

CONSENT FORM FOR AADHAAR SEEDING AND AUTHENTICATION

The Branch Manager
Branch.....
The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.

Date : / /

Dear Sir/Madam,

Bank Account No. _____ in my name Linking of Aadhaar / UID Number/s with the account and authenticating with UIDAI

1. I am maintaining a Savings/Current Bank Account number..... with your Branch (Branch name.....).

2. I have voluntarily chosen Aadhaar based KYC or e-KYC or Offline Verification, and submit to the Bank my Aadhaar number, Virtual ID, e-Aadhaar, XML, Masked Aadhaar, Aadhaar details, demographic information, identity information, Aadhaar registered mobile number, face authentication details and/or biometric information (collectively, “Information”).

3. I authorise and give my consent to the Bank (and its service providers), for carrying out my identification, offline verification or e-KYC or Yes/No authentication, demographic or other authentication / verification / identification in accordance with applicable Law.

4. I submit my Aadhaar number and voluntarily give my consent to seed my Aadhaar number with my aforesaid account and authenticate with UIDAI for; (select appropriate requests through tick mark ✓)
- ☐ Mapping it at NPCI to enable me/us to receive Direct Benefit Transfer (DBT) from Government of India in my above account and authenticate me with UIDAI. I/we understand that if more than one Benefit transfer is due to me, I will receive all Benefit Transfers in this account. My Aadhaar is not seeded with any other Bank for receiving DBT benefits.

☐ Changing the mapping at NPCI (for receipt of DBT benefit amount) from my account with _____ (name of bank) to my above account with **The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.**

☐ Availing AEPS (Aadhaar Enabled Payment System) and other services based on Aadhaar authentication
5. I have been explained in local language about the consent, purpose of collecting Aadhaar and the nature of information that may be shared upon authentication by UIDAI (Aadhaar details). I have been given to understand that my information submitted to the Bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.

6. **The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.** has informed that my biometrics will not be stored / shared and; Aadhaar details will be submitted to Central Identities Data Repository (CIDR) only for the purpose of authentication for the aforementioned purpose. **The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.** has informed me that this consent and my Aadhaar number will be stored along with my account details within the bank in accordance with applicable Law.

7. I have downloaded the e-Aadhaar document myself using the OTP received on my Aadhaar registered mobile number.

8. I hereby authorise & consent to **The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.** to collect, disclose, share, store, preserve and use the Information and authentication data and records, as may be required under applicable laws or for the purposes above or as per the internal requirements of **The Sabarkantha District Central Co Operative Bank Ltd.**

The particulars of the Aadhaar/ UID letter are as under:

Aadhaar/ UID number:

Name of the Aadhaar Holder as in Aadhaar card:

Yours faithfully,

(Signature or Thumb Impression of Aadhaar Number Holder / Parent or Guardian in case the Aadhaar Number Holder is a minor)	in case of Blind / illiterate Aadhar / VID card holder, above consent was taken by verbally informed about the reason for collecting Aadhar / VID information in presence of a witness know to the Aadhar / VID holder
Name :	Witness Name :
Mobile Number :	Witness Address :
Sign :	Witness Mobile Number :
	Witness Sign :

Reference No.....

આધાર સીડીંગ અને ઓથેન્ટિકેશન માટે સંમતિ ફોર્મ

પ્રતિ, બ્રાંચ મેનેજરશ્રી

તારીખ: / /

શાખા

XYZ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

મારા આધાર/યુઆઈડી નંબરને બેંક ખાતા નં સાથે લિંક કરવું અને યુનિક આઈડેન્ટિફિકેશન ઓથોરિટી ઓફ ઈન્ડિયા (UIDAI) સાથે પ્રમાણિત કરવું.

