

માત્ર બ્રાન્ચના ઉપયોગ માટે

એકાઉન્ટનો પ્રકાર: ☐ કરંટ એકાઉન્ટ ☐ સેવિંગ્સ એકાઉન્ટ અરજી તારીખ એકાઉન્ટ ખોલવાની તારીખ
બ્રાન્ચનું નામ: _____ બ્રાન્ચ કોડ: _____ પ્રોડક્ટ કોડ: _____ પ્રોડક્ટનું નામ: _____
વીડ જનરેશન કોડ: _____ વીડ કન્વર્ટર કોડ: _____ વીડ નંબર: _____ C-KYC આઈડી: _____

સંસ્થાની માહિતી

નામ: _____
નવો એકાઉન્ટ નંબર CRN નંબર
PAN
LEI/ વીગલ એન્ટિટી ઓળખકર્તા
(જો કોઈ હોય તો)

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની વિગતો

નામ 1: _____ સીએચઆ 1
FATCA*: હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી. ☐ ના ☐ (જો નહીં, તો એક અલગ FATCA ચોપણા ફોર્મ ભરવું આવશ્યક છે)
નામ 2: _____ સીએચઆ 2
FATCA*: હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી. ☐ ના ☐ (જો નહીં, તો એક અલગ FATCA ચોપણા ફોર્મ ભરવું આવશ્યક છે)
નામ 3: _____ સીએચઆ 3
FATCA*: હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી. ☐ ના ☐ (જો નહીં, તો એક અલગ FATCA ચોપણા ફોર્મ ભરવું આવશ્યક છે)
કૃપા કરીને લાગુ પડતા કર નિવાસી ઘોષણાપત્ર* પર (કોઈપણ) ટિક કરો.
કામગીરીની પદ્ધતિ
☐ માલિક/સત્તાધિકારીની સહી/સિંગલ ☐ કોઈ આ ☐ કોઈપણ બે દ્વારા સંયુક્ત રીતે ☐ બધા દ્વારા સંયુક્ત રીતે ☐ જોડાયેલ દસ્તાવેજ (પ્રસ્તાવ, ભાગીદારી પત્ર, આદેશ વગેરે) મુજબ.
ધિરાણ સુવિધાઓ
☐ અમે અન્ય બેંકો/બેંકો પાસેથી કોઈ લોન સુવિધા લીધી નથી. ☐ અમે અન્ય બેંકો પાસેથી કોઈ લોન સુવિધા મેળવતા નથી.

નંબર	બેંકનું નામ અને શાખા	વાણિજ્ય પ્રકારો	રકમ (લાખોમાં)	અધિકૃત સહીકર્તાની સહી
1				
2				

(નોંધ: જો લોનની રકમ રૂ. ૫ કરોડથી વધુ હોય તો ખાતા ખોલી શકાશે નહીં.) જો લાગુ પડતું હોય, તો હું/અમે બેંકિંગ સિસ્ટમમાંથી મને/અમને ઉપલબ્ધ કુલ લોન સુવિધા રૂ. જેટલી અથવા તેનાથી વધુ થાય તે તરત જ બેંકને જાણ કરવાની બાંધધરી આપીએ છીએ.

પ્રારંભિક ડિપોઝિટની વિગતો

a) જમા રકમ રૂ. _____ (શબ્દોમાં) _____
b) ચુકવણીની રીત: ☐ રોકડ રકમ ☐ મારા/અમારા હાલના ખાતા નંબરને ડેબિટ કરો.
_____ બેંક _____ શાખામાં _____ ના નામે બચત/ચાલુ ખાતા નંબર _____ પર _____ તારીખનો ચેક નંબર
_____ શાખાના નામે બચત/ચાલુ ખાતું _____ NEFT/RTGS/IMPS ચુકવણી બેંક/UPI સંદર્ભ _____

આવશ્યક સેવાઓ

ડેબિટ કાર્ડ ☐ ચાંદીમાં પ્લેટિનમ ☐ ચાંદીમાં પસંદ કરો CIB** ☐ છે ☐ ના MCC કોડ (QR માટે)

** જો હા, તો કૃપા કરીને CIB જોડાણ ભરો.

માલિકી અને વાલાર્થીની વિગતોનું નિયંત્રણ

I. મુક્તિ શ્રેણી (જો લાગુ ન હોય તો, કૃપા કરીને નીચે આપેલ બિન-મુક્તિ શ્રેણી વિભાગ ભરો)
જો એન્ટિટી અથવા તેના શેરધારકો નીચે મુજબ હોય તો વાલાર્થીઓની વિગતો જરૂરી નથી:
☐ તો વાલાર્થીની વિગતો જરૂરી નથી, અથવા.
☐ કંપની/ફર્મ/ટ્રસ્ટ/સોસાયટી/ક્લબ/LAP/ભાગીદારીના કિસ્સામાં, કોઈપણ એક શેરધારક એન્ટિટી અને એસોસિએશનના કુલ શેરહોલ્ડિંગના 10% થી વધુ હિસ્સો ધરાવતો નથી.
જો કોઈ એક શેરધારક 15% થી વધુ શેર ધરાવતો નથી.

II. બિન-મુક્તિ વર્ગો

(a). શેરહોલ્ડિંગ પેટર્ન:

શેરધારકનું નામ	શેરની ટકાવારી	જો મુક્તિ આપેલા એકમોનો સમાવેશ થાય છે, તો કારણો દર્શાવો#

ઓળખાણ

અમે તમારા પ્રારંભિક ભંડોળ નિવેદન સ્વીકારીએ છીએ: રોકડ રકમ/ચેક નંબર (તારીખ અને બેંક વિગતો) _____ ની રકમ માટે.

માઇક્રોફાઇનાન્સ બેંક માટે જોન (અધિકૃત સહીકર્તા) _____

(b). કંપનીઓ/ફર્મ્સ/ટ્રસ્ટ/સોસાયટી/ક્લબ/LAP/ભાગીદારીના સંદર્ભમાં એન્ટિટીના કુલ શેરના 10% થી વધુ હિસ્સો ધરાવતા છેલ્લા કુદરતી વ્યક્તિઓની વિગતો અને તેમનાએસોસિએશનમાં 15% થી વધુ શેર ધરાવતો કોઈ પણ વ્યક્તિ નથી*

નામ	જન્મ તારીખ	રાષ્ટ્રીયતા	રહેણાંક સરનામું	DIN/PAN/નામ અને અન્ય ઓળખનો પુરાવો નંબર	શેરની ટકાવારી

-અહીં-

c). અમે આથી જાહેર કરીએ છીએ કે કંપની/ફર્મ/ટ્રસ્ટ/સોસાયટી/ક્લબ/LAP/ભાગીદારીના કિસ્સામાં, કુદરતી વ્યક્તિ પાસે એન્ટિટીના કુલ શેરહોલ્ડિંગના 10% થી વધુ નહીં હોય ઉપર (b) મુજબ, કોઈ પણ વ્યક્તિ પાસે શેરહોલ્ડિંગના 15% થી વધુ નહીં હોય અથવા અંતિમ શેરહોલ્ડરની માહિતી કંપનીની હોય નજીકમાં ઉપલબ્ધ નથી. વરિષ્ઠ મેનેજિંગ અધિકારીઓ (દા.ત. મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/CEO વગેરે) ની વિગતો નીચે મુજબ છે:

નામ	જન્મ તારીખ	રાષ્ટ્રીયતા	રહેણાંક સરનામું	DIN/PAN/નામ આરુ અન્યાન્ય જર્ણાલ પ્રમાણ નંબર	શીર્ષક

(મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/કંપની સેક્રેટરી/ચેરમેન/બે ડિરેક્ટર/અધિકૃત સહીકર્તાઓ) નોંધ: શેડ્યૂલ 'B' એન્ટિટી પર નિયંત્રણ રાખતી કુદરતી વ્યક્તિની વિગતો પ્રદાન કરે છે. આમ કરવું જરૂરી છે. ColeNatural વ્યક્તિઓ એકલા અથવા સાથે મળીને, અથવા એક અથવા વધુ કાનૂની વ્યક્તિઓ દ્વારા કાર્ય કરી શકે છે.
* જો આવી કોઈ કુદરતી વ્યક્તિ ઓળખી ન શકાય તેવી હોય, તો શેડ્યૂલ 'B' માં "ઓળખી ન શકાય તેવી" દર્શાવો અને શેડ્યૂલ 'C' મુજબ જરૂરી વિગતો આપો.
જો ડિરેક્ટર ઓળખ નંબર (DIN)/કાયમી ખાતા નંબર (PAN) ઉપલબ્ધ ન હોય, તો ઓળખનો અલગ પુરાવો સબમિટ કરવો આવશ્યક છે.

તારીખ_____

અધિકૃત સહીકર્તાની સહી_____

નોમિનેશન ફોર્મ (DA1)-ફક્ત એકમાત્ર માલિકી માટે વાળુ

☐ હું નોંધણી કરાવવા માંગુ છું. ☐ હું નોંધણી કરાવવા માંગતો નથી****

બેંક ડિપોઝિટના સંદર્ભમાં બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, 1949 ની કલમ 45JA અને બેંકિંગ કંપનીઓ (નામાંકન) નિયમો, 1985 ના નિયમ 2 (1) હેઠળ નોમિનેશન

હું/હું (નામ).....(સરનામું).....

હું નીચેના વ્યક્તિને નોમિનેટ કરું છું જેમને ઉપરોક્ત ખાતામાં જમા કરાવેલ રકમ મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં જોન સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક દ્વારા પરત કરી શકાય છે.

નામ.....

સરનામું: ☐ પ્રાથમિક અરજદારની જેમ

☐ જો પ્રાથમિક અરજદારથી અલગ હોય તો

થાપણદારો સાથેના સંબંધો, જો કોઈ હોય તો.....

ઉંમર વર્ષ

નોમિનીનો જન્મ તારીખ

*નોમિની સગીર હોવાથી, હું/અમે (નામ) ની નિમણૂક કરીએ છીએ.

સગીરો સાથેના સંબંધો*.....

સરના ☐ પ્રાથમિક અરજદારની જેમ

☐ જો અલગ હોય તો.....

મારા/આપણા/સગીરનું મૃત્યુ જ્યારે નોમિની લઘુમતીમાં હોય ત્યારે નોમિની વતી ડિપોઝિટ સ્વીકારવી.

નોમિનીનો મોબાઇલ નંબર:

**અધિકૃત સહી કરનારની સહી/અંગૂઠાની છાપ

સાક્ષીઓ (ફક્ત અંગૂઠાના છાપના કિસ્સામાં)

ચિહ્ન:	
સંજ્ઞા:	
સરનામું:	
સ્થળ:	તારીખ:

ચિહ્ન:	
સંજ્ઞા:	
સરનામું:	
સ્થળ:	તારીખ:

કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલીના કિસ્સામાં કોર્ટના આદેશની નકલ સબમિટ કરો.

*જો નોમિની સગીર ન હોય તો તેને દૂર કરો.

**જ્યાં સગીરના નામે ખાતું ખોલવામાં આવે છે, ત્યાં નોમિનેશન ફોર્મ પર સગીર વતી કાર્ય કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરવી જોઈએ.

**** હું નોમિનેશનના હાથદા સમજું છું પણ હજી સુધી તેમ કરવા માંગતો નથી.

જાહેરાત

એકમાત્ર માલિકીના ખાતાઓ પર લાગુ પડે છે

હું, _____ ("એકમાત્ર માલિકીનું એન્ટિટી") _____
હું _____ ("એકમાત્ર માલિકી") વતી બેંકમાં _____ ખાતું ખોલવાનો ઇરાદો રાખું છું. ઉપરોક્ત ખાતું _____ છે
ના નામે ખોલી શકાય છે. મેં પુષ્ટિ આપી છે કે હું એકમાત્ર માલિકીનો માલિક છું. હું સમજું છું કે હું એકમાત્ર માલિકીની જવાબદારીઓનો આભારી છું
સંપૂર્ણ અને વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર છું. હું ખાતાના એકમાત્ર માલિકીના નામમાં કોઈપણ ફેરફારની બેંકને લેખિતમાં જાણ કરવાની બાંધકી આપું છું.
હું બેંકને મેનેજમેન્ટ સંબંધિત મારી સૂચનાઓનું પાલન કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. હું સંમત છું અને સ્વીકારું છું કે બેંકના ચોપડા પર એકમાત્ર માલિકીના નામે
આવી બધી જવાબદારીઓ સમાપ્ત ન થાય ત્યાં સુધી હું કોઈપણ બાકી જવાબદારીઓના સંદર્ભમાં બેંકને જવાબદાર રહીશ.

નામ:-----

ચિહ્ન:-----

ભાગીદારી કંપનીઓને લાગુ પડે છે

અમે, _____ ("ભાગીદારો") વતી બેંક સાથે _____
હું _____ ખાતું ખોલવાનો ઇરાદો રાખું છું. ઉપરોક્ત ખાતું _____ ના નામે ખોલી શકાય છે. અમે ખાતરી કરીએ છીએ અને
કરીએ છીએ કે અમે ભાગીદારી પેઢીમાં એકમાત્ર ભાગીદાર છીએ અને ભાગીદારી પેઢીની જવાબદારીઓ માટે સંયુક્ત રીતે અને અલગ અલગ રીતે જવાબદાર છીએ. અમે આ AO માં બેંગકોક
જઈ રહ્યા છીએ હું અહીંથી નીચે સહી કરનારને F માં નિર્ધારિત કામગીરીની પ્રક્રિયાઓ અનુસાર ખાતાના સંચાલન અંગે નીચે સહી કરનારની સૂચનાઓનું પાલન કરવા માટે અધિકૃત કરું છું.
ભાગીદારીઓ સંસ્થાના બંધારણમાં થઈ શકે તેવા કોઈપણ ફેરફારોની લેખિતમાં બેંકને જાણ કરવાની બાંધકી આપી છે. અમે સંમત છીએ અને સ્વીકારીએ છીએ કે આવા
બધા હાલના ભાગીદારો બેંકના છે, જ્યાં સુધી બધી જવાબદારીઓ સમાપ્ત ન થાય ત્યાં સુધી બેંકના ચોપડા પર ભાગીદારી પેઢીના નામે બાકી રહેલી કોઈપણ જવાબદારીઓના સંદર્ભમાં
તેઓ જવાબદાર રહેશે.

ભાગીદારનું નામ અને સહી

1 _____

ચિહ્ન:-----

2 _____

સહી:-----

3 _____

ચિહ્ન:-----

સંયુક્ત હિન્દુ પરિવારોને લાગુ

અમે _____ ("HUF") વતી બેંકમાં _____ ખાતું ખોલવાનો ઇરાદો ધરાવીએ છીએ. ઉપરોક્ત ખાતું _____ છે
તમે તેને _____ ના નામે ખોલી શકો છો. ઉપરોક્ત બાબતોને ધ્યાનમાં રાખીને, અમે અહીં પ્રમાણિત કરીએ છીએ કે આ AOF ના પ્રથમ સહીકર્તા, એટલે કે, _____ છે
કાર્ટા અને HUF ના અન્ય સહીકર્તાઓ HUF ના પુખ્ત સહ-જવાબદારીઓ છે. અમે વધુમાં પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે HUF કોઈપણ વ્યવસાય, વ્યાવસાયિક અથવા
વ્યવસાયિક પ્રવૃત્તિઓ યથાવત્ નથી અને આવી પ્રવૃત્તિઓ કરવા માટે બચત ખાતું યથાવત્ શકતું નથી. અમે બેંક આ AOF માં નિર્ધારિત પ્રવૃત્તિઓના પ્રકાર અનુસાર
હું તમને ખાતાના સંચાલન અંગે નીચે સહી કરનારની સૂચનાઓનું પાલન કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. અમે વચન આપું છું કે HUF થી બેંકને ઉદ્ભવતા
દાવાઓ અમારા બધા અથવા કોઈપણ પાસેથી વ્યક્તિગત રીતે વસૂલ કરવામાં આવશે અને સમગ્ર પરિવારની સંપત્તિમાંથી પણ વસૂલવામાં આવશે જેમાં કાર્ટા પ્રથમ સહીકર્તા છે
નાના સહ-જવાબદારી ભાગીનો સમાવેશ થાય છે. અમે અહીં કોઈપણ સહયોગી/સભ્યના મૃત્યુ અથવા જન્મ અથવા ખાતાના યથાવત્ દરમિયાન HUF ના બંધારણમાં કોઈપણ ફેરફાર સાથે સંબંધિત છીએ
હું કોઈપણ સમયે બેંકને જાણ કરવાનું વચન આપું છું.

સંયુક્ત હિન્દુ પરિવારોને લાગુ

1 _____

ચિહ્ન:-----

સગીર સાથીઓના નામ અને જન્મ તારીખ

1 _____

DDMMYYYY

પુખ્ત સાથીઓના નામ અને સહીઓ

1 _____

ચિહ્ન:-----

2 _____

DDMMYYYY

2 _____

ચિહ્ન:-----

3 _____

DDMMYYYY

3 _____

ચિહ્ન:-----

જાહેરાત

(ફોર્મમાં બધી વિગતો ભર્યા પછી, તેને ધ્યાનથી વાંચો અને આ વિભાગના અંતે સહી કરો)

હું/અમે આથી ગંભીરતાથી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત સ્વેચ્છાએ આપવામાં આવેલી માહિતી મારા/અમારા જ્ઞાન મુજબ અદ્યતન અને સાચી છે અને હું/અમે આ દ્વારા મારા નવીનતમ KYC દસ્તાવેજો સબમિટ કરીએ છીએ.
હું/અમે સ્વીકારીએ છીએ અને સંમત છીએ કે મેં/અમે www.janabank.com ("વેબસાઇટ") પર દર્શાવેલ નિયમો અને શરતો અને ડિપોઝિટ સેવા સંબંધિત અન્ય નિયમો અને શરતો વાંચી, સમજી અને સ્વીકારી છે. હું/અમે સંમત છીએ
કે બેંકને સમય સમય પર કોઈપણ નિયમો અને શરતો બદલવા/સુધારવાનો અધિકાર રહેશે, જે વેબસાઇટ પર પોસ્ટ અને સૂચિત કરી શકાય છે અને આ મને/અમને આવા ફેરફાર/સુધારા અંગે પૂરતી સૂચના હશે અને હું/અમે આવા
ફેરફાર/સુધારા દ્વારા બંધાયેલા રહીશું. હું/અમે સમજીએ છીએ કે બેંકમાં નોંધાયેલ મોબાઇલ નંબરનો ઉપયોગ કોઈપણ સંદેશાવ્યવહાર માટે તેમજ વ્યવહાર સંબંધિત માહિતી મોકલવા માટે કરવામાં આવશે. હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ
કે મારા/અમારા દ્વારા પ્રદાન કરાયેલ મોબાઇલ નંબરનો ઉપયોગ કોઈપણ અન્ય તૃતીય પક્ષ દ્વારા કરવામાં આવી રહ્યો નથી અને હું/અમે મારા/અમારા મોબાઇલ નંબરમાં કોઈપણ ફેરફારની યોગ્ય અને તાત્કાલિક બેંકને જાણ કરવાની
બાંધકી આપીએ છીએ.

નામ:-----

નામ:-----

નામ:-----

શીર્ષક:-----

શીર્ષક:-----

શીર્ષક:-----

અધિકૃત સહીકર્તાની સહી 1

અધિકૃત સહીકર્તાની સહી 2

અધિકૃત સહીકર્તાની સહી 3