

# દી ગાંધીનગર અર્બન કો-ઓ. બેંક લિ.

હેડ ઓફીસ : સી-૭/૮, શ્રી પોપટલાલ દાણી ભવન, અપના બજાર, સેક્ટર-૨૧, ગાંધીનગર.

શાખા :- \_\_\_\_\_

**બચત ખાતુ ખોલવા માટેનું ફોર્મ**

તારીખ :

પ્રતિ,

મેનેજરશ્રી,

દી ગાંધીનગર અર્બન કો-ઓ. બેંક લિ.,

ગ્રાહકનો ઓળખ નંબર :

ખાતા નંબર :

મારા / અમારા નીચે દર્શાવેલ નામ અને વિગતો અનુસાર બચત ખાતુ ખોલવા વિનંતી કરુ છું / કરીએ છીએ.  
બેંકના નિયમો મે / અમોએ વાંચ્યા છે અને તે મુજબ વર્તવા કબૂલ છુ / છીએ મને અમોને સેવિંગ્સ ખાતાની ચેકબુક આપવા યોગ્ય કરશો.

અટક	પ્રથમનામ	મધ્યમ નામ	જન્મ તારીખ	કસ્ટમર ID
(૧)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(૨)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(૩)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

પાન કાર્ડ નંબર અથવા ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧

(૧)  (૨)  (૩)

અરજદારનું રહેઠાણનું સરનામુ	
(૧)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>
(૨)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>
(૩)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>

અરજદારનું નોકરી / ધંધાનું સરનામુ	
(૧)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>
(૨)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>
(૩)	<input type="text"/>
	પીન કોડ :- <input type="text"/> ફોન :- <input type="text"/>
	મો. :- <input type="text"/> ઈ-મેલ :- <input type="text"/>

ખાતુ ઓપરેટ કરવા અંગે સૂચના (સંબંધીત ખાનામાં ✓ નિશાની કરો.)

- પોતાની સહી થી  કોઈપણ એક અગર હયાતની સહીથી
- બન્ને / તમામની સંયુક્ત સહીથી અગર હયાતની સહી થી  સયુક્ત સહીથી
- અન્ય સૂચના (સ્પષ્ટતા સાથે દર્શાવવું)

**નોમીનેશન :-** બેંકીંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ ૧૯૪૯ કલમ ૪૫ ઝેડ એ અને બેંકીંગ કંપનીઝ (નોમીનેશન રૂલ્સ (૧) ૧૯૮૫ અન્વયે.

હુ / અમો \_\_\_\_\_

નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને વારસદાર તરીકે નીમુ / નીમીએ છીએ, મારા / અમારા સગીરોના મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં દર્શાવેલ નોમીનીને ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે ચુકવી આપવું.

નોમીનીનું નામ / સરનામું :- \_\_\_\_\_

નોમીનીની ઉંમર \_\_\_\_\_ સગીર હોય તો જન્મ તારીખ \_\_\_\_\_ થાપણદાર સાથે સંબંધ \_\_\_\_\_

**ખાતેદારની સહી**

(૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_ (૩) \_\_\_\_\_

સગીરને નોમીની તરીકે નિમણૂક કરવામાં આવે ત્યારે નીચેની વિગતો ભરવી.

આજની (ખાતુ ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગરી હોઈ હું / અમો શ્રી \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ને સગીર નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમયાન, મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત  
મેળવવા નિમણૂક કરુ છું / કરીએ છીએ.

### થાપણદારોની સહી

(૧) \_\_\_\_\_ (૨) \_\_\_\_\_ (૩) \_\_\_\_\_

સાક્ષીની સહી \_\_\_\_\_ નામ / સરનામું :- \_\_\_\_\_  
તારીખ :- \_\_\_\_\_

### ઓળખાણ આપનારની વિગત

નામ :- _____ ખાતાનો પ્રકાર :- _____ ખાતા નં:- _____
સરનામું :- _____
ફોન :- _____ મો. :- _____
ઓળખાણ આપનારની સહી :- _____

ખાતુ ખોલવામાં આવે છે ચેક નં.....  
થી ..... સુધી ઈસ્યુ કરેલ છે.  
(ખાતુ ખોલનાર કલાર્કની સહી)

ખાતુ ઓર્થોરાઈઝ કરવામાં આવે છે.  
(ઓફીસરની સહી)

ખાતુ ખોલવાની સૂચના આપવામાં આવે છે.  
(ઓફીસર / ગ્રાન્ય મેનેજરની સહી)

### પાન કાર્ડ ન હોય તો

### ફોર્મ નં.-60

જે વ્યક્તિ પરમેન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ નંબર ધરાવતી નથી અને તેઓ નિયમ ૧૧૪(બી)ની કલમ  
(એ) થી (એચ) હેઠળના કોઈપણ વ્યવહાર માટે રોકડેથી ચુકવણી કરતો તેમણે આ ડેકલેરેશન ફોર્મ ફાઈલ કરવું.

