

માત્ર બ્રાન્ચના ઉપયોગ માટે

એકાઉન્ટનો પ્રકાર: ☐ કરંટ એકાઉન્ટ ☐ સેવિંગ્સ એકાઉન્ટ
☐ ફિક્સ્ડ ડિપોઝીટબ્રાન્ચ કોડ:અરજી કર્યાની તારીખ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

બ્રાન્ચનું નામ: _____

વીડ નંબર: _____

ઉત્પાદન કોડ: _____ ઉત્પાદન નામ: _____

એકાઉન્ટ ખોલવાની તારીખ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

એકાઉન્ટ નંબર

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CRN નંબર

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

વીડ જનરેશન કોડ: _____ વીડ કન્વર્ટર કોડ: _____

C-KYC આઈડી: _____

સંસ્થાની માહિતી

સંસ્થાનું નામ: _____

સ્થાપનાની તારીખ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 LEI કાનૂની એકમ ઓળખકર્તા (જો કોઈ હોય તો)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

સંસ્થાનો દેશ _____ IEC કોડ _____ સ્થાપનાનું શહેર _____

સંસ્થાનો PAN નંબર

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ ફોર્મ 60 ☐ માંથી મુક્તિ. GST/CIN/Reg.નંબર: _____

(સોલ પ્રોપરાઇટરના સંજોગોમાં, કૃપા કરીને માલિકનો PAN ઉલ્લેખ કરો) (કંપનીઓ અને ભાગીદારી સિવાયની સંસ્થા માટે) એનપીઓ રજિસ્ટર નંબર _____

*રજિસ્ટર્ડ ઓફિસનું સરનામું

*ફ્લેટ નંબર અને મકાનનું નામ _____

*રોડ નંબર/ નામ _____

સીમાચિહ્ન/ વિસ્તાર _____

*શહેર/ નગર _____ *પિન કોડ _____

*રાજ્ય _____ દેશ _____ ભારત

રજિસ્ટર્ડ સરનામાનો પ્રકાર ☐ માલિકીનું ☐ ભાડા/ભાડાપટ્ટે સ્થાનાંતરણ અથવા અન્ય કોઈ કારણોસર સરનામામાં ફેરફારના કિસ્સામાં. હું/ અમે આવા ફેરફારના બે અઠવાડિયાની અંદર માન્ય સરનામાના પુરાવા સાથે બેંકને નવું સરનામું જણાવીશું.☐ જો રજિસ્ટર્ડ સરનામું ટપાલના સરનામા જેવું જ હોય તો કૃપા કરીને ખરું કરો.

*ટપાલનું સરનામું

*ફ્લેટ નંબર અને બિલ્ડિંગનું નામ _____

*રોડ નંબર/ નામ _____

સીમાચિહ્ન/વિસ્તાર _____

*શહેર/નગર _____ પિન કોડ _____

રાજ્ય _____ દેશ _____ ભારત

*સંપર્કની વિગતો

ટેલિફોન

S	T	D															
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 મોબાઇલ નંબર

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ઈ-મેઇલ ID _____

*જરૂરી સેવાઓ

ડેબિટ કાર્ડ ☐ રૂપે પ્લેટિનમ ☐ રૂપે સિલ્વર કોર ☐ ચેક બુક ☐ Y ☐ N

સંસ્થાનું બંધારણ

☐ પ્રોપરાઇટરશીપ ☐ ભાગીદારી ☐ મર્યાદિત જવાબદારીવાળી ભાગીદારી ☐ પબ્લિક લિમિટેડ કંપની ☐ પ્રાઇવેટ લિમિટેડ કંપની ☐ સરકારી ☐ બેંક ☐ સોસાયટીઓ☐ સ્વ-સહાય જૂથ ☐ HUF ☐ એમ્પ્લોયી કોન્સ્યુલેટ હાઇ કમિશન ☐ બિન-સરકારી સંસ્થા ☐ કલમ 25/8 કંપની ☐ એસોસિયેશન ☐ કલબ ☐ ટ્રસ્ટ☐ અન્ય _____ નિર્દિષ્ટ કરવા માટે

કામકાજનો પ્રકાર

☐ ઉત્પાદક ☐ સર્વિસ પ્રોવાઇડર ☐ છૂટક વેપારી ☐ જથ્થાબંધ વેપાર ☐ અન્ય _____ નિર્દિષ્ટ કરવા માટે

ઉદ્યોગનો પ્રકાર

☐ ઓટોમોબાઇલ	☐ રત્નો અને ઝવેરાત	☐ માછીમારી/ મરઘાં	☐ પરિવહન/ લોજિસ્ટિક્સ	☐ કાપડ/ ગાર્મેન્ટ્સ	☐ FMCG
☐ ફર્નિચર/ વાકડા	☐ સિમેન્ટ/ પેઇન્ટ્સ	☐ IT/ સોફ્ટવેર/ BPO	☐ પ્રિન્ટિંગ/ પ્રકાશન	☐ પેટ્રોલ પંપ	☐ NBFC
☐ કોન્ટ્રાક્ટર્સ	☐ ઈન્ટરમિડિયેટરીઝ	☐ એન્જિનિયરિંગ ગુડ્સ	☐ મીડિયા/મનોરંજન	☐ ટ્રાવેલ/ટૂર એજન્સી	☐ ચીટ ફંડ્સ
☐ હાઉસિંગ ફાઇનાન્સ	☐ એડવર્ટાઇઝિંગ એજન્સીઝ	☐ ફાર્માસ્યુટિકલ્સ	☐ કન્સ્ટ્રક્શન/ રિયલ એસ્ટેટ	☐ માર્બલ/ગ્રેનાઇટ	☐ નાણાં ધીરચાર
☐ કન્સલ્ટન્સી	☐ રેસ્ટોરાં	☐ હોટેલ/રિસોર્ટ્સ	☐ સ્ટીલ/હાઇવેર	☐ ખેતપેદાશો	☐ શ્રોફ
☐ વ્યાવસાયિકો	☐ ફોરેક્સ ડીલર/બુલિયન	☐ કન્ઝ્યુમર ડ્યુરેબલ્સ	☐ ડેરી/ફૂડ પ્રોસેસિંગ	☐ લોજિંગ અને ભાડાપટ્ટે	☐ તેલ
☐ બેન્કિંગ	☐ સિક્યોરિટીઝ	☐ વીમો	☐ અન્ય નાણાકીય સંસ્થા	☐ શિક્ષણ/યુનિવર્સિટી/કોલેજ	☐ રસાયણો
☐ હોસ્પિટલ/ક્લિનિક્સ	☐ ઇલેક્ટ્રોનિક્સ	☐ ઓટો ફાઇનાન્સ	☐ મલ્ટિ લેવલ માર્કેટિંગ	☐ VASP/ક્રિપ્ટો ટ્રેડિંગ	
☐ અન્ય _____ ઉલ્લેખિત કરો				(વર્ચ્યુઅલ એસેટ સર્વિસ પ્રોવાઇડર)	

