



TTC CO-OPERATIVE BANK LTD, AHMEDABAD.

Head Office : 6, Vasant Vihar Society, Nr. Mithakhali Six Road, Navrangpura, Ahmedabad - 09.

તારીખ: / / ૨૦૨

પ્રતિ,
જનરલ મેનેજરશ્રી,
હેડ ઓફીસ,

વિષય: ખાતા નંબર _____ DEAF FUND રીકવર કરવા બાબત અરજી.

મે. સાહેબ,

સવિનય જણાવવાનું કે અમો અરજદારનું આપની બેન્કની _____ શાખામાં
સેવિંગ્સ / કરન્ટ / ફીક્સ ડીપોઝીટ ખાતા નંબર _____ થી ચાલે છે. આ ખાતું
છેલ્લા ૧૦ વર્ષ કરતા વધારે સમય સુધી ઓપરેટ ન થયેલ હોવાથી RBI નાં નિયમ મુજબ બેન્ક તેને
DEAF FUND માં લઈ ગયેલ હોય આ રકમ DEAF FUND રીકવર કરવા માટે હું/અમો જરૂરી KYC પુરાવા
રજૂ કરીએ છીએ. તો ઉપરોક્ત ખાતાની રકમ રીકવર કરવા આપશ્રીને નમ્ર વિનંતી છે.

નામ : _____

સરનામું : _____

મોબાઈલ નંબર _____

: ખાતેદારની સહી

ઓફીસ ઉપયોગ માટે

જરૂરી KYC પુરાવા મેળવી ખાતાની DEAF FUND રીકવર કરવા પ્રોસેસ કર્યા તારીખ : _____

DEAF FUND રીકવર કર્યા તારીખ : _____

ક્લાર્કની સહી

ઓફીસરની સહી

Branches at :

Maskati Market : 22171079 | New Cloth Market : 22160174 | Ashram Road : 26405947 | Ayojan Nagar : 26600165