



ધી વરાહા કો-ઓપ. બેંક લિ., સુરત



(મલ્ટી સ્ટેટ બેંક)

રજી. ઓફીસ : “સહકાર ભવન”, અધિકેશ ટાઉનશીપની સામે, ગ્રજ ચોક પાસે, સરથાળા જકાતનાકા, સુરત-૩૯૫૦૧૩. ટોલ ફ્રી નં. ૧૮૦૦-૨૫૮-૭૭૫૦

તારીખ :		☐ બચત / ☐ ચાલુ ખાતુ ખોલાવવા માટેનું અરજી ફોર્મ	શાખા :	
		ખાતા નંબર :		

પહેલા
અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટો

બીજા
અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટો

ત્રીજા
અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટો

ચોથા
અરજદારનો
તાજેતરનો
ફોટો

CUSTOMER ID

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

CUSTOMER ID

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

CUSTOMER ID

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

CUSTOMER ID

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

બંધારણ : ☐ વ્યક્તિગત ☐ પ્રોપ્રાયટર ☐ ભાગીદારી ☐ પ્રા. લિ. ☐ એ.ઓ.પી. ☐ HUF ☐ ટ્રસ્ટ ☐ અન્ય : _____

ધંધાનો પ્રકાર : _____ વાર્ષિક આવક રૂ. : _____ વાર્ષિક ટર્ન ઓવર રૂ. : _____

ખાતાના વહીવટની સુચના : ☐ જાતે ☐ સંયુક્ત ☐ ગમે તે એકની સહીથી ☐ અન્ય : _____

ખાતેદારનો પ્રકાર : ☐ સગીર ☐ પુખ્ત વય ☐ સીનીયર સીટીઝન

પાન નંબર

અરજદારની માહિતી :	નામ	પિતા / પતિનું નામ	અટક
પેઢીનું નામ (ફક્ત ચાલુ ખાતા માટે) :	_____		
(૧) નામ :	_____		
(૨) નામ :	_____		
(૩) નામ :	_____		
(૪) નામ :	_____		

હાલનું સરનામું : _____

_____ શહેર : _____ પીન :

વતન : ગામ : _____ તાલુકો : _____ જિલ્લો : _____ રાજ્ય : _____

મોબાઈલ નંબર : (SMS સર્વિસ)

E-mail :

એ.ટી.એમ. કમ ડેબિટ કાર્ડ જોઈએ છે? : હા ☐ ના ☐

અરજદારનું નામ	અરજદારની સહી / સિક્કાનો નમુનો
(૧) નામ : _____	(૧) સહી : _____
(૨) નામ : _____	(૨) સહી : _____
(૩) નામ : _____	(૩) સહી : _____
(૪) નામ : _____	(૪) સહી : _____

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે :

ક્લાર્ક / S.Code : _____ ઓફીસર / S.Code : _____ મેનેજર / S.Code : _____

બાંહેધરી પત્ર / કબુલાત પત્ર

હું / અમો નીચે સહી કરનાર આપની બેંકમાં બચત / ચાલુ ખાતું ખોલાવવા અરજ કરીએ છીએ, તે માટે જરૂરી પુરાવા આ સાથે રજૂ કરીએ છીએ. આ ખાતું ખોલવા અંગે હું / અમો નીચે પ્રમાણેની બાંહેધરી સંપૂર્ણ સુઝબુઝ તથા રાજીપણા સાથે આપીએ છીએ અને તે પ્રમાણે કામગીરી કરવા બંધાઈએ છીએ. અમો ભવિષ્યમાં આ અંગે કોઈ પણ તકરાર ઉભી કરીશું નહીં કે બેંક વિરૂદ્ધ કોર્ટ કચેરીમાં જઈશું નહીં અને તે માટે અમો અમારા ભવિષ્યનો હક જતો કરીએ છીએ. **RBI** તેમજ બેંકના નીતી નિયમોમાં વખતોવખત જે કંઈ પણ ફેરફાર આવશે તે મને / અમોને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે.