*સંસ્થા વિગતો

વાર્ષિક ટર્નઓવર ☐ રૂ. સુધી 20 લાખ ☐ રૂ. 20 લાખ-રૂ. 50 લાખ ☐ રૂ. 50 લાખ - રૂ. 2 કરોડ ☐ રૂ. 2 કરોડ- રૂ. 10 કરોડ ☐ રૂ. 10 કરોડ- રૂ. 25 કરોડ ☐ રૂ.થી વધુ 25 કરોડએમસીસી કોડ (QR માટે)

કામગીરીની પદ્ધતિ

☐ પ્રોપ/ઓથોરિટી સહી/એકલા ☐ કોઈપણ એક ☐ કોઈપણ બે સંયુક્ત રીતે ☐ બધા દ્વારા સંયુક્ત રીતે ☐ બીડેલા દસ્તાવેજો મુજબ (ઠરાવ, ભાગીદારી પત્ર, આદેશ વગેરે)

કેડિટ સુવિધાઓ

☐ અમે અન્ય બેંક/ઓ સાથે કોઈપણ કેડિટ સુવિધાઓનો આનંદ માણતા નથી ☐ અમે અન્ય બેંક/ઓ સાથે નીચેની "કેડિટ સુવિધાઓ"નો આનંદ માણીએ છીએ

અનુ. નં.	બેંકનું નામ અને બ્રાન્ચ	સુવિધાનો પ્રકાર	રકમ (રૂ. લાખ)	અધિકૃત સહીકર્તાઓની સહી
1				
2				

(નોંધ: જો ઉધાર >= રૂ. 5 કરોડ હોય, તો ખાતું ખોલી શકાતું નથી) જો લાગુ પડતું હોય, તો હું/ અમે આ સાથે બેંકિંગ સિસ્ટમમાંથી મારા/ અમારા દ્વારા મેળવેલ કુલ કેડિટ સુવિધાઓ INR 5 કરોડ જેટલી અથવા તેનાથી વધુ થઈ જાય ત્યારે બેંકને જાણ કરવાની બાંહેધરી આપીએ છીએ

*પ્રારંભિક ચૂકવણી/થાપણ વિગતો

રકમ: રૂ. _____ પેમેન્ટની પદ્ધતિ: ☐ રોકડ ☐ ચેક

ચેક નંબર _____ તારીખ _____ બેંક _____ બ્રાન્ચ _____

જો ડાયરેક્ટ ડેબિટ હોય તો, ડેબિટ એકાઉન્ટ નંબર _____ ડેબિટ એકાઉન્ટ નામ _____

જો NEFT/RTGS

પેમેન્ટ બેંક _____ બ્રાન્ચ _____

ડેબિટ એકાઉન્ટ નંબર ડેબિટ એકાઉન્ટ નામ _____

UTR નંબર _____ ટ્રાન્ઝેક્શનની તારીખ _____

ધોષણા

સોલ પ્રોપરાઈટરશીપ એકાઉન્ટ માટે લાગુ

હું, _____ ("સોલ પ્રોપરાઈટરશીપ ફર્મ") વતી બેંકમાં _____ ખાતું ખોલવાનો ઇરાદો રાખું છું. ઉક્ત ખાતું _____ ના નામે ખોલી શકાય છે હું પુષ્ટિ કરું છું કે હું સોલ પ્રોપરાઈટરશીપ ફર્મનો માલિક છું. હું સમજું છું કે હું એકમાત્ર અને વ્યક્તિગત રીતે એકમાત્ર માલિકી પેઢીની જવાબદારીઓ માટે જવાબદાર છું. હું એકમાત્ર માલિકી પેઢીના નામે થતા કોઈપણ ફેરફારની લેખિતમાં બેંકને જાણ કરવાની બાંહેધરી આપું છું. હું બેંકને ખાતાના સંચાલનના સંબંધમાં મારા તરફથી મળેલા સૂચનોનું પાલન કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. હું સંમત થઈને સ્વીકારું છું કે બેંકના ચોપડામાં એકમાત્ર માલિકી પેઢીના નામે બાકી રહેલી કોઈપણ જવાબદારી માટે હું બેંકને બંધાયેલો રહીશ જ્યાં સુધી આવી બધી જવાબદારીઓ પૂરી કરી દેવામાં ન આવે.

નામ: _____ સહી: _____

ભાગીદારી પેઢી માટે લાગુ

અમે, _____ ("ભાગીદારી પેઢી") વતી બેંકમાં _____ એકાઉન્ટ ખોલવાનો ઇરાદો રાખીએ છીએ. ઉક્ત એકાઉન્ટ _____ ના નામે ખોલી શકાય છે અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ અને જાહેર કરીએ છીએ કે અમે ભાગીદારી પેઢીમાં એકમાત્ર ભાગીદાર છીએ અને ભાગીદારી પેઢીની જવાબદારીઓ માટે સંયુક્ત રીતે અને અલગ અલગ રીતે જવાબદાર છીએ. અમે બેંકને આ AOF માં દર્શાવેલ કામગીરીની પદ્ધતિ અનુસાર ખાતાના સંચાલનના સંબંધમાં નીચે આપેલા હસ્તાક્ષરકર્તાઓની સૂચનાઓનું પાલન કરવા માટે અધિકૃત કરીએ છીએ. અમે ભાગીદારી પેઢીના બંધારણમાં થતા કોઈપણ ફેરફારની લેખિતમાં બેંકને જાણ કરવાની બાંહેધરી આપીએ છીએ. અમે સંમત થઈને સ્વીકારીએ છીએ કે તમામ હાલના ભાગીદારો બેંકના ચોપડામાં ભાગીદારી પેઢીના નામે બાકી રહેલી કોઈપણ જવાબદારી માટે બેંકને જવાબદાર રહેશે જ્યાં સુધી આવી બધી જવાબદારીઓ પરિપૂર્ણ ન થઈ થાય.

ભાગીદારોનું નામ અને હસ્તાક્ષર

1 _____ હસ્તાક્ષર _____ 2 _____ હસ્તાક્ષર _____

3 _____ હસ્તાક્ષર _____

HUF માટે લાગુ

અમે, _____ ("HUF") વતી બેંકમાં _____ એકાઉન્ટ ખોલવાનો ઇરાદો રાખીએ છીએ. ઉપરોક્ત એકાઉન્ટ _____ ના નામે ખોલી શકાય છે. ઉપરોક્ત બાબતોને ધ્યાનમાં રાખીને, અમે આ સાથે અહીં પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે આ AOF પર પ્રથમ હસ્તાક્ષર કરનાર, એટલે કે _____ HUF ના કર્તા છે અને અન્ય હસ્તાક્ષર કરનારાઓ HUF ના પુખ્ત સહ-ભાગીદાર છે. અમે વધુમાં પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે HUF ધંધાદારી, વ્યાવસાયિક અથવા વેપારી પ્રવૃત્તિ કરી રહ્યું નથી અને આવી પ્રવૃત્તિઓ કરવા માટે સેવિંગ્સ એકાઉન્ટનું સંચાલન કરશે નહીં. આ AOF માં દર્શાવેલા ઓપન મોડ અનુસાર ખાતાના સંચાલનના સંબંધમાં નીચે સહી કરનારાઓની સૂચનાઓનું પાલન કરવા માટે બેંકને અધિકૃત કરીએ છીએ. અમે બાંહેધરી આપીએ છીએ કે HUF તરફથી બેંકને બાકી રહેલા દાવાઓ અમારા બધા અથવા કોઈપણ પાસેથી અને તે કુટુંબની મિલકતો માટે પણ વ્યક્તિગત રીતે વસૂલ કરવામાં આવશે જેમાં પ્રથમ હસ્તાક્ષર કરનાર કર્તા છે, જેમાં સગીર સહ-ભાગીદારનો હિસ્સો પણ શામેલ છે. અમે આ દ્વારા કોઈપણ સહ-ભાગીદાર/ સભ્યોના મૃત્યુ અથવા જન્મ અથવા ખાતાના ઉપયોગ દરમિયાન HUFના બંધારણમાં કોઈપણ સમયે થતા કોઈપણ ફેરફાર વિશે બેંકને જાણ કરવાની બાંહેધરી આપીએ છીએ.

કર્તાનું નામ અને હસ્તાક્ષર

1 _____ હસ્તાક્ષર _____

પુખ્ત સહ-પાર્સનરનું નામ અને હસ્તાક્ષર

અવસગીર સહ-પાર્સનરનું નામ અને જન્મ તારીખ

1 _____ હસ્તાક્ષર _____

1 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

2 _____ હસ્તાક્ષર _____

2 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

3 _____ હસ્તાક્ષર _____

3 _____

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ફિક્સ્ડ ડિપોઝીટ #

a) સમયગાળો

--	--	--	--

 દિવસો

b) ચૂકવવાપાત્ર વ્યાજ

--

 માસિક

--

 ત્રિમાસિક

--

 અર્ધવાર્ષિક

--

 વાર્ષિક

--

 ક્યુમ્યુલેટિવ

c) અન્ય બેંક સાથે એકાઉન્ટ નંબર પર જમા

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

વ્યાજ..... શાખા..... IFSC.....

d) પાકતી મુદતે,

i. ઓટો રિન્યુઅલ*

Y

N

 ફક્ત મુદ્દલ રિન્યૂ કરો

--

 વ્યાજ સાથે મુદ્દલ રિન્યૂ કરો

--

જો બુકિંગ સમયે પેઆઉટ/ રિન્યુઅલ સૂચનાઓ આપવામાં ન આવે, તો ટર્મ ડિપોઝિટ પાકતી મુદત પછી મૂળ સૂચનાઓ અનુસાર પ્રવર્તમાન દરે રિન્યૂ કરવામાં આવશે.

ii. આવકને એકાઉન્ટ નંબરમાં જમા કરો

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

અન્ય બેંક સાથે..... બ્રાન્ચ..... IFSC.....

e) TDS કાપો (જો લાગુ પડતું હોય)

જો ના હોય, તો જોડો

Y

N

--

 ફોર્મ 15G/ 15H

--

 નાણાકીય વર્ષ માટે IT વિભાગ તરફથી આવકવેરા મુક્તિ પ્રમાણપત્ર/ પત્ર

- # ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટના અકાળે ઉપાડના સંજોગોમાં, અકાળે બંધ કરવા માટે લાગુ પડતો વ્યાજ દર મૂળ / કરારબદ્ધ મુદત માટેના દર કરતાં ઓછો હશે જેના માટે ડિપોઝિટ બુક કરવામાં આવી છે અથવા જે મુદત માટે બેંક સાથે ડિપોઝિટ અમલમાં છે તેના માટે લાગુ પડતો દર હશે. આવા સંજોગોમાં વ્યાજ તે સમયગાળા માટે લાગુ પડતા વ્યાજ દરે ચૂકવવામાં આવશે જે સમયગાળા માટે ડિપોઝિટ અમારી પાસે રાખવામાં આવે છે તે સમયગાળા માટે અકાળે ઉપાડ પેનલ્ટી દર બાદ કરીને નીચે મુજબ ચૂકવવામાં આવશે:
- (1) INR 300 લાખ કરતા ઓછો ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ - 1%.
- (2) INR 300 લાખ કરતા વધુ અથવા તેના બરાબર ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ - 1%
- લિક્વિડ પ્લસ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ માટે દંડ લાગુ પડશે નહીં.
- ટર્મ ડિપોઝિટમાંથી આંશિક ઉપાડની મંજૂરી નથી.
- હું/ અમે આ સાથે અહીં ઘોષણા કરીએ છીએ કે, મેં/અમે "પ્રીમેયરોર ઉપાડ વિના એફડી" પ્રોડક્ટ અને તેની વિશેષતાઓને સંપૂર્ણપણે સમજી લીધી છે. હું/અમે સમજીએ છીએ કે
- (1) આ પ્રોડક્ટ માટે ઓટો રિન્યુઅલ સુવિધા ઉપલબ્ધ નથી
- (2) ડિપોઝિટમાંથી મુદત પહેલા ઉપાડની મંજૂરી નથી. ખાતાધારકના મૃત્યુના કિસ્સામાં અથવા વૈધાનિક અને/અથવા નિયમનકારી અધિકારીના આદેશ સિવાય મુદત.
- ભારત સરકાર દ્વારા જારી કરાયેલ ટર્મ ડિપોઝિટ સ્કીમ, 2006 મુજબ, ટેક્સ સેવર ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ માટે, ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ સ્કીમમાં નીચેની સુવિધાઓ રહેશે નહીં:
- (1) અકાળે ઉપાડ
- (2) ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ સામે લેવડ/ ઓવરડ્રાફ્ટ
- (3) ઓટો-રિન્યુઅલ સુવિધા. આવકવેરા કાયદા, 1961 ની કલમ 80C હેઠળ ફક્ત ડિપોઝિટનો પ્રાથમિક ધારક જ આવકમાંથી કપાત મેળવી શકે છે. નિયમિત ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટના અન્ય તમામ નિયમો અને શરતો લાગુ પડશે.
- કલમ 194 N હેઠળ TDS લાગુ પડશે.

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની વિગતો

1. અધિકૃત સહીકર્તાની વિગતો પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ ત્રીજું લિંગ ☐ CRN નંબર

ઉપસર્ગ નામ

*ફ્લેટ નંબર અને મકાનનું નામ

*રોડ નંબર/નામ સીમાચિહ્ન/ વિસ્તાર

શહેર/નગર **પિન કોડ

*રાજ્ય રાષ્ટ્રીયતા

પિતા/ પતિનું નામ વૈવાહિક દરજ્જો

જન્મ તારીખ મોબાઇલ નંબર માતાનું લગ્ન પહેલાનું નામ

ઈ-મેલ આઈડી ડિજિટાઇઝેશન

આધાર નંબર આધાર નોંધણી નંબર

PAN નંબર ફોર્મ 60 PAN સ્વીકૃતિ નંબર અને તારીખ

FATCA: કૃપા કરીને લાગુ કર નિવાસી ઘોષણા (કોઈપણ એક) પર ટિક કરો*

હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી હા ☐ ના ☐ (જો ના હોય, તો અલગ FATCA ઘોષણા ફોર્મ ભરવાની જરૂર છે)

☐ જો મેઇલિંગ સરનામું એન્ટિટી જેવું જ હોય તો કૃપા કરીને ટિક કરો અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાનો હોદ્દો

2. અધિકૃત સહીકર્તાની વિગતો પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ ત્રીજું લિંગ ☐ CRN નંબર

ઉપસર્ગ નામ

*ફ્લેટ નંબર અને મકાનનું નામ

*રોડ નંબર/નામ સીમાચિહ્ન/ વિસ્તાર

શહેર/નગર **પિન કોડ

*રાજ્ય રાષ્ટ્રીયતા

પિતા/ પતિનું નામ વૈવાહિક દરજ્જો

જન્મ તારીખ મોબાઇલ નંબર માતાનું લગ્ન પહેલાનું નામ

ઈ-મેલ આઈડી ડિજિટાઇઝેશન

આધાર નંબર આધાર નોંધણી નંબર

PAN નંબર ફોર્મ 60 PAN સ્વીકૃતિ નંબર અને તારીખ

FATCA: કૃપા કરીને લાગુ કર નિવાસી ઘોષણા (કોઈપણ એક) પર ટિક કરો*

હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી હા ☐ ના ☐ (જો ના હોય, તો અલગ FATCA ઘોષણા ફોર્મ ભરવાની જરૂર છે)

☐ જો મેઇલિંગ સરનામું એન્ટિટી જેવું જ હોય તો કૃપા કરીને ટિક કરો અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાનો હોદ્દો

