

ફોર્મ - 1
(એકાઉન્ટ ખોલવા માટેની અરજી)

પ્રતિ,
ધ્રાન્ય મેનેજર

સર,

હું _____ (અરજદાર/વાલી) આથી તમારી બેંકમાં સુકન્યા સમૃદ્ધિ એકાઉન્ટ સ્કીમ હેઠળ એકાઉન્ટ ખોલવા માટે અરજી કરું છું.

હું અહીં રૂ. _____ /- (રૂ. _____) રોકડ/ચેક/ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નંબર _____ તારીખ _____ પ્રારંભિક ડિપોઝિટ તરીકે રજૂ કરું છું.

મારી વિગતો નીચે મુજબ છે:-

- જમાકર્તાનું નામ _____
જન્મ તારીખ _____ (શબ્દોમાં) _____
(DD / MM / YYYY)
- વાલીનું નામ _____
પતિ/પિતા/માતાનું નામ _____
જન્મ તારીખ _____ (શબ્દોમાં) _____
(DD / MM / YYYY)
- વાલીનો આધાર નંબર _____
- વાલીનો કાયમી એકાઉન્ટ નંબર (PAN) _____
- ઠાલનું સરનામું _____

- કાયમી સરનામું _____

- સંપર્ક વિગતો: ટેલિફોન નંબર _____
મોબાઇલ નંબર _____
ઇમેઇલ ID _____
- એકાઉન્ટનો પ્રકાર - સગીર
- (* જમાકર્તાના જન્મ પ્રમાણપત્રની વિગતો _____
a) પ્રમાણપત્ર નંબર _____
b) ઇશ્યૂની તારીખ _____
c) ઇશ્યૂ કરનાર અધિકારી _____

અરજદાર/અરજીકર્તાઓનો
ફોટો ચોટાડો

9. अन्य KYC दस्तावेजों की विगतो जोड़ायेल छे

1. ओजभनो पुरावो

2. सरनामानो पुरावो

(ओजभ अने सरनामाना पुरावा माटे नीयेना दस्तावेजो मान्य दस्तावेजो तरीके स्वीकारवामां आवे छे:

1. पासपोर्ट 2. ड्राइविंग लाइसेन्स 3. मतदाता ID कार्डनी नकल 4. राज्य सरकारना अधिकारी द्वारा योग्य रीते सही थयेल NREGA द्वारा जारी करायेल जोभ कार्ड 5. नाम अने सरनामाना विगतो धरावतो राष्ट्रीय वस्ती रजिस्टर द्वारा जारी करायेल पत्र)

10. अेकाउन्टनुं संयालन आ प्रमाणे दशे: -

(a) थापणदर वयस्कता (मेजोरीटी)प्राप्त करे त्यां सुधी वाली द्वारा.

(b) भडुमती प्राप्त करवा पर थापणदर द्वारा,

11. नमूना सही:

1 _____ 2 _____ 3 _____

(नाम) _____

हुं आथी जाहेर करे छुं के में देशना कोर्पण पोस्ट ओफिस/बैंकमां क्रम नंबर 1 पर उल्लेखित थापणदरना नामे सुकन्या समृद्धि जातुं जोलाव्युं नथी.

हुं वधुमां जाहेर करे छुं के हुं अने जमाकर्ता अने तारतना निवासी नागरिक छीअे अने त्रविष्यमां अमारा रहेहाण/नागरिकताना दरजामां कोर्पण डेरडरनी जाण अेकाउन्ट ओफिसने करवानी बांयधरी आपीअे छीअे.

हुं आ साथे स्कीम पर लागु पडती स्कीमनी जोगवाधओ अने सरकारी भयत प्रोत्साहन नियमो, 2018 अने समयांतरे तेमां जारी करायेला सुधाराओनुं पालन करवानी बांयधरी आपुं छुं.

तारीख: _____

जाताधारक/वालीनी सही अथवा अंगूठानी छाप

नामांकन

12. हुं _____ आ द्वारा नीचे दर्शावेल व्यक्ति(ओ) ने नोमिनेट करे हुं जेमने मारा मृत्युना किस्सामां अन्य तमाम व्यक्तिओने जाए करतां मारा मृत्यु समये _____ (स्कीमनुं नाम) मां मारा जमा रकम यूकववापात्र रहेशे.

क्रम नं.	नोमिनी(ओ) ना नाम(ओ) अने संबंध	पूरे सरनामुं(मां)	नोमिनीनो आधार नंबर (वैकल्पिक)	सगीरना किस्सामां नोमिनीनो जन्म तारीख	हकदारीनो हिस्सो	हकदारीनो प्रकार ट्रस्टी अथवा मालिक
1.						
2.						
3.						
4.						

उपर उल्लेखित क्रमांक (नंबर) _____ पर नोमिनी (ओ) सगीर (रो) होवाथी, हुं _____
श्री/श्रीमती/कुमारी _____, पुत्र, दिकरी, पत्नी _____ सरनामुं
_____ ने नोमिनी (ओ) ना सगीरदरमियान मारा मृत्युना किस्सामां
उपरोक्त अकाउन्ट हेठण बाकी रकम मेणववा माटे नियुक्त करे हुं.

1. साक्षीनी सही _____

नाम अने सरनामुं _____

2. साक्षीनी सही _____

नाम अने सरनामुं _____

स्थान: _____

तारीख: _____

जाताधारक/वालीनी सही अथवा अंगूठानी छाप

पोस्ट ओडिस/बैंकना उपयोग माटे

आ जातुं _____ ना नामे जोलवामां आव्युं छे, जेमां शरुआती जमा रकम रु. _____

अकाउन्ट नंबर साथे _____ तारीख _____

ग्राहक ओणन नंबर _____

नामांकन नंबर _____ तारीख _____ द्वारा रजिस्टर छे

सक्षम अधिकारीनी सही अने मडोर.