ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ (ટર્મ ડિપોઝિટ)/ રિકરિંગ ફ્લેક્સી ડિપોઝિટ

કૃપા કરીને સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં અને કાળી શાહીથી ફોર્મ ભરો.

શાખાનું નામ: _____

બારકોડ

SHIVALIK
Shivalik Small Finance Bank

☐ હું/અમે ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ ખોલાવવા ઇચ્છીએ છીએ.			☐ હું/અમે રિકરિંગ ફ્લેક્સી ડિપોઝિટ ખોલાવવા ઇચ્છીએ છીએ.
રહેવાસી (✓) કોઇપણ એક	☐ પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માન્ય છે (રિકરિંગ ફ્લેક્સી ડિપોઝિટ સહિત)	☐ પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માન્ય નથી (ડિપોઝિટ્સ > રૂ.1 કરોડ)	☐ કર બચત ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ

મારી/અમારી વિગતો

કસ્ટમર રિલેશનશિપ નંબર ન ધરાવતા ગ્રાહકો માટે, કૃપા કરીને દરેક અરજદાર માટે ગ્રાહક ઓળખ ફોર્મ ભરો.

અરજદાર 1: ગ્રાહક ઓળખ નંબર

નામ: | શીર્ષક | પહેલું નામ | વચ્ચેનું નામ | અટક |

(માત્ર 40 અક્ષરો સુધી)

વરિષ્ઠ નાગરિક (> 60 વર્ષ) ☐ હા ☐ ના

અરજદાર 2: ગ્રાહક ઓળખ નંબર

નામ: | શીર્ષક | પહેલું નામ | વચ્ચેનું નામ | અટક |

(માત્ર 40 અક્ષરો સુધી)

અરજદાર 3: ગ્રાહક ઓળખ નંબર

નામ: | શીર્ષક | પહેલું નામ | વચ્ચેનું નામ | અટક |

(માત્ર 40 અક્ષરો સુધી)

કૃપા કરીને _____ ના નામની ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ ખોલશો.

(માત્ર ખાતાના નામથી અલગ નામ (થર્ડ પાર્ટીની એફડી) હોય ત્યારે જ લાગુ પડે છે, કૃપા કરીને જરૂરી દસ્તાવેજો જમા કરો).

હું/અમે આ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ/રિકરિંગ ડિપોઝિટનું સંચાલન નીચે મુજબ કરવા માંગીએ છીએ.

☐ એકલ વ્યક્તિ ☐ કોઇપણ એક અથવા જીવિત વ્યક્તિ ☐ સંયુક્ત રીતે ☐ વાલી તરીકે (સગીરના કિસ્સામાં) ☐ અન્ય _____

ઉપરોક્ત સૂચના ટર્મ ડિપોઝિટના પરિપક્વતા પહેલા બંધ કરવાના કિસ્સામાં પણ લાગુ પાડી શકાય છે.

કૃપા કરીને નીચે આપેલી વિગતો મુજબ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ/રિકરિંગ ડિપોઝિટ ખોલો.

(કૃપા કરીને ફોર્મ 15G/15H ભરો અને અલગ જોડો, જો લાગુ પડે તો)

સમયગાળો: _____ મહિનો _____ દિવસ

રકમ રૂ. _____ શબ્દોમાં રકમ _____

હું/અમે નીચે આપેલી પદ્ધતિથી આ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ માટે ચુકવણી કરવા ઇચ્છું છું.

(રિકરિંગ ફ્લેક્સી ડિપોઝિટ માટે લાગુ નથી)

☐ મારા ખાતામાંથી ડેબિટ કરો			
☐ ચેક	ચેક નંબર:	ચેકની તારીખ: D D M M Y Y Y Y	બેંકનું નામ અને શાખા:
☐ એનઇએફટી/આરટીજીએસ	વ્યવહારની તારીખ: D D M M Y Y Y Y	સંદર્ભ ક્રમાંક:	
☐ અન્ય			

કૃપા કરીને નીચે દર્શાવેલી પદ્ધતિથી મને/અમને વ્યાજ અને આ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટની પરિપક્વતા રકમ ચુકવશો.

(રિકરિંગ ડિપોઝિટ માટે લાગુ નથી)

	વિકલ્પ 1	વિકલ્પ 2
વ્યાજ હોવું જોઇએ - કૃપા કરીને માત્ર ડિપોઝિટ >=6 મહિના (181 દિવસો) માટે ભરો	**ત્રિમાસિક માટે પુનઃરોકાણ**	☐ **મને ત્રિમાસિક ચુકવો** ☐ **મને માસિક ચુકવો**
પરિપક્વતા પર	☐ મુદ્દલ રકમ અને વ્યાજ રિન્યૂ કરો ☐ મુદ્દલ રકમ રિન્યૂ કરો અને વ્યાજ પરત ચુકવો ☐ મુદ્દલ રકમ અને વ્યાજ પરત ચુકવો (રિડીમ કરો)	☐ મુદ્દલ રકમ રિન્યૂ કરો ☐ મુદ્દલ રકમ પરત ચુકવો (રિડીમ કરો) કૃપા કરીને માત્ર ડિપોઝિટ >=6 મહિના (181 દિવસો) માટે ભરો

180 દિવસના સમયગાળા સુધી રોકાણ કરેલી ડિપોઝિટ માટે, વ્યાજ પરિપક્વતા પર ચુકવવામાં આવશે. કૃપા કરીને પરિપક્વતા સૂચનાઓ ભરો.
નૉન-કૉલેબલ ડિપોઝિટ અને કર બચત ડિપોઝિટ માટે (''પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માન્ય નથી''), ઑટો રિન્યુઅલ વિકલ્પ લાગુ નથી.
પરિપક્વતા અંગે કોઇ ચોક્કસ સૂચનાઓની ગેરહાજરીમાં, ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ રિન્યૂઅલના સમયે હાલના દરોએ તે જ નિયમો અને શરતો મુજબ આપમેળે રિન્યૂ કરવામાં આવશે.
@ ચેક A/c પે અને 'શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંક લિ. A/c. <અરજદારનું નામ>'ના નામે ચુકવવાપાત્ર હોવો જોઇએ.

વ્યાજની ચુકવણી અને પરિપક્વતાની ચુકવણી સૂચનાઓ	☐ શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંક ખાતામાં રકમ જમા કરો	ખાતા નંબર:
	☐ અન્ય બેંકના ખાતામાં રકમ ચૂકવો. આઇએફએસસી કોડ:	બેંકનું નામ:
શું તમે તમારા ખાતા સાથે તમારી ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ જોડવા માંગો છો? (સ્વીપ-ઇન સુવિધા) હા ☐ ના ☐		શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંકમાં ખાતું.

ટીડીજ સાથે કરંટ (ચાલુ)/બચત ખાતાઓને જોડવાની સ્વીપ-ઇન સુવિધા. પૂરતા બેલેન્સના કિસ્સામાં ખાતા સાથે જોડેલી ટીડીજ પરિપક્વતા પહેલા તોડી નાંખવામાં આવશે અને જરૂરી રકમ કરંટ (ચાલુ)/બચત ખાતામાં જમા કરવામાં આવશે. આ સુવિધા માત્ર ત્યારે જ માન્ય છે, જ્યારે ખાતા અને તેની સાથે જોડેલી ટીડીજના નામોનો ઑર્ડર અને સંચાલનની પદ્ધતિ એકસમાન હોય. આ સુવિધા ''પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડની પરવાનગી નથી'' વિકલ્પ અંતર્ગત નોંધાયેલી ટર્મ ડિપોઝિટ અને રિકરિંગ ડિપોઝિટ માટે આ સુવિધા ઉપલબ્ધ નથી.

રિકરિંગ ફ્લેક્સી ડિપોઝિટ - માસિક હપ્તાઓ માટે મારી/અમારી સૂચનાઓ.

☐ મારી/અમારી રિકરિંગ ડિપોઝિટ માટે દર મહિને મારા/અમારા ખાતા નંબર: _____ (શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંકમાં ખાતુ)માંથી રકમ કપાત કરો.

