

 **ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક**

ફોર્મ - ૧

[ ફકરા ૩ નો પેટા-ફકરો (૧) જુઓ ]  
(ખાતું ખોલવા માટેની અરજી)

પ્રતિ  
મેનેજર

અરજદાર/અરજીકર્તાઓનો ફોટો ચોટાડો.

સાહેબ,

હું ..... (ખાતાધારક/વાલી) આથી જાહેર ભવિષ્ય નિધિ યોજના હેઠળ ખાતું ખોલવા માટે અરજી કરું છું.

હું આ સાથે રૂ..... /- ની ઓફર કરું છું.

(રૂ.....) રોકડા/ચેક/ડીડીમાં.

ના..... તારીખ..... પ્રારંભિક ડિપોઝિટ તરીકે. મારી વિગતો નીચે મુજબ છે:-

1. ખાતાધારકનું નામ

.....  
પતિ/પિતા/માતાનું નામ

.....  
જન્મ તારીખ .....

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

( શબ્દોમાં) .....

અથવા

2. સગીર ખાતાધારકનું નામ

.....  
પિતા/માતાનું નામ અથવા વાલીનું નામ

.....  
જન્મ તારીખ .....

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

( શબ્દોમાં) .....

3. ખાતાધારક/વાલીના આધાર નંબર

.....  
4. કાયમી ખાતા નંબર ખાતાધારક/વાલીનો (PAN)

.....  
5. હાલનું સરનામું

કાયમી સરનામું

.....

.....

6. સંપર્ક વિગતો ટેલિફોન નંબર..... મોબાઇલ  
નંબર.....

ઈમેલ આઈડી.....

7. ખાતાનો પ્રકાર અથવા

અધિકૃત વ્યક્તિ દ્વારા અસ્વસ્થ માનસિક અથવા અંધ  
અથવા દિવ્યાંગ વ્યક્તિ.

8. (\*) જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો

.....  
(સૌમ્ય ખાતાના કિસ્સામાં લાગુ)

d) પ્રમાણપત્ર નં.

e) જારી કરવાની તારીખ

f) જારી કરનાર અધિકારી

9. (\*) વાલીનું નામ (કુદરતી/કાનૂની)

.....  
(જો ખાતું કોઈના વતી ખોલવામાં આવ્યું હોય તો  
સગીર/અસ્વસ્થ માનસિક વ્યક્તિ)

10. અન્ય KYC દસ્તાવેજોની વિગતો જોડાયેલ છે.

1. ઓળખનો પુરાવો

2. સરનામાનો પુરાવો

11. અને સરનામાના પુરાવા માટે નીચેના  
દસ્તાવેજો માન્ય દસ્તાવેજો તરીકે સ્વીકારવામાં  
આવે છે :)

૧. પાસપોર્ટ ૨. ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ ૩.

મતદાર ઓળખપત્ર ૪. રાજ્ય સરકારના

અધિકારી દ્વારા સહી કરાયેલ નરેગા દ્વારા

જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ ૫. રાષ્ટ્રીય સરકાર

દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર

નામ અને સરનામાની વિગતો ધરાવતું વસ્તી

રજિસ્ટર);

૧. ખાતાનું સંચાલન આ પ્રમાણે રહેશે :- (a) ખાતાધારક બહુમતી પ્રાપ્ત કરે ત્યાં સુધી વાલી દ્વારા.

(b) ખાતાધારક દ્વારા બહુમતી પ્રાપ્ત થવા પર,

12. નમૂના સહીઓ

૧..... ૨..... ૩., .....

(નામ).....

હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં દેશની કોઈપણ બેંકમાં ક્રમ નંબર 1 માં ઉલ્લેખિત મારા/સગીરના નામે પબ્લિક પ્રોવિડન્ટ ફંડ ખાતું ખોલાવ્યું નથી.

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું ફકરા 4 ની જોગવાઈ મુજબ મારા નામે અને સગીરના નામે ખોલવામાં આવેલા ખાતાઓમાં મહત્તમ થાપણની ટોચમર્યાદાનું પાલન કરીશ અને ટોચમર્યાદાથી વધુની કોઈપણ થાપણ યોજનાનું ઉલ્લંઘન માનવામાં આવશે.

હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું અને સગીર બંને ભારતના નિવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ એકાઉન્ટ ઓફિસને કરવાની બાંધકારી આપું છું.

હું આ સાથે યોજના પર લાગુ પડતી યોજનાની જોગવાઈઓ અને સરકારી બચત પ્રોત્સાહન નિયમો-૨૦૧૮ અને સમયાંતરે તેમાં જારી કરાયેલા સુધારાઓનું પાલન કરવાની બાંધકારી આપું છું.

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

તારીખ: .....

#### નામાંકન

૧૩. હું ..... આથી નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરું છું જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓ સિવાય મારા મૃત્યુ સમયે મારા ક્રેડિટમાં રહેલી રકમ ચૂકવવાપાત્ર રહેશે.

