



The Jamnagar Peoples Co-Operative Bank Ltd.

V. D. Bardanwala Road, Grain Market, JAMNAGAR.

Phone No.: 0288-2664006/7, 2664507/08

-: ACCOUNT OPENING FORM FOR SAVING/CURRENT ACCOUNT :-

તારીખ / Date :

ખાતા નં. / Account No.:

વ્યક્તિગત-પેઢીનું નામ / Individual-Firm Name :

પ્રોપ્રાઈટર-પાર્ટનરના નામ / Proprietor-Partners Name:

નામ / Name

પિતા અથવા પતિનું નામ / Father's/Husband's Name

અટક / Surname

(1)

(2)

(3)

(4)

એડ્રેસ / Address :

પીનકોડ નં. / Pin Code No..... મોબાઈલ નં. / Mobile No.:

કે ફોર્મ ૬૦/૬૧ / Or Form 60/61

પાન નં. / Pan No.

આધાર કાર્ડ નંબર

માતાનું નામ / Mother's Name

(1)

(1)

(1)

(2)

(2)

(2)

(3)

(3)

(3)

(4)

(4)

(4)

પુખ્ત/સગીર - Major/Minor સગીરની જન્મ તારીખ / Minor's Birth Date.....

વાલીનું નામ / Name of Guardian

ખાતેદાર સાથેનો સંબંધ : માતા/પિતા - Relationship : Father/Mother

ખાતુ ચલાવવા માટે ચૂચના - Mode of Operation [] પોતે/Self [] સંયુક્ત સહીથી / Sign Jointly

[] બે માંથી કોઈપણ એક / E/S [] અધિકૃત વ્યક્તિ / Authorised Person [] કોઈપણ એક / Any one of them

[] વાલી / Guardian [] ફક્ત કર્તાની સહીથી / Only Karta operate this account

ખાતાનો પ્રકાર / Type of Account [] વ્યક્તિગત / Individual [] સંયુક્ત / Jointly [] એચ.યુ.એફ / HUF

[] પ્રોપ્રાઈટરશીપ / Proprietorship [] ભાગીદારી / Partnership [] પ્રા. લી. કું. / Pvt. Ltd. Co.

[] ટ્રસ્ટ / Trust

ધંધાનો પ્રકાર / Type of Business [] નોકરી/Employee [] ધંધો / Business

[] હાઉસ વાઈફ / House wife [] પ્રોફેશનલ / Professional [] વિદ્યાર્થી / Student [] નિવૃત્ત / Retire

રહેઠાણનો પુરાવો / Address Proof [] લાયસન્સ / Licence [] પાસપોર્ટ / Passport [] ચૂંટણી કાર્ડ / Ele. Card.

[] અન્ય / Other [] લોકલ અધિકૃતનું પુરાવા માટેનું પ્રમાણપત્ર / Certificate of local authorised Person.

ડીપોઝીટની રકમ / Deposit Amount :

ચેકબુકની જરૂરિયાત : હા / ના - Necessity of Cheque Book : Yes/No.

NOMINATION

હું/અમો નીચેની વ્યક્તિને મારા/અમારા વારસદાર તરીકે નિયુક્ત કરું છું./ કરીએ છીએ.

I/We nominate my nominee as under

વારસદારનું નામ / Name of Nominee:

વારસદારનું સરનામું / Address of Nominee :

ખાતેદાર સાથેનો સંબંધ / Relation with Depositer :

વારસદાર સગીર હોય તો જન્મ તારીખ / If the nominee is minor -Birth Date :

જો વારસદાર સગીર હોય તો હું / અમે / શ્રી / શ્રીમતિ/કું. :

ને વારસદાર વતી જમા રકમ મેળવવા મારા/અમારા મૃત્યુ બાદ તેને અધિકૃત કરીએ છીએ.

After my/our death, I/We nominate
to accept the deposit amount of minor.

I know the person individually sincemonth/year that promise.

વારસદાર નિયુક્ત કરનાર અભણ હોય ત્યારે બે સાક્ષીની સહી / When illiterate person nominate the nominee please, there is signature by two witness

મારી રૂબરૂમાં સહી

ધી જામનગર પીપલ્સ કો-ઓપેટીવ બેંક લી.

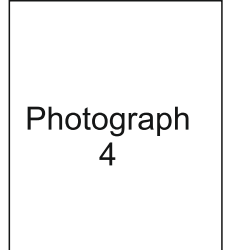
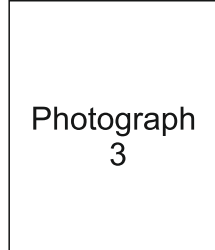
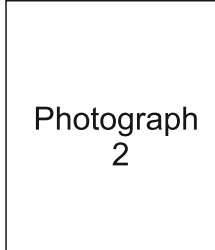
અધિકૃત અધિકારી

વિષય : મારા/અમારા નામના કરન્ટ / સેવિંગ્સ ખાતા નં.માં થતાં નાણાકીય વ્યવહારો બાબત

જય ભારત સાથે જણાવવાનું કે હું/અમો આપની બેંકમાંનામથી કરન્ટ / સેવિંગ્સ ખાતા નં. ધરાવીએ છીએ.

રીઝર્વ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાએ બેંકને કાળા નાણાંને સફેદ કરવા અને શંકાસ્પદ નાણાંના વ્યવહારો ઉપર અંકુશ મુકવાના, નાણાકીય ગોટાળાઓ અટકાવવા તથા મોટી રોકડ લેવડ દેવડના વ્યવહારોની પુરતી ચકાસણી અને નિયમન કરવાના હેતુથી બેનબરી કે બેનામી ખાતા ખોલવા ઉપર પ્રતિબંધ મુકેલ છે. જેની મને/અમોને જાણ છે.

આ અનુ સંધાને આપને જણાવવાનું કે, મારું/અમારું આપની બેંકમાં ઉપરોક્ત નામથી જે ખાતું ચાલે છે/ચલાવીએ છીએ તે કોઈ બે નંબરી/ બેનામી ખાતું નથી. આ ખાતામાં જે કાંઈ વ્યવહારો થાય છે તે મારા/અમારા ધંધા-વ્યવસાયને લગતા જ છે. બેંક કાયદાકીય રીતે ઈન્કમેટેક્સ વિભાગ, પ્રિવેન્શન ઓફ મની લોન્ડરીંગ એક્ટ હેઠળ દરેક માસ દરમિયાન રૂ. ૧૦ લાખ કે વધુ રકમનાં થતા રોકડ વ્યવહારોની વિગત તથા મોટી રકમના થતાં શંકાસ્પદ વ્યવહારોની વિગત FIU-IND ને આપવાની થાય તે જે આપ આપી શકો છો. જેમને/અમોને બંધનકર્તા રહેશે. આ વ્યવહારો સંબંધી આપણી બેંકને કોઈ વધુ માહિતીની જરૂરીયાત હશે તો તે હું/અમો પુરી પાડીશું જેની ખાત્રી આપું છું /આપીએ છીએ.



ડીપોઝીટ મુકનારની સહી / Signature of Depositors

(1) x

(2) x

(3) x

(4) x

Form No. 60

(See third provision to rule 114B)

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

1. Full name and address of the declarant

2. Particulars of transaction

3. Amount of the transaction 4. Are you assessed to tax? Yes/No

5. If You, (i) Details of Ward/Circle/Range where the last return of income was filed?
(ii) Reasons for not having permanent account number / General index Register Number?

6. Details of the document being produced in the support of address in column (I)

Verification : I/We

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today the _____ day of _____

Date :

Place :

Signature of declarant