

સેવિંગ્સ/બાંધી મુદત થાપણ/આલુ વગેરે ખાતા ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

ખાતાનો પ્રકાર	ખાતા નંબર	તારીખ

પ્રતિ, મેનેજરશ્રી

ધિ રાજકોટ કોમર્શિયલ કો. ઓપરેટીવ બેંક લી.....શાખા, રાજકોટ.

હું/અમો આપની શાખામાં એક.....બેંક એકાઉન્ટ ખોલાવવા માંગુ છું/માંગીએ છીએ. આ માટે જરૂરી રકમ આ સાથે જમા કરાવુ છું/કરાવીએ છીએ.

મારા/અમારા ખાતાનું બંધારણ વ્યક્તિગત દરજ્જે/સંયુક્ત દરજ્જે/સગીર દરજ્જે છે. મને/અમોને ધારા-ધોરણસરનો ચાર્જ લઈ ચેકબુક આપવા વિનંતી કરું છું/કરીએ છીએ. સદર

ખાતામાં અમારી ધારણા મુજબ વાર્ષિક અંદાજીત રૂા.....ની રકમના જમા + ઉધાર વ્યવહારો થશે.

અરજદાર	પ્રિફીક્સ	નામ (ફર્સ્ટ નેઇમ)	પિતા/પતિનુ નામ (મીડલ નેઇમ)	અટક (લાસ્ટ નેઇમ)
રજુ કરેલ KYC મુજબનુ નામ				
મુળ (અગાઉનું) નામ હોય તો તે				
પિતા/સ્પાઉસનુ નામ				
માતાનુ નામ				

બીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સન	પ્રિફીક્સ	નામ (ફર્સ્ટ નેઇમ)	પિતા/પતિનુ નામ (મીડલ નેઇમ)	અટક (લાસ્ટ નેઇમ)
રજુ કરેલ KYC મુજબનુ નામ				
મુળ (અગાઉનું) નામ હોય તો તે				
પિતા/સ્પાઉસનુ નામ				
માતાનુ નામ				

ત્રીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સન	પ્રિફીક્સ	નામ (ફર્સ્ટ નેઇમ)	પિતા/પતિનુ નામ (મીડલ નેઇમ)	અટક (લાસ્ટ નેઇમ)
રજુ કરેલ KYC મુજબનુ નામ				
મુળ (અગાઉનું) નામ હોય તો તે				
પિતા/સ્પાઉસનુ નામ				
માતાનુ નામ				

અરજદારની વિગત	પ્રથમ ધારક	બીજા ધારક	ત્રીજા ધારક
ધર્મ અને જ્ઞાતી-પેટાજ્ઞાતી			
લિંગ(પુરૂષ/સ્ત્રી/અન્ય)			
જન્મ તારીખ			
અભ્યાસ			
વ્યવસાય સરકારી/પ્રાઇવેટ નોકરી, ધંધો, પ્રોફેશનલ, રીટાયર્ડ, ગૃહીણી, વિદ્યાર્થી			
વ્યવસાયનુ સરનામુ			
ગ્રાહકનો પ્રકાર સામાન્ય, ★ સગીર, સીનીયર સીડીઝન, સ્ટાફ			
માલીકીની મિલ્કતોનુ આશરે મુલ્ય			
રજુ કરેલ આધાર મુજબનુ ઘરનુ સરનામુ			
પત્ર વ્યવહારનુ સરનામુ			
ફોન નંબર			
ઇ-મેઇલ			
કસ્ટમર આઇ.ડી. નંબર			
CKYCR No.			
★ ★ રીલેટેડ પર્સન			

નોંધ : ★. જો અરજદાર સગીર હોય તો પ્રથમ ધારકમા સગીરની વિગત આપી બીજા ધારકમા સગીરના કુદરતી/કાનુની વાલીની વિગત આપવી.

★ ★. રીલેટેડ પર્સનની કોલમમાં સગીરના વાલી/મૃતકના વારસદાર/અધિકૃત પ્રતિનિધી/કુલમુખત્યાર/બેનીફીશયરી ઓનર/બેનીફીશયરી વગેરે પૈકી જે લાગુ પડતુ હોય તે

ખાતાનો પ્રકાર

ખાતા નંબર

તારીખ

ધારકોના તાજેતરના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટોગ્રાફ્સ

નમુનાની સહી

અરજદાર(પ્રથમ)

બીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સન

ત્રીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સન

1.

2.

3.

