



THE KALOL NAGARIK SAHAKARI BANK LTD.

ધી કલોલ નાગરિક સહકારી બેંક લી., કલોલ

Head Office : Nagarik Bank Char-Rasta.College Road, KALOL (N.G.) 382 721.

હેડ ઓફીસ : નાગરિક બેંક ચાર રસ્તા, કોલેજ રોડ, કલોલ (ઉ.ગુ.) ૩૮૨૭૨૧.

સેવિંગ્સ ખાતું ખોલાવવાનું ફોર્મ

CIF No. ગ્રાહક નં.

Date / તારીખ

A / C. No. ખાતા નં.

Branch / શાખા

Please open an account as per details give below નીચે આપેલી વિગત મુજબ ખાતુ ખોલવા વિનંતી.

First Applicant's Name :

પહેલા અરજદારનું નામ : (First Name) (Middle Name) (Surname)

Residential Address / રહેણાંકનું સરનામું :

City / શહેર : Pin Code / પીન કોડ :

Occupation / વ્યવસાય : PAN / પાન :

Phone No.(R) / ફોન (રહે.) : Mob. No./ મો. નં. :

Date of Birth / જન્મ તારીખ : Spe. Sign. / નમૂનાની સહી :

E-mail Id / ઇમેલ :

PHOTOGRAPH
ફોટો ગ્રાફ

Second Applicant's Name :

બીજા અરજદારનું નામ : (First Name) (Middle Name) (Surname)

Residential Address / રહેણાંકનું સરનામું :

City / શહેર : Pin Code / પીન કોડ :

Occupation / વ્યવસાય : PAN / પાન :

Phone No.(R) / ફોન (રહે.) : Mob. No./ મો. નં. :

Date of Birth / જન્મ તારીખ : Spe. Sign. / નમૂનાની સહી :

E-mail Id / ઇમેલ :

PHOTOGRAPH
ફોટો ગ્રાફ

Third Applicant's Name :

ત્રીજા અરજદારનું નામ : (First Name) (Middle Name) (Surname)

Residential Address / રહેણાંકનું સરનામું :

City / શહેર : Pin Code / પીન કોડ :

Occupation / વ્યવસાય : PAN / પાન :

Phone No.(R) / ફોન (રહે.) : Mob. No./ મો. નં. :

Date of Birth / જન્મ તારીખ : Spe. Sign. / નમૂનાની સહી :

E-mail Id / ઇમેલ :

PHOTOGRAPH
ફોટો ગ્રાફ

Account to be Operated by / ખાતુ ચલાવશે

Self E or S Jointly Any One or S Other(Spy)

Services / સુવિધાઓ : ATM SMS Alerts Cheque Books

(1)

Customer Type / ગ્રાહકનો પ્રકાર

Senior Citizen

Staff

Student

Minor

HUF

Other

Annual Income / વાર્ષિક આવક :

Belowe Rs. 1 Lakh

Rs. 1 Lakh to 3 Lakh

Rs. 3 Lakh to 5 Lakh

Rs. 5 Lakh to Above

I/we agree to comply with and be bound by the Bank's Rules regarding SB Deposit for the time being in force for the conduct of such account. I/We authorise the bank to collect bills, Cheques etc. For and on behalf of me/us and undertake to abide by and be bound by the Term and Conditions in this behalf, Information furnished in this form is correct to the best of my/our knowledge.

હું/ અમો બેંકના ખાતાના હાલના તેમજ ભવિષ્યમાં આવનારા સર્વ નિયમોથી બંધાયેલા હોય આ ખાતામાં મારા / અમારા વતીથી ચેક્સ બિલ્સ ઇત્યાદિ વસુલ કરવા કે ભારપાઇ કરવા બેંકને અધિકૃત કરીએ છીએ તેમજ આ ફોર્મમાં જણાવેલ વિગતો મારી / આમારી જાણ મુજબ સાચી છે

I/we agree to comply and abide for the all Rules, Regulations of the Bank, Reserve Bank of India any law of any Competent authority of India K.Y.C. Guideline and P.M.L.A. (2008) Act. and all the liable Acts. and Rules .

