

પેઢી / વ્યક્તિનું નામ :- .....

ઓફીસનું સરનામું :- .....

ફેક્ટરી :- .....

રહેઠાણ :- .....

ફોન નં. :- (ઓ) ..... (ફે) ..... (ઘર) .....

(મો) .....

## રીન્યુઅલ અરજી

(ઓવરડ્રાફ્ટ / કેશકેડીટ / લોન વગેરે ખાતામાં હાલની ધીરાણ સવલત ચાલુ રાખવા બાબત)

પ્રતિ,  
મેનેજરશ્રી,  
એમ. એસ. કો-ઓપ. બેન્ક લિમિટેડ, વડોદરા.

વિષય : બેન્ક તરફથી મને / અમોને આપવામાં આવેલ ધીરાણ સવલત જેવી કે ક્લીન કેશકેડીટ / લોન / કેશકેડીટ / હાઈપોથીકેશન ઓફ સ્ટોક કમ બુક ડેબ્ટ્સ / ઓવર ડ્રાફ્ટની હાલની લીમીટ બીજા ૧૨ માસ માટે રીન્યુ કરવા બાબત.

આથી હું / અમો .....  
ની વિનંતી કે આપની બેન્ક તરફથી મને / અમોને નીચે જણાવેલ વિગતથી ધીરાણની સવલત ૧૨ માસ માટે તારીખ ..... ના રોજ મંજૂર કરવામાં આવી હતી. સદર ધીરાણની ૧૨ માસની મુદત તારીખ ..... ના રોજ પૂરી થઈ ગઈ છે / થવાની છે.

અ.નં.	ધીરાણનો પ્રકાર	હાલની લીમીટ રૂા.	આજની તારીખે બાકી પડતી રકમ રૂા.	આજની તારીખે મુદતવીતી બાકી પડતી રકમ રૂા.
૧	ક્લીન કેશકેડીટ			
૨	કેશકેડીટ (સ્ટોક) તથા બુક ડેબ્ટ્સ			
૩	ઓવર ડ્રાફ્ટ			
૪	અન્ય લોન			

સદર ધીરાણ સવલત / ખાતાઓ ઉપરનું ચઢતું વ્યાજ મેં / અમોએ ભરપાઈ કરી દીધું છે. આજની તારીખે બેલેન્સ આઉટસ્ટેન્ડીંગ લીમીટની અંદર છે. સદર ધીરાણ સવલતો ઉપરનું વ્યાજ હું / અમે ભરપાઈ કરી શક્યા નથી અને ઉપર દર્શાવેલ મુદતવીતી રકમ જે હમા / વ્યાજ પેટે બાકી પડે છે તે અમે દિન-૭માં ભરપાઈ કરવાની ખાત્રી આપીએ છીએ.

આપશ્રીને વિનંતી કરવાની કે ઉપર દર્શાવેલ ધીરાણ / આઉટસ્ટેન્ડીંગ બેલેન્સ બીજા ૧૨ માસ રીન્યુ કરશો. મારી / અમારી પેઢીના બંધારણમાં કોઈ ફેરફાર કરવામાં આવેલ નથી તેની ખાત્રી આપીએ છીએ. મારી / અમારી પેઢીના છેલ્લા ૨ વર્ષના ઘંઘાની વિગત નીચે પ્રમાણે છે.

(રૂપિયા લાખમાં)

૩૧-૦૩-૨૦

૩૧-૦૩-૨૦

વેચાણ

ખરીદી

ચોખ્ખી મૂડી

ચોખ્ખો નફો / નુકશાન

માલ સ્ટોક

વેપારીને આપવાના બાકી

ઉઘરાણી

સિક્ચોર્ડ લોન બેન્કમાંથી

અનસિક્ચોર્ડ લોન / ડીપોઝીટ  
સગાસંબંધી પાસેથી

ચાલુ વર્ષના એપ્રિલ ૨૦ થી ..... માસ સુધીનું વેચાણ રૂ. .... લાખ થયેલ છે અને આ વર્ષને અંતે અપેક્ષિત વેચાણ રૂ. .... લાખ થવા વકી છે.

બેન્કના નિયમો તેમજ સદર નિયમોમાં વખતો વખત જે કોઈ ફેરફાર કરવામાં આવશે તે મને / અમોને કબૂલ મંજૂર છે.

અરજદાર/પેઢીના માલિક/પાર્ટનર તથા કંપનીના ડાયરેક્ટરનાં નામ	સરનામું	સભાસદ નંબર	સહી (નમુના પ્રમાણે કરવી)
૧			
૨			
૩			
૪			
૫			

(અરજદારે / દરેક ભાગીદારે / માલિકે બેન્કમાં આપેલ સહીના નમુના પ્રમાણે સહી કરવી.)

