



ધી ભાગ્યોદય કો. ઓપરેટીવ બેંક લિ.

રજી. અને એડમી. ઓફિસ : નવા માધવપુરા, દિલ્હી દરવાજા પાસે, અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪.

ફોન : ૦૭૯-૨૨૧૩૮૨૩૫, ૨૨૧૩૭૪૮૮, ફેક્સ : ૦૭૯-૨૨૧૭૩૮૫૦

URL : www.bhagyodayabank.com E-mail : tbcbl@dataone.in

તમામ વ્યક્તિગત ગ્રાહકની માહિતી

શાખા _____

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગ માટે

તારીખ : DD MM 20 YY

CID No. _____

CKYC No. _____

૧. અરજદારનું પુરું નામ : _____

(આઈડી પ્રુફ મુજબ પુરું નામ લખવું)

૨. પતિ/પત્નિનું નામ : _____

૩. પિતાનું નામ : _____

૪. માતાનું નામ : _____

૫. મેઈડન નામ : _____

(પરણિત સ્ત્રીના અગાઉ નામનાં ફેરફાર હોય તો)

તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો અહીં લગાવવો

૬. જાતિ : ☐ પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ ટ્રાન્સજેન્ડર

સહી _____

૭. રાષ્ટ્રીયતા : _____

૮. શારીરિક ખોડખાપણ ધરાવો છો ? : ☐ હા ☐ ના

૯. ધર્મ : ☐ હિન્દુ ☐ અન્ય _____ (સ્પષ્ટતા કરવી)

૧૦. વિવાહિત દરજ્જો : ☐ પરિણિત ☐ અપરિણિત ☐ અન્ય

૧૧. જન્મ તા. : _____ જન્મસ્થળ : _____ જિલ્લો _____ રાજ્ય _____

૧૨. મો. નંબર _____ (ઓ.) _____ (રહે.) _____

૧૩. Email ID : _____ ફેક્સ નં. _____

૧૪. શૈક્ષણિક લાયકાત : _____

૧૫. રાજકીય જાહેર થયેલ વ્યક્તિ/રાજકીય વ્યક્તિના સંબંધી : ☐ હા ☐ ના

૧૬. પાન કાર્ડ નં. _____ ૧૭. આધાર કાર્ડ નં. _____

૧૮. ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ નં. : _____ ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ ડ્યુ તારીખ : _____

૧૯. પાસપોર્ટ નંબર : _____ પાસપોર્ટ ડ્યુ તારીખ : _____

૨૦. ઈલેક્શન કાર્ડ નંબર _____ અન્ય : _____

૨૧. વ્યવસાય : ☐ નોકરી (પ્રા. સેક્ટર, પબ્લિક સેક્ટર, ગર્વ. સેક્ટર) ☐ ધંધો ☐ સ્વવ્યવસાયી (સ્પષ્ટતા કરવી.)

☐ ગૃહિણી ☐ વિદ્યાર્થી ☐ નિવૃત્ત ☐ અન્ય

જો. નોકરી હોય તો પેઢી/કંપનીનું નામ _____

સરનામું _____

હોદ્દો _____

જો. સ્વવ્યવસાયી હોય/ધંધો કરતાં હોય તો

ધંધાનો પ્રકાર _____

સંસ્થાનું નામ : _____

હોદ્દો _____

સરનામું : _____

આવક / ટર્ન ઓવર

૦ થી ૧ લાખ	☐	૩૦ લાખ થી ૪૦ લાખ	☐
૧ લાખ થી ૩ લાખ	☐	૪૦ લાખ થી ૫૦ લાખ	☐
૩ લાખ થી ૫ લાખ	☐	૫૦ લાખ થી ૭૫ લાખ	☐
૫ લાખ થી ૮ લાખ	☐	૭૫ લાખ થી ૧ કરોડ	☐
૮ લાખ થી ૧૦ લાખ	☐	૧ કરોડ થી ૫ કરોડ	☐
૧૦ લાખ થી ૧૫ લાખ	☐	૫ કરોડ થી ૧૦ કરોડ	☐
૧૫ લાખ થી ૨૦ લાખ	☐	૧૦ કરોડ થી ૨૦ કરોડ	☐
૨૦ લાખ થી ૨૫ લાખ	☐	૨૦ કરોડ થી વધારે	☐
૨૫ લાખ થી ૩૦ લાખ	☐		

૨૨. રહેઠાણ / કાયમી સરનામું : _____

શહેર _____ પીન કોડ નંબર _____ રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશ કોડ નં. _____

૨૩. પત્રવ્યવહારનું સરનામું: _____

શહેર _____ પીન કોડ નંબર _____ રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશ કોડ નં. _____

૨૪. અરજદાર સગીર હોય તો વાલીનો કસ્ટમર આઈ.ડી. નં. _____ CKYC No.: _____

વાલીનો પ્રકાર ☐ પિતા ☐ માતા ☐ કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત (કોર્ટ ઓર્ડરની કોપી સામેલ કરવી.) (અનેક્ષર B1 ભરાવવું)

