ફોર્મ નંબર 10 C B S (R)

ੴ ਸ੍ਰੀ ਵਾਹਿਗੁਰੂ ਜੀ ਕੀ ਫ਼ਤਹ ।।

પંજાબ એન્ડ સિંધ બૈંક
Punjab & Sind Bank
ਪੰਜਾਬ ਐਂਡ ਸਿੰਧ ਬੈਂਕ
(भारत सरकार का उपक्रम / A Govt. of India Undertaking)

વ્યક્તિ/ પ્રોપ્રાઈટરશિપ માટે ખાતું ખોલવાનું ફોર્મ

શાખાનું નામ ----------

(ફક્ત બેંકના ઉપયોગ માટે)

ખાતા નાંબર																
ગ્રાહક આઈડી																
તારીખ/મહિનો/વર્ષ																

ગ્રાહકનો સહી સ્કેનીંગ વિસ્તાર

કૃપા કરીને તાજેતરના પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ લગાડો

.....
નમૂનાની સહી પ્રથમ અરજદાર

çä Üa{¨t é
pÜtp{t Ü
uÜÇuëkt ÇÜVi t ë
vëkë Ü | c Ütë

.....
નમૂનાની સહી દ્વિતિય અરજદાર

ગ્રાહકનો સહી સ્કેનીંગ વિસ્તાર

પ્રતિ

પંજાબ એન્ડ સિંધ બેન્ક **તારીખ:**

શાખા કચેરી કૃપા કરીને ખોલો: ❑ **બચત ખાતું** ❑ **ચાલુ ખાતું**

એકાઉન્ટનું નામ / શીર્ષક

1. વ્યક્તિગત વિગતો : (કૃપા કરીને શબ્દો વચ્ચે એક જગ્યા છોડો) **(મોટા અક્ષરોમાં ભરવું)**

પ્રોપ્રાઈટર / અધિકૃત સહી કરનારનું નામ	પ્રથમ અરજદાર - **શ્રી / સુશ્રી**															
	દ્વિતિય **અરજદાર-શ્રી / સુશ્રી**															
પિતા/ પતિ/ વાલીનું નામ	પ્રથમ **અરજદાર - શ્રી / સુશ્રી**															
	દ્વિતિય **અરજદાર-શ્રી / સુશ્રી**															

		પ્રથમ અરજદાર	દ્વિતિય અરજદાર
2.	**જાતિ:**	❑ **પુરુષ** ❑ **સ્ત્રી** ❑ **અન્ય**	❑ **પુરુષ** ❑ **સ્ત્રી** ❑ **અન્ય**
3.	**જન્મ તારીખ**	*ડીડી/એમએમ / વાયવાયવાયવાય*	*ડીડી/એમએમ / વાયવાયવાયવાય*
4.	**PAN**	પ્રથમ **અરજદાર (વૈકલ્પિક)**	**PAN** દ્વિતિય **અરજદાર (વૈકલ્પિક)**

(અરજી મુજબ ફોર્મ 60/61 ભરો જો PAN સબમિટ કરવામાં ન આવે તો)

પત્રવ્યવહારનું સરનામું* **પત્રવ્યવહારનું** સરનામું (લેન્ડ માર્ક **ફરજિયાત છે)**

કાયમી / નોંધાયેલ સરનામું (લેન્ડ માર્ક ફરજિયાત છે)

રાજ્ય **રાજ્ય**

પિન કોડ **રાષ્ટ્રીયતા** **પિન કોડ.**

ફોન / મોબાઈલ નં.

ઈ-મેલ

(*સંયુક્ત ધારકોના સરનામાના સંજોગોમાં, સંયુક્ત ધારકો માટે પરિશિષ્ટ ભરો)

6. સ્ટાફ ❑ **હા સ્ટાફ આઈડી / પીએફ કોડ** **ના**

7. સગીર ❑ **હા (જો હા હોય તો નીચે વિગતો આપવી)** ના

a. **સગીરની જન્મ તારીખ**

b. **વાલીનું નામ શ્રી/સુશ્રી**

c. **સગીર સાથે સંબંધ**

d. **વાલી સરનામું**

8. **ખાતું ચલાવવાની સૂચનાઓ**

❑ એકલ ❑ બેમાંથી એક/ કોઈપણ એક અથવા ઉત્તરજીવી ❑ સંયુક્ત રીતે અથવા ઉત્તરજીવી (ઓ)

9. **ડિપોઝિટની વિગતો:** રકમ ---------- ❑ રોકડ

❑ચેક નં ---------- તારીખ---------- બેંક ---------- ને લખેલ ---------- શાખા

10. આધાર નંબરના સીડિંગ માટે વિનંતી

❑ હા (જો હા, તો કૃપા કરીને આધાર નંબર પ્રદાન કરો) ❑ ના (હું / અમે આધાર નંબર સીડ કરવા માંગતા નથી)

□□□□ □□□□												
□□□□□ □□□□□□												
□□□□□□□ □□□□□□												

પેજ2 પૈકીનું1

11. FATCA હેઠળ ટેક્સ રેસિડેન્સ ડિક્લેરેશનCRS

ટેક્સ રેસિડેન્સ ડિક્લેરેશન - તમને જે લાગુ પડતું હોય તેને ટિક કરો	હું/અમે/સંસ્થા ભારતનો કર નિવાસી છું/છીએ/ છે અને અન્ય કોઈ દેશ/દેશોના નિવાસી નથી.
	હું/અમે/સંસ્થા અન્ય કોઈ દેશ/દેશોના કર નિવાસી છું/છીએ/ છે.
નોંધ: જો ગ્રાહક ઘોષણા કરે છે કે તે/તેણી અન્ય દેશ/દેશના કર નિવાસી છે, તો FATCA -CRS ઘોષણા ફોર્મમાં અન્ય વધારાની વિગતો વ્યક્તિઓ માટેના પરિશિષ્ટ-I મુજબ/ સંસ્થાઓ માટે પરિશિષ્ટ-II પ્રાપ્ત કરવી આવશ્યક છે.	

12. વ્યવસાયની વિગતો ❑ નોકરી ❑ સ્વ રોજગારી ❑ નિવૃત્ત ❑ ગૃહિણી ❑ વિદ્યાર્થી ❑ અન્ય

જો પગારદાર હોય, ❑ પ્રા લિમિટેડ. ❑ પબ્લિક લિમિટેડ. ❑ ભાગીદારી ❑ માલિકી ❑ સરકાર સાથે કાર્યરત. ❑ અન્ય સ્વ રોજગારી

વર્ષો મહિનાઓ નિગમનની તારીખ

સંસ્થાનું નામ

□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□

□□□□□□□□ ❑ □□□□ □□□□□□□□ ❑ □□□□□□□ ❑ □□□□□ ❑ □□□□ □□□□□□□□□□□□□□□ ❑ □□□□□□□□□ ❑ □□□□□□ □□□□□□□□

જોખમનું વર્ગીકરણ

ઊંચુ ❑ મધ્યમ ❑ નીચું

13. ઈન્ટરનેટ બેન્કિંગ સેવાઓ*: (a) ❑ હું / અમે પીએસબી ઈન્ટરનેટ બેન્કિંગ સેવાઓ માટે અરજી કરવા ઈચ્છીએ છીએ

વધુ સંચાર માટે કૃપા કરીને દરેક અરજદારો માટે એક ઈમેલ આઈડી પ્રદાન કરો. (ફક્ત મોટા અક્ષરોમાં લખો)

પ્રથમ અરજદાર						

(b) મોબાઈલ બેંકિંગ: ❑ હું / અમે PSB મોબાઈલ બેંકિંગ માટે અરજી કરવા માંગીએ છીએ મોબાઈલ નં ---------- 14. એસએમએસ એલર્ટ્સ : ❑ જરૂરી (મોબાઈલ નં ---------)❑ જરૂરી નથી

15. (A) એટીએમ કાર્ડ / ડેબિટ કાર્ડ: ❑ હું / અમે PSB ATM કમ ડેબિટ કાર્ડ માટે અરજી કરવા માંગીએ છીએ (B)ચેક બુક ❑ હા ❑ ના

કાર્ડ પર પ્રિન્ટ કરવાનું નામ----------

□□□□□ □□□□ 60/61 □□□ □□□□ PAN □ □□□ □□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□□)

1. ઘોષણાકારનું સંપૂર્ણ નામ.

વ્યવહાર વિગતો: નવી એકાઉન્ટ નં.

વ્યવહારની રકમ : રૂ.

શું તમારું કર માટે મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું છે?

જો હા, (i) વોર્ડ /સર્કલ/રેંજ ની વિગતો જ્યાં આવકનું છેલ્લું રિટર્ન ભરાયું હતું?

(ii) કાયમી એકાઉન્ટ નં.ન હોવાના કારણો/ જનરલ ઈન્ડેક્સ રજિસ્ટર નં.?

કૉલમ નંબર 1 માં સરનામાના સમર્થનમાં દસ્તાવેજની વિગતો રજૂ કરવામાં આવી રહી છે.

7. હું આથી જાહેર કરું છું કે કૃષિમાંથી મારી આવકનો સ્રોત છે અને અન્ય આવક પર આવકવેરા ચૂકવવાની મારે કોઈ જરૂર નથી, જો કોઈ હોય તો. (ફોર્મ 61 માટે લાગુ) ચકાસણી: હું / અમે આથી જાહેર કરું છું /કરીએ છીએ કે જે ઉપર જણાવેલ છે તે મારી શ્રેષ્ઠ જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે સાચું છે.

આજના દિવસે, ચકાસાયેલ.

તારીખ • ---------- સ્થળ : ---------- સહી /ઓ----------

(A) **ઓળખપત્રના પુરાવાઓ:** (i) પાસપોર્ટ (ii) પાન કાર્ડ (iii) મતદાર ઓળખ કાર્ડ (iv) ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ (v) NREGA દ્વારા જારી કરાયેલ જોબ કાર્ડ (vi) ઈ-આધાર અથવા અન્ય સત્તાવાર રીતે માન્ય દસ્તાવેજો યોગ્ય રીતે સ્વ પ્રમાણિત

(B) **સરનામાનો પુરાવો :** પાસપોર્ટ / મતદાર આઈડી / ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ / આધાર / ઈ-આધાર અથવા અન્ય સત્તાવાર રીતે માન્ય દસ્તાવેજો યોગ્ય રીતે સ્વ પ્રમાણિત.

માત્ર બેંકના ઉપયોગ માટે

---------- ----------

ઓફીસર **બ્રાંચ મેનેજર**

ફોર્મ DA-1

17. નોમિનેશન ❑ હા (જો હા, તો કૃપા કરીને નોમિનેશન ફોર્મ ભરો) ❑ ના (હું / અમે જાહેર કરીએ છીએ કે **હું**/ અમે મારા / અમારા બચત / ચાલુ ખાતામાં નોમિનેશન કરવા માંગતા નથી

બેંક ડિપોઝિટ સંબંધિત બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, 45 અને બેંકિંગ કંપનીઓ (નોમિનેશન) નિયમો, 1949 ના નિયમ 2 (1) હેઠળ નોમિનેશન.
હું/અમે (નામ(નામો) અને સરનામું(સરનામા), નીચેની વ્યક્તિને નોમિનેટ કરીએ છીએ કે જેમને, મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં, થાપણની રકમ, તેની વિગતો નીચે આપેલ છે, (જે શાખા/ઓફિસમાં ડિપોઝીટ રાખવામાં આવી છે તેનું નામ અને સરનામું) દ્વારા પરત કરી શકાશે.

ડિપોઝિટ			**નોમિની**				
સ્વરૂપ (બચત / ચાલુ ખાતું	એકાઉન્ટ નં.	વધારાની વિગતો, જો કોઈ હોય તો	નામ	સરનામું	સંબંધ અરજદાર સાથે	ઉંમર	જન્મ તારીખ

*આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, હું/અમે શ્રી/સુશ્રી/શ્રી(નામ, સરનામું અને ઉંમર) ને જ્યારે નોમિનીની સગીરાવસ્થા દરમિયાન મારા/અમારા/સગીરનું મૃત્યુ થયું હોય ત્યારે નોમિની વતી ડિપોઝિટની રકમ પ્રાપ્ત કરવા માટે નિમણૂક કરીએ છીએ .

પ્રથમ **અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ**

સ્થળ **તારીખ** દ્વિતિય **અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ**

પ્રથમ **સાક્ષી** દ્વિતિય **સાક્ષી**

સહી **સહી**

નામ **નામ**

સરનામું **સરનામું**

* જો નોમિની સગીર ન હોય તો છેકી નાખો.

ઓફિસના ઉપયોગ માટે: નોમિનેશન સ્વીકાર્યું અને સીરીયલ નંબરથી નોંધણી કરાવી---------- તારીખ----------
એકાઉન્ટ ખોલો.
તારીખે ખાતું ખોલ્યું---------- ખાતા નં----------

અધિકારી **બ્રાંચ મેનેજર**