

25T/3-2013

શ્રી ભારત કો - ઓપરેટીવ બેન્ક લિ., વડોદરા.

રીકર્ડિંગ ડીપોઝીટ

લે.પા.નં.

વડોદરા. તા. : / / ૨૦૧

	રૂ.	પૈ.
રોકડા/ચેક ...		
દંડ ...		
કુલ ...		

ખાતેદારનું નામ _____

અંકે રૂપિયા _____

ભરનારનું નામ _____

રીકરીંગ ડીપોઝીટ

ખા.નં. _____ લે.પા.નં. _____

સહીનું વલણ

નામ _____

નમુનાની સહી

મેનેજર

20 PAD/3/18



શ્રી ભારત કો. ઓ. બેન્ક લિ., વડોદરા.

મુખ્ય શાખા : "સહકાર સાધના" ટાવર પાસે, વાડી, વડોદરા.
ફોન : ૨૫૮૨૧૮૬, ૨૫૮૨૦૦૨

ખાતા ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

ખાતાનો પ્રકાર : સેવિંગ્સ / એફ.ડી. / રીકરીંગ

ખાતા નંબર :

શાખા :

પ્રતિ, તા. - - - ૨૦
મેનેજરશ્રી,
શ્રી ભારત કો.ઓ. બેન્ક લિ.

શાખા

મારી/અમારી નીચે દર્શાવેલ વિગતો
અનુસાર ખાતું ખોલી આપવા વિનંતી

જે ખાતું ખોલાવવા માગતો હો તેની સામે ✓ (ખરા) ની નિશાની કરવી.

સેવિંગ્સ ફિક્સ ડીપોઝીટ : પ્રકાર _____

₹ _____ મુદત _____ વ્યાજ દર : _____ %

વ્યાજ માસિક / ત્રિમાસિક - ખાતા નં. : _____

રીકરીંગ: માસ _____ માસિક હપ્તો ₹ _____ વ્યાજ દર : _____ %

પુરૂં નામ :

વ્યવસાય

જન્મ તારીખ :

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

અરજદાર(રો) ના નામ-સરનામા ટેલીફોન/મોબાઇલ નંબર સાથે

રહેઠાણનું સરનામું	નોકરી / ધંધાનું સરનામું
(૧) ફોન નં. : _____ મો.નં. : _____	ફોન નં. : _____ E-mail : _____
(૨) ફોન નં. : _____ મો.નં. : _____	ફોન નં. : _____ E-mail : _____
(૩) ફોન નં. : _____ મો.નં. : _____	ફોન નં. : _____ E-mail : _____
(૪) ફોન નં. : _____ મો.નં. : _____	ફોન નં. : _____ E-mail : _____

જો ઈન્કમેટેક્સ નંબર (PAN) ધરાવતા હો તો પાન નંબર :

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

પાસપોર્ટ
સાઈઝના
ફોટો→
અહીં
લગાવવા :

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

નામ :

નમૂનાની સહી

(૧)

(૧) x _____

(૨)

(૨) x _____

(૩)

(૩) x _____

(૪)

(૪) x _____

ખાતુ ચલાવવા અંગે સૂચના (સંબંધિત ખાતામાં ✓ નિશાની કરો)

- પોતાની સહીથી
- કોઈપણ એક અગર હયાતની સહીથી
- બંનેની સંયુક્ત સહીથી અગર હયાતની સહીથી
- અમારા પેકીના 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 _____

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી

મેનેજરશ્રી,
 આજની (ખાતુ ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોય હું/અમો, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી _____
 _____ ને નોમીની પત્ની, મારા/અમારા/સગીર _____ x _____
 નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાનાં 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. બેન્ક 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 :

કલાક

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.

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

બેંકના ઉપયોગ માટે

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 નિવૃત 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	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
સ્ત્રી	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>

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

(સી) બીજી બેંક સાથેના વ્યવહારની વિગત :

- બેંકનું નામ/શાખા : _____
- ખાતાનો પ્રકાર/સવલત : _____
- તમારી પાસે ક્રેડીટ 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
- ક્રેડીટ 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 ચાર્જ્સ 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 જાતનો 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)
-----	-----	-----	-----

થાપણદાર(રો)ની સહી

બેંકના ઉપયોગ માટે

● ફોર્મની વિગતો તથા ઓળખાણ આપનાર ખાતેદારની સહી ચકાસેલ છે.

● ખાતું ખોલવું

● ખાતેદારની સહી સ્કેન કરેલ છે સહી સ્કેન કરનારનું નામ : _____

● સ્કેન કરેલ સહી વેરીફાઈ કરેલ છે.

તારીખ : _____ ઓફિસરનું નામ _____ ઓફિસર/મેનેજર સહી _____

	HIGH	MEDIUM	LOW
RISK			

ખાતું ખોલવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતાઓ માટે

- દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા
- ઓળખાણના પુરાવા માટે ઈન્કમેટેક્સ પાનકાર્ડ/ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ / પાસપોર્ટ/મતદાર ઓળખપત્ર/આધારકાર્ડ પૈકી કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- રહેણાંકના પુરાવા માટે અરજદારના નામવાળું છેલ્લું ઇલેક્ટ્રીક બીલ / ગેસ જોડાણનું બીલ /ટેલિફોન બીલ (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ) (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- પાન નંબર ન ધરાવતાં હોય તેઓએ ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું. આવા કિસ્સામાં ઓળખ તથા રહેણાંકના પુરાવાની બે ઝેરોક્ષ આપવાની રહેશે.

સંસ્થા / ટ્રસ્ટના ખાતાઓ માટે

- સંસ્થા/ટ્રસ્ટનું રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર, બંધારણ
- ખાતું ખોલવા અંગેનો તથા ખાતાનો વહીવટ ક્યા હોદ્દેદારોની સહીથી ચાલશે તેનો ઠરાવ
- ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા.
- સંસ્થા / ટ્રસ્ટનો ઈન્કમેટેક્સ પાન નંબર જો નંબર ન હોય તો ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું.
- સંસ્થા/ટ્રસ્ટ તરફ ખાતાનો વહીવટ કરનાર તમામ હોદ્દેદારો ના વ્યક્તિગત પુરાવા બાજુમાં દર્શાવેલ વિગતે રજુ કરવા પડશે.