અમો નીચે જણાવેલ વ્યક્તિઓ જામીનદાર છીએ અને બેન્ક તરફથી ઉપરની વ્યક્તિને / પેઢીને / કંપનીને આપવામાં આવેલ ધીરાણની મુદતમાં જે વધારો કરવામાં આવે છે તે માટે અમો જામીન તરીકે ચાલુ રહેવા સંમતિ આપીએ છીએ.

	જામીનદારનાં નામ	સરનામું	સભાસદ નંબર	સહી
૧				
૨				
૩				

સામેલ :-

- ૧) સરવૈયા / નફા-નુકશાનનું પત્રક છેલ્લા ૨ વર્ષનું.
- ૨) અરજદાર / ભાગીદાર / ડાયરેક્ટરોએ છેલ્લો ઈન્કમેટેક્સ ભર્યો હોય તો તેનું રીટર્ન / એસેસમેન્ટ ઓર્ડરની નકલ.

## ઓફીસના ઉપયોગ માટે

૩૧-૦૩-૨૦

ના રોજ પુરા થયેલ વર્ષના ઓપરેટીવ આંકડાઓ

ઘીરાણાનો પ્રકાર	કેશકેડીટ / ઓ.ડી.	અન્ય લોન
લીમીટ	રૂ. ....	રૂ. ....
બેન્ક મેળવેલ વ્યાજની રકમ	રૂ. ....	રૂ. ....
ખાતાનું ટર્નઓવર	રૂ. ....	રૂ. ....
આજની તારીખે બાકી પડતી રકમ	રૂ. ....	રૂ. ....

વર્ષ દરમિયાન ખાતામાં બેલેન્સ નહી હોવાથી રીટર્ન થયેલ ચેકની સંખ્યા ..... ટોટલ રૂ. ....

પ્રથમ ઘીરાણા મંજૂરીની તારીખ .....

છેલ્લે ઘીરાણા રીન્યુ થયાની તારીખ .....

ડોક્યુમેન્ટ્સ એકઠીકચુટ કર્યાની તારીખ .....

સરવૈયા તથા અરજદાર / પેઢીની કામગીરી અંગે અભિપ્રાય

ઘીરાણા ચાલુ રાખવા અંગેની ભલામણ

વડોદરા.

તારીખ :-

શાખા મેનેજર

ઉપરોક્ત રીન્યુઅલ અરજી રૂ. .... અંકે રૂ. .... પુરાની તપાસમાં લીધી છે અને બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સને મંજૂર / નામંજૂર કરવાની ભલામણ કરવામાં આવે છે.

મેનેજર (મુખ્ય કાર્યાલય)

શાખ કમિટી	૧. ....	૨. ....
	૩. ....	૪. ....
	૫. ....	૬. ....

## બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સની મંજૂરી

બેન્કની બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સની તા. .... ની મીચીંગમાં ઠરાવ ક્રમાંક નં. .... થી ઉપર દર્શાવેલ ઘીરાણા સવલત અરજદારને બીજા ૧૨ માસ માટે ચાલુ રાખવા / રીન્યુ કરવામાં આવે છે તેની નોંધ લીધી.

વડોદરા.

તારીખ :-

મેનેજિંગ ડિરેક્ટર / ચેરમેન

## એમ. એસ. ફો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ, વડોદરા.

હે.ઓ. : એમ. એસ. પ્લાઝા, અભિલાષા ચાર રસ્તા, ન્યુ સમા રોડ, વડોદરા - ૩૯૦ ૦૨૪.

ફોન : (૦૨૬૫) ૨૭૧૩૪૩૩, ૩૭૧૩૪૩૪, ૨૭૧૩૪૩૫

### હેડ ઓફીસનો અભિપ્રાય / ટીપ્પણી / અવલોકન

૧. ધિરાણ / ધિરાણ રીન્યુઅલ અરજી બેન્કે નક્કી કરેલ સમય મર્યાદામાં મળી નથી જેથી તેની ચકાસણી કરવાનું શક્ય ન હોવાથી, આ અંગે ભલામણ / અભિપ્રાય આપવાનું શક્ય નથી.
૨. ધિરાણ / ધિરાણ રીન્યુઅલ અરજીની ચકાસણી કરતા નીચે જણાવેલ ત્રુટીઓ ધ્યાન ઉપર આવી છે. જેના આધારે ધિરાણ નામંજૂર કરવાની ભલામણ કરવામાં આવી છે.
૩. ધિરાણ / ધિરાણ રીન્યુઅલ અરજીની ચકાસણી દરમ્યાન નીચે જણાવેલ ત્રુટીઓ ધ્યાન ઉપર આવી છે. સદર ત્રુટીઓની પૂર્તતા થયા બાદ અને શાખાની ભલામણને આધારે ..... માટેનું ધિરાણ રૂા. .... (રૂપિયા ..... ) મંજૂર કરવા નીચે દર્શાવેલ શર્તોની પૂર્તતા કરવાના આધારે ભલામણ કરવામાં આવે છે.