ವಾಳಿನುಂ ಪುರು ನಾಮ: ಶ್ರೀಮಾನ್/ಶ್ರೀಮತಿ _____

કબૂલાત નામું : આથી હું/અમો જાહેર કરીએ છી કે સદર સગીર અરજદાર મારો પુત્ર/પુત્રી/_____ છે અને સદર જણાવેલ તેની જન્મ તારીખ સાચી છે. હું/અમો/તેઓનાં _____ નૈસર્ગિક વાલી છીએ અને / અથવા નામદાર કોર્ટ દ્વારા તા. _____ ના રોજ ઓર્ડર અન્વયે હું/અમો તેઓના કાયદેસરના વાલી તરીકે નિયુક્ત થયેલ છીએ. વાલી તરીકે હું / અમો ફક્ત સદર સગીરના હીતમાં જ કાર્ય કરવાની ખાત્રી આપીએ છી તેમજ આપની બેન્કમાં રહેલ સદર ખાતા સંબંધિત જો કોઈ કાયદાકીય ગૂંચ ઊભી થાય કે વિવાદ થાય અને સદર સગીરને હાજર કરવાની જરૂર જણાય તો તેઓને હાજર કરવા અને તેમની પુખ્તતા બાદ અગાઉ ખાતાકીય વ્યવહાર અંગે કોઈ પણ પ્રકારની તકરાર ઊભી થાય તેની તમામ જવાબદારી મારી/અમારી રહેશે. જેની આથી તમો બેન્કને ખાત્રી અને ભરોસો આપીએ છીએ.

તારીખ : _____ વાલની સહી _____

૨૫. સંબંધિત વ્યક્તિની માહિતી : (જો આવી વ્યક્તિનો ઉમેરો કરવા / રદ કરવા માટે એનેક્સર-બી૧ ભરાવવું)

☐ સગીરના વાલી ☐ નોમીની ☐ એસાઈની ☐ બેનીફીશીયલ ઓન ☐ બેનીફીશીયરી ☐ અધિકૃત પ્રતિનિધિ

૨૬. રહેઠાણનો દરજ્જો: ☐ ભારતના રહેવાસી ☐ બિન નિવાસી ભારતીય (NRI) ☐ વિદેશના રહેવાસી ☐ ભારતીય મૂળના રહેવાસી

જો (NRI) હોય તો (NRI) ની તારીખ: _____ દીન નં.: _____

જન્મ સ્થળ: _____ કન્ટ્રી કોડ નં.: _____

૨૭. સદર અરજી ફોર્મમાં જણાવેલ માહિતી સાચી અને ખરી છે તેમછતાં સદર માહિતીમાં કોઈપણ પ્રકારનો ફેરફાર થયેલ હશે તો આ અંગની તમો બેન્કને તાકીદે જાણ કરવાની ખાત્રી આપું છું. આ અંગે કોઈ વિસંગતતા અને / અથવા ખોટી પૂરવાર થશે તો તેની તમામ જવાબદારી મારી છે અને રહેશે. વધુમાં સદર મારી વ્યક્તિગત / કે.વાય.સી. અંગેની માહિતી અન્યત્ર આપવાની જરૂર જણાય અને તમો બેન્ક દ્વારા આપવામાં આવશે તો તે અંગેની મારી સંપૂર્ણ સંમતિ છે. તેમજ મારા સદર ફોર્મમાં જણાવેલ રજીસ્ટર મોબાઈલ નંબર તથા ઈ-મેઈલ દ્વારા માહિતી મળે તે માટે મારી / અમારી સંમતિ છે.

ગ્રાહકની સહી _____

२८. Details under FATCA and CRS

I. Tax residence declaration - tick any one, as applicable to you : (if b. is applicable then pl. provide other information) in FATCA Form

a. ☐ I am tax resident of India and not resident of any other country

Or

b. ☐ I am tax resident of the country / ies mentioned in the FATCA Form.

Date _____

Sign. _____

રીસ્ક કેટેગરી : ☐ Low ☐ Medium ☐ High

☐ સ્વપ્રમાણિત ☐ ખરી નકલ ☐ નોટરાઈઝડ

સદર અરજદારની અરજી સાથે રજૂ કરેલ પુરાવા ની અસલ દસ્તાવેજ સાથે મેં ચકાસણી કરેલ છે અને જે સંપૂર્ણ રીતે યોગ્ય હોવાથી તેને આથી હું પ્રમાણિત કરું છું.

તારીખ _____

કોમ્પ્યુ. એન્ટ્રી કરનાર કલાર્કની સહી _____

ઓફિસરની સહી _____

બ્રાન્ચ એજન્ટ / મેનેજરની સહી :

(શાખાના રબ્બર સ્ટેમ્પ સાથે)