी क्र. _____

प्रति,
माननीय मानद सचिव
मुंबई पोस्टल एम्प्लॉईज को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि.,
जी.पी.ओ. बिल्डींग, तळमजला,
मुंबई - ४०० ००१.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री./श्रीमती _____

आपल्या मुंबई पोस्टल एम्प्लॉईज को-ऑप क्रेडिट सोसायटी लि. आवर्ती ठेव योजनेत सहभागी होऊ
इच्छितो./इच्छिते. या योजनेत मी दरमहा खालील प्रमाणे रक्कम गुंतवीणार आहे.

अ) माझ्या _____ महिन्यांच्या वेतनेपासून दरमहा रु. _____
(रुपये _____) इतकी रक्कम वसुलीपत्रकाद्वारे
वसूल करण्यात यावी.

ब) सोसायटीच्या मुदत ठेव योजने अंतर्गत मला मिळणाऱ्या तिमाही व्याजातून दरमहा रु. _____
(रुपये _____) इतकी रक्कम आवर्ती
ठेव खाती वळती करावी.

१) घरचा संपुर्ण पत्ता

२) गावचा संपुर्ण पत्ता

३) वारसाचे संपुर्ण नांव

४) वारसाशी असलेले नाते

५) वारसाचा सध्याचा संपुर्ण पत्ता

सदर योजनेचे नियम मला मान्य असून मी त्यांचे पालन करीन. सदर नियम त्यात वेळोवेळी होणाऱ्या बदलांसहीत माझ्यावर संपुर्णपणे बंधनकारक राहतील असे मी जाहीर करतो/करते.

गुतवणूकदाराची सही _____

हुद्दा _____

कार्यालय _____

सभासद क्रमांक _____

कार्यालयीन वापरासाठी

१. मासिक वर्गणी

मुदत _____

२. व्याजाचा दर द.सा.द.शे.

३. खाते सुरु केल्याची तारीख

४. खाते बंद होण्याची तारीख

वर नमूद केल्याप्रमाणे गुतवणूक करण्यास मंजूरी देण्यात येत आहे.

लिपीक

लिखापाल

मानद सचिव