(૧) જાહેર કરનારનું સંપૂર્ણ નામ અને સરનામું : \_\_\_\_\_

(૨) વ્યવહારની વિગત : બચત / ચાલુ / ફીક્સ ડીપોઝીટ ખાતુ :- \_\_\_\_\_

(૩) વ્યવહારની રકમ :- \_\_\_\_\_

(૪) કર માટે આકારણી પામ્યા છો? હા કે ના

(૫) જો હા હોય તો

(એ) છેલ્લુ આવક રીટર્ન જયા ફાઈલ કરાવ્યુ હોય તે વોર્ડ / સર્કલ / રેન્જની વિગત :- \_\_\_\_\_

(બ) પરમેન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ નંબર ન ધરાવવાના કારણો :- \_\_\_\_\_

(૬) કોલમ (૧) માં દર્શાવેલ સરનામામા માટે આધાર પુરાવાની વિગત :

હું \_\_\_\_\_ આથી જાહેર કરુ છું કે ઉપરની વિગતો

દર્શાવી છે તે મારા જાણવા અને માનવ મુજબ સાચી છે.

આજ \_\_\_\_\_ વાર અને \_\_\_\_\_ ૨૦ \_\_\_\_\_ ના રોજ સહી કરી.

તારીખ : \_\_\_\_\_

સ્થળ : \_\_\_\_\_

(જાહેર કરનારની સહી)

# THE GANDHINAGAR URBAN CO-OP. BANK LTD.

## CUSTOMER INFORMATION SHEET

Customer ID. \_\_\_\_\_

કસ્ટમર આઈડી

Sur Name : \_\_\_\_\_

અટક

First Name : \_\_\_\_\_

પ્રથમ નામ

Middle Name : \_\_\_\_\_

પિતા/પતિનું નામ

Mother's Name : \_\_\_\_\_

માતાનું નામ

Mailing Address : \_\_\_\_\_

પુરુ સરનામું :

Member of Family (કુટુંબની સભ્ય સંખ્યા) \_\_\_\_\_ Minor સગીર \_\_\_\_\_ Major પુખ્ત \_\_\_\_\_

Earning Members (કમાવનાર સભ્ય સંખ્યા) \_\_\_\_\_

Date of Birth : \_\_\_\_\_ Place of Birth : \_\_\_\_\_ Sex : પુરુષ  General

જન્મ તારીખ

જન્મ સ્થળ

જાતિ સ્ત્રી

BC \_\_\_\_\_

Marital Status : \_\_\_\_\_ Nationality : \_\_\_\_\_ St Sc \_\_\_\_\_

પરણિત/અપરણિત

રાષ્ટ્રીયતા

St Sc \_\_\_\_\_

Study \_\_\_\_\_ Illiterate Cast : \_\_\_\_\_ Blood Group : \_\_\_\_\_

અભ્યાસ

અભણ હોય તો

બ્લડ ગ્રુપ

Contact No. (R) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ Ext. : \_\_\_\_\_

ટેલીફોન નં.

Mobile No. : (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

મોબાઈલ નં.

Fax No. \_\_\_\_\_ E-mail Add : \_\_\_\_\_

ફેક્ષ નં.

ઈ-મેલ એડ્રસ

Unique ID No. : \_\_\_\_\_ PAN Card No. : \_\_\_\_\_

આધાર કાર્ડ નં.

પાન કાર્ડ નં.

Driving License No. : \_\_\_\_\_ Valid Till : \_\_\_\_\_

ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ નં.

Place of Issue : \_\_\_\_\_ Iss. Auth. : \_\_\_\_\_

Iss. Count : \_\_\_\_\_ Passport No. : \_\_\_\_\_

ઈસ્યુ. દેશનું નામ

પાસપોર્ટ નં.

Election Card : \_\_\_\_\_ Other Coc. : \_\_\_\_\_

ચુંટણી કાર્ડ નં.

અન્ય દસ્તાવેજો

Spouse Name : \_\_\_\_\_

પતિ/પત્નીનું નામ

Wedding Date : \_\_\_\_\_ Spouse Cust. ID : \_\_\_\_\_

લગ્ન તારીખ

કસ્ટમર આઈડી

Latest Passport  
Size Photograph



આપનો e.k.y.c. No. નંબર હોયતો જણાવો

**Type of Employment : (Tick any One)**

1. Self employee / 2. Own Business / 3. Retired / 4. Pensioner / 5. Student / 6. House Hold / 7. Other \_\_\_\_\_

Professional : (Tick Any One)

1. Doctor / 2. C.A. / 3. Advocate / 4. Other Specify \_\_\_\_\_

**Employment Detail :**

Occupation Code : \_\_\_\_\_ Empl. No. : \_\_\_\_\_

Company Name : \_\_\_\_\_

Company Address : \_\_\_\_\_

Position / Designation : \_\_\_\_\_

Work Since date : \_\_\_\_\_ Annual Income : \_\_\_\_\_

વાર્ષિક આવક

Contact Person Details :

Contact person Name : \_\_\_\_\_

Contact Person Designation : \_\_\_\_\_

Tel No. (O) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Mob. No. \_\_\_\_\_

Accounts With Other Bank : \_\_\_\_\_

અન્ય બેંકમાં ખાતુ હોય તો વિગત

Bank Name & Branch : \_\_\_\_\_ A/c No. \_\_\_\_\_

બેંકનું તથા શાખાનું નામ

ખાતા નં.

A/c Type: \_\_\_\_\_ Loan Facitiy : \_\_\_\_\_

ખાતાનો પ્રકાર

ધિરાણ મેળવેલ હોય તો

**Type of Accommodation :** રહેઠાણની વિગત

Own / Rent : પોતાની માલિકી / ભાડાનું છે? \_\_\_\_\_

Cust. Owner 2/4 Wheeler : \_\_\_\_\_ 2Wheeler : \_\_\_\_\_ 4 Wheeler : \_\_\_\_\_

વાહન પોતાનું