



Regd. Office, SIB House, T.B Road  
Mission Quarters, Thrissur, 680001, Kerala

शाभा

शाभाको कोड  कस्टमर आईडी  सीपीसी नं. ....

पाता नं.

पातानो प्रकार  बचत  यातु

### पातुं भोलाववा माटेनुं डोर्भ (बचत / यातु) - दिन व्यक्तिगत

योजना:  सीए प्रीमियम  सीए स्मार्ट  सीए ट्रेडर स्मार्ट  अन्य, कृपा करी योजवट करो .....

संचालननुं माध्यम:  जते  कोर्ष पला अक  कोर्ष पला बे संयुक्त रीते  बधा संयुक्त रीते  ठराव अनुसार  अन्य, कृपा करी योजवट करो .....

### संस्थानी विगतो

नोंधणीनुं नाम : .....

पातानुं नाम : .....  
(जे अलग होय)

रयनानी तारीख       रयनानुं स्थल..... रयनानो देश

वेपार शरु कर्यानी तारीख       वेपारनो देश

पातानो हेतु..... पीएपी (राजकीय सन्मुप व्यक्ति) / पीएपी साथे संबंधित/ लागु नही

अंधारण	वेपारनी रेभा	वार्षिक आवक (रु.मां)
<input type="checkbox"/> अकल मालिडी	<input type="checkbox"/> कृषि	<input type="checkbox"/> 1 लाखी नीचे
<input type="checkbox"/> अलअलपी	<input type="checkbox"/> शिखा	<input type="checkbox"/> 1थी 5 लाख
<input type="checkbox"/> प्राधपेट लिमिटेड कं.	<input type="checkbox"/> नाणां	<input type="checkbox"/> 5थी 10 लाख
<input type="checkbox"/> सोसायटी	<input type="checkbox"/> रेस्टोरं	<input type="checkbox"/> 15थी 25 लाख
<input type="checkbox"/> असोसियेशन	<input type="checkbox"/> ट्रान्सपोर्ट	<input type="checkbox"/> 25 लाख अने वधु
<input type="checkbox"/> अन्य, योजवट करो.....	<input type="checkbox"/> वेपार	नेटवर्थ (रु. मां).....
<input type="checkbox"/> भागीदारी	<input type="checkbox"/> होस्पिटल / नर्सिंग होम / क्लिनिकस	ना रोज
<input type="checkbox"/> अययुअेड	<input type="checkbox"/> आर्घी/सोफ्टवेर / बीपीओ	
<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड कं.	<input type="checkbox"/> उत्पादन	
<input type="checkbox"/> ट्रस्ट	<input type="checkbox"/> अन्य, योजवट करो.....	
<input type="checkbox"/> कलभ		

संदेशव्यवहारनुं सरनामुं	कायमी सरनामुं
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
शहर/नगर <input type="text"/>	शहर/नगर <input type="text"/>
राज्य <input type="text"/>	राज्य <input type="text"/>
पिन <input type="text"/> देश <b>I N D I A</b>	पिन <input type="text"/> देश <b>I N D I A</b>

### संपर्क विगतो (अलर्टस माटे)

मोबाईल नं.  लेन्डलाइन नं.

धमिईल आर्घी

वेबसाईट

### ओणभनो पुरावो

टीआर्घअेन / एअेसटी नं.  पेन/एअेअर

सीआर्घअेन / नोंधणी नं.

अेलधआर्घ नं.

टीअेअेन  अेइसीआरअे नोंधणी नं.  समासि.....

ओणभनो अन्य पुरावो (पीओआर्घ) प्रकार..... संख्या..... जरीकर्ता..... समासि तारीख (जे कोर्ष होय तो).....

### प्रवृत्तिनो प्रकार

अंडोणनो स्रोत..... वेपारनुं मुभ्य स्थल .....

### येनल सेवाओ

येक लुक  हा  ना

अेटीअेम कड डेबिट कार्ड आवश्यक  हा  ना

अेसअेमअेस आवश्यक  हा  ना जे हा होय तो अेलर्टस माटे वधारानो मोबाईल नंबर धारकनो अेसअेल नं.....अने..... (महत्तम 2)

मोबाईल नेक्डेग आवश्यक  हा  ना

एन्टरनेट नेक्डेग आवश्यक  हा  ना जे हा होय तो कोर्पोरेट एन्टरनेट नेक्डेग माटे अलग डोर्भ जेडो

युपीआर्घ पीओअेस / भारत क्युआर  हा  ना जे हा होय तो अग्रतानी युपीआर्घ आर्घी (1):.....@अेसआर्घबी, (2):.....@अेसआर्घबी

पोर्णट ओइ सेल (पीओअेस) आवश्यक  हा  ना जे ना  होय तो अन्य नेक्डना पीओअेसनो उपयोग  अन्यो.....

जे हा होय तो कृपा करी पोर्णट ओइ सेल (पीओअेस) माटे अलग डोर्भ जेडो

## ખાતું ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ (બચત / ચાલુ) – બિન- વ્યક્તિગત

### ધિરાણ સુવિધાઓ

હું / અમે બેન્કિંગ સિસ્ટમમાંથી કોઈ ધિરાણ સુવિધાઓ માણતા નથી.

હું / અમે અમારા જોડેલા પત્રમાં નોંધ અનુસાર બેન્કિંગ પ્રણાલીમાંથી ધિરાણ સુવિધાઓ માણીએ છીએ. ધિરાણદારો પાસેથી એનઓસી (ચાલુ ખાતામાટે લાગુ) પણ જોડવામાં આવી છે.

### એકલ માલિકીની કંપનીઓ

હું, ..... અત્રે ઘોષણા કરું છું કે  
હું મેસર્સ ..... નો એકલ માલિક  
છું અને બધા સોદા અને લેણદેણ મારા દ્વારા એકલ માલિક તરીકે કરવામાં આવ્યા છે. હું બેન્ક સાથે કંપનીની બધી લેણદેણ અને લાયબિલિટીઓ માટે બેન્ક પ્રત્યે એકલો જવાબદાર છું. બેન્ક મારી અંગત મિલકત તેમ જ કંપનીની અસ્કયામતોમાંથી તેના દાવાઓ વસૂલ કરી શકે છે.

સહી

### ભાગીદારી કંપનીઓ

અમે..... નિમ્નલિખિત સહીકર્તા  
..... ને નામે અને શૈલી હેઠળ ભાગીદારીમાં વેપાર કરી રહ્યા હોઈ કથિત કંપની વતી રિઝર્વ તરીકે અમારી સંબંધિત સહીઓ મંજૂર કરવા બેન્કને અધિકૃતિ આપીએ છીએ. અમે તમને એ પણ વિનંતી કરીએ અને અધિકૃતિ આપીએ છીએ કે અમારામાંથી કોઈ પણ એક વિપરીત લેખિતમાં સૂચના આપે નહીં ત્યાં સુધી, અમારી કથિત કંપની વતી સમયાંતરે અમે કોઈ પણ યોગ્ય અધિકૃતિ આપતી સહી કરીને અમારી પાસે લેણાં નાણાં માટે ડાઢવામાં આવનારા બધા ચેક અથવા ઓર્ડરો સ્વીકારશે અથવા સ્વીકારેલાં બિલો, કરાયેલી નોંધ અથવા રસીદો સ્વીકારશે અને આવું ખાતું ક્રેડિટમાં અથવા ઓવરડ્રોન હોય તો પણ અમારી કંપનીના કથિત ખાતામાંથી આવા ચેક, ઓર્ડર, બિલો, નોટ્સ અને રસીદો કાપી લેશે. અમે ચેક, અન્ય ઓર્ડરો, બિલો અને નોટ્સ પર અમારી કથિત કંપની વતી અમારા કોઈનું પણ એન્ડોર્સમેન્ટ સ્વીકારવાની પણ તમને વિનંતી છે.

ભાગીદારોનાં નામ	સહી (વ્યક્તિગત ક્ષમતામાં સહી કરવી, મુદ્રા વિના)

### લાભાર્થી માલિકો

લાભાર્થી માલિકની ઘોષણા  નિશાન કરો

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> ભાગીદારી (બધા ભાગીદાર અથવા જે પણ કિસ્સો હોય).  | <input type="radio"/> એસોસિયેશન ક્લબ / સોસાયટી / ટ્રસ્ટ (એસોસિયેશન ક્લબ / સોસાયટી / ટ્રસ્ટના બધા સભ્યો અથવા જે પણ કિસ્સો હોય). (કૃપા કરી તેમની ઓળખના દસ્તાવેજોની નકલો આપો) |
| <input type="radio"/> કંપની (કંપનીના શેરહોલ્ડરો).  | <input type="radio"/> આ કંપની નોંધણીકૃત ચેરિટી નહીં હોવાથી લાગુ નહીં.  |
| <input type="radio"/> નિમ્નલિખિત નોંધ કરાયેલી ઓળખ ધરાવતા અન્યો (કૃપા કરી તેમની ઓળખના દસ્તાવેજોની નકલો આપો) |  |

