

PROCEDURE TO REIMBURSE

IF YOU FOUND YOUR NAME IN THE LIST, BELOWMENTIONED PROCESS TO BE FOLLOWED.

1. KYC DOCUMENTS IN ORIGINAL COPY FOR CKYC PURPOSE
2. 2 PHOTOGRAPHS (IF JOINT HOLDERS ARE THERE – PHOTOGRAPH OF ALL JOINT HOLDERS)
3. KYC FORM (ATTACHED)
4. DEAF CLAIM REIMBURSEMENT FORM (ATTACHED)

ANY QUERY, PLEASE CONTACT TO HEAD OFFICE (ACCOUNT DEPARTMENT) FOR FURTHER PROCESS TO REIMBURSE.

CONTACT DETAILS

E-MAIL ID – account@bdccb.in

Contact No. : - 02642-242421 / 240201 / 240268

અરજી

ખાતેદારનું નામ :.....

રહેઠાણ :

મો.નંબર :

તારીખ :

પ્રતિ,

શ્રી બ્રાંચ મેનેજર,
ધી ભરૂચ ડીસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો.ઓ.બેંક લી.,
.....શાખા,

વિષય: રીઝર્વ બેંકને ટ્રાન્સફર કરેલ રકમ મારા ખાતે જમા કરવા બાબત.

જય ભારત સહ જણાવવાનું કે મારૂ સેવિંગ્સ /ચાલુ / રીકરીંગ/ ફિક્સ ખાતું તમારી શાખામાં છે. જે ખાતાનો ખાતા નંબરછે. મારૂ ખાતુ ૧૦ વર્ષ ઉપરાંતથી ઓપરેટ ન થતાં, રીઝર્વ બેંકની સૂચના પ્રમાણે અનકલેઈમ ડીપોઝીટની રકમ રૂ. તમોએ તા. ના રોજ મારા ખાતે ઉધારી રીઝર્વ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાને મોકલી આપેલ છે. સદર મારા ખાતામાં મેં KYC આપેલ છે તો મારા ખાતે ઉધારેલ રકમ મને વ્યાજ સહિત/ વ્યાજ વગર મારા ખાતામાં જમા આપવા વિનંતી છે.

લિ.
આપનો વિશ્વાસુ

ખાતેદારોની સહી

Verified by

Branch Manager
.....Branch

ધી ભરૂચ ડીસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો.ઓ. બેંક લી., ભરૂચ / _____ શાખા

[KNOW YOUR CUSTOMER] વર્તમાન ગ્રાહકના ખાતાને લગતી વિગત ભરવા માટેનું ફોર્મ

(૧) ખાતાની વિગત :-

સેવિંગ્સ ખાતા નંબર :-

	ખાતેદારનું નામ	માતાનું નામ	CIF નંબર
1)			
2)			
3)			

(૨) ધંધો / વ્યવસાય :

(૩) કાયમી સરનામું :

(૪) ટેલીફોન/મોબાઇલ નંબર :

(૫) ખાતેદારની ઓળખ – રહેઠાણના પુરાવા માટે નીચે પૈકી ગમેતે એક રજૂ કરવું.

(૧)	આધાર કાર્ડ	(૨)	ચુંટણી કાર્ડ	(૩)	પાન કાર્ડ
(૪)	પાસપોર્ટ	(૫)	ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ	(૬)	ગર્વ./ડીફેન્સ ઓળખ કાર્ડ

(૬) ચાલુ ખાતુ ધરાવનાર ગ્રાહકે નીચે દર્શાવેલ દસ્તાવેજ પૈકી ઓછામાં ઓછા બે દસ્તાવેજ જોડવા. આ દસ્તાવેજો તે માલિક / પેઢીનામાના હોવા જોઈએ.

માલિક/પેઢીનામા (નોંધાયેલા પેઢીના કિસ્સા) કામકાજ/પ્રવૃત્તિની વિગતો જેવી કે નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર, નગરપાલીકા તરફથી ઈસ્યુ થયેલ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ સર્ટિફિકેટ / લાયસન્સ, વેચાણ અથવા આવકવેરાનું રીટર્ન, જી.એસ.ટી/વેટ સર્ટિફિકેટ, સર્વિસ ટેક્ષ સર્ટિફિકેટ, ભારતીય ચાર્ટડ એકાઉન્ટન્ટ ઈન્સ્ટીટ્યુટ, ભારતીય કોસ્ટ એફ એકાઉન્ટ ઈન્સ્ટીટ્યુટ, ભારતીય કંપની સેક્રેટરી ઈન્સ્ટીટ્યુટ, ઈન્ડિયન મેડિકલ કાઉન્સિલ ફ્રોમ એન્ડ ડ્રગ કંટ્રોલ ઓથોરિટી દ્વારા કામગીરી / પ્રેક્ટીસ કરવા અંગેના લાયસન્સ.

(૭) કબુલાત :-

આથી અમો સહી કરાર ખાત્રી આપીએ છીએ કે, ઉપરોક્ત દર્શાવેલ તમામ વિગતો અને આ સાથે જોડેલ પુરાવાઓ અમારા મતાનુસાર સાચા અને ખરા છે.

ખાતેદારની સહી (નમૂના મુજબની)

(૧)

સ્થળ :

(૨)

તારીખ :

(૩)