



ખાતુ ખોલ્યા તા. :

ડીપોઝીટ ખાતા ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

ખાતાનો પ્રકાર : સેવિંગ / એફ.ડી. / રીકરીંગ

ઘી કર્ણાવતી કો. ઓ. બેંક લિ.

ખાતા નંબર :

કસ્ટમર આઈડી નંબર :

શાખા, અમદાવાદ.

પ્રતિ, તા.

મેનેજર શ્રી

ઘી કર્ણાવતી કો.ઓ. બેંક લિ.

શાખા

મારી /અમારી નીચે દર્શાવેલી વિગતો

અનુસાર ખાતુ ખોલી આપવા વિનંતી.

જે ખાતુ ખોલાવવા માંગતા હોય તેની સામે ✓ ખરા ની નિશાની કરવી.

 સેવિંગ

રૂ. _____

 ફીક્સ ડીપોઝીટ : પ્રકાર _____

રૂ. _____

મુદત _____

વ્યાજ દર : _____ %

 રીકરીંગ : માસ _____

માસિક દર્ખો રૂ. રૂ. _____

વ્યાજ દર : _____ %

પુરૂં નામ (અટકથી શરૂ કરીને) :

ઉંમર

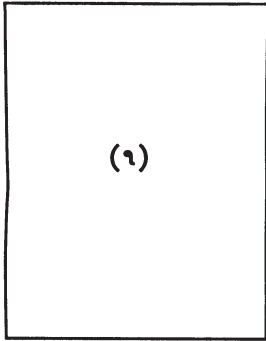
જન્મ તારીખ

(૧)						
(૨)						
(૩)						
(૪)						

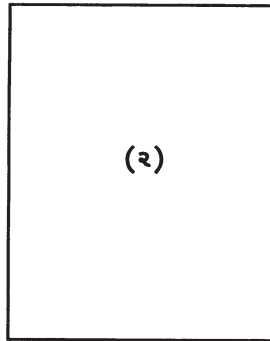
જો ઈન્કમેટેક્સ નંબર (PAN) ધરાવતા હોય તો પાન નંબર :

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

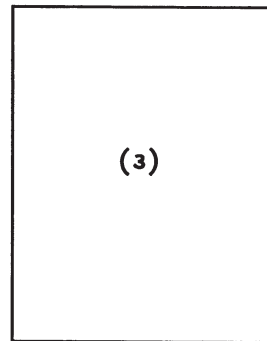
(પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા અહીં લગાવવા)



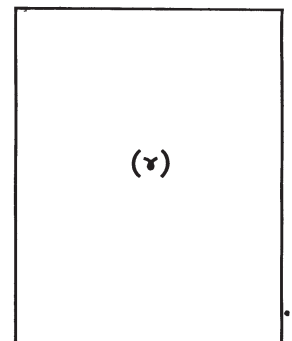
(૧)



(૨)



(૩)



(૪)

ખાતુ ચલાવવા અંગે સૂચના (સંબંધિત ખાનામાં ✓ નિશાની કરો)

- પોતાની સહીથી
- કોઈપણ એક અગર હૈયાતની સહીથી
- બંનેની સંયુક્ત સહીથી અગર હૈયાત ની સહીથી
- અમારા પૈકીના કોઈપણ એકની સહીથી અગર હૈયાતોમાંના કોઈપણ એકની સહીથી
- અન્ય સ્પષ્ટતા સાથે દર્શાવવું.

નામ :

નમૂનાની સહી :

(૧)
(૨)
(૩)
(૪)

☆
☆
☆
☆

અરજદાર (રો) ના નામ - સરનામા ટેલીફોન/મોબાઇલ નંબર સાથે

	રહેઠાણ નું સરનામું	નોકરી / ધંધાનું સરનામું
(૧)	ફોન નં. : મો. નં.:	ફોન નં. : Email :
(૨)	ફોન નં. : મો. નં.:	ફોન નં. : Email :
(૩)	ફોન નં. : મો. નં.:	ફોન નં. : Email :
(૪)	ફોન નં. : મો. નં.:	ફોન નં. : Email :

નોમીનેશન

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

નોમીનીનું નામ અને સરનામું	ઉંમર	થાપણદાર સાથેનો સંબંધ	થાપણદાર (રો) ની સહી
			☆ ☆ ☆ ☆

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી.

મેનેજર શ્રી,
આજની (ખાતુ ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોઈ હું / અમો, શ્રી / શ્રીમતી / કુમારી _____ ને નોમીની વતી, મારા / અમારા / સગીર નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે બેંકના નિયમો મુજબ પરત મેળવવા નિમણૂંક કરું છું / કરીએ છીએ.

ઓફિસર / બ્રાન્ય મેનેજર

થાપણદાર (રો) ની સહી

ઓળખાણ આપનાર ની વિગત

ઓળખાણ આપનારનું નામ / સરનામું	ખાતાનો પ્રકાર અને ખાતા નં.	નમૂનાની સહી
	શાખા :	
ફોન નં. મોબાઇલ :	ઓફિસર :	_____ શાખા

ચેકબુક માગણી પત્ર (ફક્ત સેવિંગ ખાતા માટે જ)

મેનેજરશ્રી, ઘી કલ્યાણિતી કો. ઓ. બેંક લી.

શાખા _____

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

ચેકબુક સીરીઝ નં. : _____ થી _____ સુધી ઇસ્તુ કરેલ છે.
જેની ખાતા ઉપર નોંધ કરેલ છે.

