



THE SANTRAMPUR URBAN CO-OPERATIVE BANK LTD. ધી સંતરામપુર ઊર્બન કો-ઓપરેટિવ બેન્ક લી.

રેક ઓફીસ : "સહકાર ભવન", ટાવર રોડ, સંતરામપુર - ૩૮૯ ૨૬૦. (જી. મહીસાગર)

કસ્ટમર ID

ખાતા નં.

પ્રતિ,

મેનેજરશ્રી

ખાતુ ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

તા.

ધી સંતરામપુર ઊર્બન કો-ઓપરેટિવ બેન્ક લી., સંતરામપુર શાખા / ફતેહપુરા શાખા / માલવણ શાખા

સવિનય, હુ/અમો આપની ઉપર દર્શાવેલ શાખામાં બેન્ક એકાઉન્ટ ખોલાવવા માંગુ/માગીએ છીએ. આ માટે જરૂરી રકમ રૂ. _____ આ સાથે જમા કરાવું છું. / કરાવીએ છીએ.

ખાતાની પસંદગીમાં ટીક કરવું.

સેવિંગ્સ કસ્ટ ફીક્સ્ડ ડીપોઝીટ રીઇન્વેસ્ટમેન્ટ રીકરીંગ અન્ય _____

ખાતેદારનું / ખાતેદારોના નામ (આઈ.ડી. મુક મુજબ) :

ક્રમ	નામ	પિતા/પતિનું નામ	અટક	કસ્ટમર ID
૧				
૨				
૩				

નોંધ : સર્વોચ્ચ નામે ખાતુ ખોલાવવા માટે પિતા/વાલીનું નામ બંજર ઘરક તરફ, સર્વિસા નામ પછી દર્શાવવું.

ક્રમ	જન્મ તારીખ	PAN નં.	આધાર કાર્ડ નં.	ફોન / મોબાઈલ
૧				
૨				
૩				

શે પાન કાર્ડ નંબર ન હોય તો ટરેક ખાતેદારના ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧ અલગથી જોડવા.

સર્વિસ સીટીંગને જન્મ તારીખનો પુરવો જોડવો.

સરનામું

કાચમી સરનામું

પત્રવ્યવહારનું સરનામું

મકાન/ફ્લોટનું નામ/નં.		
શેરી/વોર્ડ નંબર		
વિસ્તારનું નામ		
ગામનું નામ	પીન કોડ નં.	પીન કોડ નં.
તાલુકો	જિલ્લો :	જિલ્લો :
રાજ્ય		
ઈમેઈલ એડ્રેસ		

ખાતુ ચલાવવા અંગેની સુચના :

નીચે [✓] કરેલ સુચના મુજબ આ ખાતુ ચલાવવા સહિતની તમામ પ્રકારની કાર્યવાહીઓ કરવાના અધિકાર આપીએ છીએ.

પોતાની સહીથી હયાત પૈકી કોઈપણ એકની સહીથી વાલીની સહીથી ખાસ સુચના _____

પ્ર થ મ	દ્વિ તિ ય	ત્ર તિ ય	નમૂનાની સહી
ખા તે દા ર	ખા તે દા ર	ખા તે દા ર	૧ _____ ૨ _____ ૩ _____

ખાતાનું સ્વરૂપ

જનરલ

સીની, સીટીઝન

કર્મચારી

સભાસદ નં.

ફીક્સડ / ફી-ઇન્વેસ્ટમેન્ટ / રીકરિંગ ડીપોઝીટની વિગત

૧) ડીપોઝીટનો પ્રકાર

ફીક્સડ

માસિક વ્યાજ

ત્રિમાસિક વ્યાજ

ફીઇન્વેસ્ટમેન્ટ

રીકરિંગ

૨) ફીક્સડ / ફી ઈન્વેસ્ટમેન્ટ / રીકરિંગ ડીપોઝીટની રકમ રૂ.

મુદત.....

વ્યાજનો દર.....

૩) વ્યાજની ચૂકવણી

ચેકથી

NEFT

RTGS

ખાસ સુચના.....

મારા બેંક ખાતા નંબર

માં જમા કરવા વિનંતી.

૪) થાપણ ઓટો રિન્યુઅલ ની સવલત જોઈએ છે ?

હા

ના

૫) ચેક બુક જોઈએ છે ?

હા

ના

ખાતુ સગીરના નામનું હોય તો તેવા કિસ્સામાં

I hereby declare that the date of birth is _____ of the minor applicant. _____ who is my _____ and i am his / her natural guardian / lawful guardian appointed by the court order dated _____ (copy encl.) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the bank against the claim of the above minor for any withdrawal / transaction made by me in his / her account.

ગ્રાહકની કબુલાત

- ▶ હું/અમો આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે, ધી સંતરામપુર અર્બન કો-ઓપરેટિવ બેંક લિ. માં ખાતુ ખોલાવવા અંગેના હાલમાં અમલમાં છે તે નિયમો મેં/અમોએ વાંચ્યા છે અને તે તથા હવે પછી વખતો વખત બેંક દ્વારા તેમાં જે કાંઈપણ ફેરફાર થાય તે મને/અમોને મંજૂર અને બંધનકર્તા છે અને રહેશે.
- ▶ બેંકને આ ખાતું સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતુ બંધ કરવાની કે તે ખાતાની સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા સિવાય અટકાવવાની/બંધ કરવાની સંપૂર્ણ સત્તા રહેશે. હું/અમો બેંક દ્વારા મારા/અમારા ખાતામાં જુદી-જુદી સેવાઓ અંગે વખતો વખત જે કાંઈપણ ચાર્જિસ ઉદઘારવામાં આવશે તે અંગે સહમત છે/છીએ.
- ▶ હું/અમો આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે, હું/અમો ભારતના રહેવાસી છું/છીએ અને ખાતુ ખોલવા અંગે આપેલી વિગતો મારા/અમારા જાણવા મુજબ યોગ્ય અને સાચી છે.
- ▶ હું/અમો આથી સ્વીકારું છું/સ્વીકારીએ છીએ કે, મારા/અમારા ખાતામાં અપૂરતા બેલેન્સને તીથે અવાર-નવાર ચેક રીટર્ન થશે તો બેંક મારું/અમારું ખાતું બંધ કરી શકશે.

પ્રથમ ખાતેદારની સહી

દ્વિતીય ખાતેદારની સહી

તૃતીય ખાતેદારની સહી

ઓળખ આપનાર ગ્રાહકના ખાતા નંબર

ઓળખ આપનાર ગ્રાહકનું નામ :

સરનામું/કોલ નંબર :

તે હું ઓળખ આપનાર ખાતરી આપું છું કે, હું ધી સંતરામપુર અર્બન કો-ઓપરેટિવ બેંક લિ. નો ખાતેદાર છું અને હું અરજદાર(રો) ને સમય થી અંગત રીતે ઓળખું છું અને તેઓએ જણાવેલ ઓળખ, સરનામા સહિતની માહિતીની પુષ્ટી કરું છું.

સ્થળ :

તારીખ :

ઓળખ આપનારની સહી

નામાંકન ફોર્મ ડીએ-૧

- (૧) હું/અમો નીચે સહી કરનાર થાપણદાર નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નોમીનેટ કરું છું/કરીએ છીએ કે જે મારા/અમારા/સગીરોના મૂલ્યુ થવાના પ્રસંગે, થાપણોની રકમ જેની વિગત નીચે દર્શાવવામાં આવેલ છે, તે ઘી સંતરામપુર અર્બન કો-ઓપરેટિવ બેન્ક લિ. શાખાએ નીચે જણાવેલ નોમીનીને પરત આપવી.

