



ધી અમદાવાદ ડિસ્ટ્રિક્ટ કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિ.

લોકર ખાતું ખોલવા માટેનું ફોર્મ

તારીખ : ૨૦૧

પ્રતિ,

શાખા મેનેજરશ્રી,

ધી અમદાવાદ ડિસ્ટ્રિક્ટ કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિ.

શાખા

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

ગ્રાહકનો ઓળખ નંબર

ગ્રાહકનો લોકર નંબર

પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ	અટક	જન્મતારીખ	ગ્રાહકનો ઓળખ નંબર
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ઈન્ડિયન રેસીડન્ટ / નોન રેસીડન્ટ ઈન્ડિયન

જાતિ : S.C. O.B.C. જનરલ /ધર્મ : હિન્દુ મુસ્લિમ ખ્રિસ્તી શીખ બુદ્ધિસ્ત ઝોરાસ્ટ્રીયન અન્ય _____

પાન PAN નંબર અથવા ફોર્મ નં. ૬૦ / ૬૧

(૧) (૨) (૩) (૪)

આધાર કાર્ડ નંબર

(૧) (૨) (૩) (૪)

લોકર ખોલનાર તમામ વ્યક્તિના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા ચોંટાડવા

(૧) ફોર્મ તથા ફોટા પર સહી આવે તે રીતે સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ કરવો નહીં)

(૨) ફોર્મ તથા ફોટા પર સહી આવે તે રીતે સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ કરવો નહીં)

(૩) ફોર્મ તથા ફોટા પર સહી આવે તે રીતે સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ કરવો નહીં)

(૪) ફોર્મ તથા ફોટા પર સહી આવે તે રીતે સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ કરવો નહીં)

લોકર ઓપરેટ કરવા અંગે સૂચના (સંબંધિત ખાનાંમા (✓) 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 પ્રથમ અથવા હયાત હોય તે પાછળની વ્યક્તિ કે હયાત હોય તે અન્ય સૂચના (સ્પષ્ટતા સાથે દર્શાવવું) : _____

નામ

નમૂનાની સહી

(૧)

(૨)

(૩)

(૪)

(૧)

(૨)

(૩)

(૪)

સહી ચકાસણી કરનાર અધિકારીનું નામ : _____ ઈ.ડી.પી. નંબર : _____ સહી : _____

અરજદારશ્રીના રહેઠાણનું સરનામું

અરજદારશ્રીના નોકરી/ધંધાનું સરનામું

(૧) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૧) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૨) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૨) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૩) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૩) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૪) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(૪) _____
 પીન કોડ નંબર _____ મોબાઈલ નંબર _____
 ઈ-મેઈલ _____
 ફોન નંબર _____

(લોકર ધારકે સરનામું બદલાય તો બે સપ્તાહમાં બેંકને જાણ કરવાની રહેશે)

નીચેના ફોર્મમાં લાગતા વળગતા ખાનામાં (✓) ખરાની નિશાની કરવી. (K.Y.C. માહિતી પત્રક)

પુરુ 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. ૧,૦૦,૦૦૦ ઉપર
- (૪) ★ અંદાજિત વાર્ષિક ટર્નઓવર : (ફક્ત સોસાયટી/સંસ્થા/ટ્રસ્ટ/ધંધાદારી એકમ 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 ના (હા હોય તો ધિરાણનો પ્રકાર જણાવો)
 ધંધો / ખેતી કાર લોન શિક્ષણ લોન ગ્રાહક લોન પર્સનલ
 હાઉસીંગ લોન ક્રેડીટ લોન અન્ય : _____
- (૬) ★ ગ્રાહકનો વૈવાહિક દરજ્જો : પરણિત અપરણિત જાતિ : સ્ત્રી પુરુષ

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

(૩) જોઈન્ટ (સંયુક્ત) નામથી ખાતુ ખોલાવવાના કિસ્સામાં અન્ય અરજદારોએ K.Y.C. માહિતી ફોર્મ અલગથી (ભરવા)

નામ : _____ ખાતાનો પ્રકાર : _____ ખાતા નંબર : _____

સરનામુ : _____

ફોન નંબર : _____ S.T.D. કોડ નંબર : _____ મોબાઈલ નંબર : _____

ઈ-મેઈલ : _____

ફોન નંબર : _____

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

ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસેલ છે અને બરાબર છે.

