

श्री भारत को-ओपरेटीव बैंक लि., वडोदरा
सेविंग्स बैंक

से. बैंक खातु :		
सरनामुं :		
धंधो :		
सडीना नमुना		
१.	२.	
३.	४.	
भास सुयना :		
तारीख : / / मेनेजर/ अकाउन्टेन्ट :		
नाम	ग्राहक आर्थ.डी. नंबर	खाता नंबर

શ્રી ભારત કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિ., વડોદરા
(રજી. ઓફીસ "સહકાર સાધના" વાડી ટાવર પાસે, વડોદરા.)

શાખા

મે. સાહેબ,

અમો આથી જાહેર કરીએ છીએ કે અમોએ ઉપરોક્ત બેન્કના સેવિંગ્સ
બેન્કના નિયમો વાંચ્યા છે અને તે અમોને બંધનકર્તા છે.

ખાતામાં નાણાંની લેવડ દેવડનો વ્યવહાર અમો પેકી ગમે તે
અથવા જે હયાત હોય તે કરીશું.

(આખી સહી)

આપનો વિશ્વાસુ,

ઓળખાણ આપનારની સહી અને ખા.નં.

5/12/19



શ્રી ભારત કો.ઓ.બેન્ક લિ., વડોદરા.

મુખ્ય શાખા : “સહકાર સાધના” ટાવર પાસે, વાડી, વડોદરા ફોન : ૨૫૮૨૧૮૬, ૨૫૮૨૦૦૨

મેનેજરશ્રી,

અમો આપની બેન્કમાં ચાલુ /કેશ કેડીટ ખાતુ ખોલાવવાની ઈચ્છાથી નીચે જણાવેલ વિગતો રજૂ કરીએ છીએ. આખા ખાતુ..... ના નામથી રહેશે તેમાં નીચે જણાવેલ ગૃહસ્થો ભાગીદાર/કંપની ના ડીરેક્ટર છે.

આ ખાતાની લેવડ-દેવડ અમારા પૈકીના ભાગીદાર શ્રી.....કરશે અને અમારા પૈકી જો કોઈનું મૃત્યુ થાય તો આ ખાતામાં જમા રહેલી બાકી રકમ, પાછળ હયાત રહેનારાઓને મળી શકશે બેન્કના ચાલુ ખાતામાં નિયમો પાછળ છાપ્યા છે તે અમોએ વાંચ્યા છે અમો તે મુજબ વર્તવાને કબુલ છીએ.

અમારા ઉપયોગ માટેપાનાની ચેક બુક આપવા મહેરબાની કરશો.

ખાતાનું પુરું નામ :

ધંધો :

સરનામું :

.....ફોન : મો. :

અમો નીચે સહી કરનારાઓ આપને જાણ કરીએ છીએ કે અમે પેઢીના ભાગીદારો છીએ અને તેની જવાબદારી (Liabilities) માટે સંયુક્ત અને વ્યક્તિગત રીતે અમો જવાબદાર છીએ આ ભાગીદારીમાં જે કાંઈ ફેરફાર થશે તેની અમો આપને લેખિત જાણ કરીશું, અને તેની લેખિત જાણ આપને કરીએ ત્યાં સુધી આપની બેન્કમાં અમારી પેઢીનું કે કાંઈ ત્રણ (Obligation) ઉભુ હશે. તેનો નિકાલ નહીં આવે ત્યાં સુધી અમો ચાલુ સર્વ ભાગીદારો આપને જવાબદાર રહેશું.

આપનો વિશ્વાસુ

(ભાગીદારોના પુરા નામ)

૧. _____
૨. _____
૩. _____
૪. _____
૫. _____
૬. _____
૭. _____
૮. _____
૯. _____

(ભાગીદારોના નમુનાની સહી)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ઓળખાણ આપનાર વ્યક્તિની સહી અને ખાતા નંબર : સહી
(ઓળખાણ આપનાર વ્યક્તિ બેન્કના ગ્રાહક / સભાસદ હોવા જોઈએ.)

ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસેલ છે.

