



ધી જુનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.

[સેવિંગ્સ]

તારીખ D D M M Y Y Y Y

ભાતા નંબર.

મહેરબાની કરી મારુ / અમારુ ખાતુ આપની [] શાખામાં ખોલી આપવા વિનંતી.

વ્યક્તિગત માહિતી

શિર્ષક	પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ	અટક				
મુખ્ય અરજદાર	[]	[]	[]				
સંયુક્ત નં. 1	[]	[]	[]				
સંયુક્ત નં. 2	[]	[]	[]				
જન્મ તારીખ	જાતિ	પરિણાત	માઈન્ડર	પાન નંબર	<input checked="" type="checkbox"/> કરો		
D D M M Y Y Y Y	M F	Y N	Y N	[]	/ ફોર્મ 60/61		
Sંયુક્ત નં. 1	D D M M Y Y Y Y	M F	Y N	Y N	[]	/ ફોર્મ 60/61	
Sંયુક્ત નં. 2	D D M M Y Y Y Y	M F	Y N	Y N	[]	/ ફોર્મ 60/61	
આપ બેંકના જુના ગ્રાહક છો, હા તો ભાતા નં.	પારારાદર	સે. એમ્પ્લો	ધંધો	નિવૃત્ત	વિવાહિ	ધર્કામ	અન્ય
મુખ્ય અરજદાર	Y N	[]	[]	[]	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 1	Y N	[]	[]	[]	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 2	Y N	[]	[]	[]	[]	[]	[]

સરનામાની વિગત

પત્ર વ્યવહારનું	[]		
સરનામું	[]		
ગામ	રાજ્ય	દેશ	પીનકોડ
કાયમી	<input type="checkbox"/> ઉપર મુજબ		
સરનામું	[]		
ગામ	રાજ્ય	દેશ	પીનકોડ
STD કોડ	ફોન (ઓફિસ)	ફોન (ઘર)	ફેક્સ
મુખ્ય અરજદાર	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 1	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 2	[]	[]	[]
મોબાઇલ નંબર	ઈ-મેઇલ આઈ.ડી.		
મુખ્ય અરજદાર	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 1	[]	[]	[]
સંયુક્ત નં. 2	[]	[]	[]

અંકે રૂપિયા _____ રોકડા ટ્રાન્સફર મારા ભાતા નં. _____ માંથી ચેક નં. _____ ના.
 બેંક _____ શાખાનો મારા/અમારા _____ ભાતામાં જમા કરવા વિનંતી.

જો ચેક દવારા ખાતુ ખોલવાનું હોય તો એકાઉન્ટ પેરી ચેક ની જુનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.- અરજદારનું નામ ના નામનો અરજદારે પોતે સાઈન કરેલો જ સ્થિકસ્થાનમાં આવશે)
 ચેકબુકની જરૂરીયાત છે Y N

જુનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંકના વર્તમાન ગ્રાહક દવારા ઓળખાણ

હું ધી જુનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. ના છ માસથી વધુ સમય પહેલાનો ભાતા ધારક છું. હું અરજદારને છેલ્લા સમયથી ઓળખું છું. તથા તેઓ દવારા ખાતુ ખોલવા માટેની અરજ સાથે જોડેલા તેઓના દસ્તાવેજથી હું માહિતગાર છું. તેની ખાતી આપું છું.
 ઓળખાણ આપનારા ના ભાતા નં.

ઓળખાણ આપનારનું નામ



ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસહી કરનાર

ઓળખાણ
આપનારની
સહી

બેંક અધિકારીની સહી તથા કોડ

ધી જૂનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. ના ખાતુ ખોલવા અને ચલાવવા માટેના નિયમો, શરતો મેં વાંચ્યા છે અને સમજન્યા છે અને તે મને/અમોને બંધનકર્તા છે. હું/અમો અમારા ખાતામાં બેંકના વખતના દર્શાએ ચાર્ઝસ/સર્વિસ ચાર્ઝસ/ટેન્સની રકમની વસુલાતને કબુલ રાખ્યું છું/ધીએ હું/અમો સમજ્ઞાએ છીએ/સિવકારીએ છીએ કે બેંક પોતાના વિવેકાધીન આ ખાતુ મને/અમોને કોઈપણ પ્રકારની નોટીસ આપ્યા વગર બંધ કરવા અથવા મારા/અમારા ખાતામાં અપાતી સેવાઓમાંથી અમુક સેવાઓ રદ કરવા અવિકૃત છે. મારા/અમારા ખાતામાંથી ફુન્ડના અભાવે અવાર નવાર ચેક રીટન થશે તો બેંક દવારા મને/અમોને કોઈપણ પ્રકારની નોટીસ આપ્યા વગર ખાતુ બંધ કરવા બેંક અવિકૃત છે. હું / અમો બેંકના વખતના નિયમ અનુસાર મીનીમમ બેબેન્સ તેમજ ત્રીમાસિક/વાર્ષિક/ઓવરેજ બેબેન્સ રાખવા સહ્યમન છીએ / અમોને મંજુર છે.

હું/અમો ખાતી આપીએ છીએ કે અમે ભારતના રહેવાસી છીએ. હું/અમો અહી જહેર કરીએ છીએ કે અહી ભરવામાં / પુરી પાડવામાં આવેલી માહિતી સાચી અને યોગ્ય છે. જે મારી/અમારી જાણમાં છે.

મુખ્ય અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટોગ્રાફ લગાવી
તેના પર સહી કરવી

સંયુક્ત-1 અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટોગ્રાફ લગાવી
તેના પર સહી કરવી

સંયુક્ત-2 અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટોગ્રાફ લગાવી
તેના પર સહી કરવી

બેંકના અવિકૃત અવિકારીની સહી
તારીખ:

કર્મચારી કોડ:

ખાતુ સ્વયં પોતે પ્રથમ નામ ધારક અથવા હ્યાત સંયુક્ત રૂપે બધા જ અથવા હ્યાત
ચલાવવાની વે માંથી કોઈપણ એક અથવા હ્યાત કોઈપણ એક અથવા હ્યાત માંથી એક સગીર નામે તેમના વાલી અન્ય રીત
રીત અન્ય હોય તો જણાવવી

નોમીનેશન વિગત (ફોર્મ નં.ડી-1)

બેંકમાં મુદ્દેલી થાપાળો સંદર્ભ બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ 1949 ની કલમ નં.45-ZA અને બેંકિંગ કંપની (નોમીનેશન) નિયમ 1985 હેઠળ નિમાણુંકની વિગત હું / અમો

સરનામું:

નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિની નોમીની તરીકે નિમાણુંક કર્યું છું / કરીએ છીએ. અમારા આ ખાતામાં રહેલી ડીપોઝિટ (જમારાશી) મારા/અમારા સગીરના મૃત્યુ પછી નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિને ધી જૂનાગઢ કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. એ પરત ચૂકવવા.

નામ:

સરનામું :- પ્રાથમિક અરજદારના સરનામા મુજબ જો પ્રાથમિક અરજદારના સરનામાથી અલગ હોય તો નીચે જણાવવું

સરનામું:

થાપણદાર સાથેનો સબંધ ઉંમર વર્ષ, જો નિમાયેલ વ્યક્તિ સગીર હોય તો જન્મતારીખ

નિમાયેલ વ્યક્તિન આજની તારીખે સગીર હોય, હું/અમો (નામ)

સગીર સાથેનો સબંધ સરનામું :- પ્રાથમિક અરજદારના સરનામા મુજબ જો પ્રાથમિક અરજદારના સરનામાથી

અલગ હોય તો જણાવવું

ને સગીર વતી થાપણની રકમ મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં સગીરની સગીર અવસ્થા સુધી મેળવવા નોમીની તરીકે નિયુક્ત કર્યું છું / કરીએ છીએ

સાક્ષીની સહી

નામ:

સરનામું:

તારીખ:-

સ્થાન:-

મુખ્ય અરજદાર

નામ:

સરનામું:

તારીખ:-

સ્થાન:-

સંયુક્ત-1 અરજદારની સહી

સંયુક્ત-2 અરજદારની સહી

બેંક ઉપયોગ માટે

રીસ્ક બેબલ બેબલ-1 બેબલ-2 બેબલ-3 બાળુ પડતુ નથી.

હું આથી પ્રમાણિત કરી આપું છું કે KYC માટેના જરૂરી દસ્તાવેજ મારા દવારા મેળવીને ચકાસાણી કરવામાં આવી છે. બેંકની જરૂરીયાત પ્રમાણેના KYC દસ્તાવેજ પર્યાપ્ત છે તેની ખાતી આપું છું તથા અરજદારોના નામોનો યુનાઇટેડ નેશન્સ દવારા જારી કરેલો આતંકવાદી / ગર્વમેન્ટ ઓફ ઇન્ડીયા દવારા પ્રસિધ્ય કરાયેલી માર્ગદર્શકાની કાચી યાદીમાં સમાવેશ થયેલ નથી તેની તકેદારી બેબામાં આવી છે. આ આધાર ઉપર ખાતુ ખોલવાની મંજુરી આપવામાં આવે છે.

શાખા મેનેજર / ઓફિસરનું નામ:- શાખા

કર્મચારીનો કોડ નંબર: તારીખ:- સહી:-

મુખ્ય અરજદાર ફોર્મ નં.60

જેઓ PAN અને GIR નંબર ધરાવતા નથી અને આપકવેરા કાયદાના નિયમ નંબર 114B ની કલમ (એ) થી (ઓચ) માં દર્શાવેલા વ્યવહારો સબંધમાં રોકડમાં ચુકવણી કરતા હોય તેઓ દવાય ભરવાનું થતું એકાર પત્ર.

1 જાહેર કરનારનું નામ તથા સરનામું

2 વ્યવહારની વિગતો:-		વ્યવહારની રકમ રૂ.		
4 ટેલ માટે આકારણી પામ્યા છી	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના			
5 જો હા તો (1) છેલ્લે આપકનું રીટર્ન જ્યાં ફાઈલ કરાયું હોય તે વોડ / સર્કલ / વિસ્તારની વિગતો દર્શાવો.				
(2) પાન નં./ઇન્ટેક્શન રજીસ્ટર નંબર ના ધરાવતાનું કારણ.				
કોલમ (1) મુજબન સરનામાંના પુરાવાઝે રજુ કરેલ દસ્તાવેજોની વિગતો				
ચોક્સાઈટ:- હું <input type="checkbox"/> આ સાથે જાહેર કરે છું કે ઉપર જે દર્શાવેલ છે તે મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચું છે. આજ <input type="checkbox"/> વાર અને તારીખ <input type="checkbox"/>				
સ્થળ:-				<input checked="" type="checkbox"/>
તારીખ:-				

મુખ્ય અરજદાર ફોર્મ નં.61

જેઓ કૃષિ વિષયક આવક ધરાવતા હોય અને બીજી અન્ય આવક આપકવેરા પાત્ર થતી ન હોય અને આપકવેરા કાયદાના નિયમ નંબર 114B ની કલમ (એ) થી (ઓચ) માં દર્શાવેલા વ્યવહારો કરવાના થતા હોય તેઓ દવાય ભરવાનું થતું એકાર પત્ર.

1 જાહેર કરનારનું નામ તથા સરનામું

2 વ્યવહારની વિગતો:-		વ્યવહારની રકમ રૂ.		
કોલમ (1) મુજબન સરનામાંના પુરાવાઝે રજુ કરેલ દસ્તાવેજોની વિગતો				
હું જાહેર કરે છું કે મારી મુખ્ય આવક કૃષિ વિષયક છે અને મારી અન્ય બીજી આવક ઉપર આપકવેરો ભરવાપાત્ર થતો નથી.				
ચોક્સાઈટ:- હું <input type="checkbox"/> આ સાથે જાહેર કરે છું કે ઉપર જે દર્શાવેલ છે તે મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચું છે. આજ <input type="checkbox"/> વાર અને તારીખ <input type="checkbox"/>				
સ્થળ:-				<input checked="" type="checkbox"/>
તારીખ:-				

સંયુક્ત-1 અરજદાર ફોર્મ નં.60

જેઓ PAN અને GIR નંબર ધરાવતા નથી અને આપકવેરા કાયદાના નિયમ નંબર 114B ની કલમ (એ) થી (ઓચ) માં દર્શાવેલા વ્યવહારો સબંધમાં રોકડમાં ચુકવણી કરતા હોય તેઓ દવાય ભરવાનું થતું એકાર પત્ર.

1 જાહેર કરનારનું નામ તથા સરનામું

2 વ્યવહારની વિગતો:-		વ્યવહારની રકમ રૂ.		
4 ટેલ માટે આકારણી પામ્યા છી	<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના			
5 જો હા તો (1) છેલ્લે આપકનું રીટર્ન જ્યાં ફાઈલ કરાયું હોય તે વોડ / સર્કલ / વિસ્તારની વિગતો દર્શાવો.				
(2) પાન નં./ઇન્ટેક્શન રજીસ્ટર નંબર ના ધરાવતાનું કારણ.				
કોલમ (1) મુજબન સરનામાંના પુરાવાઝે રજુ કરેલ દસ્તાવેજોની વિગતો				
ચોક્સાઈટ:- હું <input type="checkbox"/> આ સાથે જાહેર કરે છું કે ઉપર જે દર્શાવેલ છે તે મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચું છે. આજ <input type="checkbox"/> વાર અને તારીખ <input type="checkbox"/>				
સ્થળ:-				<input checked="" type="checkbox"/>
તારીખ:-				

સંયુક્ત-1 અરજદાર ફોર્મ નં.61

જેઓ કૃષિ વિષયક આવક ધરાવતા હોય અને બીજી અન્ય આવક આપકવેરા પાત્ર થતી ન હોય અને આપકવેરા કાયદાના નિયમ નંબર 114B ની કલમ (એ) થી (ઓચ) માં દર્શાવેલા વ્યવહારો કરવાના થતા હોય તેઓ દવાય ભરવાનું થતું એકાર પત્ર.

1 જાહેર કરનારનું નામ તથા સરનામું

2 વ્યવહારની વિગતો:-		વ્યવહારની રકમ રૂ.		
કોલમ (1) મુજબન સરનામાંના પુરાવાઝે રજુ કરેલ દસ્તાવેજોની વિગતો				
હું જાહેર કરે છું કે મારી મુખ્ય આવક કૃષિ વિષયક છે અને મારી અન્ય બીજી આવક ઉપર આપકવેરો ભરવાપાત્ર થતો નથી.				
ચોક્સાઈટ:- હું <input type="checkbox"/> આ સાથે જાહેર કરે છું કે ઉપર જે દર્શાવેલ છે તે મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચું છે. આજ <input type="checkbox"/> વાર અને તારીખ <input type="checkbox"/>				
સ્થળ:-				<input checked="" type="checkbox"/>
તારીખ:-				