

KARAMANA CO-OPERATIVE URBAN BANK LTD. NO. 1761

കരമന സഹകരണ അർബൻ ബാങ്ക് ക്ലിപ്തം നമ്പർ 1761

THIRUVANANTHAPURAM-695 002
Main Branch / Thirumala Branch

Account No.
Date

Term Deposit Account Opening Form / കാലാവധി നിക്ഷേപത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

Dear Sirs,

I/We request you to open an account with your branch as per details given below/താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങളനുസരിച്ച് താങ്കളുടെ ശാഖയിൽ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ പേരിൽ ഒരു അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങണമെന്ന് താല്പര്യപ്പെടുന്നു.

Type of Deposit : Fixed Cash Certificate Recurring Others

NAME IN FULL / പൂർണ്ണമായ പേര് (CAPITAL LETTER)	Sex M/F	SB / CA M. No.	Age & Date of Birth / വയസ്സ് & ജനനതീയതി	Occupation / തൊഴിൽ
A				
B				
C				
Full Address/പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം		Signature/കയ്യൊപ്പ്		Photo/ഫോട്ടോ
A				
Ph :				
B				
Ph :				
C				
Ph :				

Amount Rs./തുക (in figures/അക്കത്തിൽ) (words/അക്ഷരത്തിൽ)
 period/കാലാവധി days/monthly/year. PAN/GIR No./Declaration form

Mode of Operation/കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന രീതി

Self only/സ്വയം Jointly/കൂട്ടായി Either or Survivor/രണ്ടിലൊരാളോ, അതിജീവിക്കുന്ന ആളോ
 Former or Survivor/ആദ്യത്തെ ആളോ, അതിജീവിക്കുന്ന ആളോ Others/മറ്റിനം

Interest transfer to my/our..... a/c No. by Monthly/Quarterly/Half Yearly/Yearly to Branch

Other instructions if any/മറ്റ് നിബന്ധനകൾ എന്തെങ്കിലും

In the case of minor/പ്രായപൂർത്തി ആകാത്തവരെ സംബന്ധിച്ച്

Name/പേര്..... (Sex) M/F Age/വയസ്സ്..... Date of Birth/ജനന തീയതി.....
 Name of Guardian with Relation/രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും ബന്ധവും

I/We agree to abide by the Bank's rules and regulations governing the account from time to time/ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാങ്ക് നടപ്പിലാക്കുന്ന നിയമങ്ങളും വ്യവസ്ഥകളും പാലിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

Place/സ്ഥലം.....
 Date/തീയതി.....
Signature(s)/ഒപ്പ് (കൾ)

Particulars of introducer/പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളിന്റെ വിവരങ്ങൾ

Name and address of introducer	I know the above applicant(s) personally and confirm his/her/their occupation and address as stated in the application
--	--

