



SK BANK
સાકો બેંક

The Sahakarana District Central Co-operative Bank Ltd

ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓ. બેંક લિ.,

.....શાખા

શાખાનો કોડ નંબર

ખાતાનો પ્રકાર

ગ્રાહક નંબર

ખાતા નંબર

તારીખ

યુનિક આઈડી નંબર (UID)

પ્રતિ,

શ્રી ધ્રાન્ય મેનેજર

.....શાખા

વ્યક્તિનું (નિવાસી) ખાતું ખોલવા માટેનું ફોર્મ (INDIVIDUAL)

હું / અમો નીચે જણાવેલ ખાતું ખોલવા વિનંતી કરું છું / કરીએ છીએ હું / અમો બેંકના વખતો-વખત ફેરફાર પ્રમાણેના નિયમોનું પાલન કરવા બંધાવું છું / બંધાઈએ છીએ. હું / અમો આ સાથે રૂા. અંકે રૂપિયાપુરાં રોકડા / તમારી ઉપરના ચેકથી ભરું છું / ભરીએ છીએ.

(નોંધ : યોગ્ય ખાનામાં ✓ કરવી / મોટા અક્ષરોમાં લખવું)

*I. ખાતાનો પ્રકાર :

- A સાદુ સેવિંગ્સ ખાતું (SB) ☐ B ચેકવાળુ સેવિંગ્સ ખાતું (CHSB) ☐ C ચાલુ ખાતું (CD) ☐ D ઓવરડ્રાફ્ટ/કેશ કેડીટ (OD/CC) ☐
- E મુદતીય માસીક ભચત (RD) ☐ માસિક હપ્તો રૂા.....હપ્તાની સંખ્યા.....(માસ)...વ્યાજનો દર.....પા.તા. આપવાની રકમ.....
- F ફીક્સ ડીપોઝીટ (FD) ☐ રકમ.....મુદત.....વ્યાજ દર.....
- G કોલ થાપણ (CD) ☐ રકમ.....નોટીસનો સમય..... વ્યાજ દર

* વ્યાજની ચુકવણી રીત (યોગ્ય ખાનામાં ✓ કરો.)

(1)	પાકે ત્યારે	વાર્ષિક	અર્ધવાર્ષિક	ત્રિમાસિક	માસિક

(2) અમારા ખાતામાં જમા કરવું

(જો થાપણદાર અને સેવિંગ્સ/કરંટ ખાતેદાર જુદા હોય તો Standing Instruction આપવાની રહેશે.)

ખાતા નંબર

ખાતાનો પ્રકાર

H નીચેનામાંથી એક સીલેક્ટ કરો.

માઈનોર	સીની. સીટીઝન	સ્ટાફ	એક્સ સ્ટાફ	પેન્શનર	એનઆરઆઈ	અન્ય
--------	--------------	-------	------------	---------	--------	------

I અન્ય (વિગત આપવી)

વ્યક્તિ સીનીયર સીટીઝન હોય તો જન્મ તારીખ : જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગત :

*II. ખાતેદારની વિગતો :

પ્રથમ અધિકૃત વ્યક્તિનો ફોટો

બીજી અધિકૃત વ્યક્તિનો ફોટો

ત્રીજી અધિકૃત વ્યક્તિનો ફોટો

ચોથી અધિકૃત વ્યક્તિનો ફોટો

1. _____
સહી
2. _____

3. _____
સહી
4. _____

સ્કેન કર્યાની તારીખ :

સહી મારી રૂબરૂમાં કરી છે / ફોટાની ખાતરી કરી છે.

ધ્રાન્ય મેનેજર/એકાઉન્ટન્ટ

વિગત	પ્રથમ ખાતેદાર	બીજા ખાતેદાર	ત્રીજા ખાતેદાર	ચોથા ખાતેદાર
*ખાતેદારનું નામ				
*પિતા/વાલી/પતિનું નામ				
*ખાતેદારની અટક				
*પ્રથમ વ્યક્તિ સાથેનું સગપણ				
*પાન કાર્ડ નંબર અથવા ફોર્મ ૬૦/૬૧				
*ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ નંબર				
*પાસપોર્ટ નંબર તથા ઇસ્તુ તારીખ				
*ચુંટણીકાર્ડ નંબર તારીખ				
*આધાર કાર્ડ				
જન્મતારીખ				
(પુ/સ્ત્રી)				
જાતિ (SC,ST,OBC, Other)				
શૈક્ષણિક લાયકાત				
વાર્ષિક આવક				
ધર્મ (હિન્દુ, મુસ્લીમ, ખ્રિસ્તી, શીખ, અન્ય)				
વ્યવસાય (નોકરી, ધંધો, ખેતી, રીટાયર્ડ, અન્ય)				
નોકરી કરતા હોય તો નોકરી દાતાનું નામ સરનામું				

* III. વહીવટી સુચના :

- ☐ પોતે (Single)
 ☐ બે માંથી એક અથવા હયાત હોય તે (Either or Survivor)
 ☐ બંનેની ભેગી સહીથી (Joint)
 ☐ કોઈપણ એક અથવા હયાત હોય તે (Anyone or Survivor)
 ☐ અન્ય રીતે વિગત આપવી (Other)

* હાલનું રહેઠાણ / ઓફિસનું સરનામું : (પ્રથમ ખાતેદારથી અન્યના સરનામા અલગ હોય તો જ અલગ બતાવવા)

વિગત	પ્રથમ ખાતેદાર	બીજા ખાતેદાર	ત્રીજા ખાતેદાર	ચોથા ખાતેદાર
* ફ્લેટ/બિલ્ડિંગ નંબર				
* શેરી/રોડ વિસ્તાર				
શહેર/ગામ				
* તાલુકો, જિલ્લો				
* પીન કોડ નંબર				
લેન્ડલાઇન ટેલીફોન / ફેક્સ નં.				
મોબાઇલ નંબર				
ઇમેઇલ એડ્રેસ				

* કાચ્છી/મૂળ સરનામું : (પ્રથમ ખાતેદારથી અન્યના સરનામા અલગ હોય તો જ અલગ બતાવવા)

વિગત	પ્રથમ ખાતેદાર	બીજા ખાતેદાર	ત્રીજા ખાતેદાર	ચોથા ખાતેદાર
* ફ્લેટ/બિલ્ડીંગ નંબર				
* શેરી/રોડ વિસ્તાર				
શહેર/ગામ				
* તાલુકો, જિલ્લો				
* પીન કોડ નંબર				
લેન્ડલાઇન ટેલીફોન / ફેક્સ નં.				
મોબાઇલ નંબર				
ઇમેઇલ એડ્રેસ				

SMS / મોબાઇલ બેંકીંગ સુવિધા લેવાની ઇચ્છા છે હા / ના જો હા હોય તો મોબાઇલ નંબર :.....

નોમીનેશન કરવા જરૂરી ફોર્મ ભર્યું

☐

નોમીનેશન નોંધણી ક્રમાંક :.....

હું નોમીનેશન કરાવવા માંગતો નથી.

☐

* સગીર ખાતેદારના કિસ્સામાં વધારાની માહિતી આપો.

મા-બાપ / વાલીનું નામ :

* સગીરની જન્મ તારીખ (DD/MM/YY)

* સગીર સાથેનું સગપણ :

પિતા ☐

માતા ☐

કોર્ટ ઓર્ડરથી ☐

(કાયદેસરના વાલીપણાનો કોર્ટના હુકમની નકલ આપવી)

આપનો વિશ્વાસુ,

1 _____

અરજદાર

3 _____

અરજદાર

2 _____

અરજદાર

4 _____

અરજદાર

નોંધ : * આ માહિતી ફરજિયાત છે.

* પરિચય / ઓળખાણની વિગતો (A અથવા B અને C)

* A. જો અરજદાર બેંકનો ગ્રાહક હોય તો ખાતા નંબર / ગ્રાહક આઈ. ડી. નંબર આપો.

ખાતા નંબર

ગ્રાહક આઈ. ડી. નંબર

* B. ઓળખાણ આપનારનું નામ

ઓળખાણ આપનારનો ખાતાનો પ્રકાર

ઓળખાણ આપનારનો ખાતાનો નંબર

કચારથી ખાતું ધરાવો છો?વર્ષ

આથી પ્રમાણિત કરું છું કે, હું શ્રી.....નો છેલ્લા..... મહિના / વર્ષથી ઓળખું છું અને તેના/તેણીના/તેઓનું ખાતું ખોલવા સંબંધે તેમના ધંધા/વ્યવસાય અને સરનામા બાબતની ખાત્રી આપું છું. રૂબરૂ

X

ઓળખાણ આપનારની

નમૂના મુજબની સહી

ભ્રાન્થ મેનેજર / એકાઉન્ટન્ટ

અરજદારે આપવાના દસ્તાવેજોની યાદી :

C. ગ્રામ્ય તેમજ શહેરી વિસ્તારમાં વ્યક્તિગત હેસીયતથી ખાતું ખોલવા.

અ. ફક્ત પાસપોર્ટ અથવા મતદાન ઓળખપત્ર અથવા ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ જેમાં જણાવેલ સરનામું અને ખાતું ખોલવાના ફોર્મમાં જણાવેલ સરનામું સરખું હોય તો.

