

પ્રતિ,
મેનેજર / સી.ની. મેનેજરશ્રી,
ધી અમદાવાદ ડિસ્ટ્રિક્ટ કો-ઓપરેટિવ બેંક લિ.

કસ્ટમર આઈડેન્ટીફિકેશન ફોર્મ

તારીખ ૨૦૧

શાખા

ગ્રાહક ઓળખ નંબર :

પ્રથમ નામ

મધ્ય નામ

અટક

જન્મ તારીખ

ગ્રાહકનો ઓળખ નંબર

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

મહિલાઓ માટે
(પિતૃપક્ષનું નામ)

પિતા/પતિનું નામ

જાતિ S.C. S.T. O.B.C. જનરલ ધર્મ : હિંદુ મુસલમાન ખ્રિસ્તી શીખ બુદ્ધિસ્ત જોરાસ્ટ્રીયન અન્ય : _____

એકાઉન્ટ હોલ્ડર સાથેનો સંબંધ / સગપણ : (૧) _____ (૨) _____ (૩) _____

★ પાન (PAN) નંબર અથવા ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧

(૧) (૨) (૩)

★ આધાર કાર્ડ નંબર

(૧) (૨) (૩)

ખાતુ ખોલનાર
તમામ વ્યક્તિના
પાસપોર્ટ સાઈઝના
ફોટા ચોટાડવા

(૧) ફોર્મ તથા ફોટા પર
સહી આવે તે રીતે
સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ
કરવો નહીં)

(૨) ફોર્મ તથા ફોટા પર
સહી આવે તે રીતે
સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ
કરવો નહીં)

(૩) ફોર્મ તથા ફોટા પર
સહી આવે તે રીતે
સહી કરવી

(સ્ટેપલરનો ઉપયોગ
કરવો નહીં)

અરજદારશ્રીના રહેઠાણનું સરનામું

(૧) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

(૨) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

(૩) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

અરજદારશ્રીના નોકરી/વંધાનું સરનામું

(૧) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

(૨) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

(૩) _____

પીન કોડ નં. _____ મો. ૯૧-

ઈ-મેઈલ _____ ફોન _____

(ખાતેદારે સરનામું બદલાય તો બે સપ્તાહમાં બેંકને જાણ કરવાની રહેશે)

નીચેના ફોર્મમાં લાગતાવળગતા ખાનામાં (✓) ખરાની નિશાની કરવી, (K.Y.C. માહિતી પત્રક)

પુરૂ નામ : _____

પિતા/પતિનું નામ : _____

(૧) અરજદારનો વ્યવસાય : નોકરી ધંધો ખેતી રીટાયર્ડ અન્ય

(૨) આવકનો સ્ત્રોત : પગાર પેન્શન ધંધો ખેતી અન્ય _____

(૩) માસિક આવક : રૂ. ૧૦,૦૦૦ સુધી રૂ. ૧૦,૦૦૧ થી ૫૦,૦૦૦
રૂ. ૫૦,૦૦૧ થી ૧,૦૦,૦૦૦ રૂ. ૧,૦૦,૦૦૦ની ઉપર

(૪) અંદાજિત વાર્ષિક ટર્નઓવર : (ફક્ત સોસાયટી / સંસ્થા / ટ્રસ્ટ માટે) રૂ. _____

(૫) અન્ય બેંક સાથે વ્યવહાર છે : હા ના (હા, હોય તો જણાવો)

બેંકનું નામ તથા શાખા : _____ ખાતાનો પ્રકાર _____

ધિરાણની સવલતો ભોગવો છો ? : (હા હોય તો જણાવો)

ધંધો/ખેતી કારલોન શિક્ષણ લોન ગ્રાહક લોન (પર્સનલ)
હાઉસીંગ લોન કેડીટ કાર્ડ અન્ય _____

(૬) ગ્રાહકનો વૈવાહિક દરજ્જો : પરણિત અપરણિત જાતિ : સ્ત્રી પુરુષ

નોંધ : (૧) ઉપરોક્ત માહિતી આપવી ફરજિયાત છે.

(૨) ઉપરોક્ત માહિતી માટે પુરાવાની જરૂરિયાત નથી.

(૩) જોઈન્ટ (સંયુક્ત) નામથી ખાતું ખોલાવવાના કિસ્સામાં અન્ય અરજદારોએ KYC માહિતી ફોર્મ અલગથી ભરવા.

