

શાખાનું નામ: શાખા કોડ: તારીખ:

મૂળભૂત વિગતો

નામ

ખાતા નંબર સીઆરએન

મોબાઇલ નંબર

I. સરનામાંમાં ફેરફાર

(ફૂપા કરીને નીચે નવું સરનામું આપો)

☐ વર્તમાન ☐ કાયમી ☐ સંપર્ક સરનામું

ફ્લેટ નંબર/બિલ્ડીંગ.

રસ્તાનું નામ

લેન્ડમાર્ક ગામ

જિલ્લો/રાજ્ય પિન કોડ

દેશ

સરનામું બદલવાનું કારણ:

(ફૂપા કરીને ટિક કરો)

- ☐ પાસપોર્ટ/ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ/મતદાર ઓળખપત્ર/આધાર/નરેગા ☐ રાષ્ટ્રીય વસ્તી રજિસ્ટ્રી/ઉપયોગિતા બિલ દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર
- ☐ તરફથી પત્ર (ફક્ત મંજૂર પગાર ખાતાઓ માટે) ☐ રહેઠાણ ફાળવણીનો પત્ર
- ☐ મિલકત અથવા મ્યુનિસિપલ ટેક્સ રસીદ/પેન્શન અથવા ફેમિલી પેન્શન ચુકવણી
- ☐ ઓર્ડર અપડેટેડ પાસબુક/બેંક સ્ટેટમેન્ટ/સંરક્ષણ મંત્રાલય/PSU તરફથી પત્ર

II. નામમાં ફેરફાર (સંબંધિત દસ્તાવેજો જોડો)

નવું નામ: ફેરફારનું કારણ:

III. સંપર્ક વિગતો અપડેટ કરો: (ફૂપા કરીને નીચે નવી સંપર્ક વિગતો પ્રદાન કરો)

ટેલિફોન (ઓફિસ) એક્સટેન્શન ટેલિફોન (રહેઠાણ)

મોબાઇલ* ફેક્સ નંબર

ઇમેઇલ

*હું/અમે સમજીએ છીએ કે બેંકમાં નોંધાયેલ મોબાઇલ નંબરનો ઉપયોગ કોઈપણ સંદેશાવ્યવહાર, તેમજ વ્યવહાર સલાહ મોકલવા માટે કરવામાં આવશે. હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે મારા/અમારા દ્વારા પ્રદાન કરાયેલ મોબાઇલ નંબર કોઈપણ અન્ય તૃતીય પક્ષ દ્વારા ઉપયોગમાં નથી અને હું/અમે બાંધકામ આપીએ છીએ કે જો અને જ્યારે મારો/અમારો મોબાઇલ નંબર બદલાય છે, તો હું/અમે બેંકને યોગ્ય અને તાત્કાલિક જાણ કરીશું.

IV. પાન/આધાર/અન્ય કેવાયસી દસ્તાવેજોનું અપડેટ

- ☐ પાન ☐ આધાર નંબર
- પાન નંબર
- આધાર નંબર
- ☐ ડાયરેક્ટ બેનિફિટ ટ્રાન્સફર માટે ફૂપા કરીને મારો આધાર નંબર જોડો
- ☐ ફૂપા કરીને ડાયરેક્ટ બેનિફિટ ટ્રાન્સફરમાંથી મારો આધાર નંબર રદ કરો.
- જન્મ તારીખ
- ☐ અન્ય KYC દસ્તાવેજો (ફૂપા કરીને દસ્તાવેજોની નકલો આપો)
- અન્ય દસ્તાવેજો:
- દસ્તાવેજની પ્રકૃતિ:
- દસ્તાવેજ નંબર
- પાસપોર્ટ
- સમાપ્તિ તારીખ

V. સહીમાં ફેરફાર

- ☐ સહીમાં ફેરફાર માટેની વિનંતી
(ઘોષણા મેળવવાની રહેશે)

હાલની સહી

નવી સહી

VI. સ્થિતિમાં નાનાથી મોટામાં ફેરફાર

ઉપરોક્ત ખાતું હું સગીર હતો ત્યારે ખોલવામાં આવ્યું હતું અને તે જ દ્વારા રજૂ કરવામાં આવ્યું હતું _____ ના રોજ મારી ઉંમર 18 વર્ષની થઈ ગઈ હોવાથી, હું તમને મારા ખાતાને મુખ્ય ખાતામાં રૂપાંતરિત કરવા અને ખાતામાંથી વાલીનું નામ દૂર કરવા વિનંતી કરું છું. _____ હું ખાતું ખોલવાના ફોર્મ સાથે ઓળખ અને સરનામાના પુરાવા તરીકે નીચેના દસ્તાવેજો જોડું છું.