હું /અમો બેંકના હાલના તેમજ ભવિષ્યમાં આવનારા તમામ નિયમો, ભારત દેશના કોઇપણ સત્તા મંડળના કાયદા અને રીઝર્વ બેંક ઓફ ઇન્ડિયાના તમામ નિયમો-કાયદા કાનુનનું પાલન કરીશ અને તે અંગેની તમામ જવાબદારી-ઉત્તરદાયીત્વ અમારું રહેશે

Your Faithfully / આપનો વિશ્વાસુ

(1) _____

(2) _____

(3) _____

INTRODUCTION DETAILS / ઓળખાણ આપનારની વિગત :

Introducer's Name _____

ઓળખાણ આપનારનું નામ :

Branch / શાખા : _____ Type of Acct./ખાતાનો પ્રકાર : _____ Acct No./ખાતા નં. _____

I Know the applicant/s for the last _____ months / years. I confirm the identity.

આ અરજી કરનારને હું છેલ્લે _____ મહિનાથી / વર્ષોથી ઓળખું છું.

Address of the Introducer's /ઓળખાણ આપનારનું સરનામું _____

Phone No. /ફોન નં. : _____

Date / તારીખ : _____ Introducer's Signature /ઓળખાણ આપનારની સહી _____

FOR BANK'S USE ONLY / ફક્ત બેંકના ઉપયોગ માટે

Address of the applicant's has been confirmed on the basis of _____

Photograph's has / have been affixed and signed in my presence. Introducer's signature has been verified by me.

અરજદારનું સરનામું _____ પ્રમાણિત નકલ ઉપરથી સાચું છે.

ફોટો ચોંટાડેલ છે અને મારી રૂબરૂ સહી કરેલ છે, ઓળખાણ આપનારની સહી મારી રૂબરૂ લીધેલ છે.

Signature & Code No.of Branch Official
શાખાના અધિકારીની સહી તથા કોડ નં.

NOMINATION FORM DA 1 / નોમીનેશન ફોર્મ ડી એ ૧

અમારી ડીપોઝીટ માટે અમો નીચે મુજબના વારસદારની નિમણુંક કરીએ છીએ. નિમણુંક બેંકીંગ રેગ્યુલેશન કાયદાની કલમ ૪૫-ZA તથા કલમ ૫૬ તથા સહકારી બેંકોના વારસદાર નિમણુંકના નિયમ ૧૯૮૫ ના આધિન છે.

મારા / અમારા મુત્યુ સમય સદર હું ખાતામાં જમા રકમ વ્યાજ સાથે ધી કલોલ નાગરિક સહકારી બેંક લી., ની _____ શાખામાં નીચે મુજબના મારા / અમારા વારસદારોને આપવામાં આવશે. તેમજ મારા / અમારા મુત્યુ સમયે જે વારસદાર સગીર વયનો હશે તો અમો શ્રી / શ્રીમતી _____ ની રકમ સગીર વારસદાર વતીથી સ્વિકારવા નિમણુંક કરીએ છીએ. તેમજ સદર બાબત કોઈપણ પ્રકારની કાયદેસરની અડચણમાં અગર પ્રશ્નો નિર્માણ થશે તો તે સમક્ષ ન્યાયલયના હુકમને આધિન રહેશે.

I/We હું / અમો _____

(Name(s) & Address(es) / નામ અને સરનામું)

Nature of Deposit & Number ખાતાનો પ્રકાર અને નંબર	Name & Address of Nominee વારસદારનું નામ અને સરનામું	Relationship with Depositor, if any થાપણદાર સાથેનો સંબંધ જે હોય તો	Age ઉંમર	If nominee is a minor his / her date of birth જો વારસદાર સગીર હોય તો તેની જન્મ તારીખ

Nomination Under Sec. 45-ZA read With section 56 of the Banking Regulation Act 1949 and Rule 2 (1) or The Co-Operative Banks (nomination) Rule 1985, in respect of Bank deposits. I/We _____

Nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of deposit in the account particulars where of are given below, may be resumed by THE KALOL NAGARIK SAHAKARI BANK LTD.

