SHIVALIK SMALL FINANCE BANK

વ્યક્તિગત માટે બચત ખાતું ખોલવાનું ફોર્મ

ACCT-DEP.

શાખા:

ખાતા નંબર:

ગ્રાહક આઈડી:

1. ઍક્ટિવિટી આઇડી/ સંદર્ભ. નં.: ____________
2. દાખલ કરનાર: ____________
3. તપાસ કરનાર: ____________

તારીખ:

ખાતાનો પ્રકાર ☐ નવું ☐ વર્તમાન

કૅનવાસ આઈડી/ ઍમ્પ્લોય નં.:

સી-કેવાયસી નં.: *(કેવાયસી અપડેટ વિનંતી માટે ફરજિયાત)*

કૃપા કરીને નીચે આપેલ વિગતો મુજબ ખાતું ખોલો:

☐ સેવિંગ્સ સામાન્ય (1001) ☐ સેવિંગ્સ ગોલ્ડ (1012) ☐ સેવિંગ્સ ડાયમંડ (1013) ☐ સેવિંગ્સ સ્ટાફ (1003)

☐ કૉર્પોરેટ પગાર ખાતું (1026) ☐ સેવિંગ્સ સ્કૉલરશિપ (1005) ☐ અન્ય

કૃપા કરીને પ્રારંભિક રકમ દાખલ કરો: પ્રારંભિક રકમ

રોકડ/ચેક ચેક નંબર

બેંક

શાખા

અરજદારની વિગતો:

પહેલો અરજદાર : ગ્રાહક આઈડી:

બીજો અરજદાર : ગ્રાહક આઈડી:

ત્રીજો અરજદાર : ગ્રાહક આઈડી:

કામકાજની પદ્ધતિ

☐ સ્વયં ☐ બેમાંથી એક અથવા હયાત વ્યક્તિ ☐ મુખત્યારનામું ☐ સગીર સ્વયં સંચાલિત ☐ અન્ય

☐ કોઈપણ એક અથવા હયાત વ્યક્તિ ☐ ભૂતપૂર્વ અથવા હયાત વ્યક્તિ ☐ બધા દ્વારા સંયુક્તપણે ☐ સગીર વાલી દ્વારા સંચાલિત

આધાર કાર્ડ લિંકેજ (કૃપા કરીને મારા આધાર કાર્ડને સેવિંગ એકાઉન્ટ સાથે લિંક કરો)

ગ્રાહક આઈડી 1 : આધાર કાર્ડ નંબર: ☐ ખાતા સાથે જોડાયેલ

ગ્રાહક આઈડી 2 : આધાર કાર્ડ નંબર: ☐ ખાતા સાથે જોડાયેલ

ગ્રાહક આઈડી 3 : આધાર કાર્ડ નંબર: ☐ ખાતા સાથે જોડાયેલ

☐ હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે ઉપર જણાવેલ સિવાય મારી પાસે કોઈ વર્તમાન કસ્ટમર આઈડી નથી. જો અન્યથા જોવા મળે તો, બેંક મને કોઈપણ પૂર્વ સૂચના આપ્યા વિના ગ્રાહક આઈડીને એકીકૃત કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

કાર્ડની સુવિધા ☐ એટીએમ કમ ડેબિટ કાર્ડ

કાર્ડ જોઈએ		ડેબિટ કાર્ડ નંબર / સંદર્ભ નંબર (ફક્ત ઑફિસ ઉપયોગ માટે)		
☐	પ્રાથમિક ખાતાધારક		☐ નૉર્મલ	☐ પ્લૅટિનમ
☐	ઍડ ઑન કાર્ડ 1		☐ નૉર્મલ	☐ પ્લૅટિનમ
☐	ઍડ ઑન કાર્ડ 2		☐ નૉર્મલ	☐ પ્લૅટિનમ

મોકલવાની પદ્ધતી ☐ શાખા પર રાખો/હેન્ડ ડિલિવરી ☐ પોસ્ટ દ્વારા

અન્ય સેવાઓ

અન્ય બેંકિંગ સેવાઓનો લાભ લેવા માટે કૃપા કરીને નિશાની કરો:

☐ એટ પાર/મલ્ટિસિટી ચેકબુક ☐ એસએમએસ બેંકિંગ ☐ પાસબુક/ઈ-સ્ટેટમેંટ ☐ ઈંટરનેટ બેંકિંગ *(કૃપા કરીને પૃષ્ઠ 4 પર ફોર્મ ભરો)*

ગ્રાહકની સહી

નમૂનાની સહીઓ. અરજદાર બેંક અધિકારીની હાજરીમાં સહી કરવી જરૂરી છે.

પહેલા અરજદારનું નામ — પહેલો અરજદારની સહી

બીજા અરજદારનું નામ — બીજો અરજદારની સહી

ત્રીજા અરજદારનું નામ — ત્રીજો અરજદારની સહી

નોમિનેશન ☐ હા ☐ ના હું જાહેર કરું છું કે હું મારા ખાતામાં નોમિનેશન કરવા માંગતો/તી નથી.

નોમિનેશન ફોર્મ DA 1: બેંક ડિપોઝિટના સંદર્ભમાં બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, 1949ની કલમ 45-ZA અને બેંકિંગ કંપનીઝ (નોમિનેશન) નિયમો, 1985ના નિયમ 2 (1) હેઠળ નોમિનેશન.

હું/અમે નીચેની વ્યક્તિને નોમિનેટ કરીએ છીએ કે જેમને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં ઉપરોક્ત ખાતામાં જમા રકમ શિવાલિક સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંકની ________ શાખા દ્વારા પરત કરવામાં આવશે.

નામ	**સરનામું**	**થાપણદાર સાથે સંબંધ, જો કોઈ હોય તો**	**ઉંમર**	**જો નોમિની સગીર હોય, તો તેની/તેણીની જન્મ તારીખ**

આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, હું/અમે શ્રી/સુશ્રી ________

(નામ, સરનામું અને ઉંમર)

ની, નોમિની વતી, નોમિનીની સગીરતા દરમિયાન મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુની ઘટનામાં ડિપોઝિટની રકમ મેળવવા માટે નિમણૂક કરીએ છીએ.

બે સાક્ષીઓના નામ, સહી, સરનામા, જો અંગૂઠાની છાપ મેળવેલ હોય. થાપણદાર(રો)ની સહી/અંગૂઠાની છાપ

સંબંધિત વ્યક્તિની વિગતો (વધારાના સંબંધિત વ્યક્તિઓના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને સીઆઇડી ફોર્મ ભરો).

☐ સંબંધિત વ્યક્તિનો ઉમેરો ☐ સંબંધિત વ્યક્તિને હટાવવી (કેવાયસી નં. (ઉપલબ્ધ હોય તો):

સંબંધિત વ્યક્તિ પ્રકાર: ☐ સગીરના વાલી ☐ નોમિની ☐ સોંપનાર ☐ અધિકૃત પ્રતિનિધિ ☐ લાભાર્થી માલિક ☐ લાભાર્થી

નામ* P R E F I X F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E

☐ **પેન કાર્ડ:** ☐ **યુઆઈડી (આધાર):**

☐ **મતદાર ઓળખ કાર્ડ:** ☐ **NREGA જોબ કાર્ડ:**

☐ **પાસપોર્ટ નંબર:** **પાસપોર્ટ સમાપ્તિની તારીખ:** D D M M Y Y Y Y

☐ **ડ્રાઈવિંગ લાઇસન્સ:** **ડ્રાઈવિંગ લાઇસન્સ સમાપ્તિની તારીખ:** D D M M Y Y Y Y

☐ **અન્ય** (કેંદ્ર સરકાર દ્વારા સૂચિત કોઈપણ દસ્તાવેજ)

એફએટીસીએ-સીઆરએસ જાહેરનામું - કૃપા કરીને લાગુ ટેક્સ રેસિડેન્ટ ડિક્લેરેશન પર નિશાની કરો (કોઈપણ એક)

☐ હું ભારતનો/ની કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો/ની નિવાસી નથી અથવા ☐ હું નીચેના કોષ્ટકમાં ઉલ્લેખિત દેશનો/ની કર નિવાસી છું:

કૃપા કરીને કર હેતુઓ માટે ઉક્ત વ્યક્તિ/સંસ્થા નિવાસી હોય એવા દેશનું/દેશોના નામ અને સંબંધિત ટેક્સ આઈડી નંબર સૂચવો:

જન્મનું શહેર* જન્મનો દેશ*

કર હેતુ માટે સરનામાંનો પ્રકાર- ☐ રહેણાંક ☐ વ્યવસાય ☐ રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ

દેશ#	**ટેક્સ ઓળખ નંબર%**	**ઓળખનો પ્રકાર (ટીઆઈએન અથવા અન્ય, કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો) %**	**કર માટે સરનામું**
			☐ સંચાર સરનામું ☐ કાયમી સરનામુ ☐ કૃપા કરીને નીચેનું સરનામું નોંધો
			લેન્ડમાર્ક
			પિન ______ રાજ્ય______ દેશ______

#યુએસએનો પણ સમાવેશ કરવા માટે, જ્યાં એ વ્યક્તિ યુએસએનો નાગરિક/ગ્રીન કાર્ડ ધારક % છે. જો કર ઓળખ નંબર ઉપલબ્ધ ન હોય તો, કૃપા કરીને કાર્યાત્મક સમકક્ષ એફએટીસી-સીઆરએસ પ્રમાણપત્ર પ્રદાન કરો. મેં આ ફોર્મની જરૂરી માહિતી સમજી લીધી છે (એફએટીસીએ/સીઆરએસ સૂચનાઓ અને નિયમો અને શરતો સાથે વાંચીને) અને આ દ્વારા પુષ્ટિ કરું છું કે આ ફોર્મ પર મેં/અમે આપેલી માહિતી સાચી, ખરી અને સંપૂર્ણ છે અને દ્વારા તે સ્વીકાર કરું છું.

સહી ________

બચત બેંક ખાતાના નિયમો

મૂળભૂત બચત ડિપોઝિટ ખાતું

મૂળભૂત બચત બેંક ખાતું સંપૂર્ણ કેવાયસી સાથે ખોલવામાં આવશે. કેવાયસી નિયમોમાં કોઈપણ છૂટછાટ મળશે નહીં.
સુવિધાઓ અને સેવા શુલ્ક નીચે મુજબ છે:

1) બેંક મૂલ્ય વર્ધિત સેવાઓ, જો પૂરી પાડવામાં આવી હોય તો, ચાર્જ વસૂલ કરી શકે છે. ગ્રાહકની વિનંતી પર તેને સામાન્ય એસબી ખાતામાં તબદિલ કરી શકાય છે.
2) કોઈપણ વ્યક્તિ એક બેંકમાં માત્ર એક 'મૂળભૂત બચત બેંક ડિપોઝિટ ખાતું' ધરાવવા માટે પાત્રતા ધરાવે છે.
3) 'મૂળભૂત બચત બેંક ડિપોઝિટ ખાતા'ના ધારકો તે બેંકમાં કોઈ અન્ય બચત બેંક ખાતું ખોલાવવા માટે પાત્રતા ધરાવશે નહીં. જો ગ્રાહક તે બેંકમાં કોઈ અન્ય પ્રવર્તમાન બચત બેંક ખાતું ધરાવતો હશે તો, તેને/તેણીએ 'મૂળભૂત બચત બેંક ડિપોઝિટ ખાતું' ખોલાવ્યાની તારીખથી 30 દિવસોની અંદર તેને બંધ કરાવવાનું રહેશે.
4) 'મૂળભૂત બચત બેંક ડિપોઝિટ ખાતા'ને સમગ્ર શાખાઓ પર તમામ ગ્રાહકોને ઉપલબ્ધ કરાવાતી સામાન્ય બેંકિંગ સેવા તરીકે ગણવું જોઈએ.

