



એમ.એસ. ડો-ઓપરેટીવ બેંક લિમિટેડ

હેડ ઓફીસ : એમ. એસ. પ્લાઝા, અભિલાષા ચાર રસ્તા, ન્યુ સમારોડ, વડોદરા-૩૬૦ ૦૨૪
ફોન : (૦૨૬૫) ૨૭૧૩૪૩૩, ૨૭૧૩૪૩૪ Email : mscbank320@gmail.com

મુદતબંધી ધાપણની અરજી અને સહીના નમુનાનું કાર્ડ

હું / અમો આ સાથે રૂ. અંકે રૂપિયા
જમા કરૂં છું / કરીએ છીએ. સદર રકમ મારે / અમારે માસ/વરસની મુદત માટે% ના વ્યાજ દરે ટુંકી મુદત ધાપણ / માસિક / ત્રિમાસિક / અર્ધવાર્ષિક વ્યાજ મેળવવાની ધાપણ / ઘનવૃદ્ધિ ધાપણમાં મુકવા ઇચ્છીએ છીએ.

સદર ધાપણની રકમ અમો પાકતી તારીખે અમારા પૈકી ગમે તે એક / બે કે તમામની સંયુક્ત / પ્રથમ / બીજા / આખરી ધાપણદારની તેમજ હયાત રહે તેની / તેમની સહીથી ઉપાડીશું.

મેં / અમે સદર ધાપણ અંગેના બેંકના નિયમો વાંચ્યા છે અને તે મને / અમને કબુલ મંજુર છે. હું / અમે મારી / અમારી સહીનું વલણ તેમજ આવશ્યક માહિતી આ સાથે રજૂ કરૂં છું / કરીએ છીએ.

૧.	નામ _____ સરનામું _____ _____	ફોટો
	પીનકોડ _____ ફોન નં. _____	
૨.	નામ _____ સરનામું _____ _____	ફોટો
	પીનકોડ _____ ફોન નં. _____	
૩.	નામ _____ સરનામું _____ _____	ફોટો
	પીનકોડ _____ ફોન નં. _____	
૪.	નામ _____ સરનામું _____ _____	ફોટો
	પીનકોડ _____ ફોન નં. _____	

શાખાએ ફોટો ચોંટાડી જે તે ધાપણદારની સહી કરાવી શાખાનું સીલ લગાવી શાખા અધિકારી કે પ્રબંધકે સહી કરવી.

અનું. નં.	ધાપણદારનું નામ	પાન નંબર	સહીનો નમુનો (કાળી શાહીથી)

હું/અમેને મારા / અમારા વારસદાર નિમીએ છીએ જે સગપણમાં ધાય છે જે સગીર નથી. / છે અને તેના પાલનકર્તા તરીકે ની નિમણુંક કરીએ છીએ.

સહી (૧) _____ (૨) _____ (૩) _____ (૪) _____

ખાતાનો પ્રકાર ખાતા નં. ગ્રાહક ઓળખ નં.

તારીખ : _____ અધિકારીની સહી _____

નોંધ : પાનકાર્ડ / ફોટો આઈ ડી અને સરનામાનો પુરાવો પોતાની સહી કરી સાથે રજૂ કરવા.



M. S. CO-OPERATIVE BANK LIMITED



H. O. : M. S. Plaza, Abhilasha Char Rasta, New Sama Road, Vadodara 390024.
Phone : (0265) 2713433, 2713434, 2713435 | E-mail : mscbank320@gmail.com

CENTRAL KYC REGISTRY | Know Your Customer (KYC) Application Form | Individual



Instructions:

- A) Fields marked with ** are mandatory fields.
- B) Please Fill the form in English and in BLOCK Letters.
- C) Please read guidelines / detailed instructions overleaf
- D) List of Two character ISO-3166 country codes are available overleaf

Application Type : New Update

Account Type* : Normal Small

KYC Number :

PERSONAL DETAILS

Name* (Same as ID proof) : PREFIX FIRSTNAME MIDDLENAME LASTNAME

Maiden Name (If any*) : PREFIX FIRSTNAME MIDDLENAME LASTNAME

Father / Spouse Name* : PREFIX FIRSTNAME MIDDLENAME LASTNAME

Mother Name* : PREFIX FIRSTNAME MIDDLENAME LASTNAME

Date of Birth* : DD-MM-YYYY Gender* : Male Female Transgender

Marital Status* : Married Unmarried Nationality* : Indian Others COUNTRY NAME

Residential Status* : Resident Individual Non Resident Indian Foreign National Person of Indian Origin

Occupation* : Private Sector Service Public Sector Government Sector Business Professional
 Self Employed Retired Housewife Student Other PLEASE SPECIFY

Tick if applicable : Residence for Tax purposes in jurisdiction(s) outside India

PHOTO



Signature / Thumb Impression

ADDITIONAL DETAILS REQUIRED* (If Applicant is resident outside India for Tax purposes)

(Please read guidelines / details for 'Jurisdiction of Residence' and 'Tax Identification Number')

ISO -3166 Country Code of Jurisdiction of Residence* :

Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction)* :

Place / City of Birth* : ISO -3166 Country Code of Birth* :

PROOF OF IDENTITY (PoI)* (One Certified Copy of any one of the following Proof of Identity [PoI] needs to be submitted)

PAN : UID (Aadhaar) :

Voter ID Card : NREGA Job Card :

Passport Number : Passport Expiry Date : DD-MM-YYYY

Driving License : Driving License Expiry Date : DD-MM-YYYY

Others (any document notified by the central government) :

PROOF OF ADDRESS (PoA)

CURRENT / PERMANENT / OVERSEAS ADDRESS DETAILS (One Certified Copy of any one of the following Proof of Address [PoA] needs to be submitted)

Line 1* :

Line 2 :

Line 3 : City / Town / Village

State/U.T* : Pin / Post code ISO -3166 Country Code

Proof of : Passport Driving License Aadhaar Card

Address* Voter Identity Card NREGA CARD Others Please Specify PLEASE SPECIFY

CORRESPONDENCE / LOCAL ADDRESS DETAILS (In case the PoA is not the local address or address where the customer is currently residing. To be declared only and no PoA is required)

Same as Current / Permanent / Overseas Address details (In case of multiple correspondence / local addresses, Please fill 'Annexure A1')

Line 1* :

Line 2 :

Line 3 : City / Town / Village

State/U.T* : Pin / Post code ISO -3166 Country Code