9. મારું બચત/ચાલુ બેંક એકાઉન્ટ નંબર_____ તમારી શાખા _____માં કાર્યરત છે.
10. મેં સ્વૈચ્છિક રીતે આધાર આધારિત KYC અથવા e-KYC અથવા ઓફલાઇન વેરિફિકેશન પસંદ કર્યું છે તથા બેંકને મારો આધાર નંબર, વર્ચ્યુઅલ ID, ઈ-આધાર, XML, માસ્કડ આધાર, આધાર વિગતો, ડેમોગ્રાફિક માહિતી, ઓળખ માહિતી, આધાર રજિસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર, ફેસ ઓથેન્ટિકેશન વિગતો અને/અથવા બાયોમેટ્રિક માહિતી આપી છે. (સામૂહિક રીતે, "માહિતી").
11. હું મારી ઓળખ, ઓફલાઇન વેરિફિકેશન અથવા ઇ-કેવાયસી અથવા હા/ના પ્રમાણીકરણ, ડેમોગ્રાફિક અથવા અન્ય પ્રમાણીકરણ/વેરિફિકેશન/ઓળખ આધાર આધારિત કાયદા અનુસાર કરવા માટે બેંકને (અને તેના સેવા પ્રદાતાઓને) અધિકૃત કરું છું અને તે માટે મારી સંમતિ આપું છું.
12. હું મારા આધાર નંબર ને સ્વેચ્છાએ મારા ઉપરોક્ત ખાતા/ખાતાઓ સાથે સીડ કરવા અને UIDAI સાથે પ્રમાણિત કરવા માટે મારી સંમતિ આપું છું. (ટિક માર્ક દ્વારા યોગ્ય વિનંતીઓ પસંદ કરો ✓)
- ☐ મારા ઉપરોક્ત ખાતામાં ભારત સરકાર તરફથી ડાયરેક્ટ બેનિફિટ ટ્રાન્સફર (DBT) ના લાભો મેળવવા અને UIDAI સાથે પ્રમાણિત કરવા અને NPCI પર તેનું મેપિંગ કરવા મારી સંમતિ આપું છું. જો મારા એક કરતાં વધુ લાભ બાકી રહેલા હશે તો મને ઉપરોક્ત ખાતામાં તમામ લાભ ટ્રાન્સફર કરવા વિનંતી. DBTના લાભ મેળવવા માટે મારો આધારનું અન્ય કોઈ બેંક સાથે સીડ (મેપિંગ) નથી.
- ☐ હાલમાં મારો આધાર (DBT લાભ માટે) _____ (બેંકનું નામ) સાથેના મારા ખાતા સાથે મેપિંગ છે જેને XYZ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. સાથેના મારા ઉપરોક્ત ખાતામાં મેપિંગ કરી આપશો.
- ☐ આધાર આધારિત AEPS (આધાર એનબ્લેડ પેમેન્ટ સિસ્ટમ) અને અન્ય આધાર આધારિત સેવાઓ શરૂ કરવા માટે.
13. મને બેંક દ્વારા આ સંમતિ ફોર્મ એકત્રિત કરવાનો હેતુ તથા UIDAI (આધાર પ્રમાણીકરણની વિગતો) વિશે સ્થાનિક ભાષામાં સમજાવવામાં આવ્યું છે. મને એ પણ જણાવેલ છે કે બેંકને સબમિટ કરવામાં આવેલી આધારને લગતી મારી માહિતીનો ઉપયોગ ઉપર જણાવેલ હેતુ સિવાયના અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવશે નહીં.
14. XYZ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. એ જાણ કરી છે કે મારા બાયોમેટ્રિક્સ સંગ્રહિત/શેર કરવામાં આવશે નહીં અને આધારની વિગતો ફક્ત ઉપરોક્ત હેતુ માટે પ્રમાણીકરણના હેતુ માટે જ સેન્ટ્રલ આઈડેન્ટિટી ડેટા રિપોઝિટરી (CIDR) ને સબમિટ કરવામાં આવશે તથા મારો આધાર નંબર લાગુ પડતા કાયદા અનુસાર બેંકમાં મારા ખાતાની વિગતો સાથે સંગ્રહિત કરવામાં આવશે.
15. મારા આધાર રજીસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર પર મળેલ OTP નો ઉપયોગ કરીને મેં જાતે ઈ-આધાર દસ્તાવેજ ડાઉનલોડ કર્યો છે.
16. હું આથી XYZ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. ને તેમની આંતરિક જરૂરિયાતો મુજબ મારી આધારની માહિતી અને પ્રમાણીકરણ ડેટા, રેકૉર્ડ એકત્રિત કરવા, જાહેર કરવા, શેર કરવા, સાચવવા અને ઉપયોગ કરવા આધારના કાયદા હેઠળ અથવા ઉપરના હેતુઓ માટે જરૂરી હોય ત્યારે ઉપયોગમાં લેવા માટેની સંમતિ આપું છું.

આધાર/યુઆઈડી પત્રની વિગતો નીચે મુજબ છે:

આધાર/UID નંબર: _____ / _____ / _____

આધાર ધારકનું નામ (આધાર કાર્ડ મુજબ): _____

તમારો વિશ્વાસુ,

(આધાર નંબર ધારક/માતા-પિતા અથવા વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ જો આધાર નંબર ધારક સગીર હોય તો)	અંધ/અભણ આધાર/વીઆઈડી કાર્ડ ધારકના કિસ્સામાં, આધાર/વીઆઈડી ધારકને જાણકાર સાક્ષીની હાજરીમાં આધાર/વીઆઈડી માહિતી એકત્રિત કરવાના કારણ વિશે મૌખિક રીતે જાણ કરીને ઉપરોક્ત સંમતિ લેવામાં આવી હતી.
નામ :	સાક્ષીનું નામ:
મોબાઇલ નંબર:	સાક્ષીનું સરનામું:
હસ્તાક્ષર:	સાક્ષીનો મોબાઇલ નંબર:
	સાક્ષી હસ્તાક્ષર:

સંદર્ભ ક્રમાંક

(બેંકના અધિકૃત અધિકારી)

XYZ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. સંમતિ ફોર્મ વર્ઝન ૧.૦



The Gujarat State Co-op. Bank Ltd.
 બી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
 (Incorporated under Banking Act)

Login



Please place your finger when red light glows.

☐ I give my consent for being authenticated for this transaction initiated by myself using my Aadhaar number. I understand that the Bank will not receive from Aadhaar any personal information other than positive/negative authentication response Aadhaar number will be securely retained as per UIDAI guidelines.

મારા આધાર નંબરનો ઉપયોગ કરીને મારી જાતે શરૂ કરાયેલા આ વ્યવહાર માટે હું પ્રમાણિત થવા માટે મારી સંમતિ આપું છું. હું સમજું છું કે બેંકને આધારમાંથી હકારાત્મક/નકારાત્મક પ્રમાણીકરણ પ્રતિસાદ સિવાયની કોઈપણ વ્યક્તિગત માહિતી પ્રાપ્ત થશે નહીં. આધાર નંબર ને UIDAI માર્ગદર્શિકા મુજબ સુરક્ષિત રીતે રાખવામાં આવશે.

Copyright Reserved @ TCS

11:50


The Gujarat State Co-op. Bank Ltd.
પી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
(Scheduled Apex Bank)



Balance Enquiry



Please place your finger when red light glows.

☐

1. I have voluntarily chosen Aadhaar based KYC or e-KYC or Offline Verification, and submit to the Bank my Aadhaar number, Virtual ID, e-Aadhaar, XML, Masked Aadhaar, Aadhaar details, demographic information, identity information, Aadhaar registered mobile number, face authentication details and/or biometric information (collectively, "Information").
2. I authorise and give my consent to the Bank (and its service providers), for carrying out my identification, offline verification or e-KYC or Yes/No authentication, demographic or other authentication / verification / identification in accordance with applicable Law.
3. I submit my Aadhaar number and voluntarily

Copyright Reserved @ TCS

11:50      The Gujarat State Co-op. Bank Ltd.
 બી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
 (સહકારી બેંક ની રૂઢીબેજાઈ પર આધારિત છે)

accordance with applicable Law.

