



ದಿ ರಾಷ್ಟ್ರಕೂಟ ಸೌಹಾರ್ದ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ಜಿ ವಿ ಆರ್ ಸ್ಟೇಷನ್, ಸ್ಟೇಟ್ ನಂ. 2, ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಖಾತೆ ನಂ. 41/2, 6ನೇ ಸೆಕ್ಷರ್, ಸರ್ವಿಸ್ ರೋಡ್, ರಿಂಗ್ ರೋಡ್,

(ಜಿ. ಎಸ್. ಎಸ್ ಪಬ್ಲಿಕ್ ಸ್ಕೂಲ್ ಹತ್ತಿರ), ಹೆಚ್ ಎಸ್ ಆರ್ ಲೇಔಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು-560102.

ನೋ.ನಂ: ಆರ್ ಸಿ ಎಸ್/ಆರ್ ಎಸ್ ಆರ್/ಸೌಹಾರ್ದ/ನೋಂದಣಿ/ 07/6973/2025-26

Mob : 90086 43808 E-mail : rashtrakuta2026@gmail.com

ACCOUNT OPENING FORM

ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ _____ ಆವರ್ತ ರೇವಣಿ _____

ಜಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ _____ ನಿಶ್ಚಿತ ರೇವಣಿ _____

ಖಾತೆ ತೆರೆದ ದಿನಾಂಕ _____

3 ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್
ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ
Atatch 3 passport
size photograph

ಗೆ,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,

ಮಾನ್ಯರೇ, ನಾನು/ ನಾವು ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು _____

ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ನನ್ನ ಬಗೆಗಿನ ವಿವರಗಳು ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಇದೆ.

01	ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು Name and age
02	ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father/Husband Name
03	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ Permanent Address
04	ವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Occupation & Address
05	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar Card No
06	ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ PAN Card NO
07	GST Number:
	(ಜಂಟಿ ಖಾತೆ/ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಖಾತೆಯಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ) (Fill in only if it is a joint account/minor's account)
01	ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು Name and Age
02	ಮೊದಲನೆ ಖಾತೆದಾರರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ Relationship with the first account Holder
03	ವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Occupation & Address
04	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar Card No
05	ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ PAN Card No
06	ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದಲ್ಲಿ ಅವರ ಜನನ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು If minor, their date of birth and age

	ನಾಮಿನಿಯ ವಿವರ (K.C.S.ರೂಲ್ಸ್‌11 ರ ಪ್ರಕಾರ)																	
01	ನಾಮಿನಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು Name and age of Nominee																	
02	ಸಂಬಂಧ Relationship																	
03	ನಾಮಿನಿಯ ವಿಳಾಸ Nominee's Address																	
04	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar Card No																	
05	ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ PAN Card NO																	
ಸದಸ್ಯರ ಸಹಿನಾಮಿನಿ ಸಹಿ ಸಾಕ್ಷಿಗಳು ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಸಾಕ್ಷಿಗಳು: 1.2. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿರುವ ಠೇವಣಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆ ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿ, ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಮುಂದೆ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆ ತರುಬಹುದಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳಿಗೂ ಸಹ ಬದ್ಧರಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ. I have read and understood the terms and conditions relating to the deposit as stated in the application. I also agree to be bound by any changes that the cooperative may make in this regard in the future. ಮಾದರಿ ಸಹಿಗಳು/specimen signature <table><tr><td>01</td><td></td></tr><tr><td>02</td><td></td></tr><tr><td>03</td><td></td></tr></table> ದಿನಾಂಕ: Date : ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ Applicant's Signature ಜಂಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ Signature of Joint Applicant ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಸೂಚಿ ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ : _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ : _____ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ : _____ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಹಿ													01		02		03	
01																		
02																		
03																		