ઓળખના પુરાવાની વિગતો:

સરનામાના પુરાવાની વિગતો:

કૃપા કરીને ફોટો
ચોટાડો અને સહી કરો

પ્રાથમિક ધારક (મુખ્ય) ની સહી

નામ:

વાલી દ્વારા પ્રમાણપત્ર

નામ:

VII. સત્તા પત્ર ધારક/પાવર ઓફ એટર્ની ધારકની નિમણૂક

☐ અધિકાર પત્ર

(જો ગ્રાહક ખાતાના સંચાલન માટે તૃતીય પક્ષને અધિકાર પત્ર આપવા માંગતો હોય, તો સહી કરવી પડશે)
હું/અમે તમને ઉપરોક્ત ખાતાઓ _____ પરના બધા ચેક અથવા ડ્રાફ્ટ સ્વીકારવા અને બેંકમાં જમા કરાવેલા અથવા બાકી રહેલા નાણાં કોઈપણ સમયે અથવા સમયે બેંકમાં ઉપરોક્ત ખાતામાં રાખવામાં આવેલા અથવા રાખવામાં આવેલા નાણાં સ્વીકારવા અને પ્રાપ્તિ પર કાર્યવાહી કરવા માટે અધિકૃત કરીએ છીએ, જો આવા ચેક અથવા ડ્રાફ્ટ શ્રી/શ્રીમતી દ્વારા સહી કરેલા હોય.....
જેમની સહીનો નમૂનો મારા/અમારા દ્વારા નીચે પ્રમાણિત કરવામાં આવ્યો છે, તેમ છતાં આવા ચેક અથવા ડ્રાફ્ટ ઓવરડ્રોઇંગનું કારણ બની શકે છે અથવા તેને કોઈપણ હદ સુધી વધારી શકે છે શ્રી/શ્રીમતી....., મારા/અમારા વતી કોઈપણ હંડી, બિલ ઓફ એક્સચેન્જ અને પ્રોમિસરી નોટ્સ અથવા અન્ય વાટાઘાટો કરી, ડ્રો કરી, સ્વીકારી, સમર્થન આપી અને વાટાઘાટો કરી અથવા અન્યથા સહી કરી, ઉપરોક્ત ખાતામાં તમારા બેંક સાથે કામ કરવા અથવા ઓવરડ્રો કરવા, મારા/અમારા બાકી રહેલા બધા પૈસાની ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવા, મારા/અમારા તરફથી, અથવા મારા/અમારા તરફથી બાકી રહેલા દેવા અથવા દેવાની સ્વીકૃતિ આપવા માટે, જેથી મને/અમને મારા/અમારા વતી કોઈપણ સ્ટોક અથવા અન્ય પ્રકારની સિક્યોરિટીઝ, મારા/અમારા વતી કોઈપણ એક અથવા વધુ સિક્યોરિટી સાથે અથવા વગર ઉધાર લેવા, ગેરંટી સહિત તમારા બેંક સાથેના મારા/અમારા વ્યવસાયને લગતા જરૂરી દસ્તાવેજો ઉપાડવા, મારા/અમારા વતી ગેરંટી જારી કરવા, ATM/ડેબિટ કાર્ડ અથવા મારા ઉપરોક્ત ખાતા સાથે જોડાયેલા આવા અન્ય સાધનો માટે અરજી કરવા અને મેળવવા, અને ઉપરોક્ત ખાતાને ATM અથવા અન્ય કોઈપણ ડિલિવરી ચેનલો દ્વારા ચલાવવા માટે અધિકૃત છે.

હું/અમે આ અધિકાર પત્ર ધારક આ અધિકાર પત્રના આધારે પરિસરમાં કાયદેસર રીતે જે કંઈ કરશે અથવા કરાવશે તે બધું જ બહાલી અને પુષ્ટિ આપવા સંમત છીએ, અને બેંકને આવા તમામ વ્યવહારોથી મુક્ત રાખીએ છીએ. આ અધિકાર ત્યાં સુધી અમલમાં રહેશે જ્યાં સુધી હું/અમે તમને લેખિત નોટિસ આપીને તેને રદ ન કરીએ.

☐ પાવર ઓફ એટર્ની

(જો ખાતું POA ધારક દ્વારા સંચાલિત હોય તો આપવું પડશે)

હું/અમે તમને _____ ની તરફેણમાં મારા દ્વારા અમલમાં મુકાયેલા POA મુજબ ખાતામાં કામગીરીને મંજૂરી આપવા માટે અધિકૃત કરીએ છીએ, જેની નકલ આ સાથે જોડાયેલ છે

LOA/POA ધારકનું નામ:

LOA/POA ધારકનું સરનામું:

સંપર્ક નંબર:

ઈમેલ આઈડી:

આઈડી પ્રૂફ (DOC નામ અને નંબર):

સરનામાનો પુરાવો (DOC નામ અને નંબર):

LOA/POA ધારકનો પાસપોર્ટ
સાઇઝ ફોટો

સહી: ગ્રાહક 1

સહી: ગ્રાહક 2

LOA/POA ધારકનો નમૂનો સહી

(ઓફિસ ઉપયોગ માટે) LOA/POA ધારકનો CRN:

VIII. આધાર સક્ષમ યુકવણી સર્વિસો (AEPS)

- ☐ હા, હું આ સાથે પુષ્ટિ કરું છું કે હું બેંકમાં મારા બચત/ચાલુ ખાતા માટે AEPS ડેબિટ ટ્રાન્ઝેક્શન સર્વિસોનો લાભ લેવા માંગુ છું.
- ☐ ના, હું બેંકમાં મારા બચત/ચાલુ ખાતા માટે AEPS ડેબિટ ટ્રાન્ઝેક્શન સર્વિસો સક્ષમ કરવા માંગતો નથી.