થાપણ ખાતાનો		નોમીનીનું નામ અને સરનામું	નોમીનીનો થાપણદાર સાથેનો સંબંધ	નોમીનીની ઉંમર/સગીર હોય તો જન્મ તારીખ
પ્રકાર	ખાતા નંબર / રસીદ નંબર			

* (૧.૧) આ તારીખે નોમીની સગીર હોઈ, હું/અમો, સ્ત્રી/સ્ત્રીમતી/કુમારી _____ ને મારા/અમારા/સગીરના, નોમીનીની સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મૂલ્યુ થવાના પ્રસંગે નોમીની વતી થાપણની રકમ મેળવવા માટે ભિયુક્તિ કરું છું/કરીએ છીએ.

(૨) હું/અમો આ ખાતામાં વારસદારની નિમણૂક કરવા ઇચ્છતા નથી.

૧. X

સ્થળ : _____

૨. X

તારીખ : _____

૩. X

થાપણદાર (થાપણદારો) ની સહી (સહીઓ) અંગુઠાનું નિશાન (નિશાનો)

નોંધ :- * નોમીની જો સગીર ન હોય તો છેકી નાખો.

X જ્યાં સગીરના નામે થાપણ મુકવામાં આવેલ હોય, ત્યાં સગીર વતી કાયદેસર રીતે વર્તવા માટે હક્કદાર હોય તે વ્યક્તિએ નોમીનેશન ઉપર સહી કરવી.

જો અરજદાર અંગુઠાનું નિશાન કરતા હોય તો તેની ખરાઈ માટે એક સાક્ષીની સહી મેળવવી.

ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧ (જેમની પાસે પાન નં. નથી તેમણે ભરવાનું ફોર્મ)

તમારી ટેક્સ માટે આકારણી થઈ છે ? હા ના

(ક) સંપૂર્ણ વિગત વોર્ડ/સર્કલ/રેન્જ જ્યાં તમે છેલ્લું રીટર્ન ભર્યું હોય તે

(ખ) પાન નં. ન હોવાનું કારણ :

ફોર્મ નં. ૬૧ :- જેની ફક્ત ખેતીની આવક હોય અને બીજી કોઈ આવક આવકવેરાને પાત્ર ન હોય.

હું આથી જાહેર કરું છું કે મારી ફક્ત ખેતીની આવક છે અને બીજી કોઈ આવક પર આવકવેરો ભરવાપાત્ર નથી.

પ્રમાણિત :- હું _____ અરજ જાહેર કરું છું કે જે આ રજુ કર્યા છે તે મરી જાણ મુજબ સાચુ છે. પ્રમાણિત સ્થળ : _____ તારીખ : _____

તારીખ : _____

સ્થળ : _____

ઘોષિત કરનારની સહી

માત્ર બેન્કના ઉપયોગ માટે

ખાતેદાર(રો) ના ફોર્મમાં રજુ થયેલ તમામ વિગત સાથેના ડોક્યુમેન્ટ્સ મુજબ ચકાસતા બરોબર જણાવેલ છે. તેમજ ગ્રાહકોના આર્થિક, સામાજિક, ઇંદાકીય વિગત ઉપરથી આ ખાતાને નીચે મુજબની Risk Category માં મુકવામાં આવે છે. તેમજ આ ખાતાની ફાઈનાન્સીયલ ટ્રાન્ઝેક્શનની લીમીટ માસિક/વાર્ષિક ધોરણે નીચે મુજબ ફીક્સ કરવામાં આવે છે. તેમજ ટ્રાન્ઝેક્શનના આધારે Risk Category માં ફેરફાર થશે.

Risk Category : A Low Risk

B Medium Risk

C High Risk

ફાઈનાન્સીયલ ટ્રાન્ઝેક્શનની લીમીટ : માસિક/વાર્ષિક ધોરણે રૂા. _____

કમ્પ્યુટરમાં ઓન્ટ્રી કરનારની સહી

KYC ચકાસણી અધિકારીની સહી

ઓફીસર/બાન્ય મેનેજરની સહી

Emp. Code No. :

Emp. Code No. :

Emp. Code No. :

તારીખ : _____