અથવા

બ. નીચે જણાવેલ પૈકી ગમે તે એક દસ્તાવેજ ઓળખપત્ર અને રહેઠાણનો પુરાવો આપવા માટે

ચાદી-1 (ગમે તે એક)	ચાદી-2 (ગમે તે એક)
હાલનો ઓળખપત્ર દસ્તાવેજ માટે	હાલનો સરનામાના પુરાવા માટે
૧. પાસપોર્ટ	૧. પાસપોર્ટ
૨. ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ ફોટા સહીત	૨. વીજળી બીલ
૩. મતદાન ઓળખકાર્ડ	૩. ટેલીફોન બીલ
૪. પાન કાર્ડ	૪. રેશનકાર્ડ
૫. કોર્પોરેટક્ષેત્ર આપેલ ઓળખ કાર્ડ	૫. ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ
૬. સિનિયર સિટિઝન કાર્ડ	૬. ઈન્કમેટેક્સ આકારણી હુકમ
૭. ડિફેન્સ I.D. Card	૭. બેંક એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ
૮. રેકનાઈઝડ પબ્લીક ઓથોરીટીનો ફોટા સાથેનો પત્ર અથવા સરકારી અધિકારીની સહીવાળું ફોટા સહીનું ઓળખપત્ર	૮. પગારની સ્લીપ
૯. બેંકને માન્ય હોય તેવો ફોટા સહીતનો કોઈપણ દસ્તાવેજ	૯. બેંકને માન્ય હોય તેવો સરનામું દર્શાવતો કોઈપણ દસ્તાવેજ
	૧૦. આધાર કાર્ડ

- સગીરના ખાતા માટે વધારાની જરૂરી વિગતો :

જન્મતારીખના પ્રમાણપત્રની નકલ

સ્કૂલનું બોનાફાઈડ સર્ટિફિકેટ

સ્કૂલ / કોલેજનું ઓળખપત્ર (જો હોય તો)

બેંકના ઉપયોગ માટે : (બ્રાન્ચ મેનેજર / એકાઉન્ટન્ટ ભરવાની રહેશે.)

ઓળખાણ રૂબરૂમાં મારફતે

૧. ખાતું ખોલનાર

બ્રાન્ચ મેનેજર / એકાઉન્ટન્ટ નું નામ

ક્લાર્કનું નામ

૨. ઇન્ટરનેટ બેંકીંગ / ટેલિબેંકીંગ આઈ.ડી. મોકલ્યાની તારીખ

૩. ગ્રાહકની વિગતો સાઈટ પર ઉપલબ્ધ કરવાની તારીખ

૪. એટીએમ / ક્રેડીટ કાર્ડ / ડેબીટ કાર્ડ નં.ટપાલથી રવાના કર્યાની તારીખ

૫. INB ઇન્ટરનેટ બેંકીંગ સર્વિસ મંજૂર કરી, બેંક માસ્ટરમાં "Y" ફ્લેક પ્રસ્થાપિત કર્યો. હા / ના

૬. ગ્રાહકને અને ઓળખાણ આપનારને તા.ના રોજ આભાર દર્શક પત્ર મોકલ્યો.

અધિકૃત અધિકારી ની સહી

અધિકૃત અધિકારીનું નામ

પી.એફ. નંબર

ખાતું બંધ / તબદીલ કરવા માટે

ખાતું.....બ્રાન્ચને તા..... ના રોજ તબદીલ / બંધ કર્યું.

નોંધ : * આ માહિતી ફરજિયાત છે.

જોઈન્ટ એકાઉન્ટ માટે

ફોમ નં. ૧૩૮

વિ. વિ. જત અમો નીચે સહી કરનાર આથી આપને જણાવીએ છીએ કે અમોએ આપની બેંકમાં અમારા સંયુક્ત નામે બાંધી મુદત / જયલક્ષ્મી થાપણમાં / ચાલુ ખાતામાં / સેવિંગ્સ ખાતામાં રૂ. જમા મુક્યા છે. આ ખાતુ આપની બેંકમાં ચાલુ રહેશે આ દરમ્યાન અમારા પૈકી ગમે તે પહેલું ગુજરી જાય તો બાકી રહેનાર ખાતેદાર આ ખાતાનું જે કોઈ બેલેન્સ હોય તે વ્યાજ સહીત લેવાનો હક્કદાર છે. આ લખાણની પાછળ અમારો હેતુ એવો છે કે આ ઉપરોક્ત ખાતાની બેલેન્સ ઉપર અમારામાંથી જે કોઈ ગુજરી જાય તેના વારસદારો અગર કાયદેસરના વારસદારો યા પ્રતિનિધિ કોઈ હક્કદાર છે નહીં પરંતુ અમારામાંથી જે કોઈ ખાતેદાર પાછળ હયાત હશે તે જ આ રકમ માટે હક્કદાર છે.

આપનો વિશ્વાસુ,

ફોર્મ નં. ૬૦ / ૬૧ (જે વ્યક્તિ PAN નંબર ન ધરાવતા હોય તેમણે ફાઇલ કરવું)

કર માટે આપ આકારણી પામ્યા છો : હા / ના

જો હા હોય તો

(અ) છેલ્લુ આવકનું રીટર્ન જ્યાં ફાઇલ કરાવ્યું હોય તે વોર્ડ / સર્કલ / રેન્જની વિગત :

(બ) PAN નંબર ન ધારવવાના કારણો :

ફોર્મ નં. ૬૦ / ૬૧

જે વ્યક્તિની માત્ર ખેતીની જ આવક હોય અન્ય કર પાત્ર આવક ન હોય તેમણે ભરવાનું.

આથી હું જાહેર કરું છું કે મારી આવકનો સ્ત્રોત માત્ર ખેતી જ છે મારે અન્ય કોઈ આવક પર કર ચુકવવાનો થતો નથી.

ચોકસાઈ

હું. _____ આથી જાહેર કરું છું કે ઉપર જે વિગતો દર્શાવી છે તે મારા જાણવા અને માનવા મુજબ સંપૂર્ણ સાચી છે.

આજે _____ વાર અને _____ ૨૦ _____ ના રોજ ચોકસાઈ કરી

તારીખ _____ સ્થળ _____

★ જોઈટ ખાતું હોય તો ૬૦/૬૧ ફોર્મ જોઈટ ખાતેદારનું અલગથી લેવાનું રહેશે.

જાહેર કરનારની સહી

નોમીનેશન : ડેકોર્ગ રેગ્યુલેશન એક્ટ ૧૯૪૯ કલમ-૪૫ ગ્રેડ એ અને ડેકોર્ગ કંપનીઝ (નોમીનેશન) રૂલ્સ ૨(૧) ૧૯૮૫ અન્વયે

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

નોમીનીનું નામ સરનામું _____

નોમીનીની ઉંમર _____ થાપણદાર સાથેનો સંબંધ _____

થાપણદારોની સહી

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

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી.

શાખા મેનેજરશ્રી,

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 નિમણૂક કરું છું / કરીએ છીએ.

થાપણદાર(રો)ની સહી

સગીરની જન્મ તારીખ : _____

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

સાક્ષીની સહી : _____ નામ અને સરનામું : _____

તારીખ : _____

અથવા

નોમીનેશન કરવું નથી.

થાપણદારોની સહી

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

ધી સાબરકાંઠા જિલ્લા મધ્યસ્થ સહકારી બેંક લિ.

ડીપોઝીટ ખાતાં ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

તારીખ : / / ૨૦

પ્રતિ,
સીની. બ્રાન્ચ મેનેજરશ્રી/બ્રાન્ચ મેનેજરશ્રી
ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો-ઓપ. બેંક લિ.

CIF નંબર :

ખાતા નંબર :

વેલ્યુએડેડ સર્વિસીસ

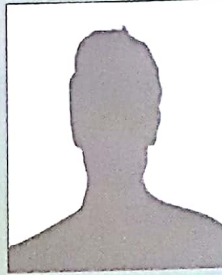
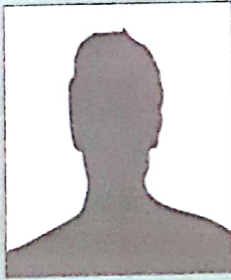
- [] રૂપે એટીએમ-કમ-ડેબિટ કાર્ડ
- [] એસએમએસ એલર્ટ
- [] મોબાઇલ બેન્કીંગ
- [] ઇન્ટરનેટ બેન્કીંગ
- [] આઈએમપીએસ
- [] યુટીલીટી બિલ પેમેન્ટ
- [] આધાર કાર્ડ નંબર લીન્કેજીસ
- [] ચેકબુક રીકવેસ્ટ

સેવા પસંદગી સામે (✓) ની નિશાની કરવી

ખાતાનો પ્રકાર • વ્યક્તિગત/સ્ટાફ/સીની.સીટીઝન/સોસાયટી/ટ્રસ્ટ/લોકસેવા
નોન પ્રોફિટ ઓર્ગેનાઇઝેશન
મારી/અમારી નીચે દર્શાવેલ વિગતો અનુસાર ખાતું ખોલી આપવા વિનંતી.

જે ખાતું ખોલાવવા માગતા હો તેની સામે ✓ (ખરા)ની નિશાની કરવી.

- ☐ સેવિંગ્સ રૂ. _____ ચાલુ ખાતું (વ્યક્તિગત) રૂ. _____
- ☐ ફિક્સ ડીપોઝીટ : પ્રકાર _____ રૂ. _____ મુદત _____
- ☐ વ્યાજ દર : _____ % વ્યાજ જમા કરવા માટે A/C No. _____
- ☐ રીકરિંગ : માસ _____ માસિક હપ્તો રૂ. _____
- ☐ વ્યાજ દર : _____ % પાકતી તારીખે આપવાની રકમ _____
- ☐ બેઝીક સેવિંગ્સ બેંક ડીપોઝીટ એકાઉન્ટ



સહી	સહી	સહી
પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ	અટક
પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ	અટક
પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ	અટક

ખાતું 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) :

નીચેના ફોર્મમાં લાગતા વળગતા ખાનામાં (✓) ખરાની નિશાની કરવી, (K.Y.C. માહિતીપત્રક)

- (૧) પુરૂ 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. ૧૦,૦૦૦ થી ૫૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૫૦,૦૦૧ થી ૧,૦૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૧ થી 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 ☐ કાર લોન ☐ શિક્ષણ લોન ☐ ગ્રાહક લોન (પર્સનલ) ☐ હાઉસિંગ લોન ☐ ક્રેડીટ કાર્ડ ☐ અન્ય ☐
- (૬) ગ્રાહકનો વૈવાહિક દરજ્જો : પરણિત ☐ અપરણિત ☐ જાતિ : સ્ત્રી ☐ પુરુષ ☐ ટ્રા. વ્યક્તિ ☐

- (૨) પુરૂ 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. ૧૦,૦૦૦ થી ૫૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૫૦,૦૦૧ થી ૧,૦૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૧ થી 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 ☐ કાર લોન ☐ શિક્ષણ લોન ☐ ગ્રાહક લોન (પર્સનલ) ☐ હાઉસિંગ લોન ☐ ક્રેડીટ કાર્ડ ☐ અન્ય ☐
- (૬) ગ્રાહકનો વૈવાહિક દરજ્જો : પરણિત ☐ અપરણિત ☐ જાતિ : સ્ત્રી ☐ પુરુષ ☐ ટ્રા. વ્યક્તિ ☐

(૩) પુરૂ 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. ૧૦,૦૦૦ થી ૫૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૫૦,૦૦૧ થી ૧,૦૦,૦૦૦ ☐ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૧ થી 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 ☐ કાર લોન ☐ શિક્ષણ લોન ☐ ગ્રાહક લોન (પર્સનલ) ☐ હાઉસિંગ લોન ☐ ક્રેડિટ કાર્ડ ☐ અન્ય ☐

(૬) ગ્રાહકનો વૈવાહિક દરજ્જો : પરણિત ☐ અપરણિત ☐ જાતિ : સ્ત્રી ☐ પુરુષ ☐ ટ્રા. વ્યક્તિ ☐

DECLARATION

આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે બેંકમાં સેવિંગ્સ / એક.ડી. / રીસર્વિંગ ખાતું / ચાલુ 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.

હું / અમો આથી અમારા ખાતાં વિશેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે / નાણાકીય સંસ્થાઓ / સરકારી સંસ્થાઓ સાથે આપલે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ જાતનો વાંધો લઈશું નહિં.

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

થાપણદાર (રો) ની સહી

સહી

સહી

સહી

બેંકના ઉપયોગ માટે

- (૧) આપેલ દસ્તાવેજી પુરાવાની નકલ ઓરીજનલ દસ્તાવેજ સાથે ખરાઈ કરેલ છે.
- (૨) ખાતુ ખોલનાર વ્યક્તિ/ઓ સાથે રૂબરૂ ચર્ચા કરી અને ખાતું ખોલાવવાનો હેતુ સંતોષકારક જણાવેલ છે.
- (૩) આભાર દર્શાવતો પત્ર ખાતેદારને મોકલાવેલ છે.
- (૪) નોમીનેશનની વિગત એકા. ઓપર્નિંગમાં નોંધ કરવામાં આવી છે.
- (૫) ખાતાની શ્રેણી હોલ્ડ લીમીટ રૂ.
- (૬) ખાતાનું જોખમ આધારિત વર્ગીકરણ

ખાતું ખોલવાની સૂચના આપવામાં આવે છે.

શાખા મેનેજરની સહી
પી.એફ. નં.

નોમીનેશન : બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ ૧૯૪૯ કલમ-૪૫ ઝેડ એ અને બેંકિંગ કંપનીઝ (નોમીનેશન) રૂલ્સ ૨(૧) ૧૯૮૫ અન્વયે

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

નોમીનીનું નામ સરનામું

નોમીનીની જન્મ તારીખ થાપણદાર સાથેનો સંબંધ

થાપણદાર(રો) ની સહી

(૧) (૨) (૩)

સગીરને નોમીની તરીકે નિમણુંક કરવામાં આવે ત્યારે નીચેની વિગતો ભરવી.

