



ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપ. બેંક લી.

હેડ ઓફીસ : “વૃન્દાવન”, એસ.ટી. સ્ટેન્ડ સામે, શુભમ ટાવર પાસે, વેરાવળ-૩૬૨ ૨૬૬

માત્ર બેંકના ઉપયોગ માટે / For Bank use only

શાખા/Branch

ગ્રાહક ઓળખ નં./Customer ID

ખાતા નંબર/Account No.

ખાતાનો પ્રકાર/Account Type

--	--	--	--

ખાતું ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ / Account Opening Form

ખાતું ખોલાવવા માટે જોઈતા દસ્તાવેજોની યાદી નીચે મુજબ છે / Document Required for Opening an Account are as under.

વ્યક્તિગત ખાતા માટે / For Individual Account.

ઓળખ અંગેનો પુરાવો (કોઈ એક) / Identity Proof (any one)

- ☞ પાસપોર્ટ કોપી/Passport copy
- ☞ મતદાતાનું ઓળખકાર્ડ/Voter's ID Card
- ☞ નોકરી દાતાનું ઓળખ કાર્ડ/Employer's ID Card
- ☞ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/Driving Licence (Smart Card)
- ☞ પાન કાર્ડ/PAN Card
- ☞ ફોટો ક્રેડીટ કાર્ડ/Photo Credit Card

સરનામા અંગેનો પુરાવો (કોઈ એક) / Address Proof (any one)

- ☞ પાસપોર્ટ કોપી/Passport copy
- ☞ ગેસ જોડાણ કાર્ડ/Gas Connection Card
- ☞ છેલ્લું ટેલીફોન બીલ/Latest Telephone Bill
- ☞ છેલ્લું વીજળી બીલ/Latest Electricity Bill
- ☞ ક્રેડીટ કાર્ડ સ્ટેટમેન્ટ/Credit Card Statement
- ☞ રેશનકાર્ડ/Ration Card

તેમજ વધુમાં નીચેના દસ્તાવેજો જોઈશે / In addition, the following documents are required

- ☞ પાન કાર્ડ અથવા ફોર્મ ૬૦/૬૧/PAN Card or Form 60/61.
- ☞ નવીનતમ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો (બે નંગ)/Latest Passport size photograph (2 copies)

વરિષ્ઠ નાગરિક માટે વધુમાં નીચે ચેકી કોઈ એક દસ્તાવેજ જોઈશે / For Senior citizen additionally require any of the following document.

- ☞ જન્મનું પ્રમાણપત્ર/Birth Certificate
- ☞ સરકારી ઓળખપત્ર/Govt. ID Card
- ☞ પાસપોર્ટ/Passport
- ☞ શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર/School Leaving Certificate
- ☞ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ/Driving Licence
- ☞ પેન્શન કાર્ડ/Pension Card

માલિકી અને ભાગીદારી પેઢી માટે / For Proprietorship and Partnership Firm

- ☞ માલિકી/ભાગીદારી અંગેની જાહેરાત/Declaration of Proprietorship
- ☞ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર/Registration Certificate of firm
- ☞ ભાગીદારી દસ્તાવેજની નકલ (ભાગીદારી પેઢી માટે)/Copy of Partnership Deed (for partnership Firm)
- ☞ શોપ એક્ટ લાયસન્સ /Shop Act Licence
- ☞ સેલ્સ ટેક્સ/ઇન્કમટેક્સ રીટર્ન/Sales Tax/Income Tax Returns
- ☞ ચાર્ટર્ડ એકાઉન્ટન્ટ દ્વારા આપવામાં આવેલ પ્રમાણપત્ર/Chartered Accountant's Certificate
- ☞ અન્ય બેંકના ખાતાનો ઉતારો/Existing Bank Statement from current bankers

પ્રાઇવેટ લીમિટેડ/લીમિટેડ કંપની માટે / For Private Limited / Limited Company

- ☞ સ્થાપનાનું પ્રમાણપત્ર/Certificate of Incorporation
- ☞ ધંધો શરૂ કરવાનું પ્રમાણપત્ર/Certificate of commencement of business (In case of Public Limited Company)
- ☞ બોર્ડ ઓફ ડાયરેક્ટર દ્વારા પ્રમાણિત મેમોરેન્ડમ એન્ડ આર્ટીકલ્સ ઓફ એસોસિએશન/Memorandum and Articles of Association duly certified by a Director/Secretary as true and up-to-date
- ☞ ખાતું ખોલાવવા અંગેની ઠરાવની ખરી નકલ/Duly certified Resolution passed by its Board of Directors as per the following specimen :
RESOLVED that a Banking Account of the company to be opened with The Veraval People's Co-op. Bank Ltd. and that the said Bank be and is hereby authorised to honour all cheques, Bill of Exchange, Promissory Notes and other orders accepted, endorsed or made on behalf of the Company by _____
and to act on any instruction so given relating to the account whether the account be in credit or overdrawn.

એચ.યુ.એફ.માટે / For Hindu Undivided Family

- ☞ એચ.યુ.એફ. ની જાહેરાત અને કર્તા તેમજ દરેક પુખ્ત સહદાયિકના કે.વાય.સી. દસ્તાવેજો/
Declaration of HUF and The karta and adult co-parcener's KYC Documents

ક્લબ/એસોસિએશન/સોસાયટી/ટ્રસ્ટ વિગેરે માટે/ For Club / Association / Societies / Trust etc.

- ☞ બંધારણ અને બાયલોઝની પ્રમાણિત નકલ/Duly certified copies of constitution and bye-laws
- ☞ રજીસ્ટ્રેશનનું પ્રમાણપત્ર/Certificate of Registration
- ☞ ખાતું ખોલાવવા અંગેના ઠરાવની ખરી નકલ/Resolution passed by the Managing Body authorizing opening of account including mandate for operating of the account

નોંધ/Note:

- ☞ સગીરના ખાતામાં જન્મ તારીખનો દાખલો આપવાનો રહેશે./In case of minor's account copy of birth date certificate required.
- ☞ સંયુક્ત ધારક/ભાગીદાર/માલિક/કર્તા અને પુખ્ત સહદાયિકોના/હોટેદારો/ડાયરેક્ટરોના ઓળખ અને સરનામાનાં પુરાવા વ્યક્તિગત ખાતા મુજબ લેવાના રહેશે.
Identity and address proof of Joint Holders/Partners/Proprietor/Karta and Co-parceners/Dignitary/Directors applicable as per Individual Account.
- ☞ દરેક દસ્તાવેજોની નકલ ઓરીજનલ સાથે રજુ કરવાની રહેશે. ઓરીજનલ દસ્તાવેજો ચકાસણી બાદ પરત કરવામાં આવશે.
Document to be submitted in original along with a photocopy. Original documents will be returned after verification
- ☞ છ માસ થી જુનું ખાતું ધરાવતા ખાતેદારની ઓળખાણ આપવાની રહેશે/Introduction from a customer having bank account since last six months.



ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપ. બેંક લી.

હેડ ઓફીસ : “વૃન્દાવન”, એસ.ટી. સ્ટેન્ડ સામે, શુભમ ટાવર પાસે, વેરાવળ-૩૬૨ ૨૬૬

માત્ર બેન્કના ઉપયોગ માટે / For Bank use only

શાખા/Branch	ગ્રાહક ઓળખ નં./Customer ID	ખાતા નંબર/Account No.	ખાતાનો પ્રકાર/Account Type

ખાતું ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ / Account Opening Form

પ્રતિ/To,

મેનેજર/Manager

ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપ. બેંક લી. વેરાવળ /The Veraval People's Co-op. Bank Ltd. Veraval

..... શાખા/Branch

તારીખ/Date

હું/અમે આપની શાખામાં એક બેન્ક એકાઉન્ટ ખોલાવવા માંગુ છું/માંગીએ છીએ. આ માટે જરૂરી રકમ રૂ. આ સાથે જમા કરાવું છું/કરાવીએ છીએ.
I/We request you to open in my/our name/s an account with you for which I/we initially Deposit Rs.