ઘોષણા

હું/અમે આથી જાહેર કરીએ છીએ કે આ ફોર્મમાં આપેલી બધી વિગતો સાચી અને સાચી છે અને આ ફોર્મ સાથે જોડાયેલા માન્ય દસ્તાવેજો દ્વારા સમર્થિત છે. હું/અમે સ્વીકારીએ છીએ અને સંમત છીએ કે આ ઘોષણા મારા/અમારા દ્વારા Jana Bank પાસેથી મેળવેલી સુવિધાના સંદર્ભમાં આપવામાં આવેલી કોઈપણ અન્ય ઘોષણા ઉપરાંત હશે. હું/અમે આ દ્વારા બેંકને મારી/અમારી વ્યક્તિગત/કેવાયસી અથવા કાયદા દ્વારા જરૂરી કોઈપણ એજન્સીઓ સાથે મારી/અમારી વ્યક્તિગત/કેવાયસી અથવા કોઈપણ અન્ય વિગતો શેર કરવા અને આ એજન્સીઓ પાસેથી માહિતી મેળવવા માટે મારી/અમારી સંમતિ આપીએ છીએ. આ રીતે અધિકૃત કોઈપણ એજન્સીઓ, તેમના દ્વારા તૈયાર કરાયેલ પ્રક્રિયા કરેલ માહિતી અને ડેટા અથવા ઉત્પાદનો, બેંકો/નાણાકીય સંસ્થાઓ અને અન્ય કેડિટ ગ્રાન્ટર્સ અથવા નોંધાયેલા વપરાશકર્તાઓને, આ વતી નિયમનકારો દ્વારા નિર્દિષ્ટ કરી શકાય તે રીતે, વિચારણા માટે આપી શકે છે. હું/અમે સમજીએ છીએ, સંમત છીએ અને સ્વીકારીએ છીએ કે સમયાંતરે સુધારેલા શુલ્કનું સમયપત્રક આ સર્વિસ વિનંતી ફોર્મ હેઠળ મેળવેલી સર્વિસો/સુવિધાઓ માટે લાગુ પડે છે.

પહેલો ગ્રાહક

બીજો ગ્રાહક

પહેલો ગ્રાહકનું નામ

બીજો ગ્રાહકનું નામ

છ. ગ્રીનામયાનાગ્રં /માલિક/બધા ભાગીદારો/ખાતા ચલાવવા માટે અધિકૃત વ્યક્તિઓ દ્વારા સહી કરવી. (સીલ સાથે)

ઓફિસ ઉપયોગ માટે

- ખાતાની વિગતો અને સહીઓ ચકાસાયેલ ☐ Y ☐ N
- KYC ચકાસાયેલ ☐ Y ☐ N
- સર્વિસ વિનંતી નંબર
- વિનંતી પરિપૂર્ણતાની વિગતો
- બેલેન્સ કન્ફર્મેશન મેળવ્યું (માત્ર નાનાથી મોટા સ્ટેટસમાં ફેરફાર માટે લાગુ) ☐ Y ☐ N
- LOA/POA ધારકનો CRN
- LOA/POA ધારકની સહી પ્રમાણિત ☐ Y ☐ N
- BM/BO દ્વારા કોલ બેક ☐ Y ☐ N

સહી
ગ્રાહક સંબંધ એક્ઝિક્યુટિવસહી
બ્રાન્ચ ઓપરેશન્સ મેનેજર

તારીખ

સ્વીકાર

સર્વિસ વિનંતી નંબર

અમે નીચે મુજબની સર્વિસ વિનંતી સ્વીકારીએ છીએ. એકાઉન્ટ નંબર.

- ☐ સરનામું બદલવું ☐ નામ બદલવું ☐ સંપર્ક વિગતો અપડેટ કરવી ☐ પાન/આધાર/અન્ય દસ્તાવેજોનું અપડેટ
- ☐ સહીમાં ફેરફાર ☐ સૂક્ષ્મથી મુખ્યમાં ફેરફાર
- ☐ અધિકારપત્ર ધારક / પાવર ઓફ એટર્ની ધારકની નિમણૂક ☐ એપ્લિકેશન્સ

વિગતો:

તારીખ:

બેંક અધિકારીનું નામ:

બેંકના અધિકારીની સહી