

ચાલુ ખાતા ખોલવાનું ફોર્મ

પ્રતિ,
શાખા મેનેજરશ્રી,
ધી અમદાવાદ ડિસ્ટ્રિક્ટ કો-ઓપરેટિવ બેંક લિ.

તારીખ :

ગ્રાહકનો ઓળખ નંબર :

ખાતા નંબર :

શાખા

મારી/અમારી નીચે દર્શાવેલ વિગતો અનુસાર ખાતુ ખોલી આપવા વિનંતી.

રૂ. _____ અંકે રૂપિયા _____

ખાતાનું નામ : _____

સરનામું : _____

પીન કોડ નં. _____

ફોન : _____ મો. _____

ઈ-મેલ : _____ ફેક્સ : _____

કાર્યનો પ્રકાર : _____ PAN No.

આધાર કાર્ડ નં.

ખાતાની પ્રકાર સામે ✓ ની નિશાની કરો : વ્યક્તિ પ્રોપ્રાયટર ભાગીદારી પેઢી
 HUF સોસાયટી પ્રાઈવેટ / પબ્લિક લી. કંપની
 ટ્રસ્ટ વહીવટદાર નોનપ્રોફિટેબલ ઓર્ગેનાઈઝેશન
 અન્ય (સ્પષ્ટતા કરવી) _____

અન્ય બેંકમાં ધિરાણની સગવડ ધરાવો છો. હા તો વિગત આપવી. _____

ખાતેદારની વિગતો : વ્યક્તિ / પ્રોપ્રાયટર / ભાગીદારી / કર્તા / ડાયરેક્ટર / ટ્રસ્ટીઓ વિગેરે

ગ્રાહક ઓળખ નં. :

પાસપોર્ટ સાઈઝનો

ફોટો ચોટાડવો

સહી

(સ્ટેપલર પીન
વાપરવી નહિ)

પુર નામ : _____

સરનામું : _____

પીન કોડ નં. _____

જન્મ તારીખ : પુ. સ્ત્રી PAN

ફોન નં : _____ મો. : _____ ઈ-મેલ _____

પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો ચોટાડવો

સહી

(સ્ટેપલર પીન
વાપરવી નહિ)

૨

ગ્રાહક ઓળખ નં. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

પુરૂ નામ : _____

સરનામું : _____

_____ પીન કોડ નં. _____

જન્મ તારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 પુ. સ્ત્રી PAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ફોન નં. : _____ મો. : _____ ઈ-મેલ _____

પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો ચોટાડવો

સહી

(સ્ટેપલર પીન
વાપરવી નહિ)

૩

ગ્રાહક ઓળખ નં. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

પુરૂ નામ : _____

સરનામું : _____

_____ પીન કોડ નં. _____

જન્મ તારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 પુ. સ્ત્રી PAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ફોન નં. : _____ મો. : _____ ઈ-મેલ _____

પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો ચોટાડવો

સહી

(સ્ટેપલર પીન
વાપરવી નહિ)

૪

ગ્રાહક ઓળખ નં. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

પુરૂ નામ : _____

સરનામું : _____

_____ પીન કોડ નં. _____

જન્મ તારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 પુ. સ્ત્રી PAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ફોન નં. : _____ મો. : _____ ઈ-મેલ _____

પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો ચોટાડવો

સહી

(સ્ટેપલર પીન
વાપરવી નહિ)

૫

ગ્રાહક ઓળખ નં. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

પુરૂ નામ : _____

સરનામું : _____

_____ પીન કોડ નં. _____

જન્મ તારીખ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 પુ. સ્ત્રી PAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ફોન નં. : _____ મો. : _____ ઈ-મેલ _____

ખાતુ ઓપરેટ કરવા અંગે સૂચના (સંબંધિત ખાનામાં ✓ નિશાની કરો)

- પોતાની સહીથી ● કોઈપણ એક અગર હયાતની સહીથી ● બંને/તમામની સંયુક્ત સહીથી અગર હયાતની સહીથી
- અમારા પૈકીના કોઈપણ એકની સહીથી અગર હયાત ખાતેદારની સહીથી સંયુક્ત સહીથી
- અન્ય સૂચના (સ્પષ્ટતા સાથે દર્શાવવું) :

નામ :

નમૂનાની સહી :

(૧)

(૧)

(૨)

(૨)

(૩)

(૩)

(૪)

(૪)

(૫)

(૫)

