



ધી જામનગર ડીસ્ટ્રીક્ટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.

(ફક્ત ઓફીસ ઉપયોગ માટે)

ખાતા ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ (બચત ખાતું / ચાલુ ખાતું)

(Resident/Individual)

પહેલા અરજદારના સીઆઈએફ નં.	સીડિવલ્સ નં. 1	દી.
બીજા અરજદારના સીઆઈએફ નં.	સીડિવલ્સ નં. 2	
ત્રીજા અરજદારના સીઆઈએફ નં.	સીડિવલ્સ નં. 3	
ખાતા નં.	અરજીનો પ્રકાર ☐ નવું ☐ અપડેટ	શાખા

સૂચના

૧. સગીરનું સંપૂર્ણ થીતે સંચાલિત ખાતું ખોલવા માટે, સગીરના સંપૂર્ણ KYC દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાના રહેશે.
૨. એસ્ટરિક્સ (*) તરીકે ચિન્હ સેનો ફરજિયાત નથી.
૩. નિરક્ષર ગ્રાહકોના કિસ્સામાં, ડાબા અંગુઠાનું છાપ (LTI) લગાવવી અને ચકાસવી.

૪. કૃપા કરીને આપેલા બોક્સમાં પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ લાગવો.
૫. કાળી બોલપેનથી સહી કરવી. કૃપા કરીને બે શબ્દો વચ્ચે એક બોક્સ ખાલી રાખો. યોગ્ય બોક્સ પર ટીક કરો.

☐

અરજદાર
ની સંખ્યા

કામગીરીની પદ્ધતિ

☐ ફક્ત પોતાને માટે ☐ પોતે અથવા અન્ય ☐ અન્ય ☐ સંયુક્ત અન્ય _____

પહેલો અરજદાર

☐ મારું જેડીસી બેંકમાં કોઈ ખાતું નથી. ☐ મારું જેડીસી બેંકમાં ખાતું છે અને ખાતા નં. _____

વ્યક્તિગત વિગતો

ગ્રાહકનો પ્રકાર ☐ પબ્લીક ☐ સ્ટાફ સીનીયર સીટીઝન : ☐ હા ☐ ના માઈનોર : ☐ હા ☐ ના
રહેઠાણની સ્થિતિ ☐ રહેણાંક વ્યક્તિ ☐ બિન નિવાસી ભારતીય ☐ વિદેશી રાષ્ટ્રીય ☐ ભારતીય મૂળના વ્યક્તિ
નામ : (આઈડી પુરૂ પ્રમાણે) ☐ શ્રી ☐ કુ. ☐ શ્રીમતી ☐ અન્ય

નામ	
માતાનું નામ	
પાન કાર્ડ નં.	જન્મ તારીખ : જાતિ : ☐ પુ. ☐ સ્ત્રી ☐

પિતાનું નામ (જો પાન સબમીટ કરવામાં આવે તો ફરજિયાત) બુઆઈડી/આધાર નં.:

પતિ/પત્નીનું નામ :	
વાલીનું નામ (માઈનોર)	
જન્મ સ્થળ :	
જન્મ દેશ :	
રાષ્ટ્રીય	ભારતીય ☐ અન્ય ☐ દેશનું નામ

બહુવિધ કર રહેઠાણ FATCA/CRS ☐ હા ☐ ના અન્ય વિગતો

Foreign TIN Number 1:	
TIN 1 Issuing Country	
Country 1 of Residence for TAX Purpose :	
Foreign TIN Number 2:	
TIN 2 Issuing Country	
Country 2 of Residence for TAX Purpose :	

ઓળખ વિગતો : ઓળખના પુરાવા તરીકે સ્વીકાર્ય દસ્તાવેજો કૃપા કરીને યોગ્ય બોક્સમાં નિશાની કરો.

☐ પાસપોર્ટ	કોચ્યુમેન્ટ નં.:	પાસપોર્ટ સમાપ્તિ તા.
☐ ચુંટણી કાર્ડ	ઈસ્તુક બાય:	
☐ ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ	ઈસ્તુક ડેટ:	ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ સમાપ્તિ તા.
☐ આધાર કાર્ડ	ઈસ્તુક એટ:	
☐ નરેગા કાર્ડ		
☐ પાન કાર્ડ		
☐ અન્ય		

સરનામાના પુરાવા ☐ હાલનું ☐ કાયમી ☐ વિદેશી સરનામું

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામાના પુરાવા ☐ પાસપોર્ટ ☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ આધાર ☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ નરેગા જોબ કાર્ડ ☐ અન્ય _____

સરનામું _____

શહેર/ગામ _____ પીન _____ જિલ્લો _____

જિલ્લો _____ રાજ્ય _____

દેશનું નામ _____

ફોન (ઘર) _____ મોબાઇલ નં. _____

ઇમેઇલ એડ્રેસ _____

ફોન (ઓફીસ) _____ ફેક્સ નં. _____

અરજદાર ક્યાં રહે છે તે અધિકારક્ષેત્રની વિગતોમાં સરનામું ☐ હા ☐ ના
(બધી વિગતો કાયમી સરનામા જેવી જ છે.)

પત્રવ્યવહાર / સ્થાનિક સરનામાની વિગતો

☐ સરનામાના પુરાવા જેવું જ

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામું _____

શહેર/ગામ _____ પીન _____ જિલ્લો _____

જિલ્લો _____ રાજ્ય _____

દેશનું નામ _____

કરવેરા હેતુઓ માટે અરજદાર ભારત બહાર ક્યાં રહે છે તેની વિગતો અધિકારક્ષેત્રમાં સરનામું

એ જ રીતે ☐ હાલનું સરનામું ☐ કાયમી સરનામું ☐ વિદેશી સરનામું ☐ પત્રવ્યવહાર/સ્થાનિક સરનામું જેવું જ

સરનામું _____

શહેર/ગામ _____ પીન _____ જિલ્લો _____

જિલ્લો _____ રાજ્ય _____

દેશનું નામ _____

વધારાની વિગતો

મહિનાની આવક રૂ. _____ ચોખ્ખી કિંમત (ટોટલ મુલ્ય) રૂ. _____

વૈવાહિક સ્થિતિ ☐ પરણીત ☐ અપરણીત ☐ અન્ય

ધર્મ ☐ હિન્દુ ☐ મુસ્લીમ ☐ ખ્રિસ્તી ☐ શીખ ☐ અન્ય _____

કેટેગરી ☐ જનરલ ☐ ઓબીસી ☐ એસસી ☐ એસટી

શૈક્ષણિક લાયકાત ☐ એસ.એસ.સી. નીચે ☐ એસ.એસ.સી. ☐ એચ.એસ.સી. ☐ ગ્રેજ્યુએટ ☐ પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ ☐ પ્રોફેશનલ ☐ અન્ય _____

વ્યવસાયનો પ્રકાર ☐ સર્વિસ ☐ વ્યવસાય ☐ પબ્લીક સેક્ટર ☐ સરકારી સેક્ટર

☐ અન્ય ☐ નિવૃત્ત ☐ ગૃહીણી ☐ વિદ્યાર્થી

☐ પરણીત ☐ અપરણીત

*સંસ્થાનું નામ _____ હોટો/વ્યવસાય _____ વ્યવસાયનો સ્વભાવ _____

જો લાગુ પડતું હોય તો કૃપા કરીને ટીક કરો ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ સાથે સંબંધિત ☐ ભારતની બહારના અધિકારક્ષેત્રમાં કર હેતુ માટે રહેઠાણ

સંબંધિત વ્યક્તિનો વિગતો

☐ સંબંધિત વ્યક્તિનો ઉમેરો ☐ સંબંધિત વ્યક્તિનું ડીલીટેશન ☐ કેવાયસીનં. (જો હોય તો) _____

સંબંધિત વ્યક્તિ પ્રકાર ☐ સગીરના વાલી ☐ નોમીની ☐ સૌપાચેલ ☐ અધિકૃત પ્રતિનિધિ ☐ લાભદાયી માલિક ☐ લાભાર્થી

નામ _____

☐ પાસપોર્ટ ☐ ડોક્યુમેન્ટ નં.: _____ પાસપોર્ટ સમાપ્તિ તા. _____

☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ ઇસ્યુડ બાય: _____

☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ ઇસ્યુડ એટ: _____ ડ્રાઇવિંગ લાય. સમાપ્તિ તા. _____

☐ આધાર કાર્ડ ☐ ઇસ્યુડ તા.: _____

☐ નરેગા કાર્ડ

☐ પાન કાર્ડ

☐ અન્ય કચેરી માન્ય ડોક્યુમેન્ટ _____

ટિપ્પણીઓ _____

બીજો અરજદાર

☐ મારું જેડીસી બેંકમાં કોઈ ખાતું નથી. ☐ મારું જેડીસી બેંકમાં ખાતું છે અને ખાતા નં.

વ્યક્તિગત વિગતો

ગ્રાહકનો પ્રકાર ☐ પબ્લીક ☐ સ્ટાફ સીનીયર સીટીઝન : ☐ હા ☐ ના માર્ગનોર : ☐ હા ☐ ના
રહેઠાણની સ્થિતિ ☐ રહેણાંક વ્યક્તિ ☐ બિન નિવાસી ભારતીય ☐ વિદેશી રાષ્ટ્રીય ☐ ભારતીય મૂળના વ્યક્તિ
નામ : (આઈડી પ્રુફ પ્રમાણે) ☐ શ્રી ☐ શ્રીમતી ☐ અન્ય

નામ
માતાનું નામ
આઈટી પાન જન્મ તારીખ : જાતિ : ☐ પુ. ☐ સ્ત્રી ☐ અન્ય

પિતાનું નામ (જો પાન સબમીટ કરવામાં આવે તો ફરજિયાત) યુઆઈડી/આધાર નં. :

પતિ/પત્નીનું નામ :
પાત્રીનું નામ (માર્ગનોર)
જન્મ સ્થળ :
જન્મ દેશ :
રાષ્ટ્રીય ભારતીય ☐ અન્ય ☐ દેશનું નામ

બહુવિધ કર રહેઠાણ FATCA/CRS ☐ હા ☐ ના અન્ય વિગતો

Foreign TIN Number 1:
TIN1 Issuing Country:
Country 1 of Residence for TAX Purpose:
Foreign TIN Number 2:
TIN2 Issuing Country:
Country 2 of Residence for TAX Purpose:

ઓળખ નો પુરાવો

☐ પાસપોર્ટ ☐ ડોક્યુમેન્ટ નં. : પાસપોર્ટ સમાપ્તિ તા.
☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ ઇસ્યુડ બાય:
☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ ઇસ્યુડ એટ: ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ સમાપ્તિ તા.
☐ આધાર કાર્ડ ☐ ઇસ્યુ તા. :
☐ નરેગા કાર્ડ
☐ પાન કાર્ડ
☐ અન્ય
☐ આઈ કાર્ડ
☐ કેટેગરી

કૃપા કરીને દસ્તાવેજની એક સ્વ-પ્રમાણિત ફોટોકોપી જોડો.
અસહાયી માટે તેના મૂળ દસ્તાવેજો રજૂ કરવાના રહેશે.