અમો નીચે સહી કરનાર તમામ વ્યક્તિઓની સંયુક્ત અને વ્યક્તિગત જવાબદારી છે કે અમારા રહેઠાણનું, પેઢીનું, કંપનીનું, ટ્રસ્ટનું કે સંસ્થાનું સરનામું, બંધારણ કે હોદ્દાદારોમાં જ્યારે પણ ફેરફાર થશે ત્યારે આપની બેંકને તે બાબતની લેખીત જાણ કરીશું અને બેંકના રેકૉર્ડમાં આ અંગે ફેરફાર કરાવવાની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી / અમારી રહેશે.

- (૧) હું / અમો ખાતામાં બેંકના ધારા-ધોરણ પ્રમાણે ન્યુનતમ જમા રાશિ (મિનિમમ બેલેન્સ) રૂ. _____ કાયમી ધોરણે રાખીશું. કોઈપણ સંજોગોમાં ન્યુનતમ જમા રાશી આ ખાતામાં જાળવવા અમો નિષ્ફળ જઈશું તો તે માટે બેંક ચાર્જ લઈ શકશે. ખાતામાં વધુ પડતા ચેકો કે ECS થી આવતા હપ્તાઓ રીટર્ન થાય તો બેંક અમોને કોઈપણ જાતની જાણ કે નોટીસ આપ્યા વગર ખાતું બંધ કરી શકશે જેની હું / અમો સંમતી આપીએ છીએ.
- (૨) આ ખાતામાં વ્યવહાર કરવા માટે બેંક _____ પાનાની ચેકબુક આપશે જે પુરી થયેથી બીજી નવી ચેકબુક બેંક દ્વારા ઈસ્યુ થતા બેંક નિયમ અનુસાર મારા ખાતે ચાર્જ ઉધારી શકશે.
- (૩) બીજી બેંકોમાંથી લોન કે અન્ય વ્યવહાર માટે ECS ની સવલત લેતી વખતે જો આ ખાતાનો ઉપયોગ કરીશ તો આ અંગે સામેવાળી બેંકમાં અરજી કરતા પહેલા આપની બેંકને જાણ કરી નીચમ મુજબ ઘટતું કરવા હું / અમો સંપૂર્ણ રીતે બંધાઈએ છીએ. આપની બેંકની કાર્યવાહી પૂર્ણ કર્યા પછી જ મેન્ડેટ લેટર રજૂ કરી આ ખાતામાં ECS કે ચેક રજૂ કરાવીશ. મેન્ડેટ વગર રજૂ થયેલ હપ્તો જો રીટર્ન થાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી / અમારી રહેશે અને આ અંગે જે કંઈ પેનલ્ટી થાય તે ભરવા હું / અમો બંધાઈએ છીએ.
- (૪) હું / અમો આ ખાતામાં સરકારશ્રીના વખતો વખતના નીતી નિયમો પ્રમાણે વહેવારો કરીશું. જો નિયમ વિરૂદ્ધ ગેરકાયદેસર વહેવારો જણાય આવે અથવા મારા વાણી વર્તનથી બેંકની પ્રતિષ્ઠાને નુકસાન પહોંચે તો બેંક તાત્કાલિક અસરથી મારા ખાતામાં વહેવારો અટકાવી શકે છે અગર તો મને જાણ કર્યા વગર ખાતું બંધ કરી શકે છે.
- (૫) આ ખાતુ શરૂ થવાથી લઈ બંધ કરવા સુધીમાં બેંક દ્વારા વખતોવખત લેવાતા ચાર્જસ આ ખાતે ઉધારવા અથવા મારી પાસેથી મેળવી લેવા ઉપરાંત અમોને લાગુ પડતી અન્ય તમામ બાબતે બેંકના વખતોવખતના નિયમોનું પાલન કરવા હું/અમો બંધાઈએ છીએ અને તે અંગે મારી / અમારી સંપૂર્ણ સંમતી છે.
- (૬) આથી હું / અમો જણાવીએ છીએ કે અમોએ અન્ય કોઈ કોમર્શીયલ બેંકમાંથી કોઈપણ પ્રકારના ધિરાણની સવલતો લીધી નથી / નીચે મુજબ ધિરાણની સવલત લીધી છે.
ધિરાણનો પ્રકાર : _____ ઉપાડેલ રકમ : _____ બાકી રકમ : _____ બેંકનું નામ : _____
- (૭) હું / અમો અન્ય કોઈ સહકારી મંડળી (સોસાયટી) / સહકારી બેંકના સભાસદ નથી / છીએ. (જો સભાસદ હોવ તો નીચેની વિગત જણાવવી.)
સહકારી મંડળી (સોસાયટી) / બેંકનું નામ : _____
સરનામું : _____ શેરની સંખ્યા અને પ્રકાર : _____
- (૮) ખાતા / બેંકિંગ સેવા સંબંધિત આપની બેંકના હાલ અમલમાં ચાલી રહેલ તમામ નીતી નિયમો આપની બેંકની વેબસાઈટ www.varachhabank.com પરથી વાંચેલા છે તેમજ રૂબરૂ સમજાવવામાં આવેલા છે જે મને / અમોને મંજૂર અને બંધનકર્તા છે. આ નિયમોમાં વખતોવખત થતા ફેરફારો મને / અમોને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે.
- (૯) અમારા દ્વારા ખોલાવવામાં આવેલ ખાતામાં તમામ નાણાંકીય વ્યવહારો ઈન્કમટેક્સ કાયદા મુજબ અમારે ચોપડે દર્શાવવામાં આવશે જેની ખાત્રી આપું છું / આપીએ છીએ.
- (૧૦) અકસ્માત વીમા પ્રિમીયમની રકમ મારા / અમારા ખાતેથી ઉધારવા મારી / અમારી સંમતી છે.