ઓળખાણ આપનારની વિગત (ઓળખાણ આપનાર ખાતેદાર છ માસ કરતા જુનો અને KYC કોમ્પ્લાયન્સ એકાઉન્ટ હોલ્ડર હોવો જોઈએ.)

નામ : _____ ખાતાનો પ્રકાર _____ CIF નં. _____ હોમ બ્રાન્ચ _____

સરનામું : _____

_____ ફોન STD કોડ _____ નં. _____ મો. નં. _____

ઓળખાણ આપનારની સહી _____ (તમો જે વ્યક્તિને ઓળખતા હોય તેવી જ વ્યક્તિ માટે ઓળખાણ આપવી.)

ઓળખાણ આપનારની સહી ચકાસેલ, અને બરાબર છે.

મેનેજર / સીની.મેનેજરની સહી : _____ શાખા : _____

નામ : _____ ઈ.ડી.પી. નં. : _____

* ઓળખાણ મેળવવી ફરજિયાત નથી માટે તેનો આગ્રહ રાખવો નહીં.

ખાતું ખોલાવવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતાંઓ માટે

- દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા
- ગ્રાહકનો ફોટો આઈ.ડી. ખુફ માટે (ગમે તે એકની ઝેરોક્ષ કોપી)
પાનકાર્ડ, ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ, પાસપોર્ટ, ઇલેક્શન કાર્ડ (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- રહેણાંકના પુરાવા માટે (કોઈપણ એકની ઝેરોક્ષ)
અરજદારના નામવાળું છેલ્લું ઇલેક્ટ્રીક બીલ/ગેસ બેડાણનું બીલ/ટેલિફોન બીલ/પાસપોર્ટ (ઓરીજિનલ વેરીફાઈ માટે સાથે લાવવા)
- પાન કાર્ડ અથવા પાન નંબર ન ધરાવતાં હોય તેઓએ ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧ અલગથી ભરવું. આવા કિસ્સામાં ઓળખ તથા રહેણાંકના પુરાવાની બે ઝેરોક્ષ આપવાની રહેશે.

ઘંઘાકીય એકમ / સંસ્થા / ટ્રસ્ટના ખાતાંઓ માટે :

- સંસ્થા/ટ્રસ્ટનું રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર, બંધારણ
- ખાતું ખોલવા અંગેની તથા ખાતાનો વહીવટ કયા હોદ્દાદારની સહીથી ચાલશે તેનો ઠરાવ.
- સંસ્થા/ટ્રસ્ટનો ઈન્કમટેક્સ પાન નંબર / બે નંબર ન હોય તો ફોર્મ વં. ૬૦ અલગથી ભરવું.
- ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દાદારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા
- ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દાદારનો ફોટો ઓળખ તથા સરનામાના પુરાવા.

સહી : (૧) _____ (૨) _____ (૩) _____

સહી ચકાસણી કરનાર અધિકારીનું નામ _____ ઈ.ડી.પી. નં. _____ સહી _____

ફોર્મ નં. ૬૦ / ૬૧

જે વ્યક્તિ પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ નંબર ધરાવતી નથી અને તેઓ નિયમ ૧૧૪ (બી) ની કલમ (એ) થી (એચ) હેઠળના કોઈપણ વ્યવહાર માટે રોકડેથી ચૂકવણી કરે તો તેમણે આ ડિક્લેરેશન ફોર્મ ફાઈલ કરવું.

(૧) જાહેર કરનારનું સંપૂર્ણ નામ અને સરનામું : _____

(૨) વ્યવહારની વિગત : સેવિંગ્સ/એફ.ડી./ચાલુ/અન્ય _____

(૩) વ્યવહારની રકમ : _____ (૪) કર માટે આપ આકારણી પામ્યા છો. હા / ના

(૫) જો હા હોય તો (એ) છેલ્લુ આવકનું રિટર્ન જ્યાં ફાઈલ કરાવ્યું હોય તે વોર્ડ / સર્કલ / રેન્જની વિગત _____

(બી) પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર કે જનરલ ઈન્ડેક્સ રજીસ્ટર નંબર ન ધરાવવાના કારણે _____

(૬) કોલમ (૧)માં દર્શાવેલ સરનામા માટે આધારરૂપ પુરાવાની વિગત _____

હું _____ આથી જાહેર કરું છું કે ઉપરની વિગતો દર્શાવી છે તે મારા જાણવા અને માનવા મુજબ સાચી છે.

આજ _____ વાર અને _____ ૨૦ _____ ના રોજ ચોકસાઈ કરી.

તારીખ : _____ સ્થળ : _____ જાહેર કરનારની સહી _____