3. અધિકૃત સહીકર્તાની વિગતો પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ ત્રીજું લિંગ ☐ CRN નંબર

ઉપસર્ગ નામ

*ફ્લેટ નંબર અને મકાનનું નામ

*રોડ નંબર/નામ સીમાચિહ્ન/ વિસ્તાર

શહેર/નગર **પિન કોડ

*રાજ્ય રાષ્ટ્રીયતા

પિતા/ પતિનું નામ વૈવાહિક દરજ્જો

જન્મ તારીખ મોબાઇલ નંબર માતાનું લગ્ન પહેલાનું નામ

ઈ-મેલ આઈડી ડિજિટાઇઝેશન

આધાર નંબર આધાર નોંધણી નંબર

PAN નંબર ફોર્મ 60 PAN સ્વીકૃતિ નંબર અને તારીખ

FATCA: કૃપા કરીને લાગુ કર નિવાસી ઘોષણા (કોઈપણ એક) પર ટિક કરો*

હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો કર નિવાસી નથી હા ☐ ના ☐ (જો ના હોય, તો અલગ FATCA ઘોષણા ફોર્મ ભરવાની જરૂર છે)

☐ જો મેઇલિંગ સરનામું એન્ટિટી જેવું જ હોય તો કૃપા કરીને ટિક કરો અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાનો હોદ્દો

નોમિનેશન ફોર્મ (DA1) - ફક્ત એકલ માલિકી માટે જ લાગુ

☐ હું નોમિનેટ કરવા માંગુ છું☐ હું નોમિનેટ કરવા માંગતો નથી***

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

હું/અમે (નામ) (સરનામું)

નીચેની વ્યક્તિને નોમિનેટ કરીએ છીએ જેમને મારા/ આપણા/ સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત એકાઉન્ટમાં જમા રકમ Jana Small Finance Bank દ્વારા પરત કરી શકાય છે.

નામ સરનામું: ☐ પ્રાથમિક અરજદાર જેવું જ☐ જો પ્રાથમિક અરજદારથી અલગ હોય તો

થાપણકર્તા સાથે સંબંધ. જો કોઈ હોય તો

ઉંમર

વર્ષો નોમિનીની જન્મની તારીખ

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

સગીર સાથે સંબંધ*

સરનામું: ☐ પ્રાથમિક અરજદાર જેવું જ☐ જો અલગ હોય તો

નોમિની સગીર વયે મારા/અમારા/સગીરનું મૃત્યુ થાય તો નોમિની વતી ડિપોઝિટની રકમ મેળવવા

નોમિનીનો મોબાઇલ નંબર:

હસ્તાક્ષર/ અંગૂઠાનું નિશાન**

સાક્ષીઓની અંગત વિગતો (અંગૂઠાનું નિશાન 2 સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવશે)

સાક્ષી (ફક્ત અંગૂઠાના નિશાનના કિસ્સામાં)

1. સહી	
નામ	
સરનામું:	
સ્થળ	તારીખ:

2. સહી	
નામ	
સરનામું:	
સ્થળ	તારીખ:

કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલીના સંજોગોમાં, કૃપા કરીને કોર્ટના આદેશની નકલ પ્રદાન કરો

*જો નોમિની સગીર ન હોય તો તેને છેકી નાખો **જ્યાં એકાઉન્ટ સગીરના નામે ખોલવામાં આવ્યું હોય, તો નોમિનેશન પર સગીર વતી ટ્રાન્ઝેક્શન કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા હસ્તાક્ષર કરાવા જોઈએ. *** મને નોમિનેશનના ફાયદા સમજાયા છે અને હજુ પણ નોમિનેટ કરવા માંગતો નથી

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાઓની સહી

કૃપા કરીને અહીં ફોટોગ્રાફ ચોટાડો	કૃપા કરીને અહીં ફોટોગ્રાફ ચોટાડો	કૃપા કરીને અહીં ફોટોગ્રાફ ચોટાડો
અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 1	અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 2	અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 3

નામ:

નામ:

નામ:

FATCA-CRS પ્રમાણપત્ર

કૃપા કરીને લાગુ કર નિવાસી ઘોષણા (કોઈપણ એક) પર ખરું કરો

☐ સંસ્થા ભારતની કરનિવાસી છે અને અન્ય કોઈ દેશની રહેવાસી નથી અથવા,☐ સંસ્થા નીચે આપેલા કોષ્ટકમાં ઉલ્લેખિત દેશ/દેશોની કર નિવાસી છે (કૃપા કરીને અલગ FATCA CRS ઘોષણા ફોર્મ ભરો)

કૃપા કરીને તે દેશ/દેશોનો ઉલ્લેખ કરો જેમાં સંસ્થા કર હેતુઓ માટે નિવાસી છે અને સંકળાયેલ કર ID નંબર નીચે જણાવો:

દેશ	કર ઓળખ નંબર*	ઓળખ પ્રકાર (TIN અથવા અન્ય, કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો)

*જો કર ઓળખ નંબર ઉપલબ્ધ ન હોય, તો કૃપા કરીને ફક્શનલ સમકક્ષ અથવા કંપની ઓળખ નંબર અથવા વૈશ્વિક સંસ્થા ઓળખ નંબર પ્રદાન કરો. જો સંસ્થાની સ્થાપના/કર નિવાસિયાનનો દેશ યુ.એસ. હોય પરંતુ એન્ટિટી ઉલ્લેખિત યુ.એસ. વ્યક્તિ ન હોય, તો તમારે ફોર્મ W-9 સબમિટ કરવું પડશે અને એન્ટિટીનો મુક્તિ કોડ અહીં ઉલ્લેખ કરવો પડશે:

CIB ચેનલ એક્સેસ (બિન-વ્યક્તિઓ માટે)

*યુઝર પ્રોફાઇલ	યુઝર 1	યુઝર 2	યુઝર 3	યુઝર 4
*યુઝરનું નામ				
*સત્તાવાર ઇમેઇલ ID				
*મોબાઇલ નંબર				
*યુઝરની ભૂમિકા (V/M/C/B/A)				
*પ્રતિ ટ્રાન્ઝેક્શન મર્યાદા (સંખ્યાઓમાં/અમર્યાદિત)				

ટ્રાન્ઝેક્શન્સ માટે વર્કફ્લો		
નિર્માતાનું નામ	1વા સ્તરના લેખક (ચેકર) નામ	2જા સ્તરના લેખક (ચેકર) નામ

ભૂમિકા - V: દર્શક, M: મેકર, C: ચેકર, B: બંને, A: એડમિનિસ્ટ્રેટર: મોબાઇલ નંબર b ઇમેઇલ ID દરેક યુઝર માટે અનન્ય હોવું જરૂરી છે.

**જો એડમિન મોડ્યુલ પસંદ કરવામાં આવે, તો કોર્પોરેટ કોર્પોરેટ એડમિન પોર્ટલ દ્વારા યુઝર્સ ઉમેરી/સુધારી શકે છે અને વર્કફ્લોમાં જોડાઈ શકે છે.

માત્ર બ્રાન્ચના ઉપયોગ માટે

સોર્સિંગ સ્ટાફ દ્વારા પ્રમાણપત્ર

- a) શું ગ્રાહકના ભંડોળનો સ્ત્રોત ઓળખી શકાય છે? ☐ Y ☐ N ગ્રાહકની પૃષ્ઠભૂમિ ☐ સંતોષકારક ☐ અસંતોષકારક
- c) શું ગ્રાહક રાજકીય જોડાણ ધરાવનારી વ્યક્તિ છે? ☐ Y ☐ N જો હા, તો સંક્ષિપ્ત વિગતો.....
- d) શું ખાતું રૂબરૂ ખોલવામાં આવ્યું છે? ☐ Y ☐ N નોમિનેશન ફોર્મ જોડાયેલ છે ☐ Y ☐ N
- f) CRILC ચેક (માત્ર CPC માટે લાગુ) ☐ Y ☐ N ગ્રાહકના સરનામે મુલાકાત લીધી અને ચકાસણી કરી
- h) હું પુષ્ટિ કરું છું કે ગ્રાહકે મારી હાજરીમાં સહી કરી છે. (ગ્રાહક દ્વારા સબમિટ કરાયેલ KYC દસ્તાવેજ મૂળ સાથે ચકાસાયેલ છે અને સાચા જણાય છે)

કર્મચારીનું નામ	કર્મચારી નંબર	સહી	તારીખ

બ્રાન્ચ મેનેજર / બ્રાન્ચ ઓપરેશન્સ મેનેજર દ્વારા પ્રમાણિત

હું પ્રમાણિત કરું છું કે એકાઉન્ટ ખોલવાનું ફોર્મ બધી વિગતો સાથે પૂર્ણ છે અને તમામ સંબંધિત દસ્તાવેજો મેળવવામાં આવ્યા છે અને ચકાસવામાં આવ્યા છે.

તારીખ

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા

કર્મચારી કોડ:

નિયંત્રણાત્મક માલિકી અને લાભાર્થી વિગતો

I. હાઇડ્રન સ્ત્રોત (યદિ પ્રત્યેક ના રૂબરૂ, અનુગ્રહ કરત નોંધણી હાઇ વિશિષ્ટ સ્ત્રોતો જૂથ કરવા)

એક્ઝેમ્પ્ટ કેટેગરી (લાગુ ન પડે, તો કૃપા કરીને નીચે આપેલ બિન મુક્તિ શ્રેણી વિભાગ ભરો) લાભાર્થી માલિકીની વિગતો જરૂરી નથી જો એન્ટિટી અથવા તેના શેરધારક:

- ☐ સ્ટોક એક્સચેન્જ પર લિસ્ટેડ હોય, અથવા આવી લિસ્ટેડ કંપનીની બહુમતી-માલિકીની પેટાકંપની (એટલે કે 50% કે તેથી વધુ) હોય, અથવા
- ☐ કંપની/ ફર્મ/ ટ્રસ્ટ/ સોસાયટી/ ક્લબ/ LLP/ ભાગીદારીના કિસ્સામાં કોઈ એકવા શેરધારક સંસ્થાના કુલ શેરહોલ્ડિંગના 10% થી વધુ ધરાવતા નથી, અને એસોસિએશનના કિસ્સામાં કોઈ 15% થી વધુ ધરાવતા નથી.

II. નોન એક્ઝેમ્પ્ટ શ્રેણી

(A). શેરહોલ્ડિંગ પેટર્ન:

શેરધારકોના નામ	શેરનોં	જો મુક્તિ પામેલી સંસ્થાનો હિસ્સો હોય તો કારણ જણાવો#

(B). કંપની/ ફર્મ/ ટ્રસ્ટ/ સોસાયટી/ ક્લબ/ એવએલપી/ ભાગીદારીના સંજોગોમાં સંસ્થાના કુલ શેર હોલ્ડિંગના 10%થી વધુ અને એસોસિએશનના સંજોગોમાં 15%થી વધુ શેર ધરાવતા અંતિમ કુદરતી વ્યક્તિઓની વિગતો*

નામ	જન્મની તારીખ	રાષ્ટ્રીયતા	રહેણાંક સરનામું	DIN/PAN/નામ અને અન્ય ઓળખ પુરાવાની સંખ્યા	શેરનોં

