

फ़ॉर्म - 1
(अेकाउन्ट जोलवा माटेनी अरज्जु)

प्रति,
मेनेजर,

सर,

हुं/अमे _____ अरज्जुएरो तमारी बैंकमां सिनियर सिटीजन सेविंग्स स्कीम हेठण
अेकाउन्ट जोलवा माटे अरज्जु करीअे छीअे.

हुं/अमे आ साथे रु. _____ /- (रुपिया _____) रोकड/चेक/डिमांड ड्राफ्ट
नंअर _____ तारीख _____ प्रारंभिक डिपोजिट तरीके रज्जु करीअे छीअे.

मारी/अमारी विगतो नीचे मुजब छे:-

1. पहेला जाताधारकनुं नाम _____
कोर्ट द्वारा नियुक्त पति/पिता/मातानुं नाम अथवा वाली _____
जन्म तारीख _____ (शब्दोमां) _____
(DD / MM / YYYY)
 2. बीजा जाताधारकनुं नाम (इक्त जुवनसाथी) _____
पति/पिता/मातानुं नाम _____
जन्म तारीख _____ (शब्दोमां) _____
(DD / MM / YYYY)
 3. आधार नंअर
(a) प्रथम जाताधारक _____
(b) बीजा जाताधारक _____
 4. कायमी अेकाउन्ट नंअर (PAN)
(a) प्रथम जाताधारक _____
(b) बीजा जाताधारक _____
 5. प्रवर्तमान सरनामु _____

- कायमी सरनामु _____

अरज्जुएर/अरज्जुकर्ताओनो
फोटो यॉटाडो

6. संपर्क विगतो:
 टेलिफोन नंभर _____
 मोबाइल नंभर _____
 ઇમેઇલ ID _____
7. એકાઉન્ટનો પ્રકાર - સિંગલ અથવા જોઇન્ટ
8. ખાતાધારકોના જન્મ તારીખના પુરાવાની વિગતો _____
 a) પ્રમાણપત્ર નં. _____
 b) ઇશ્યુની તારીખ _____
 c) ઇશ્યૂ કરનાર અધિકારી _____
9. અન્ય KYC દસ્તાવેજોની વિગતો જોડાયેલ છે
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. મતદાતા ID કાર્ડની નકલ 4. રાજ્ય સરકારના અધિકારી દ્વારા યોગ્ય રીતે સહી થયેલ NREGA દ્વારા જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ 5. નામ અને સરનામાની વિગતો ધરાવતો રાષ્ટ્રીય વસ્તી રજીસ્ટર દ્વારા જારી કરાયેલ પત્ર

નમૂના સહી:

1 _____ 2 _____ 3 _____
 (નામ) _____

1 _____ 2 _____ 3 _____
 (નામ) _____

હું જાહેર કરું છું કે હું/અમે ભારતના રહેવાસી નાગરિક છીએ અને ભવિષ્યમાં અમારા રહેઠાણ/નાગરિકતાના દરજ્જામાં કોઈપણ ફેરફારની જાણ એકાઉન્ટ ઓફિસને કરવાની બાંધધરી આપું છું.

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

સ્કીમ હેઠળ મારા/અમારા અન્ય ખાતાઓની વિગતો નીચે મુજબ છે:

ક્રમ નં.	સ્કીમનું નામ	એકાઉન્ટ ખોલવાની તારીખ	ડિપોઝિટ રકમ	ગ્રાહક ઓળખ નંબર	એકાઉન્ટ નંબર	પોસ્ટ ઓફિસ/બેંકનું નામ

પ્રથમ ખાતાધારકની સહી

બીજા ખાતાધારકની સહી

તારીખ: _____

नामांकन

10. हुं/अमे _____ नीये दशावेल व्यक्ति(ओ) ने नोमिनेट करीअे छीअे जेमने मारा मृत्युना किस्सामां
मारा मृत्यु समये _____ स्कीमना नाममां) जमा रकम यूकववापात्र रदेशे.

क्रम नं.	नोमिनी(ओ) ना नाम(ओ) अने संअंध	पूरे सरनामुं(मां)	नोमिनीनो आधार नंअर (वैकल्पिक)	सगीरना किस्सामां नोमिनीनो जन्म तारीअ	हकदारीनो दिस्सो	हकदारीनो प्रकार ट्रस्टी अथवा मालिक
1.						
2.						
3.						
4.						

उपर उल्लेअित क्रमांक (नंअर) _____ पर नोमिनी (ओ) सगीर (रो) डोवाथी, हुं
_____ श्री/श्रीमती/कुमारी _____, पुत्र, टिकरी,
पत्नी _____ सरनामुं _____ ने नोमिनी (ओ) ना सगीरदरमियां
मारा मृत्युना किस्सामां उपरोक्त अेकाउन्ट हेठण अाकी रकम मेणववा माटे नियुक्त करे छुं.

1. साक्षीनी सही _____

नाम अने सरनामुं _____

2. साक्षीनी सही _____

नाम अने सरनामुं _____

प्रथम आताधारकनी सही

अीजा आताधारकनी सही

स्थण: _____

तारीअ: _____

पोस्ट ओडिस/अेंकना उपयोग माटे

आ अेकाउन्ट _____ ना नामे _____ पर अोलवामां आव्युं छे, जेमां शअआतनी रकम
_____ (अपिया _____) सिनियर सिटीअन सेविंग्स स्कीम हेठण

अेकाउन्ट नंअर _____ द्वारा तारीअ _____ द्वारा जमा करवामां आवी छे.

ग्राहक ओणअ नंअर _____.

नामांकन नंअर _____ तारीअ _____ द्वारा रअुस्टर छे

सक्षम अधिकारीनी सही अने मडोर.