નામ :

નમૂનાની સહી

(૧)

(૧) x _____

(૨)

(૨) x _____

(૩)

(૩) x _____

(૪)

(૪) x _____

ખાતુ ચલાવવા અંગે સૂચના (સંબંધિત ખાનામાં ✓ નિશાની કરો)

- પોતાની સહીથી
- કોઈપણ એક અગર હયાતની સહીથી
- બંનેની સંયુક્ત સહીથી અગર હયાતની સહીથી
- અમારા પૈકીના કોઈપણ એકની સહીથી અગર હયાતોમાંના કોઈપણ એકની સહીથી
- અન્ય સ્પષ્ટતા સાથે દર્શાવવું : _____

ઓળખાણ આપનારની વિગત

ઓળખાણ આપનારનું નામ / સરનામું	ખાતાનો પ્રકાર અને ખાતા નં.	નમૂનાની સહી
	શાખા :	
	ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસેલ છે.	
ફોન નં. _____ મોબાઈલ : _____	ઓફિસર/મેનેજર _____	શાખા _____

નોમીનેશન

હું / અમો _____ નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નોમીનેટ કરું છું/કરીએ છે જેમને મારા / અમારા સગીરોના મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં નીચે દર્શાવેલ નોમીનીને ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત ચૂકવી આપવી.

નોમીનીનું નામ અને સરનામું	જન્મ તારીખ	ઉંમર	થાપણદાર સાથેનો સંબંધ	થાપણદાર(રો)ની સહી
				x _____
				x _____
				x _____
				x _____

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી

મેનેજરશ્રી,
આજની (ખાતુ ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોય હું/અમો, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી _____
ને નોમીની પતી, મારા/અમારા/સગીર x _____
નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગો ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત મેળવવા x _____
નિમણૂક કરું છું / કરીએ છીએ. x _____
ઓફિસર/મેનેજર _____ થાપણદાર (રો) ની સહી x _____

ચેકબુક માગણી પત્ર (ફક્ત સેવિંગ્સ ખાતા માટે જ)

મેનેજરશ્રી, શ્રી ભારત કો ઓ. બેંક લિ.

_____ શાખા
મારા/અમારા ઉપયોગ માટે _____ પાનાની ચેકબુક આપવા વિનંતી છે.
બેંકના વખતોવખતના ધારા-ધોરણો મુજબનું બેલેન્સ ખાતામાં રાખીશું. તેની હું/અમો
આથી ખાત્રી આપીએ છીએ.

x _____
x _____
x _____
x _____

ચેકબુક સીરીઝ નં. _____ થી _____ સુધી ઈસ્યુ કરેલ છે.
જેની ખાતા ઉપર નોંધ કરેલ છે.

ખાતેદાર(રો) ની સહી

તારીખ :

કલાર્ક

ઓફિસર / મેનેજર

ફક્ત એફ.ડી. ધારકો માટે ટર્મ ડીપોઝીટ ઓટો રીન્યુ સંમતિ પત્ર

હું/અમે નીચે સહી કરનાર બેંકની ટર્મ ડીપોઝીટ ઓટો રીન્યુ સ્કીમ સમજ્યા છીએ અને તેમાં ઓટો રીન્યુ સમયે જે વ્યાજ દર અમલમાં હશે તે વ્યાજ દરથી હું / અમો FDR ઓટો રીન્યુ કરાવવા સંમત છું / છીએ. ખાપણદાર(રો) ની સહી :

પાકતી તારીખથી ડીપોઝીટ આપોઆપ રીન્યુ થાય છે, પાકતી તારીખે રીન્યુ કરવામાં ન આવે તો તે ડીપોઝીટ પાકતી તારીખથી જેટલા સમયની રસીદ હશે તેટલા સમય માટે રકમ રીન્યુ થશે. રીન્યુઅલ ડીપોઝીટમાં રીન્યુઅલ સમયનું વ્યાજ ગણનાપાત્ર થશે. રીન્યુઅલ અંગે કોઈપણ ફેરફાર હશે તો ડીપોઝીટની પાકતી તારીખ પહેલાના ૧૫ દિવસમાં રસીદ સાથે બેંકને સુચના આપવાની રહેશે. ટીડીએસ પ્રોવીઝન/નિયમો ડીપોઝીટનાં વ્યાજ પર લાગુ પડશે.