સ્થળ : .....

તારીખ : .....

લોન ઓફીસર

સીનીયર મેનેજર હે.ઓ.

## એમ. એસ. ડો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ, વડોદરા.

હે.ઓ. : એમ. એસ. પ્લાઝા, અભિલાષા ચાર રસ્તા, ન્યુ સમા રોડ, વડોદરા - ૩૯૦ ૦૨૪.

ફોન : (૦૨૬૫) ૨૭૧૩૪૩૩, ૩૭૧૩૪૩૪, ૨૭૧૩૪૩૫

### બ્રાન્ય / શાખાનું અવલોકન / ભલામણ

અરજદાર / પેઢી / કેપની :

ધિરાણનો પ્રકાર તથા :

ખાતા નંબર જો હોય તો :

શાખાનું નામ :

ઉપરોક્ત અરજદાર તરફથી નવી લોન અરજી / હાલની લોન / કેશક્રેડીટ ખાતાની રીન્યુઅલ અરજી મળેલ છે જે અંગે અમારો અભિપ્રાય / અવલોકન / ભલામણ નીચે મુજબ છે.

૧. અરજી નક્કી કરેલ સમય મર્યાદામાં મળેલ નથી જેથી કોઈપણ ટીપ્પણી / અભિપ્રાય આપવાનું શક્ય નથી. લોન મંજૂર કરવા અંગેની ભલામણ અરજીપત્રક તથા અન્ય કાગળો તપાસ્યા વગર થઈ શકે નહીં જેની નોંધ લેવા વિનંતી છે.
૨. લોન અરજી / રીન્યુઅલ અરજીની ચકાસણી દરમિયાન નીચે પ્રમાણેની ત્રુટીઓ ધ્યાન ઉપર આવી છે. એની નોંધ લેવા વિનંતી.

લોન કમીટીને / બેન્કના બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સને ઉપરોક્ત ત્રુટીઓની પૂર્તતા તથા બાદ ધિરાણ મંજૂર કરવા / નામંજૂર કરવા ભલામણ છે.

સ્થળ : .....

શાખા મેનેજર ..... ૦૧૩૬

તારીખ : .....

..... શાખા



# એમ. એસ. કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ

હેડ ઓફિસ : એમ. એસ. પ્લાઝા, અભિલાષા ચાર રસ્તા પાસે, ન્યુ સમા રોડ, વડોદરા-૨૪.

શાખા : \_\_\_\_\_

આ બેન્કના તમામ સભાસદ ભાઈ-બહેનોને જણાવવાનું કે, ગુજરાત રાજ્ય સહકારી કાયદા અનુસાર તથા રીઝર્વ બેન્કની સૂચના અનુસાર બેન્કે દરેક સભાસદ માટે **Credit Worthiness** પત્રક રાખવાનું છે જે માટેનું ફોર્મ નીચે પ્રમાણે છે. તો દરેક સભાસદને વિનંતી કરવાની કે સદર ફોર્મમાં માંગેલી વિગત સંપૂર્ણ ભરીને બેન્કના મેનેજરશ્રીને આપશોજી.

## CREDIT WORTHINESS (શાખ) અંગેની માહિતી

૧. સભાસદનું પુરું નામ (અટક પહેલા) :
૨. સભાસદ ખાતા નંબર :
૩. ઉંમર :
૪. રહેઠાણનું સરનામું (ફોન નંબર સાથે) :
૫. ધંધો, નોકરી, વેપાર :  
જ્યાં નોકરી કરતા હોય તે પેઢી / કંપનીનું  
નામ, સરનામાં ફોન સાથે તથા ધંધો કરતા  
હોય તે પેઢીનું નામ, સરનામાં ફોન નં. સાથે
૬. આવક : માસિક / વાર્ષિક (વિગતવાર)
૭. પોતાની માલિકીની સ્થાવર મિલકત સંબંધી વિગત  
(સરનામાં તથા બજાર કિંમત સાથે)
૮. સભાસદ પર આધાર રાખનાર  
વ્યક્તિઓની વિગત (સંખ્યા) :
૯. કુટુંબમાં બીજા કોઈ કમાતા હોય તો  
તેની સંપૂર્ણ વિગત :
૧૦. બીજી કોઈ સંસ્થામાં  
સભાસદ હોય તો તે સંસ્થાનું નામ :
૧૧. અન્ય માહિતી :

ઉપર પ્રમાણેની માહિતી મારા જાણવા મુજબ ખરી છે, ખોટી હકીકત જાહેર કરવી એ ગુન્હો છે, એવી મને ખબર છે.