સામાન્ય નિયમો

1) વ્યવસાય/વેપારી પેઢી/ભાગીદારી પેઢી/માલિકી પેઢી/કંપની/કૉર્પોરેશન બચત ખાતું ખોલાવી શકતા નથી. ટ્રસ્ટ/સોસાયટી/ચેરિટેબલ/શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ શરતોને આધીન બચત ખાતું ખોલાવી શકે છે. બેંક વ્યવહારની વર્તણૂંક ઉપરથી પ્રદર્શિત થતા વ્યાવસાયિક હેતુઓ માટે ઉપયોગ કરાતા બચત ખાતાના કિસ્સામાં ખાતું બંધ કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે.
2) ચેક ઇશ્યુ કરતા પહેલા ખાતામાં પર્યાપ્ત બેલેન્સ જાળવવું જોઈએ.
3) સેવા શુલ્કો અને ફી માહિતી પુસ્તિકામાં નાણા હસ્તાંતર, બેંક બેંકિંગ અને અન્ય સેવાઓ અંગે વિગતવાર ચાર્જિસ ઉપલબ્ધ છે.
4) ખાતાના અસંતોષકારક વ્યવહારના કિસ્સામાં બેંક ખાતું બંધ કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે.
5) પાસબૂક સુવિધા મેળવવા માટે કૃપા કરીને તમારી હોમ બ્રાન્ચની મુલાકાત લો.
6) ખાતાધારકની તરફેણમાં લખવામાં આવેલા ચેકો અને અન્ય લેખો માત્ર કલેક્શન માટે સ્વીકારવામાં આવે છે. સામાન્ય નિયમ તરીકે થર્ડ પાર્ટીના ચેકો અને લેખો સ્વીકારવામાં આવતાં નથી. ગ્રાહકે બેંકમાં આ ચેકો બેંકમાં જમા કરતા પહેલા તેને ચકાસવા જોઈએ.
7) ગ્રાહકે ખાતામાં જરૂરી ન્યૂનતમ બેલેન્સ જાળવવું જરૂરી છે, જેમાં અન્યથા લાગુ પડતાં ચાર્જિસ લગાવવામાં આવશે.
8) આરબીઆઈના દિશાનિર્દેશોના અનુપાલન માટે, ખાતું ખોલાવ્યા બાદ સમયાંતરે કેવાયસીમાં (ફોટોગ્રાફ સહિત) અદ્યતન કરવાનું રહે છે. ગ્રાહકોએ શાખા દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવે ત્યારે માંગવામાં આવેલા કાગળો/ફોટોગ્રાફ જમા કરાવવાના રહેશે.
9) વ્યાજની ગણતરી ભારતીય રિઝર્વ બેંકના દિશાનિર્દેશો અનુસાર ખાતામાં ઉપલબ્ધ બેલેન્સ ઉપર દૈનિક ધોરણે કરવામાં આવે છે. વ્યાજ દર ત્રણ માસ અથવા ખાતું બંધ કરાવતી વખતે જમા કરવામાં આવે છે. કૃપા કરીને બચત ખાતાઓ ઉપર લાગુ પડતા વ્યાજ માટે વ્યાજ દરોની બેંકની અનુસૂચિ ધ્યાન પર લો.

☐ **નિરક્ષર વ્યક્તિના કિસ્સામાં જાહેરનામું**

'હું આથી સંમત થાઉં છું કે કાઉંટર ઉપર મારા દ્વારા વ્યક્તિગત રીતે ખાતું સંચાલિત કરવામાં આવશે અને બેંક ઉપરોક્ત જણાવેલી વિગતો સિવાય ચુકવણી કરવા માટે જવાબદાર રહેશે નહીં.' આ ફોર્મની વિષયવસ્તુ મને સમજી શકાય તેવી ભાષામાં સ્પષ્ટપણે વિગતવાર સમજાવવામાં આવી છે. વ્યવસાયના નિયમો અને અન્ય નિયમો તથા શરતો પણ મને વિગતવાર સમજાવવામાં આવી છે અને મેં તેને સમજી લીધી છે.'

☐ **કર્મચારી હોવાના કિસ્સામાં જાહેરનામું** ઍમ્પ્લોય કોડ: ___

હું આ દ્વારા જાહેર કરું છું કે હું શિવાલિક બેંકનો કર્મચારી છું અને ખાતામાં જમા કરેલી રકમ મારી છે. માત્ર સુગમતાના હેતુસર આ ખાતું સંયુક્ત નામથી જાળવવામાં આવી રહ્યું છે. (સંયુક્ત ખાતાઓના કિસ્સામાં કર્મચારીનું નામ પ્રથમ રહેશે).