બેંકના ઉપયોગ માટે

(૧) _____
(૨) _____
(૩) _____
(૪) _____

ઓટો રીન્યુ સ્કીમના નિયમ મુજબ થાપણ સ્વીકારેલ છે.

તારીખ : - - ૨૦

ઓફિસર / મેનેજર

નીચેના ફોર્મ લાગતાવળગતા ખાનામાં ખરાની (✓) નિશાની કરવી (KYC માહિતી પત્રક)

પુરૂ નામ : _____

પિતા / પતિનું નામ : _____

(એ) ● વ્યવસાય : કર્મચારી વેપાર ખેતી વિષયક નિવૃત્ત વિદ્યાર્થી ડોક્ટર વકીલ
એન્જિનીયર સી.એ. અન્ય (વિગત દર્શાવવી)

● માસિક આવક : ₹ _____ વાર્ષિક ટર્નઓવર : ₹ _____

(એ) ● વ્યક્તિગત માહિતી : જન્મ તારીખ _____ પરણીત અપરણીત

● શૈક્ષણિક લાયકાત : એચ.એસ.સી. સુધી ગ્રેજ્યુએશન પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએશન અભણ

● આશ્રિતની લાયકાત : એચ.એસ.સી. સુધી ગ્રેજ્યુએશન પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએશન અભણ

કુટુંબના સભ્યોની ઉંમર (એઈજ ગ્રૂપ)	૧૦ વર્ષ સુધી	૧૦ થી ૨૦ વર્ષ	૨૧ થી ૪૫ વર્ષ	૪૬ થી ૬૦ વર્ષ	૬૦ થી વધુ વર્ષ	કુલ			
પુરૂષ	[]	+	[]	+	[]	+	[]	=	[]
સ્ત્રી	[]	+	[]	+	[]	+	[]	=	[]

● તમારા કોઈ સંબંધી પરદેશ સ્થાયી થયેલ છે ? હા ના જો "હા" હોય તો નામ અને પરદેશનું સરનામું

(૧) નામ _____ પરદેશનું સરનામું _____

(૨) નામ _____ પરદેશનું સરનામું _____

(૩) નામ _____ પરદેશનું સરનામું _____

● છેલ્લા ૩ વર્ષમાં કેટલીવાર પરદેશ ગયા છો ? (ખાતેદાર પોતે)

(૧) ક્યારેય નહીં (૨) ૧ થી ૫ વખત (૩) ૫ વખતથી વધુ

નોંધ : ખેઈન્ટ (સંચુકત) નામથી ખાતું ખોલાવવાના કિસ્સામાં અન્ય અરજદારોએ C-KYC માહિતી ફોર્મ અલગથી ભરવા તેમજ ખાતેદારે તથા ખેઈન્ટ ખાતેદારે ફરજિયાત C-KYC ફોર્મ ભરવાનું રહેશે.

(સી) બીજી બેંક સાથેના વ્યવહારની વિગત :

- બેંકનું નામ/શાખા : _____
- ખાતાનો પ્રકાર/સવલત : _____
- તમારી પાસે ક્રેડિટ કાર્ડ છે. હા/ના કઈ બેંકનું : _____

(ડી) હાલમાં ચાલુ લોન સવલત (હા કે ના ✓ કરો)

- કાર લોન - હા/ના ● મકાન લોન - હા/ના ● કન્ઝ્યુમર લોન - હા/ના ● સિક્યોરિટી લોન - હા/ના
- ક્રેડિટ કાર્ડ - હા/ના ● શૈક્ષણિક લોન - હા/ના ● વેપાર/ખેતી વિષયક - હા/ના ● અન્ય - હા/ના
- બિલ્ડર્સ - હા/ના કુલ સવલત (અંદાજિત) ₹ _____

(ઈ) એસેટ્સ/મિલકતો :

- વાહન : કાર ટુ વ્હીલર અન્ય નથી
- મકાન : પારિવારિક પોતાનું ભાડાનું માલિકનું
- જીવન વિમો : ૧ લાખ સુધી ૨ લાખ સુધી ૫ લાખ સુધી ૫ લાખ વધુ
- અન્ય રોકાણ : ૧ લાખ સુધી ૨ લાખ સુધી ૫ લાખ સુધી ૫ લાખ વધુ
- અન્ય મિલકતો : _____

સ્થળ : _____ તારીખ : _____

અરજદારની સહી

DECLARATION

બેંકને કોઈપણ ખાતું સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતું બંધ કરવાની કે તે ખાતાની સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા વગર અટકાવવાની બેંકની સત્તા રહેશે. હું અમો બેંક દ્વારા અમારા ખાતામાં જુદી જુદી સેવાઓ અંગે સમયે સમયે નિયમ મુજબ જે કાંઈપણ ચાર્જિસ ઉઘરાવવામાં આવશે તે અંગે સહમત છીએ.

