

 **ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક**

ફોર્મ - ૧

[ફકરા ૩ ના પેટા-ફકરા (૩) જુઓ]
(ખાતું ખોલવા માટેની અરજી)

પ્રતિ
મેનેજર

.....
.....

નો ફોટો પેસ્ટ કરો
અરજદાર/અરજીકર્તાઓ

સાહેબ,

હું (અરજદાર/વાલી) આથી તમારી બેંકમાં
સુકન્યા સમૃદ્ધિ ખાતું 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. ડિપોઝિટરનું નામ

.....

જન્મ તારીખ

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

(શબ્દોમાં)

2. વાલીનું નામ

પતિ/પિતા/માતાનું નામ

.....

જન્મ તારીખ

(દિવસ / મહિનો / વર્ષ)

(શબ્દોમાં)

3. વાલીનો આધાર નંબર

.....

4. વાલીનો કાયમી ખાતા નંબર (PAN)

.....

5. હાલનું સરનામું
.....

કાયમી સરનામું
.....
.....

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

7. ખાતાનો પ્રકાર ગૌણ

8. (*) થાપણદારના જન્મ પ્રમાણપત્રની વિગતો

- a) પ્રમાણપત્ર નંબર
- 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 ;)

10. ખાતાનું સંચાલન નીચે મુજબ રહેશે:- (a) થાપણદાર બહુમતી પ્રાપ્ત કરે ત્યાં સુધી વાલી દ્વારા.
(b) બહુમતી પ્રાપ્ત કરવા પર થાપણદાર પોતે દ્વારા,

11. નમૂના સહીઓ

૧..... ૨..... ૩.,

(નામ).....

હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં દેશની કોઈપણ બેંકમાં ક્રમ નંબર 1 પર ઉલ્લેખિત થાપણદારના નામે સુકન્યા સમૃદ્ધિ ખાતું ખોલાવ્યું નથી.

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

હું આ સાથે યોજના પર લાગુ પડતી યોજનાની જોગવાઈઓ અને સરકારી બચત પ્રોત્સાહન નિયમો, 2018 અને સમયાંતરે તેમાં જારી કરાયેલા સુધારાઓનું પાલન કરવાની બાંધગરી આપું છું.

વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

તારીખ:

નામાંકન

૧૭. હુંઆ દ્વારા નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ(ઓ) ને નોમિનેટ કરું છું 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	હકદારીની પ્રકૃતિ ટ્રસ્ટી અથવા માલિક
૧						
૨						
૩						
૪						

દર્શાવેલ ક્રમાંક (નંબર) ના નોમિની (નો) સગીર (નો) છે/છે, તેથી હું નિમણૂક કરું છું શ્રી/ શ્રીમતી /કુમારી.....S/ o,D / o,W /o.....

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

૧. સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું..... ૨.

સાક્ષીની સહી.....

નામ અને સરનામું.....

વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ

સ્થળ:

તારીખ:

બેંકના ઉપયોગ માટે

આ ખાતું ના નામે ખોલવામાં આવ્યું છે , જેમાં શરૂઆતી 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 7 ના પેટા-ફકરા (1) જુઓ]
(ખાતું અકાળે બંધ કરવા માટેની અરજી)

પ્રતિ,
મેનેજર

.....
.....

સાહેબ,

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

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

2. હું આથી જાહેર કરું છું કે પરિપક્વતા પહેલાં ખાતું બંધ કરી શકાય તેવી જોગવાઈઓનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે.
લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે:-

૧.

2.

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

તારીખ:- _____ થાપણકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

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

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

ચુકવણીની વિગતો

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 જમાકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાનું છાપ

 **ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક**

ફોર્મ - ૩

[ફકરા ૪ ના પેટા-ફકરા (૧) જુઓ]
(પાછી ખેંચવા માટેની અરજી)

પ્રતિ,
મેનેજર

.....
.....

સાહેબ,

હું (જમાકર્તા/વાલી) નીચે આપેલ વિગતો મુજબ મારા ખાતામાંથી ઉપાડ માટે અરજી કરું છું:-

એકાઉન્ટ નંબર:

લાગુ કરેલ ઉપાડની રકમ.....

* પ્રમાણિત, કે જે રકમ ઉપાડવા માંગવામાં આવી છે તે ઉપયોગ માટે જરૂરી છે
.....જે જીવિત છે અને હજુ પણ સગીર છે.

૨. કૃપા કરીને ઉપાડની રકમ મારા SB એકાઉન્ટ 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 રોકડ ચુકવણીની માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

૩. હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપાડની મંજૂરી માટે યોજના હેઠળ લાગુ પડતી બધી શરતોનું પાલન કરવામાં આવ્યું છે. લાગુ પડતા જરૂરી દસ્તાવેજો નીચે મુજબ જોડાયેલા છે:-

૧.

૨.

તારીખ:- _____

થાપણકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

..... દ્વારા પ્રમાણિત

(અંગૂઠાના નિશાનના કિસ્સામાં પ્રમાણીકરણ લાગુ પડશે)

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

ચુકવણીની વિગતો

ઉપલબ્ધ રકમ રૂ . _____ પ્રારંભિક

સબ્સ્ક્રિપ્શનની તારીખ _____ છેલ્લી

ઉપાડની મંજૂરી આપવામાં આવી હતી તે તારીખ _____

ઉપાડ માટે મંજૂર કુલ રકમ રૂ. _____ (આંકડાઓમાં)

(શબ્દોમાં) _____

તારીખ સ્ટેમ્પ મેનેજરની સહી -----

નિર્દોષતા

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું)

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

તારીખ

જમાકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાનું છાપ

 ઇન્ડિયન ઓવરસીઝ બેંક

ફોર્મ - ૪

[ફકરા ૧ ના પેટા-ફકરા (૩) જુઓ]
(ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી)

બેંકનું નામ _____ તારીખ _____ એકાઉન્ટ
નંબર _____

૧. હું આથી પાસબુક /ડિપોઝીટ રસીદ બુક સબમિટ કરું છું અને મારું ઉપરોક્ત ખાતું બંધ કરવા માટે અરજી કરું છું.

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

જમાકર્તા/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 ચૂકવવાનું રૂ. _____

(-) વધુ પડતા વ્યાજની વસૂલાત રૂ. _____

કપાત જો કોઈ હોય તો રૂ. _____

કુલ બાકી રકમ રૂ. _____

રૂપિયા _____ (આંકડાઓમાં) _____

(શબ્દોમાં) ચૂકવો.

તારીખ

મેનેજરની સહી

નિર્દોષતા

(થાપણકર્તા દ્વારા ભરવાનું)

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

તારીખ જમાકર્તા/વાલીનું હસ્તાક્ષર/અંગૂઠાનું છાપ