અરજદારની સહી	
(૧)	(૩)
(૨)	(૪)

વાલી સંમતી

આથી હું સહી કરનારશ્રી સગીરના વાલીની હેસીયતથી આપની બેંકમાં મારા સગીર પુત્ર / પુત્રીનાં નામે બચત ખાતું ખોલી આપવા માટે સંમતી આપું છું. સગીરનું ખાતું ખોલવાના અને તેમાં સગીર વતી અથવા તો જાતે પોતાની વ્યક્તિગત સહીથી નાણાંકીય વ્યવહારો કરવા અંગેના નિતી-નિયમો બેંક તરફથી મને જણાવવામાં આવ્યા છે, તેને આધીન સદર ખાતામાં નાણાંકીય વ્યવહાર થશે તેની હું ખાત્રી આપું છું.

વાલીની સહી :

(Form DA1) થાપણદારના વારસદારની નિમણૂક

સેક્શન ૪૫. એડ.એ.ને બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ. ૧૯૪૯ના સેક્શન ૫૬ અને કો-ઓપરેટીવ બેંકસ (નોમીનેશન) નિયમો. ૧૯૮૫ના નિયમ : ૨(૧) ની સાથે વંચાણમાં લેતા તે હેઠળ બેંક થાપણો સંબંધે વારસદારની નિમણૂક અંગે હું / અમે : _____ નીચે જણાવેલ વ્યક્તિની વારસદાર તરીકેની નિમણૂક કરું છું / કરીએ છીએ કે જેમને મારા / અમારા / સગીરોના મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે આ ખાતાની બાકી જમા રકમ પરત કરવી.

વારસદારની વિગત

વારસદારનું પુરું નામ : _____ સ્ત્રી / પુરુષ : _____

ઉંમર વર્ષ : વારસદારની જન્મ તારીખ : થાપણદાર સાથેનો સંબંધ : _____

વારસદારનું સરનામું : _____

શહેર : _____ પીન : રાજ્ય : _____ વારસદારનો Customer ID:

આજની તારીખે વારસદાર સગીર હોય, હું / અમો શ્રી / શ્રીમતિ / કુમારી : _____

ને મારા / અમારા / સગીરના વારસદાર સગીરવરથા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે વારસદાર વતી થાપણની રકમ મેળવવા માટે નિયુક્ત કરું છું / કરીએ છીએ.

થાપણદારની સહી

(૧) _____ (૩) _____
(૨) _____ (૪) _____

તારીખ :

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