લાભાર્થી 7થી વધુ હોય ત્યાં કૃપા કરી બધા બીઓ ઓળખના દસ્તાવેજોની પ્રમાણિત ટૂ કોપીઓ સાથે યાદી જોડો

અનુક્રમ	લાભાર્થી માલિકો	ડીઆઈએન / સંબંધનો પ્રકાર	શેરોની %	લાભ / નફાની %	સંપર્ક નંબર
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

નોંધ: શેરની વૃદ્ધિ થતાં સરવાળો 100% સુધી જશે.

હું / અમે પહોંચ અને સમર્થન આપીએ છીએ કે સાઉથ ઈન્ડિયન બેન્ક ખાતાના લાભાર્થી માલિકો સંબંધી ઓળખ (ખો) અને માહિતી બાબતે મારી / અમારી ઉક્ત ઘોષણા પર આધાર રાખવા માટે હકદાર રહેશે.

હું / અમે ભવિષ્યમાં માલિકી / શેર હોલ્ડિંગના માળખામાં કોઈ પણ ફેરફાર થવા પર લેખિતમાં બેન્કને જાણકારી આપવાની બાંધધરી આપીએ છીએ.

સહી

સહી

સહી

### મુખ્ય સંપર્ક વ્યક્તિ

નામ:..... મોબાઈલ નં.:.....

ઈમેઈલ:.....

## ખાતું ખોલાવવા માટેનું ફોર્મ (બચત / ચાલુ) - બિન વ્યક્તિગત

### આરંભિક રેમિટન્સની વિગતો

રોકડ  ચેક / ડીડી  ટ્રાન્સફર  આરટીજીએસ / એનઈએફટી  અન્ય રકમ અને કરન્સી.....

રેમિટકર્તા બેંકનું નામ ..... ચેક નં..... તારીખ ..... અન્ય, કૃપા કરી ચોખવટ કરો.....

### નોમિનેશન ફોર્મ ડીએ 1

 આવશ્યક (કૃપા કરી નિમ્નલિખિત વિગતો ભરો)

 આવશ્યક નથી

બેન્કિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ 1949ની કલમ 45 ઝેડએ અને બેન્કિંગ કંપનીઝ (નોમિનેશન) રુલ્સ 1985ના નિયમ 2 (1) હેઠળ બેંક ડિપોઝિટ્સ સંબંધમાં નોમિનેશન  
 હું / અમે..... (નામ અને સરનામું) નિમ્નલિખિત વ્યક્તિને નોમિનેટ કરીએ છીએ, જેને મારા / અમારા / સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં ડિપોઝિટની રકમ, જે વિગતો નીચે આપવામાં આવી છે, તે સાઉથ ઈન્ડિયન બેંક લિ. .... (ડિપોઝિટ જમા છે તે શાખાનું સરનામું) દ્વારા પાછી આપી શકે છે

ડિપોઝિટની વિગતો			નામ અને સરનામું	ડિપોઝિટરો સાથે સંબંધ, જે કોઈ હોય તો	જો નોમિની સગીર હોય તો જન્મતારીખ અને ઉંમર
ડિપોઝિટનો પ્રકાર	વિલક્ષણ નંબર	વધારાની વિગતો, જે કોઈ હોય તો			

નોમિની આ તારીખના રોજ સગીર હોવાથી હું / અમે નિયુક્ત કરીએ છીએ શ્રી / શ્રીમતી / કુમારી..... જન્મતારીખ...../...../.....  
 નિવાસસ્થાન.....

..... ખાતે ધરાવે છે તેને નોમિનીની સગીરાવસ્થા દરમિયાન મારા / અમારા / સગીરના મૃત્યુના સંજોગોમાં ડિપોઝિટની રકમ આપવી.

સ્થળ :.....

તારીખ :.....

સાક્ષીદાર / રોનું નામ, સહી અને સરનામું

1.

