



अध्यक्ष,  
दी इंश्योरेन्स एम्पलाईज  
क्रेडिट को-आप.सोसायटी लि.  
भोपाल।

दिनांक .....

महोदय,

विषय : रु..... की फिक्स डिपोजिट सावधि जमा/सावधि जमा  
का नवीनीकरण

मैं रु. .... की राशि नगद/चैक क्र. .... /

एफ.डी.आर.क्रमांक ..... दिनांक ..... रूपये  
का नवीनीकरण करना चाहता/चाहती हूँ।

दिनांक..... बैंक..... के द्वारा

एक वर्ष के लिए "सावधि जमा योजना" के अन्तर्गत जमा करना चाहता/चाहती हूँ। कृपया  
निम्नलिखित के पक्ष में रसीद जारी करें।

श्री/श्रीमती/कु. ....

नामिनी का नाम, श्रीमती/श्री/कु. .... संबंध.....

हस्ताक्षर सदस्य  
सदस्य क्रमांक

हस्ताक्षर (जिस नाम पर  
फिक्स डिपोजिट रसीद जारी की जानी है)

संस्था के प्रकरण में अधिकृत  
हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर