



ધી બરોડા સીટી કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

હેડ ઓફીસ : સંસ્થા વસાહત, રાયપુરા,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૧.

ખાતા ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ

ખાતાનો પ્રકાર : સેવિંગ્સ / એફ.ડી. / રીકરીંગ

ખાતા નંબર :

પ્રતિ,
મેનેજરશ્રી,
શ્રી બરોડા સીટી કો.ઓપરેટીવ બેંક લી.
.....શાખા

જે ખાતુ ખોલાવવા માગતો હો તેની સામે (ખરા) ની નિશાની કરવી.
 સેવિંગ્સ ફિક્સ ડીપોઝીટ : પ્રકાર
રૂ.....મુદત.....વ્યાજ દર :%
વ્યાજ માસિક/ત્રિમાસિક - ખાતા નં.....માં જમા કરશો.
 રીકરીંગ : માસ.....માસિક હતા.....વ્યાજ દર.....%
લેવડ-દેવડ ની સુચના :

ખાતેદાર (રો)નું નામ: ૧.
૨.
૩.
૪.

ઓળખાણ આપનારનું નામ

ઓળખાણ આપનારનું નામ	ખાતા નં./સીઆઈડી નં.	નમુનાની સહી
નામ:		
ફોન/મોબાઈલ નં.:		

નોમીનેશન

હું / અમો.....નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નોમીનેટ કરું છું / કરીએ છે જેમને મારા / અમારા સગીરોના મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં નીચે દર્શાવેલ નોમીનીને ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત ચૂકવી આપવી.

નોમીનીનું નામ અને સરનામું	જન્મ તારીખ	ઉંમર	ખાતેદાર સાથેનો સંબંધ	ખાતેદાર(રો) ની સહી

સગીર નોમીનીના કિસ્સામાં નીચેની વિગતો ભરવી.

મેનેજર શ્રી,
આજની (ખાતુ ખોલાવ્યા) તારીખે નોમીની સગીર હોય હું/અમો, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી.....
.....ને નોમીની વતી, મારા/અમારા/સગીર નોમીનીના સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગો ખાતાની રકમ વ્યાજ સાથે પરત મેળવવા નિમણુંક કરું છું/કરીએ છીએ.
ઓફિસર / મેનેજર ખાતેદાર(રો)ની સહી

ચેકબુક માગણી પત્ર (ફક્ત સેવિંગ્સ ખાતા માટે જ)

મેનેજરશ્રી,
ધી બરોડા સીટી કો ઓપરેટીવ બેંક લી.
મારા/અમારા ઉપયોગ માટે.....પાનાની ચેકબુક આપવા વિનંતી છે. બેંકના વખતો વખતના ધારા-ધોરણો મુજબની બેલેન્સ ખાતામાં રાખીશું, તેની હું/અમો આથી ખાત્રી આપીએ છીએ. ચેકબુક સીરીઝ નં.....થી.....સુધી ઇસ્તુ કરેલ છે.

તારીખ :

કલાર્ક

ખાતેદાર(રો)ની સહી

ઓફિસર / મેનેજર

ફક્ત એફ.ડી. ધારકો માટે ટર્મ ડીપોઝીટ ઓટો રીન્યુ સંમતિ પત્ર

હું / અમે નીચે સહી કરનાર બેંકની ટર્મ ડીપોઝીટ ઓટો રીન્યુ સ્કીમ સમજ્યા છીએ અને તેમાં ઓટો રીન્યુ સમયે જે વ્યાજ દર અમલમા હશે તે વ્યાજ દરથી હું / અમો FDR ઓટો રીન્યુ કરાવવા સંમત છું/છીએ.

ખાતેદાર(રો) ની સહી :

પાકતી તારીખથી ડીપોઝીટ આપોઆપ રીન્યુ થાય છે, પાકતી તારીખે રીન્યુ કરવામાં ન આવેતો તે ડીપોઝીટ પાકતી તારીખથી જેટલા સમયની હશે તેટલા સમય માટે રકમ રીન્યુ થશે. રીન્યુઅલ ડીપોઝીટમાં રીન્યુઅલ સમયનું વ્યાજ ગણવાપાત્ર થશે. રીન્યુઅલ અંગે કોઈપણ ફેરફાર હશે તો ડીપોઝીટની પાકતી તારીખ પહેલાના ૧૫ દિવસમાં રસીદ સાથે બેંકને સુચના આપવાની રહેશે. ટીડીએસ પ્રોવીઝન / નિયમો ડીપોઝીટનાં વ્યાજ પર લાગુ પડશે.

(૧) _____

(૨) _____

(૩) _____

(૪) _____

ઓટો રીન્યુ સ્કીમના નિયમ મુજબ થાપણા સ્વીકારેલ છે.

તારીખ :

ઓફીસર/મેનેજર

DECLARATION

બેંકને કોઈપણ ખાતું સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતું બંધ કરવાની કે તે ખાતાની સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા વગર અટકાવવાની બેંકની સત્તા રહેશે. હું/અમો બેંક દ્વારા અમારા ખાતામાં જુદી જુદી સેવાઓ અંગે સમયે સમયે નિયમ મુજબ જે કોઈપણ ચાર્જિસ ઉઘારવામાં આવશે તે અંગે સહમત છીએ. હું/અમો આથી અમારા ખાતા વિષેની માહિતી બેંક દ્વારા અન્ય બેંક સાથે / નાણાંકીય સંસ્થાઓ / સરકારી સંસ્થાઓ સાથે આપણે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં. અમો તમોને વધારાની માહિતી / KYC / ફોર્મ માં સુધારો થાય તો બેંક ને વખતો વખત આપીશું. તેમા ગેરરીતી / ઉચાપત / ગુમાવવું કે નુકસાન થાય ત્યારે બેંક ને સાચી અને સંપૂર્ણ લેખીત માહિતી આપવામાં શરતચૂક કરીશું નહિ એવી બાહેધરી આપીએ છીએ. આથી જાહેર કરૂ છુ / કરીએ છીએ કે બેંકના સેવિસ / એફ.ડી. / રીકરીંગ ખાતું ખોલવા માટે હાલમાં જે નિયમો અમલમાં છે તે મેં / અમોએ વાંચ્યા છે અને હવે પછી ભવિષ્યમાં તેમાં જે કંઈ સુધારા-વધારા થાય તે મુજબ વર્તવા હું / અમો કબૂલ મંજૂર છીએ / છું.

આપના...

	પુરું નામ	ખાતેદારની સહી	સીઆઈડી નંબર
૧.			
૨.			
૩.			
૪.			

બેંકના ઉપયોગ માટે

Risk Category : HIGH / MEDIUM / LOW

ખાતું ખોલનારની સહી	ઓફીસર / મેનેજરની સંમતિ (અમુવલ) ની સહી
એમ્પ. કોડ નં .	એમ્પ. કોડ નં .