ખાતાની પસંદગી / CHOICE OF ACCOUNT

<input type="checkbox"/> સેવિંગ્સ ખાતું Savings Account	<input type="checkbox"/> ચાલુ ખાતું Current Account	<input type="checkbox"/> રીકર્ડીંગ ખાતું Recurring Account	<input type="checkbox"/> ફિક્સ ડીપોઝીટ ખાતું Fix Deposit Account	<input type="checkbox"/> અન્ય Other
--	--	---	---	--

પ્રાથમિક વિગતો / PRIMARY DETAILS

ખાતાનું શિર્ષક શ્રી/શ્રીમતી/મેસર્સ/Title of A/c Mr/Mrs/M/s			
ધંધાનું સ્વરૂપ/પ્રકાર/Nature/Activity of Business			
સંયુક્ત ધારક/ભાગીદાર/માલીક/સાથરેક્ટર/અધિકૃત વ્યક્તિઓના નામ/Name of Joint Holders/Partners/Co-parceners/Proprietor/Directors *			
	પ્રથમ નામ/First Name	મધ્ય નામ/Middle Name	અટક/Sirname
૧લા ધારક/1st Holder			
૨જા ધારક/2nd Holder			
૩જા ધારક/3rd Holder			
૪થા ધારક/4th Holder			
૫મા ધારક/5th Holder			
	જન્મ તારીખ Birth Date	પાન નં. ** PAN No.**	૧લા અરજદાર સાથે સંબંધ Relationship with 1st Applicant
			ગ્રાહક ઓળખ નં. Customer ID
૧લા ધારક/1st Holder			
૨જા ધારક/2nd Holder			
૩જા ધારક/3rd Holder			
૪થા ધારક/4th Holder			
૫મા ધારક/5th Holder			

* જો સગીરના નામનું ખાતું ખોલવાનું હોય તો પિતા/વાલીનું નામ બીજા ધારક તરીકે સગીરના નામ પછી દર્શાવવું/In case the Applicant is Minor, please write parent/guardian name (as the 2nd holder) below the Minor's name.

** જો પાન નં. ન હોય તો ફોર્મ નં. ૬૦/૬૧ અલગથી જોડવું/Please attach Form No. 60/61, in case of non-availability of PAN No.

સરનામાની વિગત / ADDRESS DETAILS

કાયમી સરનામું / PERMANENT ADDRESS *		ઓફીસનું સરનામું / OFFICE ADDRESS	
મકાન/ફ્લેટ/Flat/Building			
શેરી/વોર્ડ/Street/Ward			
વિસ્તાર/Area			
શહેર/City	પીન/Pin		પીન/Pin
જિલ્લો/District	રાજ્ય/State		રાજ્ય/State
* કંપનીના કિસ્સામાં રજીસ્ટર્ડ ઓફીસનું સરનામું / Registered Office Address In Case of Company			
ફોન/Phone	રેસી/Resi.	ઓફીસ/Office	
મોબાઇલ/Mobile		ઈ-મેઇલ/E-mail	

ઝાહકની જાહેરાત / DECLARATION

હું/અમો આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપરેટીવ બેન્ક માં ખાતું ખોલવા અંગેના હાલમાં અમલમાં છે એ નિયમો/અમોએ વાંચ્યા છે તે તથા હવે પછી વખતોવખત બેંક દ્વારા જે કાંઈ ફેરફાર થાય તે મને/અમોને કબુલ મંજૂર અને બંધનકર્તા છે અને રહેશે.

I/we confirm having read and understood the Account Rules and hereby agree to be/will be bound by the terms and conditions, outlines in these rules which govern the account(s) which I/We am/are opening with The Veraval People's Co-op Bank Ltd. and amendments thereto made from time to time and those relating to various services.

બેન્કને કોઈપણ ખાતું સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતું બંધ કરવાની કે ખાતાની સેવાઓ આગોતરી જાણ કર્યા સિવાય અટકાવવાની સત્તા રહેશે. હું/અમો બેન્ક દ્વારા અમારા ખાતામાં જુદી-જુદી સેવાઓ અંગે સમયે-સમયે જે કાંઈપણ ચાર્જિસ ઉઘારવામાં આવશે તે અંગે સહમત છીએ.

I/We understand the bank may at its absolute discretion to discontinue any of the services completely or partly without any notice to me/us. I/We agree that the bank may debit my account for service charges as applicable from time to time.

હું/અમો આથી અમારા ખાતા વિષેની માહિતી બેન્ક દ્વારા અન્ય બેન્ક સાથે/નાણાકીય સંસ્થાઓ/સરકારી સંસ્થાઓ સાથે આપ-લે કરવામાં આવે તો તે અંગે કોઈપણ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

I/We do not have any objection in the bank exchange/sharing information about our accounts with the lending banks/financial institution/revenue statutory bodies.

હું/અમો આથી સ્વીકારીએ છીએ કે મારા/અમારા ખાતામાં અપૂરતા બેલેન્સનાં લીધે અવાર-નવાર ચેકો રીટર્ન થશે તો બેન્ક માફ/અમારૂં ખાતું બંધ કરી શકશે.

I/We agree that the Bank shall have right to close my account due to frequent return of cheques on account of insufficient funds.

હું/અમો આથી જાહેર કરીએ છીએ કે હું/અમો અન્ય બેન્કમાં નીચે મુજબની/કોઈપણ પ્રકારની ધીરાણાની સવલત/ચાલુ ખાતું/બેન્ક ખાતું ધરાવીએ છીએ/ધરાવતા નથી.

I/We declare that I/we have availed/not availed any credit facilities with other bank(s).

બેન્ક/શાખાનું નામ/Name of Bank & Branch	ખાતા નંબર/Account No.	સવલત/Facility	રકમ/Amount

આપના વિશ્વાસુ/Your Faithfully

તારીખ/Date

સ્થળ/Place

અરજદારની સહીઓ/Signature(s) of Applicant(s)

કેવાયસી ફોર્મ (૧લા અરજદાર)/KYC FORM (1st APPLICANT)

અરજદારનું નામ/Applicant's Name :

પિતાનું નામ/Father's Name :

માતાનું નામ/Mother's Name :

વૈવાહિક સ્થિતિ/Marital Status :

અપરિણિત Unmarried પરિણિત Married જો પરિણિત હોય તો જીવનસાથીનું નામ If Married Spouse Name _____

અભ્યાસ/Education

નોન-ગ્રેજ્યુએટ Non-Graduate ગ્રેજ્યુએટ Graduate પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ Post-Graduate અન્ય Others _____

વ્યવસાય/Occupation

પગારદાર Salaried સ્વ નિર્ભર Self Employed ગૃહિણી House Wife નિવૃત્ત Retired વેપાર Business

પેન્શનર Pensioner પ્રોફેશનલ Professional વિદ્યાર્થી Student અન્ય Others _____

સ્વનિર્ભર હોય તો/If Self Employed

ડોક્ટર Doctor એન્જીનીયર Engineer સલાહકાર Consultant અન્ય Others _____

નોકરી હોય તો/If Salaried

નોકરી દાતાનું નામ તથા સરનામું Employer's Name & Address _____

ધંધો હોય તો/If Business

ઉત્પાદક Manufacturer વેપાર Trading એજન્સી Agency અન્ય Others _____

કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.

Annual Household Income Rs.

< 60,000 60,000 to 1 Lakh 1 to 5 Lakh 5 to 15 Lakh > 15 Lakh

ત્રણ વર્ષ દરમિયાન લીધેલ લોનની વિગત

Loans availed in the Last 3 Yrs.

હાઉસિંગ Housing બીઝનેશ Business કાર Car પર્સનલ Personal અન્ય Others

છેદા ત્રણ વર્ષ દરમિયાન વિદેશ પ્રવાસની વિગત

Details of Foreign Country Visited in last 3 year

રહેઠાણ / Residence

માલિકી Owned ભાડે/લીઝ Leased/Rented પારિવારિક Family/Ancestral કંપની દ્વારા મળેલ Company Provided

વાહન/Vehicle

નથી None ટુ-વ્હીલર Two-Wheeler કાર Car અન્ય Others

જીવનવિમો/Life Insurance

< 1 Lakh 1 to 2 Lakh 2 to 5 Lakh 5 Lakh None

તારીખ/Date

સહી/Signature

નોંધ : સંયુક્ત ધારકો જો એકજ કુટુંબના ન હોય ત્યારે તેમના ભાગીદારોના/ડાયરેક્ટરોના/હોદ્દાદારોના કેવાયસી ફોર્મ અલગથી ભરવા.

Note : Fill KYC form additionally of Joint holder's (if, not from one family) / Partner's/Director's/Dignitary's

નામાંકન ફોર્મ ડીએ-૧ / NOMINATION FORM DA-1

Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits

મેનેજરશ્રી, ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપ. બેંક લી./Manager, The Veraval People's Co-op. Bank Ltd.શાખા / Branch.....

(૧) હું/અમે નીચે જણાવેલી વ્યક્તિને નોમીનેટ કરૂં છું/કરીએ છીએ કે જેમને મારા / અમારા/સગીરોનાં મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે ધાપણોની રકમ જેની વિગત નીચે દર્શાવવામાં આવેલ છે, તે ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. શાખાએ પરત આપવી.

I/We Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by The Veraval People's Co-op. Bank Ltd. Branch

ક્રમ	ધાપણનો પ્રકાર	ધાપણનો વિશિષ્ટ નં. (ખાતા નં.)	વિશેષ વિગત જો કાંઈ હોય તો (રસીદ નં.)	વારસદારનું નામ અને સરનામું	ધાપણદાર સાથેનો સંબંધ	નોમીનીની ઉંમર	નોમીની સગીર હોય તો તેની જન્મ તારીખ
૧							
૨							
૩							
૪							

(૨) આ તારીખે નોમીની સગીર હોઈ, હું/અમે, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી ને મારા/અમારા/સગીરના, નોમીનીની સગીરાવસ્થા દરમ્યાન, મૃત્યુ થવાનાં પ્રસંગે નોમીની વતી ધાપણની રકમ મેળવવા માટે નિયુક્તિ કરૂં છું/કરીએ છીએ.

As the Nominee is minor on this date, I/we appoint, Shri/Smt./Kum to received the amount of the deposit on behalf of the nominee. In the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

હું/અમે આ ખાતામાં વારસદારની નિમણુંક કરવા ઇચ્છતા નથી. I/we do not want to provide a nomination for this account

સ્થળ/Place : તારીખ/Date : + ધાપણદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન :
.....
Signature(s) /Thumb Impression of Depositor

* સાક્ષી/Witness (1) નામ/સરનામું/Name/Address સહી/Sign.
સાક્ષી/Witness (2) નામ/સરનામું/Name/Address સહી/Sign.

નોંધ નોમીની જો સગીર ન હોય તો છેડી નાખો/Strike out, if nominee is not a minor

Note : * અંગુઠાના નિશાનની ખરાઈ માટે બે સાક્ષીઓની સહીઓ અને તે સિવાય એક સાક્ષીની સહી મેળવવી

Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses and signature(s) shall be attested by one witness.