તારીખ :

સભાસદની સહી

# જમીનદાર નં. ૧



## એમ. એસ. કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ

હેડ ઓફીસ : એમ.એસ.પ્લાઝા અભિલાષા ચાર રસ્તા પાસે, ન્યુ સમા રોડ, વડોદરા-૨૩

શાખા : \_\_\_\_\_

આ બેન્કમાં તમામ સભાસદભાઈ - બહેનોને જણાવવાનું કે, ગુજરાત રાજ્ય સહારી કાયદા અનુસાર તથા રીઝર્વ બેન્કની સુચના અનુસાર બેન્કે દરેક સભાસદ માટે **Credit Worthiness** પત્રક રાખવાનું છે જે માટેનું ફોર્મ નીચે પ્રમાણે છે. તો દરેક સભાસદને વિનંતી કરવાની કે સદર ફોર્મમાં માંગેલી વિગત સંપૂર્ણ ભરીને બેન્કના મેનેજરશ્રીને આપશોજી.

### CREDIT WORTHINESS (શાખ) અંગેની માહિતી

૧. સભાસદનું પુરૂં નામ (અટક પહેલા) :
૨. સભાસદ ખાતા નંબર
૩. ઉંમર :
૪. રહેઠાણનું સરનામું (ફોન નંબર સાથે) :
  
૫. ધંધો, નોકરી, વેપાર :  
જ્યાં નોકરી કરતા હોય તે પેઢી/કંપનીનું નામ સરનામાં ફોન સાથે તથા ધંધો કરતા હોય તે પેઢીનું નામ સરનામાં ફોન નં. સાથે.
૬. આવક : માસિક / વાર્ષિક (વિગતવાર)
૭. પોતાની માલિકીની સ્થાવર મિલકત સંબંધી વિગત (સરનામાં તથા બજાર કીંમત સાથે)
૮. સભાસદ પર આધાર રાખનાર વ્યક્તિઓની વિગત (સંખ્યા)
૯. કુટુંબમાં બીજા કોઈ કમાતા હોય તો તેની સંપૂર્ણ વિગત :
૧૦. બીજી કોઈ સંસ્થામાં સભાસદ હોય તો તે સંસ્થાનું નામ
૧૧. અન્ય માહિતી

ઉપર પ્રમાણેની માહિતી મારા જાણવા મુજબ ખરી છે, ખોટી હકીકત જાહેર કરવી એ ગુન્હો છે. એવી મને ખબર છે.

તારીખ : \_\_\_\_\_



## એમ. એસ. કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ

હેડ ઓફિસ : એમ. એસ. પ્લાઝા, અભિલાષા ચાર રસ્તા પાસે, ન્યુ સમા રોડ, વડોદરા-૨૪.

શાખા : \_\_\_\_\_

આ બેન્કના તમામ સભાસદ ભાઈ-બહેનોને જણાવવાનું કે, ગુજરાત રાજ્ય સહકારી કાયદા અનુસાર તથા રીઝર્વ બેન્કની સૂચના અનુસાર બેન્કે દરેક સભાસદ માટે **Credit Worthiness** પત્રક રાખવાનું છે જે માટેનું ફોર્મ નીચે પ્રમાણે છે. તો દરેક સભાસદને વિનંતી કરવાની કે સદર ફોર્મમાં માંગેલી વિગત સંપૂર્ણ ભરીને બેન્કના મેનેજરશ્રીને આપશોજી.

### CREDIT WORTHINESS (શાખ) અંગેની માહિતી

૧. સભાસદનું પુરું નામ (અટક પહેલા) :
૨. સભાસદ ખાતા નંબર :
૩. ઉંમર :
૪. રહેઠાણનું સરનામું (ફોન નંબર સાથે) :
૫. ધંધો, નોકરી, વેપાર :  
(સરનામાં સાથેની વિગત)
૬. આવક : માસિક / વાર્ષિક (વિગતવાર)  
(પુરાવો આપવો)
૭. સ્થાયર મિલકત સંબંધી વિગત (કિંમત સાથે) :  
(વિભાગ, ટીક્કા નંબર, સર્વે નંબર)  
(પુરાવો આપવો)
૮. સભાસદ પર આધાર રાખનાર  
વ્યક્તિઓની વિગત (સંખ્યા) :
૯. કુટુંબમાં બીજા કોઈ કમાતા હોય તો  
તેની સંપૂર્ણ વિગત :
૧૦. બીજી કોઈ સંસ્થામાં  
સભાસદ હોય તો તે સંસ્થાનું નામ :
૧૧. નોકરીયાત સભાસદની નિવૃત્ત થવાની તારીખ :
૧૨. અન્ય માહિતી :

ઉપર પ્રમાણેની માહિતી મારા જાણવા મુજબ ખરી છે, ખોટી હકીકત જાહેર કરવી એ ગુન્હો છે, એવી મને ખબર છે.