



# સરદાર વલ્લભભાઈ સહકારી બેંક લિમિટેડ

રજી. અને એડમી. ઓફિસ : હરિઓમ ટાવર, પંચવટી રોડ, લો ગાર્ડન, એલિસધ્રીજ, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૦૬.

Phone : 26404576, 26404575 • Website : www.sardarbank.com • E-mail : info@sardarbank.com

## ચાલુ / કેશ ક્રેડિટ ખાતુ ખોલાવાનું ફોર્મ / CURRENT / CASH CREDIT ACCOUNT OPENING FORM

શાખા / Branch \_\_\_\_\_ ખાતુ ખુલ્યા તારીખ / Opening Date \_\_\_\_\_

ખાતા નં. / A/c. No. \_\_\_\_\_ ગ્રાહક ઓળખ નં. / Customer ID No. \_\_\_\_\_

ખાતાનું નામ / Title of Account \_\_\_\_\_

સરનામું / Address \_\_\_\_\_

પીન કોડ નં. / Pin Code No. \_\_\_\_\_

ફોન / Phone \_\_\_\_\_ મોબાઈલ / Mobile \_\_\_\_\_

ઇ-મેલ આઈડી / E-mail ID \_\_\_\_\_

કાર્યનો પ્રકાર / Type of Work \_\_\_\_\_ પાન નં. / PAN No. \_\_\_\_\_

ધંધો શરૂ કર્યા તારીખ / Business Starting Date : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ / Individual	<input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર / Proprietor
<input type="checkbox"/> એચ.યુ.એફ. / HUF	<input type="checkbox"/> ભાગીદારી પેટ્ટી / Partnership Firm
<input type="checkbox"/> પ્રાઈવેટ-પબ્લિક લિ. કં. / Private-Public Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> ભાગીદારી પેટ્ટી LLP / Partnership Firm LLP
<input type="checkbox"/> અન્ય / Others, Pl. Specify _____	

અન્ય બેંકમાં ધીરાણની સગવડ ધરાવો છો ? હા, તો વિગત આપવી / Do you enjoy any credit facility with other Bank ? if yes, give details :- \_\_\_\_\_

ખાતેદારની વિગત : વ્યક્તિ / પ્રોપ્રાયટર / કર્તા / ભાગીદાર / ડાયરેક્ટર / ટ્રસ્ટી વગેરે.

Particulars of A/c. Holder : Individual / Proprietor / Karta / Partner / Director / Trustee etc.

<b>1</b> <b>પાસપોર્ટ</b> <b>સાઈઝનો</b> <b>ફોટો</b>	ગ્રાહક ઓળખ નં. / Customer ID No. _____
	પૂર્ણ નામ / Full Name _____
	સરનામું / Address _____
	પીન કોડ નં. / Pin Code No. _____
	કોન્ટેક્ટ નં. / Contact No. _____
	ઇ-મેલ આઈડી. / E-mail ID _____
	જન્મ તારીખ / Date of Birth _____
પાન નં. / PAN No. _____	

<b>2</b>  <b>પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો</b>	ગ્રાહક ઓળખ નં. / Customer ID No.	<input type="text"/>
	પુરૂં નામ / Full Name	<input type="text"/>
	સરનામું / Address	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		પીન કોડ નં. / Pin Code No. <input type="text"/>
	કોન્ટેક્ટ નં. / Contact No.	<input type="text"/>
	ઈ-મેલ ઓઈડી. / E-mail ID	<input type="text"/>
	જન્મ તારીખ / Date of Birth	<input type="text"/>
પાન નં. / PAN No.	<input type="text"/>	

<b>3</b>  <b>પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો</b>	ગ્રાહક ઓળખ નં. / Customer ID No.	<input type="text"/>
	પુરૂં નામ / Full Name	<input type="text"/>
	સરનામું / Address	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		પીન કોડ નં. / Pin Code No. <input type="text"/>
	કોન્ટેક્ટ નં. / Contact No.	<input type="text"/>
	ઈ-મેલ ઓઈડી. / E-mail ID	<input type="text"/>
	જન્મ તારીખ / Date of Birth	<input type="text"/>
પાન નં. / PAN No.	<input type="text"/>	