પરમેનેન્ટ એડ્રેસ / ટેમ્પરરી એડ્રેસ

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય
સરનામું ☐ પાસપોર્ટ ☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ આધાર ☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ નરેગા જોબ કાર્ડ ☐ અન્ય
સરનામું
શહેર/ગામ પીન જિલ્લો
જિલ્લો રાજ્ય
દેશનું નામ
ફોન (ઘર) મોબાઇલ નં.
ઇમેઇલ એડ્રેસ
ફોન (ઓફીસ) ફેક્સ નં.
☐ હા ☐ ના

પત્રવ્યવહાર / સ્થાનિક સરનામાની વિગતો

☐ સરનામાના પુરાવા જેવું જ

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામું

શહેર/ગામ પીન જિલ્લો

જિલ્લો રાજ્ય

દેશનું નામ

કરવેરા હેતુઓ માટે અરજદાર ભારત બહાર ક્યાં રહે છે તેની વિગતો અધિકારક્ષેત્રમાં સરનામું

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામું

શહેર/ગામ પીન જિલ્લો

જિલ્લો રાજ્ય

દેશનું નામ

વધારાની વિગતો

મહિનાની આવક રૂ. ચોખ્ખી કિંમત (ટોટલ મુલ્ય) રૂ.

વૈવાહિક સ્થિતિ ☐ પરણીત ☐ અપરણીત ☐ અન્ય

ધર્મ ☐ હિન્દુ ☐ મુસ્લીમ ☐ ખ્રિસ્તી ☐ શીખ ☐ અન્ય _____

કેટેગરી ☐ જનરલ ☐ ઓબીસી ☐ એસસી ☐ એસટી

શૈક્ષણિક લાયકાત ☐ એ.એ.સી. ☐ એસ.એસ.સી. ☐ એચ.એસ.સી. ☐ એજ્યુએટ ☐ પોસ્ટ એજ્યુએટ ☐ પ્રોફેશનલ અન્ય _____

વ્યવસાયનો પ્રકાર ☐ સર્વિસ ☐ વ્યવસાય ☐ પબ્લીક સેક્ટર ☐ સરકારી સેક્ટર

☐ અન્ય ☐ નિવૃત્ત ☐ ગૃહીણી ☐ વિદ્યાર્થી

☐ પરણીત ☐ અપરણીત

સંસ્થાનું નામ હોટો/વ્યવસાય વ્યવસાયનો સ્વભાવ

જો લાગુ પડતું હોય તો કૃપા કરીને ટીક કરો ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ સાથે સંબંધિત ☐ ભારતની બહારના અધિકારક્ષેત્રમાં કર હેતુ માટે રહેઠાણ

જરૂરી સેવાઓ

૧. એટીએમ-કમ-ડેબીટ કાર્ડ : ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

હું/અમે સમજીએ છીએ કે ડેબીટ કાર્ડનો ઉપયોગ રિઝર્વ બેંક ઓફ ઇન્ડિયા દ્વારા સમયાંતરે જારી કરાયેલ લાગુ માર્ગદર્શિકાને આધીન છે.

૨. ચેક બુક : ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

૩. મેસેજ ચેતવણી પત્રવ્યવહાર સરનામામાં ઉલ્લેખિત મોબાઇલ નંબર પર મેસેજ ચેતવણીઓ ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

૪. મોબાઇલ બેંકિંગ : આ નંબર પર મોબાઇલ બેંકિંગ સેવાઓ સક્ષમ કરવામાં આવશે

ત્રીજો અરજદાર

☐ મારું જેડીસી બેંકમાં કોઈ ખાતું નથી. ☐ મારું જેડીસી બેંકમાં ખાતું છે અને ખાતા નં.

વ્યક્તિગત વિગતો

ગ્રાહકનો પ્રકાર ☐ પબ્લીક ☐ સ્ટાફ સીનીયર સીટીઝન : ☐ હા ☐ ના માર્ગનોર : ☐ હા ☐ ના
રહેઠાણની સ્થિતિ ☐ રહેણાંક વ્યક્તિ ☐ બિન નિવાસી ભારતીય ☐ વિદેશી રાષ્ટ્રીય ☐ ભારતીય મૂળના વ્યક્તિ
નામ : (આઈડી પ્રુફ પ્રમાણે) ☐ શ્રી ☐ શ્રીમતી ☐ અન્ય

નામ
માતાનું નામ
આઈટી પાન જન્મ તારીખ : જાતિ : ☐ પુ. ☐ સ્ત્રી ☐ અન્ય

પિતાનું નામ (જો પાન સબમીટ કરવામાં આવે તો ફરજિયાત) યુઆઈડી/આધાર નં. :

પતિ/પત્નીનું નામ :
વાલીનું નામ (માર્ગનોર)
જન્મ સ્થળ :
જન્મ દેશ :
રાષ્ટ્રીય ભારતીય ☐ અન્ય ☐ દેશનું નામ

બહુવિધ કર રહેઠાણ FATCA/CRS ☐ હા ☐ ના અન્ય વિગતો

Foreign TIN Number 1:
TIN1 Issuing Country:
Country 1 of Residence for TAX Purpose:
Foreign TIN Number 2:
TIN2 Issuing Country:
Country 2 of Residence for TAX Purpose:

ઓળખ નો પુરાવો

☐ પાસપોર્ટ ☐ ડોક્યુમેન્ટ નં. : પાસપોર્ટ સમાપ્તિ તા.
☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ ઇસ્તુક બાય:
☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ ઇસ્તુક એટ: ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ સમાપ્તિ તા.
☐ આધાર કાર્ડ ☐ ઇસ્તુ તા. :
☐ નરેગા કાર્ડ
☐ પાન કાર્ડ
☐ અન્ય
☐ આઈ કાર્ડ
☐ કેટેગરી

કૃપા કરીને દસ્તાવેજની એક સ્વ-પ્રમાણિત ફોટોકોપી જોડો.
અસહાયી માટે તેના મૂળ દસ્તાવેજો રજૂ કરવાના રહેશે.

