



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

પ્રતિ
મેનેજર

અરજદાર/અરજીકર્તાઓનો ફોટો ચોટાડો.

સાહેબ,

હું/અમે (અરજદાર/અરજીકર્તાઓ) આથી તમારી બેંકમાં વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના હેઠળ ખાતું ખોલવા માટે અરજી કરીએ છીએ.

હું/અમે આ સાથે રૂ...../- ટેન્ડર કરીએ છીએ.

(રૂ.....) રોકડા/ચેક/ડીડીમાં.

ના..... તારીખ... શરૂઆતની ડિપોઝિટ તરીકે. મારી/અમારી વિગતો નીચે મુજબ છે:-

1. પહેલા ખાતાધારકનું નામ

.....

કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત પતિ/પિતા/માતાનું નામ અથવા વાલી

.....

જન્મ તારીખ

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

(માં

શબ્દો).....

2. બીજા ખાતાધારકનું નામ (ફક્ત જીવનસાથી)

.....

પતિ/પિતા/માતાનું નામ

.....

જન્મ તારીખ

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

(માં

શબ્દો).....

3. પહેલા ખાતાધારકનો આધાર નંબર (a)

(b) બીજા ખાતાધારકનું

.....

4. પહેલા ખાતાધારકનો કાયમી ખાતા નંબર (PAN) (a) (b) બીજા ખાતાધારકનો

.....

5. હાલનું સરનામું

.....
કાયમી સરનામું

6. સંપર્ક વિગતો ટેલિફોન નંબર.....
મોબાઇલ નંબર..... ઇમેઇલ
આઇડી.....

7. સિંગલ અથવા જોઇન્ટ ખાતાનો પ્રકાર

8. ખાતાધારકોના જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો

.....
a) પ્રમાણપત્ર નં.

.....
b) જારી કરવાની તારીખ

.....
c) જારી કરનાર અધિકારી

9. જોડાયેલા અન્ય KYC દસ્તાવેજોની વિગતો

1. ઓળખનો પુરાવો

.....
.....
2. સરનામાનો પુરાવો

.....
.....
(ઓળખ અને સરનામાના પુરાવા માટે નીચેના દસ્તાવેજો માન્ય દસ્તાવેજો તરીકે સ્વીકારવામાં આવે છે: 1. પાસપોર્ટ 2. ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ 3. મતદાર ઓળખ કાર્ડ 4. રાજ્ય સરકારના અધિકારી દ્વારા સહી થયેલ NREGA દ્વારા જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ 5. નામ અને સરનામાની વિગતો ધરાવતો રાષ્ટ્રીય વસ્તી રજિસ્ટર દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર.)

૧. નમૂના સહીઓ

૧..... ૨..... ૩.....
(નામ).....

૧..... ૨..... ૩.....
(નામ).....

હું જાહેર કરું છું કે હું/અમે ભારતના રહેવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ એકાઉન્ટ ઓફિસને કરવાની બાંધધરી આપું છું.

હું આ યોજના પર લાગુ થતી યોજનાની જોગવાઈઓ અને સરકારી બચત પ્રોત્સાહન નિયમો, 2018 અને સમય સમય પર તેમાં જારી કરાયેલા સુધારાઓનું પાલન કરવાની બાંધધરી આપું છું. યોજના હેઠળના મારા/અમારા અન્ય ખાતાઓની વિગતો નીચે મુજબ છે:

એસ. નં.	યોજનાનું નામ	ખાતું ખોલવાની તારીખ	જમા કરાયેલ રકમ	ગ્રાહક ઓળખ નંબર	એકાઉન્ટ નંબર	બેંકનું નામ
૧.	વરિષ્ઠ નાગરિક બચત યોજના (SCSS)					
૨.						
૩.						

ખાતાધારકોની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

તારીખ:

નામાંકન

૧૦. હું/અમે.....આ દ્વારા નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરીએ છીએ જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં અન્ય તમામ વ્યક્તિઓને બાદ કરતાં મારા મૃત્યુ સમયે(યોજનાનું નામ) માં મારા જમા 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	હકદારીનો પ્રકાર ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
૧						
૨						
૩						
૪						

ઉપર દર્શાવેલ ક્રમાંક (નંબર) ના નોમિની (નો) સગીર (નો) છે/છે, તેથી હું નિમણૂક કરું છું

શ્રી / શ્રીમતી / કુમારી

૧. સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું.....

૨. સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું.....

ખાતાધારકોની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

સ્થળ:

તારીખ:

બેંકના ઉપયોગ માટે

આ ખાતું ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે, જેમાં શરૂઆતી જમા રકમ
રૂ..... હેઠળ.....(યોજનાનું નામ) છે. ખાતા
નંબર..... તારીખ..... ગ્રાહક ઓળખ
નંબર.....

નામાંકન નોંધણી કરવામાં આવી છે

ના..... તારીખ.....

સક્ષમ અધિકારીની સહી અને મહોર.