*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint _____ (Name, Address & Age)

to receive the amount of the deposit in the Account on behalf of the nominee in the event of my/our minor's death during the minority of the nominee Address of the applicant's has been confirmed on the basis of Photograph's has / have been affixed and signed in my presence. Introduce's signature has been verified by me.

Place / સ્થળ :

Signature (s) Thumb impression(s) of Depositors
થાપણદારની સહી / અંગુઠાનું નિશાન

Date / તારીખ :

Signature of witness No. 1 _____ સાક્ષી નં. ૧ ની સહી Name _____ નામ	Signature of witness No. 2 _____ સાક્ષી નં. ૨ ની સહી Name _____ નામ
Address _____ સરનામું	Address _____ સરનામું

Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor * Thump impressions shall be attested by two witnesses.

જ્યાં સગીરના નામે થાપણ હોય ત્યાં કાયદા પ્રમાણે વારસદારે સગીર વતી સહી કરવી. ★ અંગુઠાનું નિશાન હોય તો બે સાક્ષી આપવા

Nomination Registration No.

Date _____

વારસદાર નોંધણી નં.

તારીખ :

Signature of Account holder _____

ખાતેદારની સહી

Signature & Code No. of Branch official

Acknowledgement of nomination received on _____

શાખાના અધિકારની સહી તથા કોડ નં.

વારસદારના નામની નોંધણી કર્યાની તા. _____

Any one document from each of the undernoted list, as a photo ID and a proof of residence must be obtained for all joint account holders

PROOF OF IDENTITY

- (1) Copy of Passport / ...पासपोर्ट कोपी
- (2) Election ID Card / चूंटणी कार्ड
- (3) Copy of PAN Card / ...पान कार्ड
- (4) Govt./Defence ID Card / सरकारी ओगण कार्ड
- (5) ID Card of reputed employers
- (6) Driving License / ड्राइवींग लायसन्स
- (7) School/College identity Card/स्कूल/कोलेज ओगण कार्ड

PROOF OF ADDRESS

- (1) Electricity Bill / वाहट बील
- (2) Telephone Bill / टेलीफोन बील
- (3) Income/wealth tax assessment order /घन्कमटेक्ष रीटर्न
- (4) Ration Card / रेशन कार्ड
- (5) Any other document acceptable to bank

To be obtained if Applicable FROM NO. 60	To be obtained if Applicable FROM NO. 61
<p>(See third proviso to rule 114B)</p> <p>Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B</p> <p>1. Full name and address of the declarant</p> <hr/> <p>2. Particulars of transaction</p> <p>3. Amount of the transaction</p> <p>4. Are you assessed to tax? Yes/No</p> <p>5. If yes,</p> <p>(i) Details of Ward / Circle / Range where the last return of income was filed?</p> <p>(ii) Reasons for not having permanent account number / General Index Register Number?</p> <p>6. Details of the document being produced in support of address in column (1)</p> <p>Verification</p> <p>I, _____ do here by declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.</p> <p>Verified today, the _____ day of _____ 20 _____</p> <p>Date : _____</p> <p>Place : _____ Signature of the declarant</p>	<p>(See third proviso to rule 114C (1))</p> <p>Form of declaration to be filed by a person who does not have a permanent account number and who enters into any transaction specified in rule 114B</p> <p>1. Full name and address of the declarant</p> <hr/> <p>2. Particulars of transaction</p> <p>3. Details of documents being produced in support of address in column (I) Yes/No.</p> <p>I hereby declare that my source of income is from agriculture and I am not required to pay income tax on any other if any.</p> <p>Date : _____</p> <p>Place : _____ Signature of the declarant</p> <p>Verification</p> <p>I, _____ do here by declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.</p> <p>Verified today, the _____ day of _____ 20 _____</p> <p>Date : _____</p> <p>Place : _____ Signature of the declarant</p>