-અથવા-

C). અમે અહીં જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત (B) મુજબ કંપની/ ફર્મ/ ટ્રસ્ટ/ સોસાયટી/ ક્લબ/ એલએલપી/ ભાગીદારીના સંજોગોમાં એન્ટિટીના કુલ શેર હોલ્ડિંગના 10%થી વધુ કોઈ કુદરતી વ્યક્તિ ધરાવતા નથી અને એસોસિએશનના સંજોગોમાં કોઈ પણ વ્યક્તિ 15%થી વધુ હિસ્સો ધરાવતા નથી અથવા કંપની પાસે અંતિમ શેરધારકો વિશેની માહિતી ઉપલબ્ધ નથી. વરિષ્ઠ મેનેજિંગ અધિકારીઓની વિગતો (દા.ત. મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/નચીફ એક્ઝિક્યુટિવ ઓફિસર, વગેરે) નીચે મુજબ છે:

નામ	જન્મની તારીખ	રાષ્ટ્રીયતા	રહેઠાણનું સરનામું	નામ અને અન્ય ઓળખના પૂરાવાની સંખ્યા	હોદ્દો

(મેનેજિંગ ડિરેક્ટર/ કંપની સેક્રેટરી/ ચેરમેન/ બે ડિરેક્ટર/ અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા) નોંધો: કોષ્ટક B માં, સંસ્થા પર નિયંત્રણ રાખતી કુદરતી વ્યક્તિની વિગતો આપવાની જરૂર છે. ઉક્ત કુદરતી વ્યક્તિ એકલા અથવા સાથે મળીને, અથવા એક અથવા વધુ ન્યાયિક વ્યક્તિ દ્વારા કાર્ય કરી શકે છે.

* જો આવી કોઈ કુદરતી વ્યક્તિ ઓળખી ન શકાય, તો કોષ્ટક B માં 'ઓળખાયેલ નથી' દર્શાવો અને કોષ્ટક C મુજબ જરૂરી વિગતો પૂરી પાડો. જો ડિરેક્ટર ઓળખ નંબર (DIN)/ પરમેનેન્ટ એકાઉન્ટ નંબર (PAN) ઉપલબ્ધ ન હોય, તો અલગ ઓળખ પુરાવો આપવો જરૂરી છે.

તારીખ _____

અધિકૃત સહીકર્તાની સહી _____

ધોષણા

(ફૂપા કરીને કાળજીપૂર્વક વાંચો અને ફોર્મમાં બધી વિગતો ભર્યા પછી આ વિભાગના અંતે સહી કરો)

- ફૂ/ અમે Jana Small Bank Ltd ("ધ બેંક") પાસેથી મેં/ અમે ખાસ વિનંતી કરેલી વિવિધ સેવાઓ સંબંધિત નિયમો અને શરતો વાંચી અને સમજી લીધી છે.
- ફૂ/ અમે સમજીએ છીએ અને સંમત છીએ કે આ અરજી ફોર્મ ("AOF") ની મારી/ અમારી રજૂઆત અને બેંક દ્વારા તેની પ્રાપ્તિ બેંકને સૂચના તરીકે કાર્ય કરે છે પરંતુ તેનો અર્થ એ નથી કે બેંક આ AOF મંજૂર કરી છે અથવા મારી/ અમારી સૂચના(ઓ)નું પાલન કરવા માટે બંધાયેલા છે.
- ફૂ/ અમે સમજીએ છીએ અને સંમત છીએ કે મારા/ અમારા AOFની મંજૂરી બેંકના વિવેકબુદ્ધિ પર આધારિત છે અને બેંક મારી/ અમારી સૂચનાઓ, જો કોઈ હોય, અથવા અન્યથા નકારવા માટે હકદાર છે. કોઈપણ કારણ આપ્યા વિના મારા/ અમારા AOFને નકારી કાઢી અને/ અથવા રદ કરે.
- ફૂ/ અમે સમજીએ છીએ અને સંમત છીએ કે બેંક મને/અમારો સંપર્ક કરી શકે છે અને આ AOF ના હેતુ માટે અને મારા/અમારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ/સૂચવેલી કોઈપણ અને બધી માહિતીની ચકાસણી માટે વધુ માહિતી અથવા દસ્તાવેજો માટે વિનંતી કરી શકે છે.
- ફૂ/અમે બેંકમાં ખાતું ખોલવા અને www.janabank.com ("વેબસાઇટ") પર ઉલ્લેખિત ATM/ડેબિટ કાર્ડ/SMS/નેટ બેંકિંગ/ફોન બેંકિંગ/Jana કેશ વોલેટ સહિત, પરંતુ તેના સુધી મર્યાદિત નહીં, વિવિધ સેવાઓને વગતી શરતો અને શુલ્કની સૂચિ વાંચી અને સમજી છે અને તેનું પાલન કરવા સંમત છું. ફૂ/અમે સ્વીકારીએ છીએ કે નવીનતમ નિયમો અને શરતોની નકલ મેળવવાની અને તેને વાંચવાની અને સમજવાની જવાબદારી મારી છે.
- ફૂ/ અમે આ દ્વારા બેંકને મારી/ અમારી વ્યક્તિગત/KYC અથવા કાયદા દ્વારા જરૂરી કોઈપણ એજન્સીઓ સાથે શેર કરવા અને આ એજન્સીઓ પાસેથી માહિતી પ્રાપ્ત કરવા માટે મારી/ અમારી સંમતિ આપીએ છીએ. આ રીતે અધિકૃત કોઈપણ એજન્સીઓ વિચારણા માટે પ્રક્રિયા કરેલ માહિતી અને ડેટા અથવા પ્રોડક્ટ્સ પૂરી પાડી શકે છે. તેમના દ્વારા તૈયાર કરાયેલી માહિતી, બેંકો/ નાણાકીય સંસ્થાઓ અને અન્ય ડેડિટ ગ્રાન્ટર્સ અથવા રજિસ્ટર્ડ યુઝર્સને, જેમ કે નિયમનકારો દ્વારા આ વતી ઉલ્લેખિત કરી શકાય છે.
- ફૂ/ અમે સંમત છીએ કે મને/ અમને એકાઉન્ટ ખોલાવવાના હેતુ માટે મારી/ અમારી ઓળખ/ સરનામાનો પુરાવો આપવા માટે બેંક દ્વારા વિવિધ વિકલ્પો પૂરા પાડવામાં આવ્યા છે અને મેં/ અમે સ્વેચ્છાએ મારો/ અમારો આધાર બેંકને સબમિટ કર્યો છે.
- ફૂ/ અમે આથી જાહેર કરીએ છીએ કે આ AOF માં મારા/ અમારા દ્વારા આપવામાં આવેલી માહિતી સાચી અને સાચી છે.
- ફૂ/ અમે સંમત છીએ કે બેંક મને/ અમને ફરિયર/ મેસેજિંગ/ મેઇલ દ્વારા અથવા કોઈપણ અન્ય માધ્યમ દ્વારા તેની મુનસફીપૂર્વક સંદેશાવ્યવહાર મોકલી શકે છે અને તેનાથી થતા કોઈપણ વિલંબ માટે બેંક જવાબદાર રહેશે નહીં.
- ફૂ/અમે આ સાથે વધુમાં પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે અમે ભારતીય રિઝર્વ બેંક દ્વારા ઘડવામાં આવેલા વાગુ નિયમો/ નિયમનો/ સૂચના/ માર્ગદર્શિકાઓ વાંચી અને સમજી લીધી છે, જેમાં EEEFC એકાઉન્ટ્સનું સંચાલન કરતા FEMA નિયમો 2000 અને ફોરેન એક્સચેન્જ મેનેજમેન્ટ એક્ટ, 1999નો સમાવેશ થાય છે, જે સમયાંતરે અમલમાં છે અને આવા બધાનું પાલન કરવા અને તેના દ્વારા બંધાયેલા રહેવા સંમત છીએ. વાગુ કાયદા, નિયમો, નિયમનો અને સમયાંતરે અમલમાં રહેલ માર્ગદર્શિકા.
- બેંક, તેના એજન્ટો, પ્રતિનિધિઓ, આનુષંગિકો અને તેના દ્વારા અધિકૃત કોઈપણ અન્ય વ્યક્તિ/ સંસ્થા બેંકની સેવાઓ અને અન્ય ઉત્પાદનો અંગે મારો/ અમારો સંપર્ક કરી શકે છે. ક્ષમા સંમતિ NC/ NDNC (નેશનલ ડુ નોટ કોલ રજિસ્ટ્રી) માટે કોઈપણ નોંધણીને ઓવરરાઇડ કરશે. ફૂ/અમે આ દ્વારા ફોન કોલ્સ દ્વારા આવી માહિતી પ્રાપ્ત કરવા માટે મારી/અમારી સંમતિ આપીએ છીએ:

☐ Y ☐ N SMS: ☐ Y ☐ N ઇમેઇલ: ☐ Y ☐ N વોટ્સએપ: ☐ Y ☐ N

- ફૂ/અમે આ દ્વારા Jana Small Finance Bank QR કોડ મેળવવાની જાહેરાત કરું છું. જો નહીં, તો ફૂપા કરીને ના પર ટિક મારો
- ફૂ/ અમે સંમત છીએ અને પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે અહીં ઉદ્ભવતા કોઈપણ બાબત અથવા મુદ્દાને ભારતીય કાયદાઓ અનુસાર જ સંચાલિત અને અર્થઘટન કરવામાં આવશે અને બેંગલુરુની અદાલતોના ન્યાયક્ષેત્રને આધીન રહેશે.
- ફૂ/અમે સમજીએ છીએ કે બેંક સાથે નોંધાયેલ મોબાઇલ નંબરનો ઉપયોગ કોઈપણ સંદેશાવ્યવહાર, તેમજ વ્યવહાર સલાહ મોકલવા માટે કરવામાં આવશે. ફૂ/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે મારા/ અમારા દ્વારા પ્રદાન કરાયેલ મોબાઇલ નંબર કોઈપણ અન્ય તૃતીય પક્ષ દ્વારા ઉપયોગમાં નથી અને ફૂ/ અમે બાંધકર્તા આપીએ છીએ કે જો મારો/અમારો મોબાઇલ નંબર બદલાય તો ફૂ/ અમે બેંકને યોગ્ય રીતે અને તાત્કાલિક જાણ કરીશું.

Name/નામ/નામ:.....

Name/નામ/નામ:.....

Name/નામ/નામ:.....

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 1

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 2

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાની સહી 3

અનુમોદન

1. અમે તમારા નોમિનેશન ફોર્મ DA1 ને સ્વીકારીએ છીએ જે આનાથી સંબંધિત છે:

ખાતાનો પ્રકાર	ખાતા નંબર	નામાંકન નોંધણી નંબર અને તારીખ

ના નામે..... અમારી પાસે રાખવામાં આવેલ છે.

આ સંદર્ભે અમારી સાથેના તમારા ભવિષ્યના તમામ પત્રવ્યવહારમાં ફૂપા કરીને ઉપરોક્ત નોમિનેશન નંબરનો ઉલ્લેખ કરો.

- અમે તમારી પ્રારંભિક ભંડોળ વિગતો સ્વીકારીએ છીએ:
રોકડ/ચેક નંબર (તારીખ અને બેંક વિગતો) રાખવાની રકમ માટે
Jana Small Finance Bank (અધિકૃત સહીકર્તા) માટે