સહી ચકાસણી કરનાર અધિકારીનું નામ _____ ઈ.ડી.પી. નં. _____ સહી _____

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

પુરું નામ :

પિતા/પતિનું નામ :

(૧) ★ અરજદારનો વ્યવસાય : નોકરી ધંધો ખેતી રીટાયર્ડ અન્ય

(૨) ★ આવકનો સ્ત્રોત : પગાર પેન્શન ધંધો ખેતી અન્ય _____

(૩) ★ માસિક આવક : રૂ. ૧૦,૦૦૦ સુધી રૂ. ૧૦,૦૦૧ થી ૫૦,૦૦૦

રૂ. ૫૦,૦૦૧ થી ૧,૦૦,૦૦૦ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૦ની ઉપર

(૪) ★ અંદાજિત વાર્ષિક ટર્નઓવર : (ફક્ત સોસાયટી / સંસ્થા / ટ્રસ્ટ માટે) રૂ. _____

(૫) ★ અન્ય બેંક સાથે વ્યવહાર છે : હા ના (હા, હોય તો જણાવો)

★ બેંકનું નામ તથા શાખા : _____ ખાતાનો પ્રકાર _____

★ ધિરાણની સવલતો ભોગવો છો ? : (હા હોય તો જણાવો)

ધંધો/ખેતી કારલોન શિક્ષણ લોન ગ્રાહક લોન (પર્સનલ)

હાઉસિંગ લોન ક્રેડીટ કાર્ડ અન્ય _____

(૬) ગ્રાહકનો વેવાહિક દરજ્જો : પરણિત અપરણિત જાતિ : સ્ત્રી પુરુષ

(૭) ગ્રાહકની શૈક્ષણિક લાયકાત : ● HSC સુધી ● સ્નાતક ● અનુસ્નાતક

ગ્રાહકના જીવન સાથીની શૈક્ષણિક લાયકાત : ● HSC સુધી ● સ્નાતક ● અનુસ્નાતક

(૮) ગ્રાહકના કુટુંબના સભ્યોની ૧૦ વર્ષ ૧૧ થી ૨૦ ૨૧ થી ૪૫ ૪૬ થી ૬૦ ૬૧ વર્ષની

કુલ સંખ્યા : _____ સુધી વર્ષ વર્ષ વર્ષ વર્ષ ઉપર

ઉંમરનું ગ્રુપ : પુરુષ

સ્ત્રી

(૯) ગ્રાહકના રહેઠાણની વિગત : ● માલિકી ભાડાનું પૈતૃકી કંપની

(૧૦) ગ્રાહકના વાહનની વિગત : ● ગાડી ● ટુ વ્હીલર ● નથી ● અન્ય : _____

(૧૧) વીમા પોલીસી : રૂ. _____

નોંધ : (૧) ★ નિશાન કરેલ માહિતી આપવી ફરજિયાત છે. (૨) ઉપરોક્ત માહિતી માટે પુરાવાની જરૂરીયાત નથી.

(૩) જોઈન્ટ (સંયુક્ત) નામથી ખાતું ખોલાવવાના કિસ્સામાં અન્ય અરજદારોએ KYC માહિતી ફોર્મ અલગથી ભરવા.

ઓળખાણ આપનારની વિગત (ઓળખાણ આપનાર ખાતેદાર છ માસ કરતા જુનો અને KYC કોમ્પલાયન્સ એકાઉન્ટ હોલ્ડર હોવો જોઈએ.)

નામ : _____ ખાતાનો પ્રકાર _____ ખાતા નં. _____

સરનામું : _____

_____ ફોન STD કોડ _____ નં. _____ મો. નં. _____

ઓળખાણ આપનારની સહી _____ (તમો જે વ્યક્તિને ઓળખતા હોય તેવી જ વ્યક્તિ માટે ઓળખાણ આપવી.)

ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસેલ, અને બરાબર છે.

ડે. એકાઉન્ટન્ટ/શાખા મેનેજરની સહી : _____ શાખા : _____

નામ : _____ ઈ.ડી.પી. નં. : _____

DECLARATION

આથી જાહેર કરું છું / કરીએ છીએ કે બેંકના ચાલુ ખાતુ 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.

હું / અમો આથી અમારા ખાતા વિશેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે / નાણાંકીય સંસ્થાઓ / સરકારી સંસ્થાઓ સાથે આપલે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈ પણ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

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

(૧) x

(૨) x

(૩) x

(૪) x

(૫) x

અરજદાર(રો)ની સહી

ફોર્મ - નં. ૬૦

જે વ્યક્તિ પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ નંબર ધરાવતી નથી અને તેઓ નિયમ ૧૧૪ (બી) ની કલમ (એ) થી (એચ) હેઠળના કોઈપણ વ્યવહાર માટે રોકડેથી ચૂકવણી કરે તો તેમણે આ ડિક્લેરેશન ફોર્મ ફાઈલ કરવું.

(૧) જાહેર કરનારનું સંપૂર્ણ નામ અને સરનામું : _____

(૨) વ્યવહારની વિગત : સેવિંગ્સ / એફ.ડી. / ચાલુ _____

(૩) વ્યવહારની રકમ : _____

(૪) કર માટે આપ આકારણી પામ્યા છો. હા / ના

(૫) જો હા હોય તો

(એ) છેલ્લુ આવકનું રિટર્ન જ્યાં ફાઈલ કરાવ્યું હોય તે વોર્ડ / સર્કલ / રેન્જની વિગત _____

(બી) પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ રજીસ્ટર નંબર ન ધરાવવાના કારણો _____

(૬) કોલમ (૧)માં દર્શાવેલ સરનામા માટે આધારરૂપ પુરાવાની વિગત _____

હું _____ આથી જાહેર કરું છું કે ઉપરની વિગતો દર્શાવી છે તે મારા જાણવા

અને માનવા મુજબ સાચી છે.

આજ _____ વાર અને _____ ૨૦ _____ ના રોજ ચોકસાઈ કરી.

તારીખ : _____

સ્થળ : _____

જાહેર કરનારની સહી

નોમીનેશન : બેંકીંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ ૧૯૪૯ કલમ-૪૫ ઝેડ એ અને બેંકીંગ કંપનીઝ (નોમીનેશન) રૂલ્સ ૨(૧) ૧૯૮૫ અન્વયે (વ્યક્તિગતના ખાતા માટે)

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

નોમીનીનું નામ સરનામું _____

નોમીનીની ઉંમર _____ થાપણદાર સાથેનો સંબંધ _____

અરજદાર(રો)ની સહી (૧) _____ (૨) _____

(૩) _____ (૪) _____ (૫) _____

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી

આજની (ખાતું ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોઈ હું / અમો, શ્રી / શ્રીમતી / કુમારી _____ ને નોમીની વતી મારા / અમારા / સગીર નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમિયાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત મેળવવા નિમણૂંક કરૂં છું / કરીએ છીએ.

અરજદાર(રો)ની સહી (૧) _____ (૨) _____

(૩) _____ (૪) _____ (૫) _____

સાક્ષીની સહી : _____ નામ અને સરનામું : _____

તારીખ : _____

અથવા

નોમીનેશન કરવું નથી. (૧) _____ (૨) _____

(૩) _____ (૪) _____ (૫) _____

બેંકના ઉપયોગ માટે

- (૧) આપેલ દસ્તાવેજ પુરાવાની નકલ ઓરીજનલ દસ્તાવેજ સાથે ખરાઈ કરેલ છે.
- (૨) ખાતુ ખોલનાર વ્યક્તિ/ઓ સાથે રૂબરૂ ચર્ચા કરી અને ખાતુ ખોલવાનો હેતુ સંતોષકારક જણાયેલ છે.
- (૩) ઓળખાણ આપનારની સહી તેની/તેણીનું ખાતું દ મહિના કરતા જુનું છે.
- (૪) આભાર દર્શાવતો પત્ર ખાતેદાર તથા ઓળખાણ આપનારને મોકલાવેલ છે.
- (૫) નોમીનેશનની વિગત એકા. ઓપનીંગમાં નોંધ કરવામાં આવી છે.

ખાતુ ખોલવાની સૂચના આપવામાં આવે છે

શાખા મેનેજરની સહી
ઈ.ડી.પી. નં. _____

ચેકબુક માગણી પત્ર

શાખા મેનેજરશ્રી, ધી અમદાવાદ ડિસ્ટ્રિક્ટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.

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

અરજદાર(રો)ની સહી (૧) _____ (૨) _____

(૩) _____ (૪) _____ (૫) _____

ચેકબુક સીરીઝ નં. _____ થી _____ સુધી ઈસ્યુ કરેલ છે.

જેની ખાતા ઉપર નોંધ કરેલ છે.

તારીખ : _____ (કલાર્કની સહી) ઈ.ડી.પી. નં. _____

૩. એકાઉન્ટન્ટ/શાખા મેનેજરની સહી
ઈ.ડી.પી. નં. _____

ખાતું ખોલાવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતા :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા. <input type="checkbox"/> ગ્રાહકની ઓળખ માટે (પાનકાર્ડ, ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ, પાસપોર્ટ, ઈલે. કાર્ડ, યુનિક કાર્ડ) ગમે તે એકની ઝેરોક્ષ કોપી (અસલ કાર્ડ સાથે લાવવા). <input type="checkbox"/> રહેઠાણના પુરાવા માટે (અરજદારના નામવાળુ ઈલે. કાર્ડ, ગેસ જોડાણનું બીલ, ટેલીફોન બીલ, પાસપોર્ટ, યુનિક કાર્ડ (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ)) <input type="checkbox"/> પાનકાર્ડની કોપી અથવા પાનનંબર ન ધરાવતા હોય તો ૬૦/૬૧ નંબરનું ફોર્મ ભરવું.
પ્રોપ્રાયટર :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટરના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિ ખાતા મુજબના દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના નામનો દસ્તાવેજી પુરાવો <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના એડ્રેસનો દસ્તાવેજી પુરાવો <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના માલિકે સહી કરેલો સ્ટેમ્પ કરેલો દસ્તાવેજ
ક્લબ/એસોસીએશન/મંડળી/ટ્રસ્ટ વગેરે માટે :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> બંધારણ, પેટા-કાયદા, ટ્રસ્ટ ખત વગેરેની પ્રમાણિત નકલ <input type="checkbox"/> નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> ખાતુ ચલાવવા માટે તથા ખોલવા માટે વ્યવસ્થાપક મંડળે કરેલ ઠરાવની નકલ. <input type="checkbox"/> ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દદારોના બે પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા <input type="checkbox"/> ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દદારના ફોટો આઈ.ડી. પ્રુફ તથા રહેઠાણના પુરાવા. <input type="checkbox"/> ઈન્કમેટેક્સ પાન નંબર, જો ન હોય તો ફોર્મ-૬૦ અલગથી ભરવું. <input type="checkbox"/> કાર્યાલયના નામનું ટેલીફોન / ઈલેક્ટ્રીક બીલની નકલ.
ભાગીદારી પેઠી માટે :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ભાગીદારી પેઠીનો દસ્તાવેજ, પેઠીનો પાનકાર્ડ નંબર <input type="checkbox"/> ભાગીદારી પેઠીનું નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર (જો નોંધણી કરેલ ભાગીદારી પેઠી હોય તો) <input type="checkbox"/> ભાગીદારોના રહેઠાણના પુરાવા, તથા ફોટા નંગ-૨ <input type="checkbox"/> ભાગીદારોના પાનકાર્ડ અથવા પાન નંબર ન હોય તો ૬૦/૬૧ ફોર્મ અલગથી ભરવું.
હિંદુ અવિભક્ત કુટુંબ માટે :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> હિંદુ અવિભક્ત કુટુંબની જાહેરાત <input type="checkbox"/> કર્તાના બે ફોટા, આઈ.ડી. પ્રુફ તથા રહેઠાણના પુરાવાની કોપી. <input type="checkbox"/> કર્તાના પાનકાર્ડની કોપી. <input type="checkbox"/> HUFના પાનકાર્ડની કોપી, ટેલીફોન બિલ.
લિમિટેડ કંપની માટે :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> નિગમનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> વેપાર શરૂ કરવાનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> કંપની સેક્રેટરીએ સાચો અને અદ્યતન હોવા તરીકે યોગ્ય રીતે પ્રમાણિત કરેલ મેમોરેન્ડમ અને આર્ટિકલ ઓફ એસોસીએશન. <input type="checkbox"/> પોતાના વતી કામગીરી કરવા માટે વ્યવસ્થાપક / અધિકારીઓ અથવા કર્મચારીઓને આપેલ મુખત્યારનામું. <input type="checkbox"/> નિયામક / અધિકૃત સહી કરનારના પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા તથા આઈ.ડી. પ્રુફ. <input type="checkbox"/> કંપની ટેલીફોન બિલની નકલ. <input type="checkbox"/> ખાતુ ખોલવા માટે બોર્ડનો ઠરાવ અને જે ખાતું ઓપરેટ કરવા અધિકૃત હોય તેની ઓળખાણના પુરાવા, પાન એલોટમેન્ટ લેટર.