એસ. નં.	નોમિની(ઓ) ના નામ(ઓ) અને સંબંધ	પૂરું સરનામું	નોમિનીનો આધાર નંબર (વૈકલ્પિક)	સગીરના કિસ્સામાં નોમિનીનો જન્મ તારીખ	હકદારીનો હિસ્સો	હકદારીની પ્રકૃતિ ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
૧						
૨						
૩						
૪						

.... પર નોમિની (ઓ) સગીર (ઓ) છે/છે, તેથી હું નિમણૂક કરું છું

શ્રી/ શ્રીમતી /કુમારી..... S/ o,D / o,W /o.....

.....નોમિની(ઓ) ના સગીર વય દરમિયાન મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત ખાતા હેઠળ બાકી રકમ મેળવવા માટેનું સરનામું.....

૧. સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું..... ૨.

સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું.....

ખાતાધારક અથવા વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

સ્થળ:

તારીખ:

**બેંકના ઉપયોગ માટે**

આ ખાતું ..... ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે , જેમાં શરૂઆતની જમા રકમ  
રૂ..... છે, અને ખાતું નંબર \_\_\_\_\_ તારીખ  
\_\_\_\_\_ છે.

ગ્રાહક ઓળખ નંબર.....

નામાંકન નોંધણી કરવામાં આવી છે

ના..... તારીખ.....

સક્ષમ અધિકારીની સહી અને મહોર.



**ફોર્મ - ૨**  
**[ ફકરા ૮ અને ફકરા ૧૦ ના પેટા-ફકરા (૧) જુઓ ]**  
**(લોન/ઉપાડ માટે અરજી)**

પ્રતિ,  
મેનેજર

.....  
.....

સાહેબ,

હું ..... (ખાતાધારક / વાલી) આથી અરજી કરું છું  
મારા ખાતામાંથી લોન/ઉપાડ માટે નીચે આપેલી વિગતો મુજબ :-

એકાઉન્ટ નંબર: .....

લાગુ કરાયેલ લોન/ઉપાડની રકમ.....

\* પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવા માટે જરૂરી છે  
.....જે જીવિત છે અને હજુ પણ સગીર છે.

૨. કૃપા કરીને લોન/ઉપાડની રકમ મારા SB ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ માં જમા કરો જે  
\_\_\_\_\_ (ખાતા કાર્યાલયનું નામ) પર સ્થિત છે. અથવા  
કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ રોકડ ચુકવણીની માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૩. હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપાડ/લોન આપવાની યોજના હેઠળ લાગુ પડતી બધી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.

લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે:-

૧.

૨.

તારીખ:- \_\_\_\_\_ ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

\_\_\_\_\_ દ્વારા પ્રમાણિત

(અંગૂઠાના નિશાનના કિસ્સામાં પ્રમાણીકરણ લાગુ પડશે)

**ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે**

ચુકવણીની વિગતો

ઉપલબ્ધ રકમ રૂ. \_\_\_\_\_

પ્રારંભિક સબ્સ્ક્રિપ્શનની તારીખ \_\_\_\_\_

છેલ્લી ઉપાડ/લોન મંજૂર કરવામાં આવી તે તારીખ \_\_\_\_\_

ઉપાડ/લોન માટે મંજૂર કરાયેલ કુલ રકમ રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડાઓમાં)

( શબ્દોમાં) \_\_\_\_\_

તારીખ સ્ટેમ્પ મેનેજરની સહી \_\_\_\_\_

**નિર્દોષતા**

(ખાતાધારક દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડામાં) \_\_\_\_\_ (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા જેનો નંબર  
.....તારીખ...../ખાતા નંબરમાં ટ્રાન્સફર કરીને  
.....

તારીખ ખાતાધારક/વાલીનું હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાનું નિશાન

# ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક

ફોર્મ - ૩

[ ફકરા ૧૧ નો પેટા-ફકરો (૧) જુઓ ]  
(ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી)

બેંકનું નામ \_\_\_\_\_ તારીખ \_\_\_\_\_

એકાઉન્ટ નંબર \_\_\_\_\_

૧. હું આથી પાસબુક /ડિપોઝીટ રસીદ સબમિટ કરું છું અને \_\_\_\_\_ ના રોજ પરિપક્વ થયેલા મારા ઉપરોક્ત ખાતાને બંધ કરવા માટે અરજી કરું છું.

૨. કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સની રકમ મારા SB ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ માં જમા કરો જે \_\_\_\_\_ (ખાતા કાર્યાલયનું નામ) પર સ્થિત છે. અથવા કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો.

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

\* પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવા માટે જરૂરી છે  
.....જે જીવિત છે અને હજુ પણ સગીર છે.

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ  
(અંગૂઠાની છાપ એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના જાણીતા વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત હોવી જોઈએ)

**ચુકવણી ઓર્ડર**

(ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે)

તારીખ .....