શાખા મેનેજરશ્રી,

આજની (ખાતું ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોઈ હું/અમો, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી

ને સગીર નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમિયાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે ખાતાંની રકમ વ્યાજ સાથે પરત મેળવવા નિમણુંક કરું છું/કરીએ છીએ.

થાપણદાર(રો) ની સહી

(૧) (૨) (૩)

સાક્ષીની સહી : નામ અને સરનામું :

તારીખ :

નોમીનેશન કરવું નથી.

અથવા

(૧) (૨) (૩)

નોમીનેશન કરવું ગ્રાહકના હિતમાં છે.



The Sabarkantha District Central Co-operative Bank Ltd.

For Office use only
(To be filled by financial institution)

Application Type* ☐ New ☐ Update CIF No.: _____
 KYC Number _____ (Mandatory for KYC update request)
 Account Type* ☐ Normal ☐ Simplified (for low risk customers) ☐ Small

☐ **1. PERSONAL DETAILS** (Please refer instruction A at the end)

	Prefix	First Name	Middle Name	Last Name
Name* (Same as ID proof)				
Maiden Name (If any*)				
Father / Spouse Name*				
Mother Name*				
Date of Birth*	DD - MM - YYYY			
Gender*	☐ M - Male ☐ F-Female ☐ T-Transgender ☐ Married ☐ Unmarried ☐ Others ☐ IN-Indian ☐ Other (ISO 3166 Country Code _____)			
Marital Status*				
Citizenship*				
Residential Status*	☐ Resident Individual ☐ Non Resident Indian ☐ Foreign National ☐ Person of Indian Origin			
Occupation Type*	☐ S-Service (☐ Private Sector ☐ Public Sector ☐ Government Sector ☐ O-Others (☐ Professional ☐ Self Employed ☐ Retired ☐ Housewife ☐ Student) ☐ B-Business ☐ X-Note Categorized			

PHOTO



Signature / Thumb Impression

☐ **2. TICK IF APPLICABLE** ☐ RESIDENCE FOR TAX PURPOSES IN JURISDICTION (S) OUTSIDE INDIA (Please refer instruction B at the end)

ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (Mandatory only if section 2 is ticked)

ISO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* _____
 Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)* _____
 Place / City of Birth* _____ ISO 3166 Country Code of Birth* _____

☐ **3. PROOF OF IDENTITY (PoI)*** (Please refer instruction C at the end)

(Certified copy of any one or the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)

☐ A - Passport Number	_____	Passport Expiry Date	DD - MM - YYYY
☐ B - Voter ID Card	_____		
☐ C - PAN Card	_____		
☐ D - Driving Licence	_____	Driving Licence Expiry Date	DD - MM - YYYY
☐ E - UID (Aadhaar)	_____		
☐ F - NREGA Job Card	_____		
☐ Z - Others (any document notified by the central government)	_____	Identification Number	_____
☐ S - Simplified Measures Account - Document Type code	_____	Identification Number	_____

4. PROOF OF ADDRESS (PoA*)

☐ **4.1 CURRENT / PERMANENT / OVERSEAS ADDRESS DETAILS** (Please see instruction D at the end)

(Certified copy of any one or the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted)

Address Type*	☐ Residential / Business	☐ Residential	☐ Business	☐ Registered Office	☐ Unspecified
Proof of Address*	☐ Passport	☐ Driving Licence	☐ UID (Aadhaar)		
	☐ Voter Identity Card	☐ NREGA Job Card	☐ Others	_____	
	☐ Simplified Measures Account - Document Type Code	_____			

Address

Line 1*

Line 2

Line 3

District*

_____	_____	City / Town / Village*	_____
_____	Pin / Post Code*	State / U.T. Code*	ISO 3166 Country Code*

☐ **4.2 CORRESPONDENCE/LOCAL ADDRESS DETAILS*** (Please see instruction E at the end)

☐ Same as Current / Permanent / Overseas Address details (In case of multiple correspondence / local address please fill 'Annexure A1')

Line 1*
Line 2
Line 3
City / Town / Village*
District* Pin / Post Code* State / U.T. Code* ISO 3166 Country Code*

☐ **4.3 ADDRESS IN THE JURISDICTION DETAILS WHERE APPLICANT IS RESIDENT OUTSIDE INDIA FOR TAX PURPOSES*** (Applicable if section 2 is ticked)

☐ Same as Current / Permanent / Overseas Address details ☐ Same as Correspondence / Local Address details

Line 1*
Line 2
Line 3
City / Town / Village*
State* ZIP / Post Code* ISO 3166 Country Code*

☐ **5. CONTACT DETAILS** (All communications will be send on provided Mobile no. / Email - ID) (Please refer instruction F at the end)

Tel. (Off) - Tel. (Res) - Mobile -
FAX - Email ID

☐ **6. DETAILS OF RELATED PERSON** (In case of additional related person, please fill 'Annexure B1') (please refer instruction G at the end)

Addition of Related Person ☐ Deletion of Related Person ☐ KYC Number of Related Person (if available *)

Related Person Type* ☐ Guardian of Minor ☐ Assignee ☐ Authorized Representative

Name* Prefix First Name Middle Name Last Name

(If KYC number and name are provided, below details of section 6 are optional)

PROOF OF IDENTITY (PoI) OF RELATED PERSON* (Please see instruction H at the end)

☐ A - Passport Number Passport Expiry Date
☐ B - Voter ID Card
☐ C - PAN Card
☐ D - Driving Licence Driving Licence Expiry Date
☐ E - UID (Aadhaar)
☐ F - NREGA Job Card
☐ Z - Others (any document notified by the central government) Identification Number
☐ S - Simplified Measures Account - Document Type Code Identification Number

☐ **7. REMARKS (if any)**

8. APPLICANT DECLARATION

- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately, in case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting. I am aware that, I may be held liable for it.
- I hereby consent to receiving information from Central KYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address.

Date : Place :

(Signature / Thumb Impression)

Signature / Thumb Impression of Applicant

9. ATTESTATION / FOR OFFICE USE ONLY

Documents Received ☐ Certified Copies ☐

Date
Emp. Name
Emp. Code
Emp. Designation
Emp. Branch

Name
Code

Employee Signature

Institution Stamp

For office use only (To be filled by financial institution) Application Type* ☐ New ☐ Update KYC Number (Mandatory for KYC update request)

1. CORRESPONDENCE / LOCAL ADDRESS DETAILS (Please see instruction E at the end) ('Annexure A1')

Same as Current / Permanent / Overseas Address details

Line 1* Line 2 Line 3 District* Pin / Post Code* City / Town / Village* State / U.T. Code* ISO 3166 Country Code*

2. CONTACT DETAILS (All communications will be sent on provided Mobile no. / Email - ID) (Please refer instruction F at the end)

Tel. (Off) Tel. (Res) Mobile FAX Email ID

3. APPLICANT DECLARATION

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue of misleading or misrepresenting, I am aware that, I may be held liable for it.

Date : Place :

Signature / Thumb Impression of Applicant

For office use only (To be filled by financial institution) Application Type* ☐ New ☐ Update KYC Number (Mandatory for KYC update request)

1. DETAILS OF RELATED PERSON (Please refer instruction G at the end)

Addition of Related Person Deletion of Related Person KYC Number of Related Person (if available*)

Related Person Type* Guardian of Minor Assignee Authorized Representative Name* Prefix First Name Middle Name Last Name

(If KYC number and name are provided, below details of section 1 are optional)

PROOF OF IDENTITY (PoI) OF RELATED PERSON* (Please see instruction (H) at the end)

A - Passport Number B - Voter ID Card C - PAN Card D - Driving Licence E - UID (Aadhaar) F - NREGA Job Card Z - Others (any document notified by the central government) S - Simplified Measures Account - Document Type Code Passport Expiry Date Driving Licence Expiry Date Identification Number Identification Number

2. APPLICANT DECLARATION

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue of misleading or misrepresenting, I am aware that, I may be held liable for it.

Date : Place :

Signature / Thumb Impression of Applicant

3. ATTESTATION / FOR OFFICE USE ONLY

Documents Received ☐ Certified Copies

KYC VERIFICATION CARRIED OUT BY

Date Emp. Name Emp. Code Emp. Designation Emp. Branch

Employee Signature

INSTITUTION DETAILS

Name THE SABARKANTHA DISTRICT CENTRAL CO-OP BANK LTD Code IN 1755

Institution Stamp

CENTRAL KYC REGISTRY | Instructions / Check list / Guidelines for filling Individual KYC Application Form

General Instructions:

- Fields marked with '*' are mandatory fields.
- Tick '✓' wherever applicable.
- Self-Certification of documents is mandatory.
- Please fill the form in English and in BLOCK Letters.
- Please fill all dates in DD-MM-YYYY format.
- Wherever state code and country code is to be furnished, the same should be the two-digit code as per Indian Motor Vehicle, 1988 and ISO 3166 country code respectively, List of which is available at the end.
- KYC number of applicant is mandatory for updation of KYC details.
- For particular section update, please tick (✓) in the box available before the section number and strike off the sections not required to be updated.
- In case of 'Small Account type' only personal details in section 1 and 2, photograph, signature and self-certification required.

A Clarification / Guidelines on filling 'Personal Details' section

- 1 **Name** : Please state the name with Prefix (Mr/Mrs/Ms/Dr/etc.) The name should match the name as mentioned in the Proof of Identity submitted failing which the application is liable to be rejected.
- 2 Either **father's name** or **spouse's name** is to be mandatorily furnished. In case PAN is not available father's name is mandatory.

B Clarification / Guidelines on filling details if applicant residence for tax purpose in jurisdiction(s) outside India.

- 1 **Tax Identification Number (TIN)** : TIN need not be reported if it has not been issued by the jurisdiction. However, if the said jurisdiction has issued a high integrity number with an equivalent level of identification (a "Functional equivalent"), the same may be reported. Examples of that type of number for individual include, a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number and resident registration number)

C Clarification / Guidelines on filling 'Proof of identity[Pol]' section

- 1 If driving license number or passport is provided as proof of identity then expiry date is to be mandatorily furnished.
- 2 Mention identification / reference number if 'Z-Others (any document notified by the central government)' is ticked.
- 3 In case of Simplified Measures Accounts for verifying the identity of the applicant, any one of the following documents can also be submitted and undernoted relevant code may be mentioned in point 3(S)

Document Code	Description
---------------	-------------

- | | |
|----|--|
| 01 | Identity card with applicant's photograph issued by Central/State Government Departments, Statutory Authorities, Public Sector Undertaking, Scheduled Commercial Banks, and Public Financial Institutions. |
| 02 | Letter issued by a gazetted officer, with a duly attested photograph of the person. |

D Clarification / Guidelines on filling 'Proof of Address[PoA]' - Current / Permanent / Overseas Address details' section

- 1 PoA to be submitted only if the submitted Pol does not have an address or address as per Pol in invalid or not in force.
- 2 State/U.T. Code and Pin/Post Code will not be mandatory for Overseas address.
- 3 In case of Simplified Measures Accounts for verifying the address of the applicant, any one of the following documents can also be submitted and undernoted relevant code may be mentioned in point 4.1

Document Code	Description
---------------	-------------

- | | |
|----|---|
| 01 | Utility bill which is not more than two months old of any service provider (electricity, telephone, post-paid mobile phone, piped gas, water bill) |
| 02 | Property or Municipal Tax receipt. |
| 03 | Bank account or Post Office savings bank account statement. |
| 04 | Pension or family pension payment orders (PPOs) issued to retired employees by Government Departments or Public Sector Undertakings, if they contain the address. |
| 05 | Letter of allotment of accommodation from employer issued by State or Central Government departments, statutory or regulatory bodies, public sector undertakings, scheduled commercial banks, financial institutions and listed companies, Similarly, leave and license agreements with such employers allotting official accommodation |
| 06 | Documents issued by Government departments of foreign jurisdictions and letter issued by Foreign Embassy or Mission in India. |

E Clarification / Guidelines on filling 'Proof of Address[PoA] - Correspondence / Local Address details' section

- 1 To be filled only in case the PoA is not the local address or address where the customer is currently residing. No separate PoA is required to be submitted.
- 2 In case of multiple correspondence / local addresses, please fill 'Annexure A1'

F Clarification / Guidelines on filling 'Contact details' section

- 1 Please mention two-digit country code and 10 digit mobile number (e.g. for Indian mobile number mention 91-9999999999)
- 2 Do not add '0' in the beginning of Mobile number.

G Clarification / Guidelines of filling 'Related Person Details' section

- 1 Provide KYC number of related person if available.

H Clarification / Guidelines on filling 'Related Person details - Proof of Identity [Pol] of Related Person' section

- 1 Mention identification / reference number if 'Z-Others (any document notified by the central government)' is ticked.

List of two - digit state / U.T. codes as per Indian Motor Vehicle Act, 1988

State / U.T.	Code	State / U.T.	Code	State / U.T.	Code
Andaman & Nicobar	AN	Himachal Pradesh	HP	Pondicherry	PY
Andhra Pradesh	AP	Jammu & Kashmir	JK	Punjab	PB
Arunachal Pradesh	AR	Jharkhand	JH	Rajasthan	RJ
Assam	AS	Karnataka	KA	Sikkim	SK
Bihar	BR	Kerala	KL	Tamil Nadu	TN
Chandigarh	CH	Lakshadweep	LD	Telangana	TS
Chattisgarh	CG	Madhya Pradesh	MP	Tripura	TR
Dadra and Nagar Haveli	DN	Maharashtra	MH	Uttar Pradesh	UP
Daman & Diu	DD	Manipur	MN	Uttarakhand	UA
Delhi	DL	Meghalaya	ML	West Bengal	WB
Goa	GA	Mizoram	MZ	Other	XX
Gujarat	GJ	Nagaland	NL		
Haryana	HR	Orissa	OR		