3. I submit my Aadhaar number and voluntarily give my consent to seed my Aadhaar number with my aforesaid account and authenticate with UIDAI.

4. I have been explained in local language about the consent, purpose of collecting Aadhaar and the nature of information that may be shared upon authentication by UIDAI (Aadhaar details). I have been given to understand that my information submitted to the Bank herewith shall not be used for any purpose other than mentioned above, or as per requirements of law.

5. The Gujarat State Co Operative Bank Ltd. has informed that my biometrics will not be stored / shared and; Aadhaar details will be submitted to Central Identities Data Repository (CIDR) only for the purpose of authentication for the aforementioned purpose. The Gujarat State Co Operative Bank Ltd. has informed me that this consent and my Aadhaar number will be stored along with my account details within the bank in accordance with applicable Law.

6. I have downloaded the e-Aadhaar document myself using the OTP received on my Aadhaar registered mobile number.

7. I hereby authorise & consent to The Gujarat State Co Operative Bank Ltd. to collect, disclose, share, store, preserve and use the Information and authentication data and records, as may be required under applicable laws or for the purposes above or as per the internal requirements of The Gujarat State Co Operative Bank Ltd.

1. મેં સ્વૈચ્છિક રીતે આધાર આધારિત KYC અથવા e-KYC અથવા ઓફલાઇન વેરિફિકેશન પસંદ કર્યું છે તથા બેંકને મારો આધાર નંબર, વચ્ચુઅલ ID, ઈ-આધાર, XML, માર્ક્ડ આધાર, આધાર વિગતો, ડેમોગ્રાફિક માહિતી, યોગ્ય માહિતી, આધાર

Copyright Reserved @ TCS

11:50 5G

GSC
BANK

The Gujarat State Co-op. Bank Ltd.

ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

(Established Apr. 1963)

Gujarat State Co Operative Bank Ltd.

1. મેં સ્વેચ્છિક રીતે આધાર આધારિત KYC અથવા e-KYC અથવા ઓફલાઇન વેરિફિકેશન પસંદ કર્યું છે તથા બેંકને મારો આધાર નંબર, વચ્ચુંઅલ ID, ઈ-આધાર, XML, માર્કડ આધાર, આધાર વિગતો, ડેમોગ્રાફિક માહિતી, ઓળખ માહિતી, આધાર રજિસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર, ફેસ ઓથેન્ટિકેશન વિગતો અને/અથવા બાયોમેટ્રિક માહિતી આપી છે.
2. હું મારી ઓળખ, ઓફલાઇન વેરિફિકેશન અથવા ઇ-કેવાયસી અથવા હા/ના પ્રમાણીકરણ, ડેમોગ્રાફિક અથવા અન્ય પ્રમાણીકરણ/વેરિફિકેશન/ઓળખ આધાર આધારિત કાયદા અનુસાર કરવા માટે બેંકને (અને તેના સેવા પ્રદાતાઓને) અધિકૃત કરું છું અને તે માટે મારી સંમતિ આપું છું.
3. હું મારા આધાર નંબર ને સ્વેચ્છાએ મારા ઉપરોક્ત ખાતા/ખાતાઓ સાથે સીડ કરવા અને UIDAI સાથે પ્રમાણિત કરવા માટે મારી સંમતિ આપું છું.
4. મને બેંક દ્વારા આ સંમતિ ફોર્મ એકત્રિત કરવાનો હેતુ તથા UIDAI (આધાર પ્રમાણીકરણની વિગતો) વિશે સ્થાનિક ભાષામાં સમજાવવામાં આવ્યું છે. મને એ પણ જણાવેલ છે કે બેંકને સબમિટ કરવામાં આવેલી આધારને લગતી મારી માહિતીનો ઉપયોગ ઉપર જણાવેલ હેતુ સિવાયના અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવશે નહીં.
5. ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. એ જાણ કરી છે કે મારા બાયોમેટ્રિક્સ સંગ્રહિત/શેર કરવામાં આવશે નહીં અને આધારની વિગતો ફક્ત ઉપરોક્ત હેતુ માટે પ્રમાણીકરણના હેતુ માટે જ સેન્ટ્રલ આઇડેન્ટિટી ડેટા રિપોઝીટરી (CIDR) ને સબમિટ કરવામાં આવશે તથા મારો આધાર નંબર લાગુ પડતા કાયદા અનુસાર બેંકમાં મારા ખાતાની વિગતો સાથે સંગ્રહિત કરવામાં આવશે.
6. મારા આધાર રજીસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર પર મળેલ OTP નો ઉપયોગ કરીને મેં જાતે ઈ-આધાર દસ્તાવેજ ડાઉનલોડ કર્યો છે.
7. હું આથી ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. ને તેમની આંતરિક જરૂરિયાતો મુજબ મારી આધારની માહિતી અને પ્રમાણીકરણ ડેટા, રેકૉર્ડ એકત્રિત કરવા, જાહેર કરવા, શેર કરવા.

Copyright Reserved @ TCS



The Gujarat State Co-op. Bank Ltd.
ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
(Scheduled Apex Bank)



2. હું મારી ઓળખ, ઓફલાઇન વેરિફિકેશન અથવા ઇ-કેવાયર્સી અથવા હા/ના પ્રમાણીકરણ, ડેમોગ્રાફિક અથવા અન્ય પ્રમાણીકરણ/વેરિફિકેશન/ઓળખ આધાર આધારિત કાયદા અનુસાર કરવા માટે બેંકને (અને તેના સેવા પ્રદાતાઓને) અધિકૃત કરું છું અને તે માટે મારી સંમતિ આપું છું.

3. હું મારા આધાર નંબર ને સ્વેચ્છાએ મારા ઉપરોક્ત ખાતા/ખાતાઓ સાથે સીડ કરવા અને UIDAI સાથે પ્રમાણિત કરવા માટે મારી સંમતિ આપું છું.

4. મને બેંક દ્વારા આ સંમતિ ફોર્મ એકત્રિત કરવાનો હેતુ તથા UIDAI (આધાર પ્રમાણીકરણની વિગતો) વિશે સ્થાનિક ભાષામાં સમજાવવામાં આવ્યું છે. મને એ પણ જણાવેલ છે કે બેંકને સબમિટ કરવામાં આવેલી આધારને લગતી મારી માહિતીનો ઉપયોગ ઉપર જણાવેલ હેતુ સિવાયના અન્ય કોઈપણ હેતુ માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવશે નહીં.

5. ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. એ જાણ કરી છે કે મારા બાયોમેટ્રિક્સ સંગ્રહિત/શેર કરવામાં આવશે નહીં અને આધારની વિગતો ફક્ત ઉપરોક્ત હેતુ માટે પ્રમાણીકરણના હેતુ માટે જ સેન્ટ્રલ આઇડેન્ટિટી ડેટા રિપોઝીટરી (CIDR) ને સબમિટ કરવામાં આવશે તથા મારો આધાર નંબર લાગુ પડતા કાયદા અનુસાર બેંકમાં મારા ખાતાની વિગતો સાથે સંગ્રહિત કરવામાં આવશે.

6. મારા આધાર રજીસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર પર મળેલ OTP નો ઉપયોગ કરીને મેં જાતે ઈ-આધાર દસ્તાવેજ ડાઉનલોડ કર્યો છે.

7. હું આથી ધી ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ. ને તેમની આંતરિક જરૂરિયાતો મુજબ મારી આધારની માહિતી અને પ્રમાણીકરણ ડેટા, રેકૉર્ડ એકત્રિત કરવા, જાહેર કરવા, શેર કરવા, સાચવવા અને ઉપયોગ કરવા આધારના કાયદા હેઠળ અથવા ઉપરના હેતુઓ માટે જરૂરી હોય ત્યારે ઉપયોગમાં લેવા માટેની સંમતિ આપું છું.

PROCEED

Copyright Reserved @ TCS

XYZ Bank Consent Form Version Eng 1.0