હું/અમો આથી અમારા ખાતા વિષેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે /નાણાંકીય સંસ્થાઓ /સરકારી સંસ્થાઓ સાથે આપલે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ ખાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

અમો તમોને વધારાની માહિતી / C-KYC ફોર્મમાં સુધારો થાય તો બેંકને વખતો વખત આપીશું. તેમાં ગેરરીતી/ઉચાપત/ગુમાવવું કે નુકસાન થાય ત્યારે બેંકને સાચી અને સંપૂર્ણ લેખિત માહિતી આપવામાં શરતચૂક કરીશું નહિ એવી બાંહેધરી આપીએ છીએ.

આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે બેંકના સેવિંગ્સ / એફ.ડી. / રીકરીંગ ખાતું ખોલવા માટે હાલમાં જે નિયમો અમલમાં છે તે મેં /અમોએ વાંચ્યા છે અને હવે પછી ભવિષ્યમાં તેમાં જે કંઈ સુધારા-વધારા થાય તે મુજબ વર્તવા હું/અમો કબૂલ મંજૂર છીએ/છું.

આપના

(૧)	(૨)	(૩)	(૪)
-----	-----	-----	-----

ધાપણદાર(રો)ની સહી

બેંકના ઉપયોગ માટે

● ફોર્મની વિગતો તથા ઓળખાણ આપનાર ખાતેદારની સહી ચકાસેલ છે.	RISK	HIGH	MEDIUM	LOW
● ખાતું ખોલવું <input type="checkbox"/>				
● ખાતેદારની સહી સ્કેન કરેલ છે <input type="checkbox"/> સહી સ્કેન કરનારનું નામ : _____				
● સ્કેન કરેલ સહી વેરીફાઈ કરેલ છે. <input type="checkbox"/>				
તારીખ : _____ ઓફિસરનું નામ _____ ઓફિસર/મેનેજર સહી _____				

ખાતું ખોલવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતાઓ માટે	સંસ્થા / ટ્રસ્ટના ખાતાઓ માટે
<input type="checkbox"/> દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા	<input type="checkbox"/> સંસ્થા/ટ્રસ્ટનું રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર, બંધારણ
<input type="checkbox"/> ઓળખાણના પુરાવા માટે ઈન્કમેટેક્સ પાનકાર્ડ/ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ / પાસપોર્ટ/મતદાર ઓળખપત્ર/આધારકાર્ડ પૈકી કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)	<input type="checkbox"/> ખાતું ખોલવા અંગેનો તથા ખાતાનો વહીવટ કયા હોદ્દેદારોની સહીથી ચાલશે તેનો ઠરાવ
<input type="checkbox"/> રહેણાંકના પુરાવા માટે અરજદારના નામવાળું છેલ્લું ઇલેક્ટ્રીક બીલ / ગેસ બિલ/ટેલિફોન બીલ (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ) (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)	<input type="checkbox"/> ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા.
<input type="checkbox"/> પાન નંબર ન ઘરાવતાં હોય તેઓએ ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું. આવા કિસ્સામાં ઓળખ તથા રહેણાંકના પુરાવાની બે ઝેરોક્ષ આપવાની રહેશે.	<input type="checkbox"/> સંસ્થા / ટ્રસ્ટનો ઈન્કમેટેક્સ પાન નંબર જો નંબર ન હોય તો ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું.
	<input type="checkbox"/> સંસ્થા/ટ્રસ્ટ તરફ ખાતાનો વહીવટ કરનાર તમામ હોદ્દેદારો ના વ્યક્તિગત પુરાવા બાજુમાં દર્શાવેલ વિગતે રજુ કરવા પડશે.