☐ **અરજદારા દ્વારા જાહેરનામું/બાંહેધરી**

"હું/અમે આ દ્વારા પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે અમે ખાતાના નિયમો પ્રાપ્ત કર્યા છે, વાંચ્યા છે અને સમજી લીધા છે અને શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંક સાથે મેં/અમે ખોલાવીએ છીએ તે ખાતા(ઓ)નું નિયમન કરતા ડેબિટ કાર્ડ/ઇંટરનેટ બેંકિંગ/એસએમએસ બેંકિંગ/મોબાઇલ બેંકિંગ/ટેલી–બેંકિંગ અને આ ફોર્મમાં સૂચિબદ્ધ કરાયેલી અન્ય સુવિધાઓ સહિત પરંતુ તે પૂરતી મર્યાદિત ન હોય તેવી બેંક દ્વારા ઉપલબ્ધ કરવામાં આવતી વિવિધ સેવાઓ સાથે સંબંધિત આ નિયમો બેંક દ્વારા તેના નોટિસ બોર્ડ અથવા તેની વેબસાઇટ ઉપર પ્રદર્શિત કરવામાં આવે ત્યારે રેખાંકિત કરવામાં આવેલા નિયમો અને શરતો અને સમયાંતરે તેમાં કરવામાં આવી શકે તેવા સુધારાઓને બંધનકારક ગણવા માટે સંમત થઇએ છીએ. હું/અમે અવગત છીએ કે આ સુવિધાઓના ઉપયોગનું નિયમન નિયમો અને શરતો દ્વારા કરવામાં આવે છે જેને શિવાલિક બેંક દ્વારા સંચાલન કરવામાં આવતી સાઇટ www.shivalikbank.com ઉપર પ્રદર્શિત કરવામાં આવેલા છે અને મેં/અમે તેની વિષયવસ્તુની સમીક્ષા કરી છે. હું/અમે સમજીએ છીએ કે બેંક એકમાત્ર પોતાની વિવેકબુદ્ધિને આધીન મને/અમને કોઇપણ નોટિસ આપ્યા વગર સંપૂર્ણપણે અથવા આંશિકપણે કોઇપણ સેવાઓ સ્થગિત કરી શકે છે. હું/અમે સંમત થઇએ છીએ કે સમયાંતરે લાગુ પડતાં કોઇપણ સેવા ચાર્જિસ માટે બેંક મારા ખાતામાંથી કપાત કરી શકે છે. હું/અમે જાહેર કરીએ છીએ કે ખાતામાં હાથ ધરાતાં વ્યવહારો માત્ર કાયદેસર સ્રોતોમાંથી જ કરવામાં આવશે અને ખાતાનો ઉપયોગ તેવા કોઇ ઉદ્દેશ માટે કરવામાં આવશે નહીં જે કાયદાથી વિપરિત હોય. હું/અમે જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી મારી જાણકારી અનુસાર ખરી અને સાચી છે."

☐ હું/અમે ઉપરોક્ત ખાતાઓ/સેવાઓ/પ્રોડક્ટ્સના આચરણ સાથે સંબંધિત બેંકના નિયમોનું પાલન કરવા સંમત થઇએ છીએ.

☐ હું/અમે જાહેર કરીએ છીએ કે હું કોઇ પ્રતિબંધિત સંસ્થા તરફથી ફાળો/દાન/આવક મેળવતો નથી.

☐ હું/અમે આ દ્વારા તમને તમામ ચેક/ઓર્ડર્સ/બિલ/આ ખાતા ઉપર ઉધારવામાં આવેલા લેખોની ચુકવણી, જે મારા/અમારા દ્વારા લખવામાં આવી શકે છે, અને રકમ જમા હોય કે નહીં મારા ખાતામાંથી આવા ચેકો અથવા ઓર્ડર્સની કપાત કરવા તમને અધિકૃત કરીએ છીએ.

☐ મારી/અમારી વ્યક્તિગત કેવાયસી વિગતો મધ્યસ્થ કેવાયસી રજિસ્ટ્રી સાથે શેર કરવામાં આવી શકે છે.

☐ હું/અમે મારા/અમારા નોંધાયેલા નંબર અથવા/અને ઇ–મેલ એડ્રેસ ઉપર એસએમએસ, ઇ–મેલ મારફતે મધ્યસ્થ કેવાયસી રજિસ્ટ્રી તરફથી માહિતી મેળવવા માટે સંમતી આપીએ છીએ.

આપનો વિશ્વાસુ

પહેલો અરજદાર	**બીજો અરજદાર**	**ત્રીજો અરજદાર**

(અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ) (પુરુષ–ડાબા હાથનો અંગુઠો અને સ્ત્રી–જમણા હાથનો અંગુઠો)

નામ: ___

સરનામું: ___

સાક્ષી (અંગૂઠાની છાપના કિસ્સામાં)
સાક્ષીની સહી

ફેમિલી બેંકિંગ

કુટુંબના સભ્ય	નામ	ઉંમર	સીઆઇએફ	અમારી પાસે બચત ખાતું/ખાતા નં.	અમારી પાસે લોકર	અમારી પાસે એફડી/ખાતા નં.	અમારી પાસે આરએફ/ખાતા નં.
સ્વયં					☐ હા ☐ ના		
પિતા					☐ હા ☐ ના		
માતા					☐ હા ☐ ના		
જીવનસાથી					☐ હા ☐ ના		
બાળકો 1					☐ હા ☐ ના		
બાળકો 2					☐ હા ☐ ના		