<b>4</b>  <b>પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો</b>	ગ્રાહક ઓળખ નં. / Customer ID No.	<input type="text"/>
	પુરૂં નામ / Full Name	<input type="text"/>
	સરનામું / Address	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		પીન કોડ નં. / Pin Code No. <input type="text"/>
	કોન્ટેક્ટ નં. / Contact No.	<input type="text"/>
	ઈ-મેલ ઓઈડી. / E-mail ID	<input type="text"/>
	જન્મ તારીખ / Date of Birth	<input type="text"/>
પાન નં. / PAN No.	<input type="text"/>	

નમૂનાની સહી / Specimen Signature		ખાતામાં વ્યવહાર કરવાની સૂચના / Mode of Operation	
(1)	<input type="text"/>	(1) ફક્ત પોતાની સહીથી / Self Only	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="text"/>	(2) કોઈપણ એક અથવા હયાત / Any one or survivor	<input type="checkbox"/>
(3)	<input type="text"/>	(3) સચુંકત સહીથી / Jointly	<input type="checkbox"/>
(4)	<input type="text"/>	(4) બેમાંથી કોઈ એક અથવા હયાત / Either or Survivor	<input type="checkbox"/>
(4)	<input type="text"/>	(5) અન્ય સૂચના / Others (Pl. Specify)	<input type="checkbox"/>

ચકાસણી કરનાર અધિકારીની સહી / Signature of verifying Officer	<input type="text"/>
---	----------------------

હું / અમો નીચે દર્શાવેલ સેવાઓનો ઉપયોગ કરવા ઇચ્છું છું. / I/We intend to avail the under ticked service also.

ઇન્ટરનેટ બેન્કીંગ / Internet Banking (Viewing and downloading)

એસ.એમ.એસ. બેન્કીંગ / S.M.S. Banking

હું / અમો બેંક અથવા બેંકના અધિકારીને ખાતુ ખોલવા અંગે રજૂ કરેલ ઉપરોક્ત વિગતની ચકાસણી કરવા અધિકૃત કરૂં છું / કરીએ છીએ.  
I/We authorize the Bank / their representative to verify the details given herein for Deposit Account.

બેંક દ્વારા સરકારી સંસ્થાઓ/કોર્ટ-કચેરી/અન્ય નાણાંકીય સંસ્થાઓ સાથે મારા/અમારા ખાતાની માહિતીની આપ-લે કરે તો હું/અમો તે અંગે કોઈ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

I/We shall not take any objection for the information provided to the Govt. bodies/Court/Other financial institution etc.

આથી જાહેર કરૂં છું/કરીએ છીએ કે બેંકની સેવા/પ્રોડક્ટ્સ/એકાઉન્ટના નિયમો મેં/અમોએ વાંચ્યા છે અને હવે પછી ભવિષ્યમાં તેમાં જે કોઈ સુધારા/વધારા થાય તે મુજબ વર્તવા હું/અમો સંમત છું/છીએ.

I/We have read and understood the rules and regulation of the service/products/A/c. opted for and agree to abide by the terms and conditions relating to the conduct thereof as also charges brought about therein from time to time.

બેંક દ્વારા મારા/અમારા ખાતામાં જુદી જુદી સેવાઓ અંગે સમયે - સમયે જે કોઈપણ ચાર્જ્સ ઉધારવામાં આવશે તે અંગે હું/અમો સહમત છું/છીએ. જો ખાતુ સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતુ/સેવા આગોતરી જાણ કર્યા વગર બંધ કરવાની બેંકને સત્તા રહેશે.

I/We agree to abide by the rules prescribed by the bank from time to time and to debit my/our a/c. for charges./If the operation in the account are not found satisfactory, bank can close the a/c. without any prior notice to me/us.