રિકરિંગ ડિપોઝિટ્સ માટે આપમેળે રિન્યુઅલ વિકલ્પ ઉપલબ્ધ નથી. પરિપક્વ થતી રકમ ઉપરોક્ત ઉલ્લેખ કરેલા ડેબિટ એકાઉન્ટમાં જમા કરવામાં આવશે.

ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ રસીદ તમારા નોંધાયેલા ઇ-મેલ આઇડી ઉપર મોકલવામાં આવશે.

હસ્તાક્ષર(રો)/અંગુઠાની છાપ(પો)***

પ્રથમ થાપણદાર	બીજા થાપણદાર	ત્રીજા થાપણદાર
✍	✍	✍

Shivalik_Fixed Deposit/Recurring Deposit/Version 1.1/Nov.2022

સ્વીકૃતિ રસીદ

શાખા: _____ તારીખ: D D M M Y Y Y Y

નીચે દર્શાવેલી વિગતો સાથે ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ/રિકરિંગ ડિપોઝિટ ફોર્મ પ્રાપ્ત થયા છે.

પહેલા અરજદારનું નામ: _____ એફડી/આરડી રકમ (રૂ.) _____

ચુકવણીની વિગતો: ☐ શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંકના ખાતામાંથી કપાત કરો ☐ ચેક નંબર: _____ તારીખ: _____ બેંક: _____ ☐ રોકડ

નોમિનેશન (ફોર્મ DA 1)

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

☐ હા ☐ ના

હું/અમે _____ સરનામું: _____

_____

નીચેની વ્યક્તિનું નામાંકન કરીએ છીએ જેને **શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંક** દ્વારા મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના પ્રસંગે ડિપોઝિટની રકમ, જેની વિગતો નીચે આપવામાં આવેલી છે, પરત કરવામાં આવે.

ડિપોઝિટનું સ્વરૂપ _____ વિશિષ્ટ નંબર: _____ વધારાની વિગતો જો કોઈ હોય, તો _____

નામાંકન વ્યક્તિનું નામ: _____ પહેલું નામ _____ વચ્ચેનું નામ _____ અટક

સરનામું: _____

શહેર: _____ પિનકોડ: ☐☐☐☐☐☐ રાજ્ય: _____

થાપણદાર સાથે સંબંધ, જો હોય તો _____ ઉંમર: _____ જો નોમિની સગીર હોય તો, જન્મ તારીખ: ☐☐☐☐☐☐☐☐

આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, હું/અમે શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારી* _____ સગીર નોમિની સાથે સંબંધ _____

સરનામું: _____

શહેર: _____ પિનકોડ: ☐☐☐☐☐☐ રાજ્ય: _____

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

નોમિનીનું નામ સ્ટેટમેંટ/એડવાઇસ પર છાપવું. ☐ હા ☐ ના તારીખ અને સ્થળ: _____

સહી(ઓ)/અંગૂઠાની છાપ(પો)***

પ્રથમ થાપણદાર	બીજા થાપણદાર	ત્રીજા થાપણદાર
✍	✍	✍

સાક્ષી***

પ્રથમ સાક્ષી	બીજા સાક્ષી
✍	✍

*જો નોમિની સગીર ન હોય તો છેકી નાંખો. ***બે સાક્ષીઓ દ્વારા અંગૂઠાની છાપ(પો) પ્રમાણિત કરવાની રહેશે.
નોંધ: જ્યારે ડિપોઝિટ સગીરના નામ પર કરવામાં આવી હોય ત્યારે સગીરના વતી કાનૂની રીતે કાર્ય કરવાનો અધિકાર ધરાવતી વ્યક્તિ દ્વારા નામાંકન ઉપર હસ્તાક્ષર કરવા

જો એકલ ખાતાધારકમાં નામાંકન પૂરું પાડવામાં ન આવ્યું હોય તો અરજી.