થાપણદારોની સહી

તારીખ :

કલાર્ક :

ઓફિસર

ફક્ત એફ. ડી. ધારકો માટે ટર્મ ડીપોઝિટ ઓટો રીન્યુ સંમતિપત્ર

હું / અમો નીચે સહી કરનાર બેંકની ટર્મ ડીપોઝિટ ઓટો રીન્યુ સ્કીમ સમજ્યા છીએ અને તેમાં ઓટો રીન્યુ સમયે જે વ્યાજ દર અમલમાં હશે તે વ્યાજ દરથી હું / અમો FDR ઓટો રીન્યુ કરાવવા સંમત છું. / છીએ.

થાપણદાર (રો) ની સહી :

(૧) _____ (૨) _____ (૩) _____

બેંકના ઉપયોગ માટે

ઓટો રીન્યુ સ્કીમના નિયમ મુજબ થાપણ સ્વીકારેલ છે.

તારીખ :

ઓફિસરની સહી અને કર્મચારી નં.

To be obtained if Applicable	To be obtained if Applicable
FORM NO. 60	FORM NO. 61
<p>(See third proviso to rule 114B)</p> <p>Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B</p> <p>1. Full name and address of the declarant</p> <p>2. Particulars of transaction</p> <p>3. Amount of the transaction</p> <p>4. Are you assessed to tax / Yes / No</p> <p>5. If yes</p> <p>(i) Detail of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed ?</p> <p>(ii) Reasons for not having permanent account number / General Index Register Number ?</p> <p>6. Details of the document being produced in support of address in column (1)</p> <p>* Verification</p> <p>I,.....do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.</p> <p>Verified today, theday of.....20.....</p> <p>Date :</p> <p>Place : Signature of the declarant</p>	<p>[(See third proviso to clause (a) of rule 114 C (1))</p> <p>Form of declaration to be filed by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to income tax in respect of transactions specified on clauses (a) to (h) of rule 114B</p> <p>1. Full name and address of the declarant</p> <p>2. Particulars of transaction</p> <p>3. Details of documents being produced in support of address in column (1) Yes / No.</p> <p>I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income tax on any other if any.</p> <p>Date :</p> <p>Place : Signature of the declarant</p> <p>* Verification</p> <p>I,.....do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.</p> <p>Verified today, theday of.....20.....</p> <p>Date :</p> <p>Place : Signature of the declarant</p>

DECLARATION

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

હું / અમો આથી અમારા ખાતા વિષેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે / નાણાંકીય સંસ્થાઓ / સહકારી સંસ્થાઓ સાથે આપ-લે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

આથી જાહેર કરું છું / કરીએ છીએ કે બેંકના સેવિંગ / એફ.ડી./ રીકરીંગ ખાતું 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 કબુલ મંજૂર છીએ / છું.

ભવદીય...

થાપણદાર (રો) ની સહી :

☆

☆

☆

☆

બેંકના ઉપયોગ માટે

ફોર્મની વિગતો તથા ઓળખાણ આપનાર ખાતેદારની સહી ચકાસેલ છે.

ખાતું ખોલવું

ઓફિસર / બ્રાન્ચ મેનેજર

ખાતેદારની સહી સ્કેન કરેલ છે સહી સ્કેન કરનારનું નામ : _____

સ્કેન કરેલ સહી વેરીફાઈ કરેલ છે.

તારીખ :

ઓફિસર નું નામ

ઓફિસર ની સહી

બ્રાન્ચ મેનેજરની સહી

ખાતું ખોલાવવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેક લીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતાઓ માટે

દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા

ઓળખાણના પુરાવા માટે ઇન્કમટેક્સ પાનકાર્ડ / ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ / પાસપોર્ટ / મતદાર ઓળખપત્ર / ગવનમેન્ટ ડીક્રેન્સ આઈકાર્ડ પેકી કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ (ઓરીજનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)

રહેઠાણના પુરાવા માટે અરજદારના નામવાળું છેલ્લું ઇલેક્ટ્રીક બીલ / ગેસ જોડાણનું બીલ / ટેલીફોન બીલ / રેશનિંગ કાર્ડ / (સ્કુલ-કોલેજ) ઓળખપત્ર / ઇન્કમટેક્સ / વેલ્થટેક્સ / એસેમેન્ટ ઓર્ડર (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ) ઓરીજનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા

પાન નંબર ન ધરાવતાં હોય તેઓએ ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું. આવા કિસ્સામાં ઓળખ તથા રહેઠાણના પુરાવાની બે ઝેરોક્ષ આપવાની રહેશે.

પાન નંબર કાર્ડની નકલ (ઓરીજનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)

K.Y. C. માહિતી પત્રક સામેલ અલગ ફોર્મ માં (દરેક વ્યક્તિ / ભાગીદાર / ડાયરેક્ટર ના ફોર્મ લેવા)

સંસ્થા / ટ્રસ્ટ ખાતાઓ માટે

સંસ્થા / ટ્રસ્ટનું રજિસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર, બંધારણ

ખાતું ખોલવા અંગેનો તથા ખાતાનો વહીવટ કયા હોદ્દેદારોની સહીથી ચાલશે તેનો ઠરાવ.

ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા.

સંસ્થા / ટ્રસ્ટનો ઇન્કમટેક્સ પાન નંબર જો નંબર ન હોય તો ફોર્મ નં. ૬૦ અલગથી ભરવું.