પરમેનેન્ટ એડ્રેસ / ટેમ્પરરી એડ્રેસ

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય
સરનામું ☐ પાસપોર્ટ ☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ ☐ આધાર ☐ ચુંટણી કાર્ડ ☐ નરેગા જોબ કાર્ડ ☐ અન્ય
સરનામું
શહેર/ગામ પીન જિલ્લો
જિલ્લો રાજ્ય
દેશનું નામ
ફોન (ઘર) મોબાઇલ નં.
ઇમેલ એડ્રેસ
ફોન (ઓફીસ) ફેક્સ નં.
☐ હા ☐ ના

પત્રવ્યવહાર / સ્થાનિક સરનામાની વિગતો

☐ સરનામાના પુરાવા જેવું જ

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામું

શહેર/ગામ પીન જિલ્લો

જિલ્લો રાજ્ય

દેશનું નામ

કરવેરા હેતુઓ માટે અરજદાર ભારત બહાર ક્યાં રહે છે તેની વિગતો અધિકારક્ષેત્રમાં સરનામું

સરનામું ☐ ઘર અથવા ઘંઘો ☐ ઘર ☐ ઘંઘો ☐ ઓફીસ ☐ અન્ય

સરનામું

શહેર/ગામ પીન જિલ્લો

જિલ્લો રાજ્ય

દેશનું નામ

વધારાની વિગતો

મહિનાની આવક રૂ. ચોખ્ખી કિંમત (ટોટલ મુલ્ય) રૂ.

વૈવાહિક સ્થિતી ☐ પરણીત ☐ અપરણીત ☐ અન્ય

ધર્મ ☐ હિન્દુ ☐ મુસ્લીમ ☐ ખ્રિસ્તી ☐ શીખ ☐ અન્ય _____

કેટેગરી ☐ જનરલ ☐ ઓબીસી ☐ એસસી ☐ એસટી

શૈક્ષણિક લાયકાત ☐ એ.એ.સી. ☐ એસ.એસ.સી. ☐ એચ.એસ.સી. ☐ એજ્યુએટ ☐ પોસ્ટ એજ્યુએટ ☐ પ્રોફેશનલ અન્ય _____

વ્યવસાયનો પ્રકાર ☐ સર્વિસ ☐ વ્યવસાય ☐ પબ્લીક સેક્ટર ☐ સરકારી સેક્ટર

☐ અન્ય ☐ નિવૃત્ત ☐ ગૃહીણી ☐ વિદ્યાર્થી

☐ પરણીત ☐ અપરણીત

સંસ્થાનું નામ હોટો/વ્યવસાય વ્યવસાયનો સ્વભાવ

જો લાગુ પડતું હોય તો કૃપા કરીને ટીક કરો ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ ☐ રાજકીય રીતે ખુલ્લા વ્યક્તિ સાથે સંબંધિત ☐ ભારતની બહારના અધિકારક્ષેત્રમાં કર હેતુ માટે રહેઠાણ

જરૂરી સેવાઓ

૧. એટીએમ-કમ-ડેબીટ કાર્ડ : ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

હું/અમે સમજીએ છીએ કે ડેબીટ કાર્ડનો ઉપયોગ રિઝર્વ બેંક ઓફ ઇન્ડિયા દ્વારા સમયાંતરે જારી કરાયેલ લાગુ માર્ગદર્શિકાને આધીન છે.

૨. ચેક બુક : ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

૩. મેસેજ ચેતવણી પત્રવ્યવહાર સરનામામાં ઉલ્લેખિત મોબાઇલ નંબર પર મેસેજ ચેતવણીઓ ☐ જરૂરી ☐ જરૂરી નથી

૪. મોબાઇલ બેંકિંગ : આ નંબર પર મોબાઇલ બેંકિંગ સેવાઓ સક્ષમ કરવામાં આવશે

FATCA અને CRS સંબંધિત ઘોષણા ક્રમ અંદરટેકિંગ

- હું/અમે આથી પ્રમાણિત કરીએ છીએ કે મેં/અમે આવકવેરા અધિનિયમ, ૧૯૬૧ ની કલમ ૨૮૫૪A હેઠળ લાગુ પડતા નિયમો અનુસાર મારી/અમારી સ્થિતિ જાહેર કરી છે. આ સંદર્ભમાં સેન્ટ્રલ બોર્ડ ઓફ કાયરેક્ટ ટેક્સ (CBOT) દ્વારા નોટિફિકેશન નં. ૬૦. ૨૧૫૫ (૬) તારીખ ૭ ઓગસ્ટ ૨૦૧૫ અને ૪૬ પરિપત્ર સંદર્ભ નં. DBR/AMLBC/No. ૩૬/૧૪.૦૧.૦૦૧/૨૦૧૫-૧૬ તારીખ ૨૮ ઓગસ્ટ ૨૦૧૫.
- હું/અમે સમજીએ છીએ અને સ્વીકારીએ છીએ કે આવકવેરા કાયદાની જોગવાઈઓ, તે હેઠળ બનાવેલા નિયમો અને ૪૬ દ્વારા માર્ચમાં જારી કરાયેલ માર્ગદર્શિકા અનુસાર, રહેણાંક સ્થિતિ અને/અથવા તેમાં જણાવેલા અન્ય માપદંડોના આધારે, બેંકે વિદેશી ખાતા કર પાલન કાયદા (FATCA) અને સામાન્ય અહેવાલ ધોરણો (CRS) અને અથવા અન્ય સમાન વ્યવસ્થાઓના સંદર્ભમાં આંતર સરકારી કરારો (IGA) મુજબ જવાબદારીઓનું પાલન કરવા માટે, નિર્ધારિત ક્લોઝેડ મુજબ અમારા ખાતાઓના સંદર્ભમાં વિગતો સેન્ટ્રલ બોર્ડ ઓફ કાયરેક્ટ ટેક્સ (CBOT) અથવા અન્ય સરકારી એજન્સીઓને જાણ કરવી પડી શકે છે.
- હું/અમે ખાતરી કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત મારા/અમારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી, જે મને/અમારા માટે લાગુ પડે છે અને મારા/અમારા દ્વારા સહી કરાયેલ છે તેમજ મારા/અમારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલા દસ્તાવેજ પુરાવાઓમાં, મારી/અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અને માન્યતા મુજબ સાચી, સારી અને સંપૂર્ણ છે અને મેં/અમે એવી ઘોષણા સામગ્રી માહિતી છુપાવી નથી જે મારા ખાતાના ચુએસ રિપોર્ટબલ એકાઉન્ટ તરીકે મૂલ્યાંકન/પર્યાવરણને અસર કરી શકે છે.