આપનો/ના વિશ્વાસુ, / Yours faithfully,

ખાતેદારની આખી સહી /

Account Holder's Full Signature

ખાતેદારની નમૂનાની સહી રબર સ્ટેમ્પ સાથે /

Specimen Signature with Rubber Stamp

(1)		
(2)		
(3)		
(4)		

(ઓળખાણ આપનાર છ માસ કરતાં જુનો અને કે.વાય.સી. કોમ્પ્લાયન્ટ એકાઉન્ટ હોલ્ડર હોવો જોઈએ)  
(Introducer should be six months old and KYC Compliant Account holder)

**ઓળખાણ આપનારની વિગત / Particulars of introduction / Identification**

બેન્કીંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ કલમ-૪૫ ઝેડ.એ. અને બેન્કીંગ કંપનીઝ (નોમીનેશન) રૂલ્સ-૨(૧), ૧૯૮૫ અન્વયે. / Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule-2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

- (1) જો અરજદાર પોતે અથવા જોઈન્ટ નામો પૈકી કોઈપણ એક ખાતેદાર હોય તો ખાતા નં. :  
If the applicant(s) is/are already a customer of this Bank, please give Account Number :
- (2) ઓળખાણ આપનારનું નામ, સરનામું અને કોન્ટેક્ટ નંબર : \_\_\_\_\_  
Name, Address & Contact No. of Introducer : \_\_\_\_\_
- (2) ઓળખાણ આપનારનો ખાતા નંબર : \_\_\_\_\_  
Account No. of Introducer : \_\_\_\_\_

હું શ્રી/શ્રીમતી/કું. \_\_\_\_\_ ને હું છેલ્લા \_\_\_\_\_ માસ/વર્ષથી ઓળખુ છું અને તેમનું ખાતુ ખોલવાની અરજી પત્રકમાં જણાવેલ તેમના / તેઓના ધંધાની અને સરનામાની વિગતો સાચી છે તેની ખાત્રી આપું છું.  
I certify that I have Known Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ for the last \_\_\_\_\_ month/years and confirm his/her/their occupation and address stated in application to open the account.

ઓળખાણ આપનારની સહી  
(Sign. of Introducer)

ચકાસણી અધિકારીની સહી  
(Sign. of Verifying Officer)

**કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે / For Office Use**

- (1) આપેલ દસ્તાવેજી પુરાવાની નકલની ખરાઈ ઓરીજીનલ દસ્તાવે સાથે કરેલ છે.   
Verified the copies with Original documents.
- (2) ખાતુ ખોલાવનાર વ્યક્તિ(ઓ) સાથે રૂબરૂ ચર્ચા કરી અને ખાતુ ખોલવાનો હેતુ સંતોષકારક જણાયેલ છે.   
Applicant(s) interviewed and purpose ascertained.
- (3) આભાર દર્શાવતો પત્ર ખાતેદાર અને ઓળખાણ આપનારને મોકલાવેલ છે.   
Letter of thanks sent to A/c. holder(s) & Introducer.
- (4) જોખમનું વર્ગીકરણ / Risk Categorisation Low  Medium  High   
અરજદાર(રો) એ રજૂ કરેલી તમામ વિગતો તેમજ આ બેંક સાથેના તેમના ખાતાની તથા તેમની ઓળખાણ આપનારની સહી અને રજૂ કરેલ દસ્તાવેજોની ચકાસણી કરેલ છે.

All particulars Mentioned by the applicant(s), signature, account details and documents furnished by the introducer are verified and found to be in order.

ખાતુ ખોલવું  
Open the A/c

અરજીનો અસ્વીકાર કરવો  
Reject the application

અસ્વીકારનું કારણ / Reason for Rejection

Officer / Asst. Manager

Branch Manager

ખાતુ બંધ તારીખ  
Account closed Dt.

Br. Manager \_\_\_\_\_