ડેપ્યુટી એકાઉન્ટન્ટ/શાખા મેનેજરની સહી : _____ (શાખા) _____

નામ : _____ ઈ.ડી.પી. નંબર _____

DECLARATION

- આથી જાહેર કરુ છું / કરીએ છીએ કે બેંકના લોકર ખોલવા માટે હાલમાં જે નિયમો અમલમાં છે તે મેં / અમો એ વાંચ્યા છે અને હવે પછી ભવિષ્યમાં તેમાં જે કંઈ સુધારા થાય તે મુજબ વર્તવા હું / અમો કબુલ મંજૂર છીએ / છું.
- હું / અમો આથી અમારા લોકર વિશેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે / નાણાંકીય સંસ્થાઓ / સહકારી સંસ્થાઓ સાથે આપ-લે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.
- રીઝર્વ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાની સૂચના મુજબ હું / અમો વર્ષ દરમ્યાન લોકર ઓપરેટ ન કરું / ન કરીએ તો, બેંક લોકરને મારા/ અમારા ખર્ચે અને જોખમે લોકર બ્રેક ઓપન કરવાની સંમતિ આપું છું / આપીએ છીએ.
- હું / અમો રીઝર્વ બેંક / બેંકના નિયમ મુજબ મુકેલી રૂા. _____ ની ફિક્સ ડિપોઝીટ નંબર _____ તારીખ _____ જ્યાં સુધી લોકર ધરાવીશું ત્યાં સુધી રીન્યુ કરાવીશું. તેમજ તેના ઉપર મળેલ વ્યાજ મારા / અમારા સેવિંગ્સ ખાતા નંબર _____ માં જમા કરવાની સત્તા આપીએ છીએ. આ ઉપરાંત હું / અમો લોકર ભાડાની વાર્ષિક રકમ રૂા. _____ મારા / અમારા સેવિંગ્સ / ચાલુ ખાતામાં ઉધારીને વસુલ કરવાની અબાધિક સત્તા આપું છું / આપીએ છીએ.
- હું / અમો બેંક દ્વારા અમારા લોકર અંગેની જુદી જુદી સેવાઓ અંગે સમયે-સમયે નિયમ મુજબ જે કાંઈપણ ભાડુ / અન્ય ચાર્જ્સ ઉધારવામાં આવશે તે અંગે સહમત છીએ. જો લોકર વ્યવહાર સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતું બંધ કરવાની કે લોકર સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા વગર અટકાવવાની બેંકને સત્તા રહેશે.

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

લોકરધારક(કો)ની સહી

બેંકના ઉપયોગ માટે :-

- (૧) આપેલ દસ્તાવેજ પુરાવાની નકલ ઓરિજિનલ દસ્તાવેજ સાથે ખરાઈ કરેલ છે.
- (૨) લોકર ખોલનાર વ્યક્તિ/ઓ સાથે રૂબરૂ ચર્ચા કરી અને લોકર ખોલવાનો હેતુ સંતોષકારક જણાયેલ છે.
- (૩) ઓળખાણ આપનારની સહી તેની / તેણીનું ખાતુ દ (છ) મહિના કરતા જુનું છે.
(ઓળખાણ લેવાની બાબત મરજીયાત છે. માટે આગ્રહ ન રાખવો)
- (૪) લોકર ભાડુ વસુલ કરવા માટે સેવિંગ્સ બેંક ખાતા નંબર _____ માં ભાડાની રકમ ઉધારી ભાડું વસુલ કરવાની સત્તા આપવામાં આવે છે.
- (૫) નોમીનેશનની વિગત એકાઉન્ટ ઓપનીંગમાં નોંધ કરવામાં આવી છે.
- (૬) રીઝર્વ બેંકના નિયમ મુજબ રૂા. _____ ની એફ.ડી. બેંકમાં કરાવેલ છે. અને એફ.ડી. ઉપર લોકર નંબર _____ દર્શાવતી નોંધ કરવામાં આવેલી છે.
- (૭) લોકરની ચાવી ઉપર બ્રાન્ચનો કોડ નંબર અને નામ એમ્બોસ કરેલ છે.