અધિકૃત અધિકારીની સહી
ઍમ્પ્લોય કોડ: ___

બ્રાન્ચ હેડની સહી
ઍમ્પ્લોય કોડ: ___

નોમિનેશનની સ્વીકૃતી

નોમિનેશન પ્રાપ્ત થયું છે અને ___ ઉપર નોંધવામાં આવ્યું છે. રજિસ્ટર્ડ નંબર: ___

ખાતાનું નામ: ___

ખાતા નંબર: ___

ગ્રાહક આઇડી: ___

શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંક વતી

અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા

ઇંટરનેટ બેંકિંગ એપ્લિકેશન ફોર્મ

☐ **ઇંટરનેટ બેંકિંગ સક્રિય કરવા વિનંતી** (આ સેવાનો લાભ લેવા માટે મોબાઇલ નંબર અને માન્ય એસએસએસએફબી– એટીએમ કાર્ડની નોંધણી આવશ્યક છે)

સંપૂર્ણ નામઃ ____________________ તારીખઃ D D M M Y Y Y Y

જન્મ તારીખઃ D D M M Y Y Y Y ગ્રાહક આઇડીઃ ____________

બેંકની સાથે સંબંધ

અનુ. ક્રમાંક	બચત ખાતામાં અન્ય ખાતા સહી કરનારાઓના નામ	ખાતાના પ્રકાર (સિંગલ/સંયુક્ત)	ખાતા નંબર	ઍક્સેસનો પ્રકાર જરૂરી (હા/ના)		
				સંપૂર્ણ ઍક્સેસ	કોઈ ઍક્સેસ નહીં	ફક્ત જોવા માટે

નિયમો અને શરતો

જો ઉપરોક્ત ખાતાઓનું ગ્રાહક આઇડી સ્વયં/કોઇપણ વ્યક્તિ અથવા સર્વાઇવલ તરીકે કામગીરીની રીત ધરાવતું હોય તો તમે નીચે મુજબ કામગીરી કરી શકો છો.

1. સ્ટેટમેન્ટ ડાઉનલોડ, કાર્ડ બ્લૉક વગેરે જેવા તમામ બિન–નાણાકીય વ્યવહારો.
2. તમે સુરક્ષિત પદ્ધતિથી આરટીજીએસ/એનઈએફટી જેવા કોઇપણ નાણાકીય વ્યવહાર માટે ઑનલાઇન વિનંતી કરી શકો છો, તે માત્ર એક વિનંતી છે જેને અમારી બેંકની પ્રબંધન ટીમ દ્વારા મેન્યુઅલ રીતે સંભાળવામાં આવશે અને તપાસ કરવી અને તેની/તેણીની સત્યતા તપાસવા માટે ગ્રાહકને કૉલ કરવા જેવી અનેક પ્રમાણીકરણ ધરાવશે. આ તમે ઈ–મેલ દ્વારા વિનંતી કરી શકો એ સમાન જ છે, પરંતુ તે તુલનાત્મક રીતે ઝડપી અને સુરક્ષિત છે.

   જો ઉપરોક્ત ખાતાઓના ગ્રાહક આઇડીની કામગીરીની રીતે સંયુક્તપણે હોય તો, તમે કોઇપણ નાણાકીય વ્યવહાર માટે વિનંતી કરી શકતા નથી.

   હું/અમે મારા માટે નેટ બેંકિંગ સુવિધા સક્રિય કરાવવા માટે વિનંતી કરીએ છીએ જેથી હું સ્વ–નોંધણીની પ્રક્રિયા શરૂ કરી શકું.
   હું બેંકની વેબસાઇટ ઉપર પ્રસિદ્ધ કર્યા મુજબ ઇંટરનેટ બેંકિંગ સુવિધા પૂરી પાડવા માટે બેંકના નિયમો અને શરતો વાંચી હોવાની પુષ્ટિ કરું છું, જે સમયાંતરે ફેરફારને આધીન છે.

   હું/અમે નીચેની માહિતી પૂરી પાડીએ છીએ (આ ફરજિયાત છે)

એ) વન–ટાઇમ–પાસવર્ડ (ઓટીપી)/અને સૂચનાઓની મને જાણકારી આપવા માટે મારો નોંધાયેલો મોબાઇલ નં. __________ છે.

બી) મારો તમારી સમક્ષ પહેલેથી નોંધાયેલો ઈ–મેલ આઇડી______________________________ છે.