- હું/અમે ઉપરોક્ત માહિતીમાં તેમજ મારા/અમારા દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલા દસ્તાવેજ પુરાવામાં અથવા જો કોઈ પ્રમાણપત્ર ખોટું બને છે, તો ફેરફારની તારીખથી ૩૦ દિવસની અંદર જાહેર કરવાની અને દસ્તાવેજ પુરાવા સાથે નવી અને માન્ય સ્વ-પ્રમાણપત્ર પ્રદાન કરવાની જવાબદારી સ્વીકારીએ છીએ.
- હું/અમે એ પણ સંમત છીએ કે જો મને/અમને હાલમાં અથવા ભવિષ્યમાં કોઈપણ મહત્વપૂર્ણ ફેરફાર જાહેર કરવામાં મારી/અમારી નિષ્ફળતા, મને/અમને ખાતામાં વ્યવહાર કરવાથી અમાન્ય કરી શકે છે, અને ગુજરાત રાજ્ય સરકારી બેંક લિમિટેડને મારા/અમારા ખાતાના સંચાલનમાં પ્રતિબંધો મૂકવાનો અથવા તેને બંધ કરવાનો અથવા ભારત સરકાર (GOI)/૪૬ દ્વારા નિયુક્ત કોઈપણ નિયમનકાર અને/અથવા કોઈપણ સત્તાને જાણ કરવાનો અથવા CBOT/૪૬ દ્વારા જારી કરાયેલ માર્ગદર્શિકા હેઠળ ગુજરાત રાજ્ય સરકારી બેંક લિમિટેડ દ્વારા યોગ્ય ગણાય તેવો કોઈપણ અન્ય હિસાબ લેવાનો અધિકાર રહેશે, જો મારા/અમારા દ્વારા નિર્ધારિત સમયગાળામાં ખાતો દર કરવામાં ન આવે.
- હું/અમે ભારતમાં અથવા વિદેશમાં કાયદામાં કોઈપણ ફેરફારને કારણે મને/અમને પૂરી પાડવા માટે કહેવામાં આવેલ કોઈપણ અન્ય બાબતો ગુજરાત રાજ્ય સરકારી બેંક લિમિટેડને પૂરી પાડવા અને કેટ કરવા માટે પણ સંમત છીએ.
- હું/અમે ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપ. બેંક લિ. ને કોઈપણ નુકશાન માટે ભરપાઈ કરીશું જે ગુજરાત સ્ટેટ કો-ઓપ. બેંક લિ. ને કારણે થઈ શકે છે.

ઘોષણા

હું/અમે ખાતરી આપીએ છીએ અને જાહેર કરીએ છીએ કે મેં/અમે બેંકના વર્તમાન નિયમો અને નિયમો વાંચ્યા છે અને સમજી લીધા છે, અને બેંક દ્વારા ઓફર કરવામાં આવતી વિવિધ સેવાઓ, જેમાં ડેબિટ કાર્ડ/ઈન્ટરનેટ બેંક/SMS Banking/ટેલિ-બેંકિંગ અને અન્ય સુવિધાઓનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ મર્યાદિત નથી. હું/અમે હાલમાં અમલમાં છે તે જ નિયમોનું પાલન કરવા સંમત છીએ અને મારા દ્વારા પરિપત્રો/નોઈસ બોર્ડ/વેબસાઈટ વગેરે દ્વારા મને આગળ સૂચારેલા નિયમોનું પણ પાલન કરવા સંમત છીએ. હું/અમે સંમત છીએ કે ઉપરોક્ત ઉલ્લેખિત ખાતામાં મારા/અમારા સુદર આઈડી અને પાસવર્ડ હેઠળ ઈન્ટરનેટ, મોબાઈલ, અથવા ટેલિબેંકિંગ દ્વારા કરવામાં આવેલા વ્યવહારો અને વિનંતીઓ મારા/અમારા પર કાયદેસર રીતે બંધનકર્તા રહેશે અને હું/અમે બેંક દ્વારા ઈન્ટરનેટ/મોબાઈલ/ઈ મેઈલ/ટેલિફોન દ્વારા મને/અમને આપવામાં આવેલી માહિતીની ગુપ્તતા અને ગુપ્તતા જાળવવા માટે જવાબદાર છીએ. હું/અમે અન્ય સંયુક્ત ધારકોને ઉપરોક્ત ઉલ્લેખિત સંયુક્ત ખાતાને જોવા/પુછપરછ/ઓપરેટ કરવાનો આદેશ આપીએ છીએ. વધુમાં, હું/અમે સંમત છીએ કે બેંક પાસે મારા/અમારા ખાતામાંથી કોઈપણ સેવા ચાર્જ ડેબિટ કરવાનો અથવા મને/અમને કોઈપણ સૂચના આપ્યા વિના મારા/અમારા ખાતાને ડિસ્કનેક્ટ કરવાનો તમામ અધિકાર છે. હું/અમે આ દ્વારા મારા/અમારા સંપર્ક સરનામા અથવા ગ્રાહક ખાતામાં કોઈપણ ફેરફાર અંગે બેંકને જાણ કરવાનું વચન આપીએ છીએ, અને જો અમારા ખાતાને એક શાખામાંથી બીજી શાખામાં ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે તો હું/અમે સરનામાનો પુરાવો સબમિટ કરીશું. હું/અમે આ દ્વારા જાહેર કરીએ છીએ કે મેં/અમે PMLA, 2002 હેઠળ KYC ધોરણોના પાલન માટે ઓગળ અને/અથવા સરનામાનો પુરાવો UIDAI દ્વારા જારી કરાયેલ આધાર કાર્ડ સબમિટ કર્યું છે. હું/અમે આ દ્વારા સંમત છીએ કે બેંક UIDAI સાથે તેની ચકાસણી કરી શકે છે, અને UIDAI ને ખાતોમેટ્રિક દ્વારા ઓગળ અને સરનામા જાહેર કરવા માટે સ્પષ્ટપણે અધિકૃત કરી શકે છે. બેંકને પ્રમાણીકરણ, (ગ્રામ ત્વારે જ લાગુ પડે છે જ્યારે ખાતા આધાર સાથે ખોલવામાં આવે છે.) મને INB ક્રીટ અને PIN સાથે ATM કાર્ડ ધરાવતી વેલકમ ક્રીટ મળી છે અને હું સમજું છું કે ક્રીટની સામગ્રીનો કોઈપણ દુરુપયોગ/ખોટી જગ્યાએ મુકવામાં આવે તો, બેંક કોઈપણ નુકસાન માટે જવાબદાર રહેશે નહીં. ઉત્પાદન અને સેવાઓ વિશે માહિતી માટે, અમે અમારા મિમિંક્ષ ઉત્પાદનો અને સેવાઓ નવા ઉત્પાદનો અને સુવિધાઓ અને અમારી બેંક તરફથી વિશેષ ઓફર્સ વિશે અપડેટસ વિશે વાતચીત કરવા માંગીએ છીએ. કૃપા કરીને આ ઉત્પાદનો અને ઓફર્સ વિશે માહિતગાર રહેવા માટે તમારી સંમતિ આપો. તમારી સંમતિ હા/ના