બેંકે તેના અધિકૃત પ્રતિનિધી મારફતે આરબીઆઇના પ્રવર્તમાન દિશાનિર્દેશો અનુસાર નામાંકન સુવિધા અંગેના લાભો મને વિગતવાર સમજાવ્યાં છે. જોકે, હું આથી હાલ પૂરતું કોઇપણ વ્યક્તિનું નામાંકન કરવાનો ઇનકાર કરું છું અને નામાંકન કરાવવાની મારી નિષ્ફળતાના જોખમો અને પરિણામો સમજુ છું અને તમારા બેંક રેકોર્ડમાં નામાંકનની નોંધણી વગર મારા મૃત્યુના પ્રસંગે મારા કાનૂની વારસદારોને જે મુશ્કેલીનો સામનો કરવો પડશે તે અંગે સંપૂર્ણ પણે અવગત છું.

ગ્રાહકની સહી _____ ✍

માત્ર બેંકના ઉપયોગ માટે

મેં નામાંકન સુવિધાના ફાયદાઓ વિશે ગ્રાહકને સ્પષ્ટપણે વિગતવાર સમજણ પૂરી પાડી છે અને તેમ છતાં તે/તેણી કોઇપણ વ્યક્તિનું નામાંકન કરવા ઇચ્છુક નથી અને તે/તેણીએ વધુમાં તેઓ નામાંકન કરવા ઇચ્છતાં નથી તે મતલબનો ચોક્કસ પત્ર પૂરો પાડવાનો પણ ઇનકાર કરેલો છે.

કર્મચારીની સહી અને કોડ _____ ✍

જાહેરનામું:

હું/અમે અવગત છીએ કે ડિપોઝિટના પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માટે તેના કામગીરીના પ્રકારને ધ્યાનમાં લીધા વગર તમામ થાપણદાર(રો)ની સંમતિ અને હસ્તાક્ષરની જરૂર પડશે. *હું/અમે આથી બેંકને અધિકૃત કરીએ છીએ કે થાપણદાર(ઓ)માંથી કોઇપણ એકના મૃત્યુના પ્રસંગે, જો મેં/અમે ડિપોઝિટ કરાવતી વખતે અથવા ત્યારબાદ જીવિત રહેલા થાપણદાર(રો) તરફથી ડિપોઝિટના પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માટે સંયુક્ત સંમતિ પૂરી પાડી હોય તો, બેંક બાકી જીવિત રહેલા થાપણદાર(રો) તરફથી પ્રાપ્ત થયેલી લેખિત વિનંતીની પ્રાપ્તિ ઉપર, મૃત્યુ પામેલા થાપણદાર(રો)ના કાનૂની વારસદારો તરફથી સંમતિ મેળવ્યાં વગર બાકી જીવિત રહેલા થાપણદાર(રો)ને પરિપક્વતા પહેલા ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ ઉપાડવાની મંજૂરી આપશે. હું/અમે અવગત છીએ કે નપરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માન્ય નથી' વિકલ્પ અંતર્ગત મુકવામાં આવેલી ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ માટે પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ કરી શકાતો નથી. ''પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માન્ય નથી'' વિકલ્પ અંતર્ગત મુકવામાં આવેલી ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ માટે ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટનું બચત ખાતા સાથે જોડાણ, ઑટો રિન્યુઅલ વિકલ્પ અને માસિક ચુકવણી વિકલ્પ ઉપલબ્ધ નથી. હું/અમે વધુમાં જાહેર કરીએ છીએ અને પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત અધિકૃતતા/આદેશમાં કોઇપણ ફેરફાર તમામ અરજદારો/સંયુક્ત ધારકો દ્વારા સંયુક્ત સૂચનાની રીતે જ હાથ ધરવામાં આવશે. હું/અમે અવગત છીએ કે બેંકના લાગુ પડતા નિયમો અને શરતો અનુસાર ડિપોઝિટના પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માટે દંડનીય ચાર્જિસ વસૂલવામાં આવશે અને મને/અમને પરિપક્વતા પહેલા ઉપાડ માટે લાગુ પડતા દંડનીય વ્યાજ દરો અંગે માહિતી આપવામાં આવી છે. લિપ વર્ષમાં વ્યાજની ગણાતરી 365 દિવસ અને લિપ (કેલેન્ડર) વર્ષમાં 366 દિવસના આધારે છે. હું/અમે શિવાલિક સ્મૉલ ફાઇનાન્સ બેંકમાં ખાતું ખોલાવવા સાથે સંબંધિત અને ટર્મ ડિપોઝિટ સહિત વિવિધ સેવાઓ સાથે સંબંધિત હોય તેવા તેનું નિયમન કરતા નિયમો અને શરતો વાંચી અને સમજી લીધા છે. હું બેંકની જવાબદારી સિવાય/મર્યાદિત કરતા હોય તેવા આ નિયમો અને શરતો સ્વીકારું છું અને તેને બંધનકારક ગણવા સંમત થાઉ છું. હું/અમે સમજીએ છીએ કે બેંક એકમાત્ર પોતાની વિવેકબુદ્ધીના આધારે મને/અમને કોઇપણ નોટિસ આપ્યા વગર તેની કોઇપણ સેવાઓ સંપૂર્ણપણે અથવા આંશિકપણે સમાપ્ત કરી શકે છે. હું/અમે સંમત થઇએ છીએ કે બેંક સમયાંતરે લાગુ પડતા હોય તેવા સર્વિસ ચાર્જિસ માટે મારા/અમારા ખાતામાંથી કપાત કરી શકે છે. હું/અમે આથી જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી મારી જાણકારી અનુસાર ખરી અને સાચી છે.
*ઉપરોક્ત જાહેરનામું ત્યારે લાગુ પડતું નથી જ્યારે ખાતું ''સંયુક્તપણે'' સંચાલનની પદ્ધતિ દ્વારા જાળવવામાં આવી રહ્યું હોય.