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

પોતાની સહીથી

અમો પૈકી કોઈપણ એક અગર હયાતની સહીથી

વાલીની સહીથી

ખાસ સુચના

અરજદારની જાહેરાત

હું/આમો આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે ધિ રાજકોટ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. માં ખાતુ ખોલવા અંગેના પ્રવર્તમાન નિયમો/થાપણનિતિ મેં/અમોએ વાંચ્યા છે તે તથા હવે પછી તેમાં જે કોઈ ફેરફાર થાય તે મને/અમોને કબુલ મંજૂર છે/રહેશે. હું/અમો આથી સ્વીકારીએ છીએ કે મારા/અમારા ખાતામાં અપૂરતી બેલેન્સના કારણે ચેક રીટર્ન થશે કે અમારૂં ખાતુ સંતોષકારક ન ચાલે કે શંકાસ્પદ જણાશે કે મારા/અમારા તરફથી બેંકની શાખને નુકશાન થાય તે પ્રકારની પ્રવૃત્તિ થશે તો મારૂં/અમારૂં ખાતુ બંધ કરવાની કે ખાતાની સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા વિના સ્થગીત કરવાની બેંકને સત્તા રહેશે. હું/અમો બેંક દ્વારા અમારા ખાતામાં જુદી જુદી સેવાઓ અંગે અને અપૂરતી બેલેન્સ(નોફિલ એકાઉન્ટ સીવાય) હોય કે ચેક રીટર્ન સહિત બેંકને યોગ્ય લાગે તેવા વખતો-વખત જે કોઈ ચાર્જ્સ ઉધારવામાં આવશે તે અંગે સહમત છું/છીએ. હું/અમો અન્ય બેંકમાં કોઈપણ પ્રકારની ધિરાણની સવલત/ચાલુ ખાતુ/બેંક ખાતુ ધરાવતા નથી/ધરાવીએ છીએ જેની વિગત અલગ થી રજુ રાખેલ છે. મેં/અમોએ અસલ ઉપર થી બેંક સમક્ષ રજુ કરેલ દસ્તાવેજો/આધાર પુરાવાઓની નકલોને બેંક સરકાર કે સરકાર માન્ય સંસ્થા કે સક્ષમ સત્તાધિશો સમક્ષ પ્રમાણીત કરવા, રજુ કરવા, આપ-લે કરવા તેમજ પાન, આધાર નંબર સહીતના દસ્તાવેજો/આધાર પુરાવાઓને વેરીફિકેશન, ઓથોન્ટીકેશન કે જે કોઈ કરવાની જરૂરીયાત ઉપસ્થિત થાય ત્યારે જરૂરી પ્રક્રિયા કરવા માટે /CKYCR માં સબમીટ કરવા, ડાઉનલોડ કરવા સહીત જરૂર જણાય ત્યાં આપવા હું/અમો બેંકને સત્તાધિકાર આપું છું/આપીએ છીએ. હું/અમો ભારતના રહેવાસી છું/છીએ અને ખાતુ ખોલવા અંગે આપેલી વિગતો મેં/અમોએ ભરેલ છે/ભરાવેલ છે જે મારા/અમારા જાણવા મુજબ યોગ્ય અને સાચી છે તેમજ સદર જાહેરાત મેં વાંચેલ છે તે હું અમો સમજ્યો/યા છું/છીએ. જે બદલ હું અમો અરજદારે બેંક ઓફિસરની રૂબરૂમાં સહીઓ કરી આપેલ છે.

નોંધ : ઉપરોક્ત જાહેરાતમાં દર્શાવેલ કોઈ બાબતે અરજદારની અસંમતી હોય તે બાબતને ચેકીને તેની સામે અરજદારે સહી કરવાની રહેશે અન્યથા ઉપરોક્ત બાબતે અરજદાર સંમતિ આપે છે તેમ માનવામાં આવશે.

અરજદારની સહી

બીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સનની સહી

ત્રીજા અરજદાર/રીલેટેડ પર્સનની સહી

નામાંકન ફોર્મ ડીએ-૧

પ્રતિ, મેનેજરશ્રી, ધી રાજકોટ કોમર્શિયલ કો. ઓપરેટીવ બેંક લી.....શાખા, રાજકોટ.

☐ (1) હું/અમો નીચે સહી કરનાર થાપણદાર.....નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નોમીનેટ કરું છું/કરીએ છીએ કે જેમને મારા/અમારા/સગીરોનાં મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે, થાપણોની રકમ જેની વિગત નીચે દર્શાવવામાં આવેલ છે, તેને ધી રાજકોટ કોમર્શિયલ કો. ઓપરેટીવ બેંક લી.....શાખાએ પરત આપવી.

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

* (૧.૧) આ તારીખે નોમીની સગીર હોઇ, હું/અમો, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી.....ને મારા/અમારા/સગીરનાં, નોમીનીની સગીરાવસ્થા દરમિયાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે નોમીની વતી થાપણની રકમ મેળવવા માટે નિયુક્ત કરું છું/કરીએ છીએ.

☐ (2) હું/અમો આ ખાતામાં વારસદારની નિમણુંક કરવા ઇચ્છતા નથી.

● સાક્ષી-૧

સાક્ષી-૨

સ્થળ : રાજકોટ, તારીખ :

નોંધ : * નોમીની જો સગીર ન હોય તો છેકી નાખો ● જો અરજદાર અંગૂઠાનું નિશાન કરતા હોય તો તે નિશાનની ખરાઇ માટે બે સાક્ષીઓની સહીઓ અને તે સીવાય એક સાક્ષીની સહી મેળવવી. X જ્યાં થાપણ સગીરના નામે મુકવામાં આવેલ હોય, ત્યાં સગીર વતી કાયદેસર જે વ્યક્તિ કામ કરવા માટે હક્કદાર હોય તે વ્યક્તિએ નોમીનેશન ઉપર સહી કરવી.

ઓળખ આપનાર ગ્રાહકનું નામ	ખાતા નંબર	સરનામું/ફોન નંબર	સહી

તે હું ઓળખ આપનાર ખાતરી આપું છું કે હું ધી રાજકોટ કોમર્શિયલ કો. ઓપરેટીવ બેંક લી.નો ખાતેદાર/હિતેચ્છુ છું અને હું અરજદાર(રો)નેસમયથી અંગત રીતે ઓળખુ છું અને અરજદાર(રો)ની સહિ, ફોટા, સરનામા સહિતની માહિતીની પુષ્ટી કર્યા બદલ સહી કરેલ છે.

સ્થળ : રાજકોટ

તારીખ :

ઓફિસરની સહી

Employee Code