“હું અહીં જાહેર કરું છું કે ઉપર આપેલી વિગતો મારા/અમારા શ્રેષ્ઠ જ્ઞાન અને માન્યતા મુજબ સાચી અને સાચી છે અને હું તેમાં કોઈપણ ફેરફારની તમને જાણ કરવાની બાંહેધરી આપું છું. તાત્કાલિક.”

સહીનો નમુનો આપો

આ બોક્સની અંદર પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડો કરો. ૧લો અરજદાર	આ બોક્સની અંદર પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડો કરો. ૨જો અરજદાર	આ બોક્સની અંદર પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડો કરો. ૩જો અરજદાર
કૃપા કરીને ફક્ત ડાબી શાહીથી સહી કરો	કૃપા કરીને ફક્ત ડાબી શાહીથી સહી કરો	કૃપા કરીને ફક્ત ડાબી શાહીથી સહી કરો
X સહી/અંગુઠાનું નિશાન (૧લો અરજદાર)	X સહી/અંગુઠાનું નિશાન (૨જો અરજદાર)	X સહી/અંગુઠાનું નિશાન (૩જો અરજદાર)

સ્થળ : _____

તા. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

નોંધણી

જો જરૂરી હોય તો નામાંકન ફોર્મ DA-1 ભરો, અન્યથા નીચે સહી કરો

હું/અમે ખાતામાં કોઈપણ વ્યક્તિને નોંધિત કરવા મંજૂર નથી.	X ૧લો અરજદાર	X ૨જો અરજદાર	X ૩જો અરજદાર
ખાતું ખોલો ખાતા નંબર જનરેટ થયો [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	ઓફીસર/આસી. મેનેજર		શાખા મેનેજર/ઇનચાર્જ

ફોર્મ DA-1 (નોમીનેશન ફોર્મ)

બેંક ડિપોઝિટના સંદર્ભમાં બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ અને નિયમો, ૧૯૮૫ ની કમલ જપટા હેઠળ નોમીનેશન

હું/અમે _____ નીચેના વ્યક્તિને નોમીનેટ કરીએ છીએ જેમને મારા/અમારા/સગીરના

મૃત્યુના કિસ્સામાં, નીચે આપેલ ડિપોઝિટની રકમ, વિશેષતાઓ, જામનગર કિસ્ત્રીકટ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી. દ્વારા પરત કરી શકાય છે.

નોમીની ની વિગતો

નામ																										
ડિપોઝીટર સાથેનો સંબંધ	ઉંમર													નોમીનીની જન્મ તા.												
સરનામું																										
શહેર/ગામ	પીન													જિલ્લો												

આ તારીખે નામાંકિત વ્યક્તિ સગીર હોવાથી, હું/અમે સ્ત્રી/સ્ત્રીમતી _____ ની નિમણૂક કરીએ છીએ. ઉંમર _____ વર્ષ
સરનામું _____

નામાંકિત વ્યક્તિની લઘુતા દરમિયાન મારા/અપણા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં નામાંકિત વ્યક્તિ વતી ડિપોઝીટની રકમ મેળવવા માટે.

(અરજદાર અપણા/સગીર હોય અને અંગૂઠાની છાપ લગાવતો હોય તો જ સાક્ષી જરૂરી છે.)

૧. આ અરજદારની સહી/અંગૂઠાનું નિશાન
નામ _____
સરનામું : _____

બીજા અરજદારની સહી/અંગૂઠાનું નિશાન
નામ _____
સરનામું : _____

શાખા દ્વારા ઘોષણા

- મૂળ દસ્તાવેજો સાથે નકલોની ચકાસણી કરી.
- અરજદાર(ઓ) નો ઇન્ટરવ્યુ લેવામાં આવ્યો અને હેતુ નક્કી થયો.
- જોખમ વર્ગીકરણ ☐ નીચું ☐ મધ્યમ ☐ ઉચ્ચ

હું આ દ્વારા પ્રમાણિત કરું છું કે આ ખાતું ખોલાવવાનું ફોર્મ બધા પાસાઓમાં પૂર્ણ છે અને સંબંધિત દસ્તાવેજો બેંક અને આરબીઆઈના કેવાયસી માર્ગદર્શિકા અનુસાર (સમય સમય પર સુધારેલા) મેળવવામાં આવ્યા છે અને ગ્રાહકની વાસ્તવિકતા ચકાસવા માટે ખંતપૂર્વક કરવામાં આવ્યા છે. રકમ કૃપા કરીને સીબીએસ માં સેટ કરી શકાય છે. સહી ખોટી હોવાના કારણે, હું પ્રમાણિત કરું છું કે ગ્રાહક મારી હાજરીમાં વ્યક્તિગત રીતે મળ્યા છે અને સહી કરી છે. કૃપા કરીને ખાતું ખોલો.

