

ગ્રાહકનો પ્રકાર: ☐ વ્યક્તિગત ☐ સંસ્થાઓ બ્રાન્ચનું નામ:..... તારીખ

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

☐ સિનિયર સિટિઝન (વ્યક્તિગત)

પ્રોડક્ટનું નામ: પ્રોડક્ટ કોડ: બ્રાન્ચ કોડ:

એકાઉન્ટ નંબર:

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

 એલજી કોડ: એલસી કોડ:

**ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ જેમાં કોઈ પ્રિમેચ્યોર ઉપાડ નથી. (અલગ એફડિ પ્લસ ડિકલેરેશન ફોર્મ ભરો)

અરજદાર/રો ની વિગતો

સીઆરએન 1

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

 સીઆરએન 2

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

*અરજદાર 1 માટે પાન

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

 *અરજદાર 2 માટે પાન

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

એવઈઆ/ લીગલ એન્ટિટી આઈડેન્ટિફાયર

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

(કોઈ હોય તો)

*જો PAN ઉપલબ્ધ ન હોય તો ફોર્મ 60 સબમિટ કરો.

કામગીરીની વિગતો

☐ સેલ્ફ ☐ આઈધર ઓર સર્વાઈવર ☐ ફોર્મર ઓર સર્વાઈવર

☐ વાલી હેઠળ સગીર ☐ સંયુક્ત રીતે ☐ અન્ય.....

ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ / રિકર્ડિંગ ડિપોઝિટ વિગતો

એફડિ ☐ આરડિ ☐

A. રકમ રૂ.....(શબ્દોમાં)

B. કાર્યકાળ એફડિ

--	--	--	--

 દિવસો આરડિ

--	--	--	--

 મહિનાઓ

C. મેચ્યોરિટી ઈન્સ્ટ્રક્શન્સ(ફક્ત એફડિ માટે) ઓટો રિન્યુઅલ ☐ ના ☐ ફક્ત મુદ્દલ રિન્યૂ કરો ☐ વ્યાજ સાથે મુદ્દલ રિન્યૂ કરો ☐

D. વ્યાજ ચૂકવવાનું રહેશે ☐ માસિક ☐ ત્રિમાસિક ☐ છ માસિક ☐ વાર્ષિક ☐ ક્યુમ્યુલેટિવ

E. પેમેન્ટની પદ્ધતિ: ☐ મારા/અમારા હાલના એકાઉન્ટ નંબરમાંથી ડેબિટ

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

☐ રોકડ ☐ એનઇચેફટી/આરસીજીએસ/આઈએમપીએસ રેફ. નં..... યુપીઆઈ/ક્યુઆર/ચુકવણી લિંક સંદર્ભ નં.....

☐ ચેક ચેક નંબર..... બેંક..... એકાઉન્ટ નંબર

ના નામે

* જો બુકિંગ સમયે પેઆઉટ/ રિન્યુઅલની સૂચનાઓ આપવામાં ન આવે, તો પરિપક્વતા પર મૂળ સૂચનાઓ અનુસાર મુદત જમા રકમ પ્રવર્તમાન દરે રિન્યુ કરવામાં આવશે.

*પાકતી મુદતે સમયાંતરે વ્યાજ અને મુદ્દલ અને વ્યાજની રકમને ડિપોઝિટ બુક કરતી વખતે (ઇ) માં ઉપર ઉલ્લેખિત જના બેંક એકાઉન્ટ નંબરમાં (ગ્રાહકના પોતાના જના બેંક સા/કા એકાઉન્ટ) ચૂકવવામાં આવશે.

* આરડિ હંમેશા ક્યુમ્યુલેટિવ રહેશે.

F. ટીડીએસ કાપો ☐ ના ☐ (જો લાગુ પડતું હોય)

જો ના હોય, તો જોડો ☐ ફોર્મ 15જી/15 એચ ☐ નાણાકીય વર્ષ માટે આઇટી ડિપાર્ટમેન્ટનો આવકવેરા મુક્તિ પ્રમાણપત્ર/પત્ર

G. ગ્રાહક ઘોષણા:

હું/અમે આથી શપથપૂર્વક જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપર સ્વેચ્છાએ આપવામાં આવેલી માહિતી મારી જાણકારી અને માન્યતા મુજબ લેટેસ્ટ અને સાચી છે અને હું/અમે આ દ્વારા મારા/અમારા તાજેતરના કેવાયસી દસ્તાવેજો સબમિટ કરીએ છીએ. હું/અમે સ્વીકારીએ છીએ અને સંમત છીએ કે મેં/ અમે www.janabank.com ("વેબસાઇટ") પર નિર્ધારિત નિયમો અને શરતો અને ડિપોઝિટ સેવાઓ સંબંધિત અન્ય તમામ નિયમો અને શરતો વાંચી, સમજી અને સ્વીકાર્યા છે.હું/અમે એ બાબતે સંમત થઈએ છીએ કે બેંક પાસે સમયાંતરે, બેંકની મુનસફીથી, તેના કોઈપણ નિયમો અને શરતોમાં ફેરફાર/ સુધારા કરવાનો અધિકાર રહેશે, જેના વિશે વેબસાઇટ પર મૂકીને અને મને/ અમને આવા ફેરફાર/ સુધારા અંગે પર્ચાઇન્ડ નોટિસ પાઠવવાની રહેશે અને હું/અમે આવા ફેરફાર/ સુધારાનું પાલન કરવા બંધાયેલા રહીશું.