+ જ્યાં ધાપણ સગીરનાં નામે મુકવામાં આવેલ હોય, ત્યાં સગીર વતી કાયદેસર જે વ્યક્તિ કામ કરવા માટે હક્કદાર હોય તે વ્યક્તિએ નોમીનેશન ઉપર સહી કરવી.

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.

ચેકબુક જોઈએ છે ?

CHEQUE BOOK REQUIRED ?

ના No. હા Yes

જો હા તો મલ્ટીસીટી ચેકબુક
Yes If yes, Multicity Chequebook

ના No. હા Yes

ખાતુ ખોલાવવા જમા કરાવેલ રકમની વિગત / PAYMENT DETAIL FOR OPENING OF ACCOUNT

રકમ ₹/Amount ₹	<input type="checkbox"/> રોકડા Cash	<input type="checkbox"/> મારા બેંક ખાતામાં ઉધાર કરવા વિનંતી જેના ખાતા નં. છે. Please Debit to my Bank Account No.
	<input type="checkbox"/> ચેક નંબર Cheque No.	તારીખ Date
		બેંક Bank

(ચેક ધી વેરાવળ પીપલ્સ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. એકાઉન્ટ (ખાતેદારનું નામ) નો લખવો/Cheques should be in favour of "The Veraval People's Co Bank Ltd. A/c. (Customer Name)")

કંપની/પેટી/ટ્રસ્ટના કિસ્સામાં / IN CASE OF COMPANY/FIRM/TRUST

સ્થાપના/રજી. તારીખ/Date of Estd./Regi. રજીસ્ટ્રેશન નંબર/Regi. No.

પાન નંબર/PAN No. વાર્ષિક વેચાણ/Annual Turnover

ખાતાનું બંધારણ / TYPE OF CONSTITUTION

વ્યક્તિગત Individual સંયુક્ત Joint Individual પ્રોપરાયટરશીપ Proprietorship ભાગીદારી Partnership પ્રાઇવેટ લીમિટેડ કંપની Private Limited Company
 એસોશિએશન Association ટ્રસ્ટ/ક્લબ Trust/Club સોસાયટી Society એચ.યુ.એફ. H.U.F. માઇનોર એકાઉન્ટ Minor Account

ખાતું ચલાવવા અંગેની સૂચના / ACCOUNT OPERATING INSTRUCTION

પોતાની સહીથી Self બે માંથી એક અગર હયાતની સહીથી Either or Survivor કોઈપણ એક ભાગીદારની સહીથી Any one Partner કોઈપણ એક ડાયરેક્ટરની સહીથી Any one Director
 સંયુક્ત સહીથી Jointly કુલમુખત્યારની સહીથી P.A. Holder એચ.યુ.એફ. કર્તાની સહીથી H.U.F. Karta કોઈપણ એક અથવા હયાતની સહીથી Any one or Any one of survivors
 વાલીની સહીથી Guardian કોઈપણ બે હોદ્દેદારોની સંયુક્ત સહીથી Any two dignitary Jointly મેન્ડેટ ધારકની સહીથી Mandate Holder
 ખાસ સૂચના Special Instruction _____

ફિક્સ/રીકરિંગ ડીપોઝીટની વિગત / FIX/RECURRING DEPOSIT DETAILS

ડિપોઝીટ સ્કીમ **DEPOSIT SCHEME** સાદી Simple માસીક Monthly ત્રીમાસીક Quarterly રીઇન્વેસ્ટમેન્ટ Reinvestment રીકરિંગ Recurring

રકમ રૂ Amount ₹ વ્યાજનો દર Rate of Interest મુદત Period

INTEREST PAYMENT મારા બેન્ક ખાતામાં જમા કરવા વિનંતી જેના ખાતા નં. શાખા છે. Please Credit to my Bank Account No. Branch
 પે ઓર્ડરથી ચુકવવા વિનંતી Bankers cheque

STATUS કર્મચારી Staff સભાસદ નં. Membership No.
 વરિષ્ઠ નાગરીક Senior Citizen અન્ય Other

થાપણ પાકવા અંગે ચાટીપત્ર જોઈએ છે. ? DUE DATE LETTER TO BE SENT?
 હા Yes ના No.

ફોટોગ્રાફ અને સહિઓ / PHOTOGRAPH(S) & SIGNATURE(S)

૧લા ધારક/1st Holder	૨જા ધારક/2nd Holder	૩જા ધારક/3rd Holder	૪થા ધારક/4 th Holder	૫મા ધારક/5 th Holder
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. <input type="text"/>			4. <input type="text"/>	
2. <input type="text"/>			5. <input type="text"/>	
3. <input type="text"/>				

ઓફિસરની સહી Officer's Sign.
 (મારી રૂબરૂ સહિઓ કરવામાં આવી/In my presence signed)

ખાતું સર્જીરના નામનું હોય તેવા કિસ્સામાં / IN CASE OF MINOR ACCOUNT

I hereby declare that the date of birth is of the minor applicant who is my and I am his/her natural guardian/lawful guardian appointed by the court order dated (copy encl.) I shall represent the said minor in all future transactions of any description in the above account until the said minor attains majority. I indemnify the Bank against the claim of the above minor for any withdrawal/transactions made by me in his/her account.

Signature of Guardian :

DECLARATIONS **IN CASE OF HUF**

As our HUF firm wishes to open an account with your bank in the said name we beg to say that the first signatory to this letter i.e., is the Karta of the Joint Family and other signatories are the adult co-parceners of the said family.

We further confirm that the business of the said joint family is carried on mainly by the said Karta as also by the other signatories hereto in the interest and for the benefit of the entire body of the co-parceners of the joint family. We all undertake that claims due to the bank from the said family shall be recoverable personally from all or any of us and also for entire family properties of which the first signatory the Karta, including the share of minor co-parceners.

 IN CASE OF PROPRIETORSHIP FIRM

Re : Opening of a new account in the name of
I refer to the captioned account opened by you and declare as under :

I, the undersigned, am the sole proprietor of the firm and am sole responsible for liabilities thereof. I shall advise you in writing of any change that take place in the constitution of the firm and, I will be liable to you on obligation which may be standing in the firm's name in your books on the receipt of such notice and until all such obligation shall have been liquidated

 IN CASE OF PARTNERSHIP FIRM

Re : Opening of a new account in the name of

We refer to the captioned account opened by you and declare as under :

We, the undersigned, are the only partners in the firm and are jointly responsible for liabilities thereof. We shall advise you in writing of any change that take place in the partnership and, all the present partners will liable you in any obligation which may be standing in the firm's name in your books on the date of the receipt of such notice and until all such obligations shall have been liquidated

 IN CASE OF LIMITED COMPANY

Re : Opening of a new account in the name of

We undertake to advise the bank in writing of any change in the Articles of Associations or in constitution of the Board of Directors of the Company or of any reconstitution of the Company.

I/we confirm that I/we have read and understood the Declaration given above and confirm that all the details provided on the form are correct. I/we also confirm that my/our account has been opened by the officer Mr/Mrs. & I/we have signed in his/her presence.

Sr.	Name of Karta/Co-parceners/Proprietor/Partners/ Directors/Person authorised to operate account	Designation	Signature(s) (without rubber stamp) Date of Birth in case of Minor
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

માત્ર બેંકના ઉપયોગ માટે / FOR BANK USE ONLY

શાખા /Branch ગ્રાહક ઓળખ નંબર/Customer ID ખાતા નંબર/Account No. ખાતાનો પ્રકાર/Account Type

 All formalities have been observed & followed up.

Date & Sign. of official who has scanned the signature	A/c Opened by : Signature Clerk/Officer :	A/c authorised by : Signature Branch Manager :
Date & Sign. of official who has checked the scanned signature	Date :	Date :

 Account Closed on or Transferred to Branch on