લોકર કેબીનેટ નંબર	લોકર નંબર	ચાવી નંબર

લોકર ફાળવવાની સૂચના આપવામાં આવે છે.

શાખા મેનેજરની સહી

ઈ.ડી.પી. નંબર _____

લોકર ખોલાવવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતાઓ માટે :

- દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા.
- ગ્રાહકનો ફોટો આઈ.ડી. પ્રુફ માટે (ગમે તે એકની ઝેરોક્ષ) પાનકાર્ડ, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ, પાસપોર્ટ, ઈલેક્શન કાર્ડ (ઓરિજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- રહેણાંકના પુરાવા માટે (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ) અરજદારના નામવાળું છેલ્લું ઈલેક્ટ્રીક બીલ/ગેસ જોડાણનું બીલ/ટેલીફોન બીલ, પાસપોર્ટ (ઓરિજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- પાન કાર્ડ.

સંસ્થા / ટ્રસ્ટના ખાતાઓ માટે :

- સંસ્થા / ટ્રસ્ટનું રજીસ્ટ્રેશન, પ્રમાણપત્ર, બંધારણ
- લોકર ખોલાવવા અંગેની તથા લોકરનો વહીવટ કયા હોદ્દેદારોની સહીથી ચાલશે તેનો ઠરાવ.
- સંસ્થા / ટ્રસ્ટનો ઈન્કમટેક્સ પાન નંબર.
- લોકરમાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા
- લોકરમાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોનો ફોટો ઓળખ તથા સરનામાના પુરાવા.

ફોર્મ એસ-એલ-૧-એ

બેન્કીંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ - ૧૯૪૯ હેઠળ કલમ ૪૫ ઝેડઈ તથા કલમ-૫૬ વંચાણે લેતાં તે અંતર્ગત કો-ઓપ. બેંક્સ (નોમીનેશન) રૂલ્સ ૪ (૧) અનુસાર સંયુક્ત રીતે લોકર સુવિધા ધરાવતા હોય ત્યારે નોમીનેશન કરવા બાબતે

હું / અમે (૧) _____ (૨) _____
(લોકર ધારકનું નામ)
(૧) _____ (૨) _____
(લોકર ધારકનું સરનામું)

નીચે જણાવેલ વિગત મુજબની વ્યક્તિ / વ્યક્તિઓને અમારામાંથી એક અથવા વધુના મૃત્યુ બાદ _____ શાખામાં રહેલ લોકર હયાત લોકર ધારક/ધારકો સાથે સંયુક્ત રીતે ઓપરેટ કરવા તેમજ લોકરમાં ચીજવસ્તુ લઈ જવા માટે નોમીની તરીકે નિમણુંક કરું છું / કરીએ છીએ.

લોકરનો પ્રકાર	લોકરનો નંબર	અન્ય કોઈ વિગત હોય તો	નોમીની			
			નામ	રહેઠાણ	લોકર ધારક સાથેની સગાઈ (જો હોય તો)	ઉંમર

૧. _____ ૨. _____ ૩. _____ ૪. _____

સ્થળ :

લોકર ધારકની સહી / અંગુઠા

તારીખ :

૧. _____

સાક્ષીની સહી*

૨. _____

સાક્ષીની સહી*

નામ અને સરનામું

નામ અને સરનામું

* થાપણદાર અંગુઠો કરતા હોય ત્યારે બે સાક્ષીની સહી લેવાની ફરજિયાત છે.