હું/ અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે જમા કરાવેલા પૈસા અથવા જે સમયાંતરે મારા/અમારા ખાતામાં જમા થઈ શકે છે તે મારા/અમારા છે. હું/અમે જે નાણાંને જમા કરવા કાનૂની રીતે બંધાયેલા હોઈશું તેને મારા/અમારા ખાતામાં જમા કરાવવાની બાંહેધરી આપીએ છીએ. હું/અમે સમજીએ છીએ અને અનુમોદન કરીએ છીએ કે બેંક મારા/અમારા ખાતામાં જમા કરાવેલા કોઈપણ નાણાંના સ્ત્રોત અંગે માહિતી મેળવવા માટે ફકદાર છે અને હું/અમે બેંક તરફથી આવી માંગણી કરાવા પર, કોઈ પણ પ્રકારની શંકા કે વિવાદ વિના, બેંકને આવા સ્ત્રોત વિશે જાણ કરીશું.

હું/અમે સમજીએ છીએ કે બેંક સમક્ષ નોંધાયેલા મોબાઇલ નંબરનો ઉપયોગ કોઈપણ સંદેશાવ્યવહાર, તેમજ ટ્રાન્ઝેક્શન વિશે સલાહ મોકલવા માટે કરવામાં આવશે. હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે મારા/ અમારા દ્વારા પૂરા પડાયેલા મોબાઇલ નંબરનો કોઈપણ ત્રાહિત પક્ષ દ્વારા ઉપયોગ કરાતો નથી અને હું/ અમે બાંહેધરી આપીએ છીએ કે જો અને જ્યારે મારો/ અમારો મોબાઇલ નંબર બદલાશે તો હું/ અમે બેંકને યોગ્ય રીતે અને તાત્કાલિક તેના વિશે જાણ કરીશું.

પ્રાથમિક/ 1લા અરજદારની સહી/ અંગૂઠાનું નિશાન

બીજા/ સંયુક્ત અરજદારની સહી/ અંગૂઠાનું નિશાન

નામ: તારીખ

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

નામ: તારીખ

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

અનુમોદન (બેંક અધિકારીએ ભરવાનું રહેશે)

કા/સા એકાઉન્ટ નંબર માંથી મુદત માટે ઉધાર કરીને રૂ. ની રકમ માટે ડિપોઝિટ બુકિંગ વિનંતી પ્રાપ્ત થઈ છે. લાગુ પડતો વ્યાજદર છે

શું નોમિનેશનની વિનંતી કરાઈ છે ☐ હા ☐ ના

જો હા, તો નોમિનીનું નામ

બેંક અધિકારીનું નામ હસ્તાક્ષર

નામાંકન (ડીએચ ફોર્મ) (ફક્ત એક જ વ્યક્તિગત નોમિનીની પરવાનગી છે)

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

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

હું/અમે (નામ) (સરનામું)

નીચેની વ્યક્તિને નોમિનેટ કરો જેમને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં ઉપરોક્ત ખાતામાં જમા રકમ જના સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક દ્વારા પરત કરી શકાય છે.

નામ..... સરનામું: ☐ પ્રાથમિક અરજદાર છે તે જ

☐ જો પ્રાથમિક અરજદારથી અલગ હોય તો

ડિપોઝિટર સાથે સંબંધ, જો કોઈ હોય તો..... ઉંમર વર્ષ

નોમિનીનો જન્મ તારીખ

નોમિની સગીર હોવાથી હું/અમે (નામ)

નિયુક્ત કરીએ છીએ* સગીર સાથે સંબંધ*.....

સરનામું: ☐ પ્રાથમિક અરજદાર છે તે જ

☐ જો અલગ હોય તો

નોમિની સગીર વય દરમિયાન મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં નોમિની વતી ડિપોઝિટની રકમ મેળવવા માટે

નોમિનીનો મોબાઇલ નંબર:

**પ્રાથમિક/1લા અરજદારની સહી/અંગૂઠાનું નિશાન

**બીજા/સંયુક્ત અરજદારની સહી/અંગૂઠાનું નિશાન

સાક્ષી (ફક્ત અંગૂઠાના નિશાનના કિસ્સામાં)

1. હસ્તાક્ષર :

નામ :

સરનામું :

સ્થાન: : તારીખ:

2. હસ્તાક્ષર :

નામ :

સરનામું :

સ્થાન: : તારીખ:

કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલીના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને કોર્ટના આદેશની નકલ આપો

*જો નોમિની સગીર ન હોય તો તેને છેકી કાઢો **જ્યાં સગીરના નામે ખાતું ખોલવામાં આવે છે, ત્યાં નોમિનેશન પર સગીર વતી કાર્ય કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિએ સહી કરવાની રહેશે.

**** મને નોમિનેશનના ક્ષયદા સમજી લીધા છે અને હજી પણ નોમિનેટ કરવા માંગતો નથી

જાના સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક
(એક શિડ્યુલ્ડ કોમર્શિયલ બેંક)

કાસા સંબંધિત માહિતી માટે વધુ પ્રશ્નો માટે કૃપા કરીને www.janabank.com ની મુલાકાત લો.

બ્રાન્ચની વિગતો

બ્રાન્ચ કોડ :

સરનામું :

સંપર્ક નંબર :

રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ:

જાના સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લિમિટેડ, ૫ ફેરવે બિઝનેસ પાર્ક,
10/1, 11/2 અને 12/2B, ઓફ ડોમલુર, કોરામંગલા ઇનર રિંગ રોડ,
એમ્બેસી ગોલ્ડ લિંક્સની બાજુમાં, ચલ્લાધરા, બેંગલુરુ -560071.



ટોલ ફ્રી નંબર

1800 2080



ગ્રાહક સંભાળ ઇમેઇલ આઈડી

customercare@janabank.com



વેબસાઇટ

www.janabank.com