ઓફીસર/આસી. મેનેજર

શાખા મેનેજર/ઇનચાર્જ

શાખા નો
સિક્કો

પુરું નામ : _____

કર્મચારી કોડ : _____

શાખા નામ : _____

ખાતું ખોલો

ખાતા નંબર જનરેટ થયો _____

મેકર

(અધિકૃત સહી કરનાર)

ચેકર

પ્રધાન મંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના (PMJJBY)

સંમતિ તેમજ ઘોષણા ફોર્મ

(નિશ્ચીત કરેલ નોંધણી સમય દરમ્યાનમાં સભ્ય દ્વારા યોજનામાં દાખલ થતાં સમયે ભરવાનું ફોર્મ)

હું આથી ભારતીય જીવન વીમા નિગમની "પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના" જે આપની બેંક દ્વારા માસ્ટર પોલીસી નં. _____ થી સંચાલીત છે તેના સભ્ય બનવા માટે સંમતિ આપું છું.

હું આથી આપને પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના હેઠળ જીવન વીમાના પ્રીમિયમ માટે આપની શાખામાં ખોલાવેલ મારા બચત ખાતામાંથી રૂ.૪૩૬/- (ચારસો છત્રીસ પુરા) + સર્વિસ ટેક્સ, જો લાગુ પડતો હોય તો, કપાત કરવાની સત્તા આપું છું. તેમજ હું આથી આપને ભવિષ્યમાં દર વર્ષે ૨૫મી મે પછી અને ૧લી જૂન સુધીમાં મારા બચત ખાતામાંથી આ યોજના અંતર્ગત જીવન વીમાના રિન્યુઅલ માટે રૂ.૪૩૬/- (ચારસો છત્રીસ પુરા) + સર્વિસ ટેક્સ, જો લાગુ પડતો હોય તો, અથવા સુધારેલ રકમ જે અને જ્યારે નક્કી થાય તે તુરંત મને જાણ કરી, ફરીથી ફેરફાર અંગેની સૂચના સુધી કપાત કરવાની સત્તા આપું છું.

મેં આ યોજના સંદર્ભમાં અન્ય કોઈપણ બેંકને પ્રીમિયમ કપાત કરવાની સત્તા આપેલ નથી. હું એ જાણું છું કે મારા મૃત્યુ પછી મળવા પાત્ર મહત્તમ જીવન વીમા રાશિ રૂ.૨,૦૦,૦૦૦/- સુધી પ્રતિબંધિત કરેલ છે.

મેં આ યોજના નિયમો વાંચી તથા સમજી અને હું અહીં આ યોજનામાં જોડાવા માટે મારી સંમતિ આપું છું.

હું બેંકને આ યોજનાના પ્રવેશ અંગે જરૂરી એવી મારી અંગત વિગતો, જરૂર જણાય તો, આપના દ્વારા ભારતીય જીવન વીમા નિગમને પુરી પાડવા માટે સંમતિ આપું છું. બેંક / કેવાયસી (KYC) રેકૉર્ડ મુજબ અરજદારની વિગતો :

ખાતા ધારકનું નામ (બેંક રેકૉર્ડ મુજબ)			
સરનામું :			
બચત ખાતા નંબર		આધાર નંબર, જો હોય તો	
જન્મ તારીખ (dd/mm/yyyy)		મોબાઈલ નંબર	
ઈ-મેઈલ આઈડી (E-mail)		અન્ય સંપર્ક નંબર	
નોમીની (વારસદાર) નું નામ અને સરનામું, અને તેમની સાથેનો સંબંધ, જો હોય તો			
નોમીનીનો અરજદાર સાથેનો સંબંધ :		નોમીની ની જન્મ તારીખ :	
વાલી (Guardian) નું નામ અને સરનામું (જો નોમીની (વારસદાર) સગીર હોય તો)			

હું અહીં ઉપર જણાવેલ મારા નોમિની (વારસદાર) ને આ યોજના હેઠળ નામાંકિત કરું છું. નોમિની (વારસદાર) સગીર હોવાથી, તેમના ઉપર જણાવેલ વાલી (Guardian) ની નિમણૂક કરું છું.

હું આથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો તમામ રીતે સાચી છે અને જે આ યોજનામાં પ્રવેશ માટેની આધારભૂત માહિતી રહેશે તેમજ જો કોઈ વિગતો ખોટી માલુમ પડશે, તો ઉપરોક્ત યોજનામાં મારું સભ્યપદ રદ-બાતલ થયેલ ગણાશે, જે મને માન્ય છે.

તારીખ : _____

ખાતેદારની સહી

સહીની ચકાસણી

(બેંક શાખાના અધિકારી)

(બેંક શાખાના નામ અને કોડ સાથેનો

રસીદ તેમજ વીમાનું સર્ટિફિકેટ

અમે આથી જાણ કરીએ છીએ કે શ્રી / શ્રીમતી _____ કે જેનો બેંક બચત ખાતા નંબર _____ અને આધાર નંબર (જો હોય તો) _____ છે તેમજ ભારતીય જીવન વીમા નિગમ અને માસ્ટર પોલીસી નંબર _____ દ્વારા પ્રધાન મંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજનામાં જોડાવા માટે કે જે તેમની જણાવેલ વિગતોની ખરાઈના આધારે મળવાપાત્ર રહેશે અને જણાવેલ બચત ખાતામાંથી આપોઆપ કપાત કરવાની સંમતિ અને મંજૂરી મળ્યાની પહોંચ આપીએ છીએ.