**ચુકવણીની વિગતો**

મૂળ રકમ રૂ. \_\_\_\_\_

(+) વ્યાજ ચુકવવાનું રૂ. \_\_\_\_\_

(-) વધુ પડતા વ્યાજની વસૂલાત રૂ. \_\_\_\_\_

કપાત જો કોઈ હોય તો રૂ. \_\_\_\_\_

કુલ બાકી રકમ રૂ. \_\_\_\_\_

રૂપિયા \_\_\_\_\_ (આંકડાઓમાં) \_\_\_\_\_

(શબ્દોમાં) ચુકવો.

તારીખ

મેનેજરની સહી

**નિર્દોષતા**

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું)

રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડામાં) \_\_\_\_\_ (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી દ્વારા જેનો નંબર

.....તારીખ...../ખાતા નંબરમાં ટ્રાન્સફર કરીને

.....  
તારીખ: ખાતાધારક/વાલીની સહી/અંગૂઠાની છાપ



ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક

ફોર્મ - ૪

[ ફકરા ૧૨ ની પેટા-ફકરો (૧) જુઓ /  
(ખાતા વધારવા માટેની અરજી)

પ્રતિ,  
મેનેજર

.....  
.....

સાહેબ,

1. મારો PPF એકાઉન્ટ નંબર \_\_\_\_\_ ના રોજ પાક્યો છે.
  2. નંબર \_\_\_\_\_ ને પાંચ વર્ષના બ્લોક સમયગાળા માટે લંબાવવાની વિનંતી કરું છું .
  3. મેં આ યોજના હેઠળ સમયાંતરે સુધારેલા વધારા દરમિયાન ખાતાને લાગુ પડતા નિયમો અને શરતો સમજી લીધા છે અને તેનું પાલન કરીશ.
- હું આથી જાહેર કરું છું કે હું અને સગીર ( માઇનોર એકાઉન્ટના કિસ્સામાં) પાંચ વર્ષના બ્લોક સમયગાળાની શરૂઆત સમયે ભારતના નિવાસી નાગરિક રહીશું.

તારીખ

ખાતાધારક / વાલીની સહી

સ્થળ

(નામ અને સરનામું)

-----

### એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના ઉપયોગ માટે

ખાતા નંબર ..... જે ..... રૂપિયા.....  
(રૂપિયા.....) થી ખોલવામાં આવ્યો હતો અને ..... ના રોજ  
પરિપક્વ થયો હતો, તેને ..... યોજનાના નિયમ ..... હેઠળ \_\_\_\_\_ વર્ષ માટે લંબાવવામાં આવ્યો  
છે.

રેકોર્ડ અને પાસબુક / ડિપોઝિટ રસીદ / ખાતાના સ્ટેટમેન્ટમાં જરૂરી એન્ટ્રીઓ કરવામાં આવી છે.

તારીખ મેનેજરની સહી  
સીલ



ફોર્મ - ૫  
[ ફકરા ૧૩ નો પેટા-ફકરો (૧) જુઓ ]  
(ખાતું અકાળે બંધ કરવા માટેની અરજી)

પ્રતિ,  
મેનેજર

.....  
સાહેબ,

૧. હું મારા ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ ને \_\_\_\_\_ ( માત્ર રૂપિયા \_\_\_\_\_ ) નું બેલેન્સ ધરાવતો સમય પહેલાં બંધ કરવા માંગુ છું અને નીચે આપેલ વિગતો મુજબ લાગુ દંડ બાદ રકમ ચૂકવવા વિનંતી કરું છું:-

કૃપા કરીને રકમ મારા SB ખાતા નંબર \_\_\_\_\_ માં જમા કરો (એકાઉન્ટ ઓફિસનું નામ) અથવા કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેચી ચેક જારી કરો અથવા કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૨. હું આથી જાહેર કરું છું કે પાકતી મુદત પહેલાં ખાતું બંધ કરી શકાય તેવી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.

લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે:-

૧.

૨.

\* પ્રમાણિત, કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવા માટે જરૂરી છે  
.....જે જીવિત છે અને હજુ પણ સગીર છે.

તારીખ:- \_\_\_\_\_ ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

.....  
(થાપણકર્તાના અંગૂઠાની છાપ એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના પરિચિત વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત થવી જોઈએ)

**ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે**

ચુકવણીની વિગતો

ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સ ` \_\_\_\_\_ ઓછી

દંડ રકમ ` \_\_\_\_\_

ચૂકવવાની કુલ રકમ ` \_\_\_\_\_ (આંકડાઓમાં)

( શબ્દોમાં ) \_\_\_\_\_

તારીખ સ્ટેમ્પ મેનેજરની સહી \_\_\_\_\_

**નિર્દોષતા**

(એકાઉન્ટ ધારક/મેસેન્જર દ્વારા ભરવાનું રહેશે)

રૂ. \_\_\_\_\_ (આંકડામાં) \_\_\_\_\_ (શબ્દોમાં) રોકડ/ચેક/ડીડી નંબર દ્વારા

\_\_\_\_\_ તારીખ \_\_\_\_\_ /ખાતા નંબર

\_\_\_\_\_ માં ટ્રાન્સફર કરીને પ્રાપ્ત થયા .

તારીખ: ખાતાધારક/વાલીની સહી/અંગૂઠાની છાપ સ્થળ: