



# SHRI VINAYAK SAHAKARI BANK LTD.

1, Sumeru Bungalows, Nr. Sarthi Hotel, Beside Sarthi Party Plot, Bodakdev Road, Vastrapur, Ahmedabad-54  
Phone : 079 - 26843333, 26843334 • Email : svsbankltd@gmail.com • Web : www.svsbl.com

A Bank of Tomorrow...!

ખાતું ખોલવાનું ફોર્મ / Account Opening Form :

શાખા / Branch : \_\_\_\_\_

- ☐ SAVING ACCOUNT ☐ CURRENT ACCOUNT / OVER DRAFT / CASH CREDIT ACCOUNT
- ☐ RECURRING DEPOSIT A/C. \_\_\_\_\_ MONTHLY INSTALLMENTS OF Rs. \_\_\_\_\_ EACH
- ☐ TERM DEPOSIT ☐ REINVESTMENT DEPOSIT ☐ FOR \_\_\_\_\_ DAYS / MONTHS / YEARS AT \_\_\_\_\_ %
- ☐ OTHERS (PLEASE SPECIFY) \_\_\_\_\_

A/C No.

Opening Date

CIF No.

Rs. \_\_\_\_\_ (લઘુત્તમ રકમ) / (Minimum Balance)

ખાતાનું નામ / Title of Account :

સરનામું / Address :

ફોન નં. / Phone No.:

ઈ-મેઈલ / Email :

કાર્યનો પ્રકાર / Type of Work :

પાન નં. / Pan No. :

- ☐ વ્યક્તિ / Individual ☐ એચ.યુ.એફ. / HUF ☐ પ્રોપ્રાઈટર વ્યક્તિ / Individual
- ☐ વહીવટદાર / Administrator ☐ ભાગીદારી પેઢી / HUF ☐ સહકારી મંડળી / Administrator
- ☐ પ્રાઈવેટ-પબ્લિક લિ. કું. / Private Limited Co. ☐ નોન પ્રોફિટેબલ ઓર્ગેનાઈઝેશન / Private Limited Co.
- ☐ ટ્રસ્ટ / Trust
- ☐ અન્ય / Others, Please Specify : \_\_\_\_\_

અન્ય બેંકમાં ધિરાણની સગવડ ધરાવો છો ? હા ☐ ના ☐ હા, તો વિગત આપો:

Do you Enjoy any Credit Facility with other Bank ? Yes ☐ No ☐ if yes, Give Details :

ખાતેદારીની વિગત: વ્યક્તિ / કર્તા / ભાગીદારી / ડાયરેક્ટર / ટ્રસ્ટી

Particulars of A/c. Holder : Individual / Proprietor / karta / Partner / Director / Trustee

CIF No.

પૂર્ણ નામ / Full Name :

સરનામું / Address :

પીન કોડ / Pin Code :

સંપર્ક નં. / Contact No.:

ઈ-મેઈલ / E-mail :

જન્મ તારીખ / Date of Birth :

પાન નં. / PAN No. :

1

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો  
ચોટાડીને સહી કરવી.  
Affix Passport Size  
Photograph &  
Sing on it.

CIF No.

2

પુરું નામ / Full Name :

સરનામું / Address :

પીન કોડ / Pin Code :

સંપર્ક નં. / Contact No.:

ઈ-મેઈલ / E-mail :

જન્મ તારીખ / Date of Birth :

પાન નં. / PAN No. :

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો  
ચોંટાડીને સહી કરવી.  
Affix Passport Size  
Photograph &  
Sing on it.

CIF No.

3

પુરું નામ / Full Name :

સરનામું / Address :

પીન કોડ / Pin Code :

સંપર્ક નં. / Contact No.:

ઈ-મેઈલ / E-mail :

જન્મ તારીખ / Date of Birth :

પાન નં. / PAN No. :

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો  
ચોંટાડીને સહી કરવી.  
Affix Passport Size  
Photograph &  
Sing on it.

CIF No.

3

પુરું નામ / Full Name :

સરનામું / Address :

પીન કોડ / Pin Code :

સંપર્ક નં. / Contact No.:

ઈ-મેઈલ / E-mail :

જન્મ તારીખ / Date of Birth :

પાન નં. / PAN No. :

પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો  
ચોંટાડીને સહી કરવી.  
Affix Passport Size  
Photograph &  
Sing on it.

નમૂનાની સહી / Specimen Signature

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

ખાતામાં વ્યવહાર કરવાની સૂચના / Mode of Operation

1. ફક્ત પોતાની સહીથી / Self Only ☐

2. કોઈપણ એક અથવા હયાત / Any one of survivor ☐

3. સંયુક્ત સહીથી / Jointly ☐

4. બેમાંથી કોઈ એક અથવા હયાત / Either of Survivor ☐

5. અન્ય સૂચન / Others (Pl. Specify) ☐

ચકાસણી કરનાર અધિકારીની સહી / Signature of Verifying Officer : \_\_\_\_\_

હું નીચે દર્શાવેલ સેવાઓનો ઉપયોગ કરવા ઇચ્છું છું.

**I Intend to avail the under ticked service also.**

એટીએમ કમ ડેબીટ કાર્ડ  
ATM cum Debit Card

☐

ઈન્ટરનેટ બેંકીંગ  
Internet Banking

☐

આઈએમપીએસ  
IMPS

☐

યુટીલીટી બીલ પેમેન્ટ  
Utility Bill Payment

☐

એસએમએસ એલર્ટ  
SMS Alert

☐

મોબાઈલ બેંકીંગ  
Mobile Banking

☐

હું / અમો બેંક અથવા બેંકના અધિકારી ખાતુ ખોલવા અંગે રજૂ કરેલ ઉપરોક્ત વિગતની ચકાસણી કરવા અધિકૃત કરૂં છું / કરીએ છીએ.

I/We authorize the Bank/their representative to verify the details given herein for Deposit accounts.

બેંક દ્વારા સરકારી સંસ્થાઓ / કોર્ટ-કચેરી / અથવા નાણાકીય સંસ્થાઓ સાથે મારા / અમારા ખાતની માહિતીની આપ-લે કરે તો હું / અમો તે અંગે કોઈ જાતનો વાંધો લઈશું નહીં.

I/We shall not take any objection for the Informations provided to the Govt. bodies / Court other Financial Institution etc.

આથી જાહેર કરૂં છું / કરીએ છીએ કે બેંકની સેવા / પ્રોડક્ટસ / એકાઉન્ટના નિયમો મેં / અમોએ વાંચ્યા છે અને હવે પછી ભવિષ્યમાં તેમાં જે કાંઈ સુધારા / વધારા થાય તે મજબૂબ વર્તવા હું / અમો સંમત છું / છીએ.

I/We have read and understood the rules and regulation of the services / products / A/c. opted for and agree to abide by the terms and conditions relating to the conduct thereof as also charges brought about therein from time to time.

બેંક દ્વારા મારા / અમારા ખાતામાં જુદી જુદી સેવાઓ અંગે સમયે-સમયે જે કોઈપણ ચાર્જીસ ઉધારવામાં આવશે તે અંગે હું / અમો સહમત છું / છીએ. જો ખાતુ સંતોષકારક ચાલતું નથી તેમ જણાશે તો તે ખાતુ / સેવા આગોતરી જાણ કર્યા વગર બંધ કરવાની બેંકને સત્તા રહેશે.

I/We agree to abide by the rules prescribed by the bank from time to time and to debit my/our a/c. for charges. / If the operation in the account are not found satisfactory, bank can close the a/c. without any prior notice to me/us.

આપનો / ના વિશ્વાસુ,

Yours faithfully,

(1) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

A Bank of Tomorrow...!

## નોમીનેશન / Nomination

ફોર્મ ડી.એ. ૧ / Form DA-1

બેંકીંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ કલમ-૪૫ ઝેડ.એ. અને બેંકીંગ કંપનીઝ (નોમીનેશન) રૂલ્સ ૨(૧), ૧૯૮૫ અન્વયે.  
Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule-2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits.

હું / અમો / I / We \_\_\_\_\_

સરનામું / Address \_\_\_\_\_

નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નામાંકિત કરું છું. / કરીએ છીએ. જેમને મારા / અમારા / સગીરના મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે થાપણોની રકમ શ્રી વિનાયક સહકારી બેંક લી. એ પરત આપવી.

Nomination the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit, particulars where of given below, may be returned by **SHRI VINAYAK SAHAKARI BANK LTD.**

### નોમીની / Nominee

નામ Name	સરનામું Address	થાપણદાર સાથેનો સંબંધ Relationship with Depositor	જન્મ તારીખ Date of Birth

જો નોમીની ખાતેદાર હોય તો ખાતા નંબર  પ્રકાર \_\_\_\_\_  
Name If Nominee is Account Holder, No.  બેંક Type \_\_\_\_\_

આ તારીખે નોમીની સગીર હોઈ નોમીની સગીરવસ્થા દરમિયાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે નોમીની વતી થાપણની રકમ મેળવવા હું / અમો \_\_\_\_\_ ને નિયુક્ત કરું છું / કરીએ છીએ.

I/We appointed \_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

સ્થળ / Place: \_\_\_\_\_

તારીખ / Date: \_\_\_\_\_

સાક્ષીની સહી \_\_\_\_\_

નામ: \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

ખાતેદાર (રો) ના હસ્તાક્ષર / અંગૂઠાનું નિશાન  
Signature (s) Thumb Impressions (s)  
of Depositor's



## SHRI VINAYAK SAHAKARI BANK LTD.

Date :

Shri / Smt./ Kum. \_\_\_\_\_

### નોમીનેશન સુવિધા / Nomination Facility

આપના તરફથી નીચેની વિગતોનું નોમીનેશનનું ફોર્મ ડી.એ. ૧ મળેલ છે.

We acknowledge receipt of Nomination Form DA-1 with details as given below :

ચાલુ ખાતા નં. / Current A/c. No.

ની તરફેણમાં / in favour of \_\_\_\_\_ ઉંમર / Age : \_\_\_\_\_

## INFORMATION SHEET

CIF No. 

(Annexure of Account Opening form to be obtained for each applicant separately)  
(Please tick the appropriate Box)

Full Name Father/Husband's Name 

### (A) OCCUPATION

1. Occupation ☐ Salaried ☐ Self employed/Professional ☐ Business ☐ Student  
☐ Retired ☐ Agriculture & Allied ☐ Others (Specify)
2. If self employed ☐ Doctor ☐ Lawyer ☐ Engineer ☐ Business  
☐ C.A. ☐ Others ☐
3. Source of Funds
4. (i) Monthly Income ☐ Upto Rs. 20,000 ☐ From Rs. 20,001 to 50,000 ☐ From Rs. 50,001 to 1 Lac  
☐ From Rs. 1,00,001 to 5 Lac ☐ From Rs. 5,00,001 to 10 Lac ☐ Above Rs. 10,00,000
- (ii) Annual Turnover

### (B) PERSONAL

5. Date of Birth : DD  MM  YY  6. Marital Status ☐ Married ☐ Unmarried
7. Your Educational Qualification ☐ Upto HSC ☐ Graduate ☐ Post-Graduate  
☐ Professional (PL Specify)
8. Your Spouse's Qualification ☐ Upto HSC ☐ Graduate ☐ Post-Graduate
9. Family Members
- | Age group      | Upto 10yrs.          | 11 to 20 yrs.        | 21 to 45 yrs.        | 46 to 60 yrs.        | Above 61 yrs.        | Total                |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| No. of Males   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. of Females | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
10. Any relative settled abroad yes ☐ No ☐ if yes, please mention their names and address  
1. Name  Address   
2. Name  Address   
3. Name  Address
11. How Many times you have been abroad in last three years ☐ Never ☐ 1 to 5 times ☐ above 5 times
12. Do you have a Credit Card ☐ Yes ☐ No if yes, mention Bank's Name :

### (C) DEALING WITH OTHER BANKS :

☐ Yes ☐ No. If yes13. Name of the Bank and Branch 14. Type of accounts/facilities 

### (D) EXISTING CREDIT FACILITIES, IF ANY :

15. Car Loan... ☐ Yes ☐ No 19. Housing Loan... ☐ Yes ☐ No  
16. Consumer Loan... ☐ Yes ☐ No 20. Against Security... ☐ Yes ☐ No  
17. Credit Cards... ☐ Yes ☐ No 21. Education Loadn... ☐ Yes ☐ No  
18. Business / Agri... ☐ Yes ☐ No 22. Others ☐ Yes ☐ No

### (E) ASSETS : Total Rs. (approximate)

23. Vehicle... ☐ Car ☐ Two Wheeler ☐ Others ☐ None  
24. House you live in... ☐ Ancestral ☐ Owned ☐ Rented ☐ Employer's  
25. Life Policy for... ☐ Upto Rs. 1 Lac ☐ Upto Rs. 2 Lac ☐ Upto Rs. 5 Lac ☐ Above Rs. 5 Lac  
26. Other Investment... ☐ Upto Rs. 1 Lac ☐ Upto Rs. 2 Lac ☐ Upto Rs. 5 Lac ☐ Above Rs. 5 Lac  
27. Any other Assets

Place : **Ahmedabad**Date : 

(Signature of the Customer)

(ઓળખાણ આપનાર છ માસ કરતાં જુનો અને KYC કોમ્પ્લાયન્ટ એકાઉન્ટ હોલ્ડર હોવો જોઈએ)  
(Introducer should be six months old and KYC compliant Account holder)

**ઓળખાણ આપનારની વિગત**  
**Particulars of Introducer**

- (1) જો અરજદાર પોતે અથવા જોઈન્ટ નામો પૈકી કોઈપણ એક ખાતેદાર હોય તો, ખાતાનં.  
If the applicant(s) is/are already a customer of bank, please give Account Number :

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

- (2) ઓળખાણ આપનારનું નામ, સરનામું અને \_\_\_\_\_  
કોન્ટેક્ટ નંબર \_\_\_\_\_  
Name, Address & Contact No. \_\_\_\_\_  
of Introducer : \_\_\_\_\_

હું શ્રી/ શ્રીમતી / કુ. \_\_\_\_\_ ને છેલ્લા  
\_\_\_\_\_ માસ / વર્ષથી ઓળખું છું અને તેમનું ખાતું ખોલવાની અરજી પત્રકમાં જણાવેલ તેમના / તેઓના  
ધંધાની અને સરનામાની વિગતો સાચી છે તેની ખાત્રી આપું છું.

I Certify that I have know Mr./Mrs/Ms. \_\_\_\_\_  
for the last \_\_\_\_\_ months / years and confirm his / her / their occupation and address  
stated in his / her / their application to open the account.

\_\_\_\_\_   
ઓળખાણ આપનારની સહી  
(Sign. of Introducer)

\_\_\_\_\_   
ચકાસણી અધિકારીની સહી  
(Sign. of Verifying Officer)

**કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે / For Office Use**

- (1) આપેલ દસ્તાવેજ પુરાવાની નકલની ખરાઈ ઓરીજનલ દસ્તાવેજ સાથે કરેલ છે. ☐  
Verified the copies with original documents.
- (2) ખાતું ખોલનાર વ્યક્તિ(ઓ) સાથે રૂબરૂ ચર્ચા કરી અને ખાતું ખોલવાનો હેતુ સંતોષકારક જણાયેલ છે. ☐  
Applicants(s) interviewed and purpose ascertained.
- (3) આભાર દર્શાવતો પત્ર ખાતેદાર અને ઓળખાણ આપનારને મોકલાવેલ છે. ☐  
Letter of thanks sent to A/c. holder(s) & Introducer.
- (4) જોખમનું વર્ગીકરણ / Risk Categorisation Low ☐ Medium ☐ High ☐  
અરજદાર(રો) એ રજૂ કરેલી તમામ વિગતો તેમજ આ બેન્ક સાથેના તેમના ખાતાની તથા તેમની ઓળખાણ આપનારની  
સહી અને રજૂ કરેલ દસ્તાવેજોની ચકાસણી કરેલ છે.  
All particulars mentioned by the applicant(s), signature, account details and documents furnished by the  
introducer are verified and found to be in order :

☐ ખાતું ખોલવું  
Open the A/c.

☐ અરજીનો અસ્વીકાર કરવો  
Reject the application

અસ્વીકારનું કારણ / Reason for Rejection

Officer / Asst. Manager

Branch Manager

ખાતું બંધ કર્યા તારીખ  
Account closed dt.

Br. Manager \_\_\_\_\_



## ખાતુ ખોલવા માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલીસ્ટ

વ્યક્તિગત ખાતા:	<input type="checkbox"/> દરેક અરજદારના પાસપોર્ટ સાઈઝમાં ૨ (બે) ફોટા <input type="checkbox"/> ઓળખની ખરાઈ માટે પાન કાર્ડ, ઈલેક્શન આઈડી, ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ, આધાર કાર્ડ પૈકી ગમે તે એક <input type="checkbox"/> સરનામાના પુરાવા માટે મકાન વેરાનું બીલ, વિજળીનું બીલ, ટેલીફોન બીલ, અન્ય બેન્ક ખાતાની પાસબુક / નું સ્ટેટમેન્ટ પૈકી ગમે તે એક
પ્રોપ્રાયટર:	<input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટરના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના નામનો દસ્તાવેજ પુરાવો <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના સરનામાનો દસ્તાવેજ પુરાવો <input type="checkbox"/> પ્રોપ્રાયટર ફર્મના માલિકે સહી કરેલો સ્ટેમ્પ દસ્તાવેજ
હિન્દુ અવિભક્ત કુટુંબ:	<input type="checkbox"/> કર્તાના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> એચ.યુ.એફ. ના પાન કાર્ડની કોપી <input type="checkbox"/> એચ.યુ.એફ. ના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબનો સરનામાનો પુરાવો <input type="checkbox"/> હિન્દુ અવિભક્ત કુટુંબની જાહેરાત
ભાગીદારી પેઢી:	<input type="checkbox"/> ભાગીદારના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> ભાગીદારો પેઢીનો દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> ભાગીદારો પેઢીનું નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> ભાગીદારી પેઢીનું પાનકાર્ડ
સહકારી મંડળી / ટ્રસ્ટ / નોન પ્રોફીટેબલ ઓર્ગેનાઈઝેશન લિ.	<input type="checkbox"/> ખાતામાં સહી કરનાર હોદ્દેદારોના ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના દસ્તાવેજ <input type="checkbox"/> પેટાકાયદા/ટ્રસ્ટ ડીડ વિ. <input type="checkbox"/> નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> સંસ્થાનું પાનકાર્ડ <input type="checkbox"/> સંસ્થાના નામનો ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબનો સરનામાનો પુરાવો <input type="checkbox"/> ખાતુ ખોલવા તથા ચલાવવા માટે વ્યવસ્થાપક મંડળે કરેલ ઠરાવ
લિમિટેડ કંપની:	<input type="checkbox"/> નિયામક/અધિકૃત સહી કરનારના પાસપોર્ટ સાઈઝના ૨(બે) ફોટા તથા ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના ઓળખની ખરાઈ માટેના પુરાવા. <input type="checkbox"/> ખાતુ ઓપરેટ કરવા જે અધિકૃત હોય તેમના પાસપોર્ટ સાઈઝના ૨ (બે) ફોટા તથા ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબના ઓળખની ખરાઈ માટેના પુરાવા. <input type="checkbox"/> કંપની નામનો ઉપર દર્શાવેલ વ્યક્તિગત ખાતા મુજબનો સરનામાનો પુરાવો. <input type="checkbox"/> નિગમનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> ધંધો શરૂ કરવાનું પ્રમાણપત્ર <input type="checkbox"/> મેમોરેન્ડમ અને આર્ટીકલ ઓફ એસોસિએશન <input type="checkbox"/> ખાતુ ખોલવા અને ઓપરેટ કરવા અંગેનો બોર્ડનો ઠરાવ <input type="checkbox"/> પોતાના વતી કામગીરી કરવા માટે વ્યવસ્થાપક / અધિકારીઓ / કર્મચારીઓને આપેલ મુખત્યારનામું

વ્યક્તિગત ખાતુ ખોલતી વખતે જરૂરી દસ્તાવેજોની સ્વપ્રમાણિત નકલ સાથે મૂળ નકલ રજૂ કરવી જ્યારે અન્ય કિસ્સામાં સંસ્થાના વડા કે અધિકૃત હોદ્દેદારે ઝેરોક્ષ નકલ ઉપર સહી-સીકકા કરવા.

## Checklist of Documents for Account Opening

<b>Individual :</b>	<input type="checkbox"/> 2 Passport size photograph of each applicant. <input type="checkbox"/> Any one as a proof of identity from PAN Card, Election ID, Driving Licence, Adhar Card. <input type="checkbox"/> Any one as a address proof from property Tax Bill, Electricity Bill, Telephone Bill, other bank's A/c. Passbook / Statement.
<b>પ્રોપ્રાયટર:</b>	<input type="checkbox"/> Documents of proprietor as mentioned above for Individual. <input type="checkbox"/> Documents in the name of proprietary firm. <input type="checkbox"/> Documents as a Address proof of proprietary firm. <input type="checkbox"/> Stamped document of proprietary firm signed by owner.
<b>હિન્દુ અવિભક્ત કુટુંબ:</b>	<input type="checkbox"/> Document of Karta as mentioned above for individual. <input type="checkbox"/> PAN Card of HUF <input type="checkbox"/> Address proof of HUF as mentioned above for Individual. <input type="checkbox"/> Declaration of HUF.
<b>ભાગીદારી પેઢી:</b>	<input type="checkbox"/> Documents of partners as mentioned above Individual. <input type="checkbox"/> Partnership Deed <input type="checkbox"/> Registration Certificate of Partnership Firm. <input type="checkbox"/> PAN Card of partnership firm.
<b>સહકારી મંડળી / ટ્રસ્ટ / નોન પ્રોફીટેબલ ઓર્ગેનાઈઝેશન લિ.</b>	<input type="checkbox"/> Documents of signing authority as mentioned above for individual. <input type="checkbox"/> Bye-Laws / Trust deed etc. <input type="checkbox"/> Certificate of Registration. <input type="checkbox"/> PAN Card of Institution. <input type="checkbox"/> Address proof of Institution as mentioned above for Individual. <input type="checkbox"/> Board Resolution to open & operate the A/c.
<b>લિમિટેડ કંપની:</b>	<input type="checkbox"/> Passport size photograph & identity proof of Director / Authorised Signatory as mentioned above for individual. <input type="checkbox"/> 2 Passport size photograph & identity proof of person as mentioned above for individual who will operate the a/c. <input type="checkbox"/> Address proof of company as mentioned above for individual. <input type="checkbox"/> Certificate of Incorporation. <input type="checkbox"/> Certificate of Business Commencement. <input type="checkbox"/> Memorandum & Article of Association. <input type="checkbox"/> Board Resolution to open & operate the A/c. <input type="checkbox"/> Power of Attorney given in favour of Manager / Officers / Employees to operate.

Original copy should be presented with self attested xerox copy in case of Individual, while in other types xerox copy of proof / document should be stamped & signed by head of Institution of authorised person / signatory.