CHF No. _____

અધિકૃત બેંક અધિકારીની સહી અને સિક્કો

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના

સંમતિ તેમજ ઘોષણા ફોર્મ (PMSBY)

(નિશ્ચય કરેલ નોંધણી સમય દરમિયાનમાં સભ્ય દ્વારા યોજનામાં દાખલ થતાં સમયે ભરવાનું ફોર્મ)

એજન્સી/બીસી (BC) (બેંક મિત્ર) કોડ :

બેંક બચત ખાતા નંબર :

યોજનામાં દાખલ થવાની તારીખ : ૧લી જૂન/જુલાઈ/ઓગસ્ટ/સપ્ટેમ્બર, _____

Customer Code

૧. પુરૂ નામ :	૫. મોબાઈલ/સંપર્ક નંબર :
૨. સરનામું :	૬. આધાર નંબર, જો હોય તો :
	૭. કોઈપણ પ્રકારની ખોડ-ગાંપણ (ડીસેબિલિટી) થી પીડાવ છો ? હા/ના જો હા, તો તેની વિગતો જણાવો
૩. જન્મ તારીખ (KYC-કસ્ટોમેજ પુરાવા પ્રમાણે) (dd/mm/yyyy)	૮. નોમિની (વારસદાર), જો હોય તો, તેનું નામ અને સરનામું, તેમજ તેમની સાથેનો સંબંધ
૪. ઈ-મેઈલ આઈડી (E-mail)	
૩. જો નોમિની (વારસદાર) સગીર હોય, તો વાલી (Guardian) નું નામ અને સરનામું :	
1. Married/Unmarried	Birth of Date : Nominee
3. Tax Payers Y or N	Spouse Name

હું પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનાના સભ્ય બનવા માટે સંમતિ આપું છું, જે ઉપર દર્શાવેલ માસ્ટર પોલીસી No. _____ દ્વારા સંચાલિત કરવામાં આવશે.

હું આથી આપને મારા બચત ખાતામાંથી આજે રૂ.૧૨/- (બાર રૂપિયા) + સર્વિસ ટેક્સ, જો લાગુ પડતો હોય તો, કપાત કરવાની અને તારીખ ૩૧ મે અથવા તે તારીખ પહેલાં દર વર્ષે બાર રૂપિયા અથવા સુધારેલ રકમ જે નક્કી થાય તે તુરંત મને જાણ કરી, ફરીથી ફેરફાર અંગેની સુચના સુધી કપાત કરવાની સત્તા આપું છું.

હું મારા મૃત્યુ બાદ મારા ઉપરોક્ત જણાવેલ નોમિની (વારસદાર) ને યોજના હેઠળ મળવા પાત્ર લાભો માટે નામાંકિત કરું છું, જો મારું મૃત્યુ નોમિની (વારસદાર) ૧૮ વર્ષના થાય તે પહેલાં થાય તો, નોમિની (વારસદાર) ના ઉપર જણાવેલ વાલી (Guardian) ને યોજના નીચે મળવાપાત્ર લાભો માટે નામાંકિત કરું છું.

હું જાહેર કરું છું કે હું પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના નીચે બીજા કોઈ બચત ખાતાથી સુરક્ષિત નથી, તેમ છતાં જો તેમ થયેલ જણાય તો ભરેલ પ્રીમિયમ રદ-બાતલ ગણાશે અને કોઈ પણ દાવાને પાત્ર રહેશે નહીં.

મારું વીમા કવર નોંધણી તારીખના અનુગામી મહિનાની ૧લી તારીખથી મળશે જે મને મંજૂર છે.

હું માસ્ટર પોલીસી શરૂ થયા પછી પણ આ યોજનામાં જોડાવા માટે સંપૂર્ણ વાર્ષિક પ્રીમિયમ ચુકવવા સંમત છું.

હું સંમત છું કે મેં જ્યાં સુધી બધાજ પ્રીમિયમ ભર્યા હશે ત્યાં સુધી અને વાર્ષિક રીન્યુઅલની તારીખે ૭૦ વર્ષની ઉંમર પ્રાપ્ત થાય ત્યાં સુધી હું આ યોજનાના સભ્યપદે તરિકે જોડાયેલ રહીશ.

હું આ યોજનાના તમામ નિયમો અને શરતોને બંધનકર્તા રહેવા માટે સંમત છું, જો મારા પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનાના પ્રવેશ અંગે જરૂરી એવી મારી અંગત વિગતો જરૂર જણાય તો, આપના દ્વારા ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપ્. લી. ને પૂરી પાડવા માટે સંમતિ આપું છું.

હું આથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો તમામ રીતે સાચી છે અને જે આ યોજનામાં પ્રવેશ માટેની આધારભૂત માહિતી રહેશે તેમજ જો કોઈ વિગતો ખોટી માલુમ પડશે, તો ઉપરોક્ત યોજનામાં મારું સભ્યપદ રદ-બાતલ થયેલ ગણાશે, જે મને માન્ય છે.

તારીખ :- _____

સહીની ચકાસણી

(બેંક શાખાના અધિકારીની સહી અને નામ)

(બેંક શાખાના નામ અને કોડ સાથેનો સિક્કો)

રસીદ તેમજ વીમાનું સર્ટિફિકેટ

અમે આથી જાણ કરીએ છીએ કે શ્રી/શ્રીમતી _____ કે જેનો બેંક બચત ખાતા નંબર _____, અને આધાર નંબર (જો હોય તો) _____ છે તેમજ ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ

કંપ્. લીમિટેડ અને માસ્ટર પોલિસી નંબર No. _____ દ્વારા પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનામાં જોડાવા માટે કે જે તેમની જણાવેલ વિગતોની ખરાઈના આધારે મળવાપાત્ર રહેશે અને જણાવેલ બચત ખાતામાંથી આપોઆપ કપાત કરવાની સંમતિ અને મંજૂરી મળ્યાની પહોંચ આપીએ છીએ.

CIF No. _____

અધિકૃત બેંક અધિકારીની સહી અને સિક્કો