સી) હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે હું/અમે શિવાલિક બેંક એટીએમ ઉપરાંત – ડેબિટ કાર્ડ નં./સંદર્ભ નં.: ________________ ધરાવીએ છીએ, જે સક્રિય છે.

મેં/અમે ઇંટરનેટ બેંકિંગ સક્રિયકરણ માટે તમામ નિયમો અને શરતો વાંચી અને સમજી લીધા છે અને તેના માટે સંમત થાઉ છું.

આપનો વિશ્વાસુ,

અનુ. ક્રમાંક	સંપૂર્ણ નામ	ખાતામાં સંબંધ	નમૂનારૂપ સહી
પહેલો અરજદાર			
બીજો અરજદાર			
ત્રીજો અરજદાર			

માત્ર ઓફિસના ઉપયોગ માટે

હું આ દ્વારા પુષ્ટિ કરું છું કે મેં નીચેની વિગતો તપાસી/અદ્યતન તથા પ્રમાણિત કરી છેઃ

☐ જન્મ તારીખ ☐ મોબાઇલ નંબર ☐ એટીએમ કમ ડેબિટ કાર્ડ ☐ બેંક રેકૉર્ડમાં સહી ☐ કેવાયસી પૂર્ણ છે

☐ મેં/અમે તમામ અરજદારો ઉપર આવશ્યક ડુપ્લિકેશન તપાસ કરી છે.

☐ મેં ગ્રાહક દ્વારા જાહેર કર્યા મુજબ કામગીરીની પદ્ધતિ અને ખાતાનો પ્રકાર તપાસ્યો છે.

☐ મેં ગ્રાહક આઇડી સાથે સીબીએસમાં ઈ–મેલ આઇડી તપાસ્યો/અદ્યતન કર્યો છે.

સીબીએસ અનુસાર ગ્રાહકની જોખમ શ્રેણી

☐ ઓછું જોખમ ☐ મધ્યમ જોખમ ☐ ઉચ્ચ જોખમ

મેં અરજદારને ઇંટરનેટ બેંકિંગ સુવિધાના પ્રારંભની ભલામણ કરી છે.

તપાસકર્તાઃ (અધિકૃત અધિકારીની સહી અને ઍમ્પ્લોય કોડ)

સહી ____________________

ઍમ્પ્લોય કોડઃ __________

તારીખઃ____________________

પ્રમાણિતકર્તાઃ (અધિકૃત અધિકારીની સહી અને ઍમ્પ્લોય કોડ)

સહી ____________________

ઍમ્પ્લોય કોડઃ __________

તારીખઃ____________________

ગ્રાહક સ્વીકૃતી અને નિયમો (ગ્રાહકની નકલ)