વિદેશી યોગદાન (નિયમન) અધિનિયમ 2010 અને વિદેશી યોગદાન (નિયમન) નિયમો, 2011 અંતર્ગત જાહેરનામું

હું/અમે પુષ્ટિ કરીએ છીએ કે નિયમિત કામગીરીના ભાગ તરીકે, હું/અમે વિદેશમાંથી કોઇ વિદેશી યોગદાન પ્રાપ્ત કર્યું નથી અને જો ભવિષ્યમાં અમે તે પ્રાપ્ત કરીએ તો પૂરતી નોટિસ સાથે અગાઉથી બેંકને તે સંબંધે જાણ કરીશું.

બેંકના ઉપયોગ માટે - શાખા

સોર્સ કોડ: ☐☐☐☐☐☐ મૂલ્યાંકનની તારીખ: DDMMYYYY દ્વારા તૈયાર: _____
લીડ જનરેટર કોડ: ☐☐☐☐☐☐ સોર્સિંગની તારીખ: DDMMYYYY દ્વારા તપાસ: _____ પેન: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ એસએસએફબી ☐ ફોર્મ 60 ☐ કર્મચારી
લીડ કન્વર્ટર કોડ: ☐☐☐☐☐☐ ☐ વ્યક્તિગત ☐ બિન–વ્યક્તિગત દ્વારા અધિકૃત: _____ સ્કીમ કોડ: ☐☐☐☐ શાખાનો કોડ: ☐☐☐☐

બેંકના ઉપયોગ માટે - સીપીસી

મૂલ્યાંકનની તારીખ: DDMMYYYY **અન્ય વિગતો:** વ્યવહાર આઇડી: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ વ્યવહારનો અનુક્રમાંક: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
સમયગાળો: ☐☐ રકમ (રૂ.): ☐☐☐☐☐☐☐☐ 15G/15H જોડેલું છે? ☐ હા ☐ ના સંબંધ: વ્યક્તિઓ માટે (એમઓપી–અન્ય) ખાતા નં.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

સમયગાળો: ☐☐☐☐ મહીનો ☐☐☐ દિવસ **ડિપોઝિટની પ્રભાવી તારીખ:** DDMMYYYY **વ્યાજનો દર:** _____
નામાંકન પ્રાપ્ત થયું ☐ હા ☐ ના નીચેની વિગતો સાથે નામાંકન ફોર્મ (DA-1) પ્રાપ્ત થયું છે. **નામાંકન વ્યક્તિ:** _____
પ્રાપ્ત થયું: _____ અધિકારીની સહી _____ બેંકનો સિક્કો