\*લાગુ નહીં હોય તો છેકી નાખો / નોમિની સગીર નહીં હોય તો છેકી નાખો. \*\*જ્યાં ડિપોઝિટ સગીરને નામે કરાઈ હોય ત્યાં નોમિનેશન પર સગીર વતી કૃતિ કરવા કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરવાની રહેશે.

\*\*જો પાર્ટી અંગૂઠાનું નિશાન લગાવતી હોય તો તે બે સાક્ષીદાર અને મેનેજર / આસિસ્ટન્ટ મેનેજર દ્વારા પ્રમાણિત કરવાનું રહેશે.

\*\*ડિપોઝિટર / રોની સહી(ઓ) / ડાબા હાથનું અંગૂઠાનું નિશાન(નો)

### ઓળખવિધિ

હું / અમે સમર્થન આપીએ છીએ કે હું / અમે અરજદાર / રોને ..... મહિનાથી વધુ સમયથી અંગત રીતે ઓળખીએ છીએ અને ઉક્ત નોંધ અનુસાર તેની / તેણીની / તેમની ઓળખ અને સરનામાને સમર્થન આપીએ છીએ.

ઓળખ કરાવનારનું નામ ..... (કસ્ટમર આઈડી.....) અને સહી .....

### ઘોષણા

હું / અમે અરજી ફોર્મ અને કેવાયસી ફોર્મમાં બધાં પાનાં વાંચ્યાં અને સમજ્યાં છે. હું / અમે ઘોષિત કરીએ છીએ કે મારા / અમારા દ્વારા આપવામાં આવેલી ઉક્ત માહિતી મારા / અમારા શ્રેષ્ઠ જ્ઞાનમાં સાચી છે અને હું / અમે તેમાં કોઈ પણ ફેરફાર થાય તો તુરંત જાણકારી આપવાની બાંધધરી આપીએ છીએ. જો ઉક્ત કોઈ પણ માહિતી ખોટી કે અવાસ્તવિક અથવા ગેરમાર્ગે કે ખોટું આલેખન કરતી જણાય તો હું / અમે વાકેફ છીએ કે તે માટે હું / અમે ઉત્તરદાયી રહીશ / રહીશું. હું / અમે સ્થાનિક અને વિદેશી બંને સેન્ટ્રલ કેવાયસી રજિસ્ટ્રી, કર પ્રશાસન / નિયામકોને મારી / અમારી અંગત / કેવાયસી વિગતો આપવા માગીએ છીએ. હું / અમે ખાતાના વ્યવહાર સંબંધમાં આરબીઆઈના નિયમો અને બેંકના નિયમો અને નિયમન અને નિયમો અને શરતોનું પાલન કરવા સંમતિ આપીએ છીએ અને બંધાયેલા રહીશું. મને / અમને ખાતું અને ચેનલ સુવિધાઓ / ટેકનોલોજી પ્રોડક્ટો સંબંધી લઘુત્તમ બેલેન્સના નિયમો, શુલ્ક, અધિકૃતિ વગેરે સહિત નિયમો અને શરતોની નકલ પ્રાપ્ત થઈ છે અને તે વાંચી અને સમજી છે / મને / અમને સમજાવવામાં આવ્યું છે અને કથિત નિયમોનું પાલન કરવા બાંધધરી આપીએ છીએ. હું / અમે એ પહેલું આપીએ છીએ કે બેંક સમયાંતરે તેમાં ફેરફાર કરી શકે છે. બેંકની વેબસાઈટ [www.southindianbank.com](http://www.southindianbank.com) comમાં પ્રસિદ્ધ અને / અથવા શાખાના સંકુલોમાં ઉપલબ્ધ કરાયેલા નિયમો અને શરતો મારા / અમારા માટે પૂરતી સૂચના છે. હું / અમે ખાતું (તાં) અથવા મૂલ્યવાદિત સેવાઓ સંબંધી ખાતું (તાં)માંથી કોઈ પણ શુલ્ક કાપી લેવાની બેંકને અધિકૃતિ આપીએ છીએ. હું / અમે સંમત અને સમજીએ છીએ કે બેંક કોઈ પણ કારણ આપ્યા વિના કોઈ પણ અરજી નકારવાનો અથવા કોઈ પણ સેવાઓ રોકવાનો અબાધિત અધિકાર ધરાવે છે. હું / અમે એ પણ સમજીએ છીએ કે જો અમે કોઈ પણ આવશ્યકતાઓનું પાલન કરવાનો ઈનકાર કરીએ અથવા તેનું પાલન અસંતોષકારક હોય તો બેંક લેણદેણ હાથ ધરવા લેખિતમાં નકારશે અને જો મારા / અમારા દ્વારા કોઈ ઉદ્દેશન/છુપાવાયું હોય એવું માનવાને જો તેની પાસે કારણ હોય તો મામલો આરબીઆઈ / યોગ્ય પ્રશાસનને જાણ કરી શકે છે. હું / અમે સમજીએ છીએ કે બેંક મને / અમને સૂચના વિના કોઈ પણ સમયે મારા / અમારાં બધાં અથવા કોઈ પણ ખાતું (તાં) જોડવા અને એકીકૃત કરી શકે છે અને આપું એક કે વધુ ખાતું(તાં)માં અથવા કોઈ પણ ખાતે બેંકને મારી / અમારી કોઈ પણ લાયબિલિટીઓના સંતોષમાં અથવા આવી લાયબિલિટીઓ વાસ્તવિક કે સંભાવ્ય, પ્રાથમિક અથવા કોલેટરલ અને અન્ય અથવા સંયુક્ત હોય તેવા કોઈ પણ અન્ય સંબંધમાં ક્રેડિટ કોઈ પણ રકમ અથવા રકમો સેટ-ઓફ અથવા ટ્રાન્સફર કરી શકે છે. જો મારા / અમારા ખાતામાં ભૂલમાં ઓવરડ્રાફ્ટ નિર્માણ કરાય તો હું / અમે લાગુ વ્યાજદરો સાથે તે ચૂકવવાની બાંધધરી આપીએ છીએ. જો ભૂલમાં બેંક અન્ય ગ્રાહકો સંબંધી રોકડ / ચેક મારા / અમારું ખાતું(તાં)માં જમા કરે તો હું / અમે તે વિશે બેંકને માહિતગાર કરવા અને વ્યાજ સાથે અથવા કોઈ પણ વાંધા વિના તે રિફંડ કરવા બાંધધરી આપીએ છીએ. હું / અમે જાહેર કરીએ છીએ કે હું / અમે નોમિનેશનના લાભોથી વાકેફ છીએ મને / અમને નોમિનેશનના લાભો સમજાવવામાં આવ્યા છે.