1. બચત ખાતા ઉપર વ્યાજ દરો આરબીઆઈ દ્વારા વિનિયમિત કરવામાં આવ્યાં છે. દરો સમયાંતરે અલગ–અલગ હોઇ શકે છે અને બાકી શેષ રકમ ઉપર દૈનિક ધોરણે ગણવામાં આવશે. વ્યાજ ત્રિમાસિક ધોરણે બચત ખાતામાં જમા કરવામાં આવશે.
2. તમામ પ્રકારના વ્યક્તિગત ડિપોઝિટ ખાતાઓ માટે નામાંકન સુવિધા ઉપલબ્ધ છે. બેંક બચત બેંક ખાતા ઉપર પાસબુક સુવિધા ઉપલબ્ધ કરે છે.
3. બચત બેંક ખાતાનો ઉપયોગ માત્ર બિન–વ્યવસાય/બિન–વાણિજ્યક પ્રકારના વ્યવહારો માટે જ કરવો જોઇએ. જો આવા વ્યવહાર અથવા કોઇ વ્યવહાર જેને વાણિજ્યક વ્યવસાય/શંકાસ્પદ અથવા બિન–ઇચ્છિત ગણી શકાય તેવો વ્યવહાર ઉદ્‌ભવવા પર બેંક આવા કોઇ ખાતામાં વ્યવહારો એકતરફી રીતે સ્થગિત કરવા અને/અથવા ખાતું બંધ કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે.
4. ગ્રાહકોએ તેમના ખાતાના સ્ટેટમેંટ/પાસબુકમાં કરાયેલી નોંધો ધ્યાનપૂર્વક તપાસવી જોઇએ અને કોઇ ભૂલ/કસૂર/વિસંગતતાઓ તરફ બેંકનું ધ્યાન દોરવું જોઇએ જે નોંધો કર્યાની તારીખથી 30 દિવસની અંદર મળી આવી હોઇ શકે છે, જેમાં નિષ્ફળ થયેલી તે સાચી હોવાનું અને ગ્રાહક દ્વારા સ્વીકારેલી હોવાનું અનુમાન કરવામાં આવશે અને ગ્રાહક તેની સત્યતા/સચોટતા સામે પ્રશ્નો ઉઠાવવાનો અધિકાર ધરાવશે નહીં.
5. જો ખાતામાં બે વર્ષના સમયગાળા માટે કોઇ વ્યવહાર હાથ ધરવામાં ન આવે તો ખાતાને નિષ્ક્રિય ગણવામાં આવશે. ખાતાને સક્રિય કરવાની વિનંતી બેંક દ્વારા સ્વીકાર્ય હોય તેવા ગ્રાહકના મૂળ ઓળખના દસ્તાવેજો સાથે નજીકની શાખાની મુલાકાત કરીને લેખિતમાં ગ્રાહક દ્વારા કરવાની રહેશે. દસ વર્ષો માટે સંચાલિત કરવામાં ન આવેલા ખાતાઓને 'દાવો કર્યા વગરનું' તરીકે ચિહ્નિત કરવામાં આવશે.
6. નિર્ધારિત કરવામાં આવેલી સરેરાશ માસિક બાકી (જ્યારે પણ લાગુ પડે)ની જાળવણી તેમ જ ત્રાહિત પક્ષકારોને ઇશ્યુ કરવામાં આવેલા ચેકોની ચૂકવણી કરવા પૂરતા બેલેન્સની જાળવણી માટે ખાતાનો સંતોષકારક વ્યવહાર જાળવવો ઇચ્છિત છે. જો તેનાથી વિપરિત હોય તેવા પ્રસંગો વારંવાર ઉદ્‌ભવે તો બેંક ગ્રાહકને સૂચના આપીને ખાતું બંધ કરવાના અધિકારો અબાધિત રાખે છે. કોઇ નિર્ધારિત કરેલી લઘુતમ બાકી રકમની જાળવણી નહીં કરવા પર સુવિધાઓ અને ચાર્જિસની બેંકની સામાન્ય અનુસૂચી અનુસાર સર્વિસ ચાર્જિસ લાગુ પડશે જે અમારી શાખા અને બેંકની વેબસાઇટ www.shivalikbank.com ઉપર ઉપલબ્ધ છે.
7. બેંક પૂર્વ નોટિસ સાથે કોઇપણ ખાતું બંધ કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખે છે જે સંતોષકારક રીતે નિષ્ક્રિય હોય અને સંચાલિત કરવામાં આવ્યું ન હોય.
8. ગ્રાહકે સંપર્ક વિગતો/સરનામામાં થયેલા કોઇપણ ફેરફાર અંગે બેંકને લેખિતમાં સૂચના આપવાની રહેશે. ગ્રાહકોએ જ્યારે લાગુ પડતું હોય ત્યારે દસ્તાવેજી પુરાવા જમા કરાવવાના રહેશે.
9. 18 વર્ષથી નીચેની ઉંમર સગીર ગણવામાં આવશે અને 60 વર્ષથી ઉપરની ઉંમરના વ્યક્તિને વરિષ્ઠ નાગરિક ગણવામાં આવશે.
10. બેંક ગ્રાહક પાસેથી કોઇ ચોક્કસ સંમતિ મેળવ્યાં વગર કોઇ કાયદા, નિયમ અથવા નિયમનો દ્વારા જરૂરી હોય અથવા પરવાનગી હોય અથવા કોઇ જાહેર અથવા નિયમનકારી સત્તામંડળ તરફથી વિનંતી કરવા પર અથવા જો આવો ખુલાસો ઉચાપાત નિવારવાના હેતુ માટે જાહેર કરવો જરૂરી હોય ત્યારે ગ્રાહકના ખાતા અંગે માહિતી ઉજાગર કરી શકે છે.
11. બેંક નોટિસ વગર કોઇપણ સમયે ઉપરોક્ત નિયમોમાં કોઇપણ ફેરફારો, ફેરબદલ, રદ કરવાના અધિકારો અબાધિત રાખે છે. ખાતું ખોલાવી રહેલી કોઇપણ વ્યક્તિને ખાતાનું નિયમન કરતા નિયમો બંધનકારક રહેશે.