હું / અમે આથી સેન્ટ્રલ કેવાયસી રજિસ્ટ્રી (સીકેવાયસીઆર) માંથી મારા કેવાયસી રેકોર્ડ્સને ફક્ત સીકેવાયસીઆર રજિસ્ટ્રીના ડેટાબેઝમાંથી મારી ઓળખ અને સરનામાંની ચકાસણીના હેતુ માટે ડાઉનલોડ કરવાની સંમતિ પ્રદાન કરીએ છીએ. હું / અમે સમજીએ છીએ કે મારા કેવાયસી રેકોર્ડ્સમાં મારા કેવાયસી રેકોર્ડ્સ / વ્યક્તિગત માહિતી જેમ કે મારું નામ, સરનામું, જન્મ તારીખ, પાન નંબર વગેરે શામેલ છે.

### અધિકૃત સહીકર્તાઓની સહી

\_\_\_\_\_

સહી

\_\_\_\_\_

સહી

\_\_\_\_\_

સહી

સ્થળ

તારીખ

### કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

પ્રાપ્ત દસ્તાવેજો  સ્વપ્રમાણિત  ટુ કોપી  નોટરી  જોખમની શ્રેણી  ઉચ્ચ  મધ્યમ  ઓછી

એલજી પીપીસી  એલસી પીપીસી

સીઆરએમ લીડ આઈડી

પ્રોમો કેમ્પેઈન કોડ .....

નોમિનેશન નં.

અન્ય લેવા જેવી પ્રોડક્ટ:  મોબિલિટી  પીએલ  એલએપી  જીવન વીમો  આરોગ્ય વીમો  અન્ય .....

કોઈ અન્ય માહિતી :

\_\_\_\_\_

અધિકારીની સહી (સહીનો કોડ).....

\_\_\_\_\_

શાખાના પ્રમુખની સહી (સહીનો કોડ).....

