



# ઉમા કો-ઓપરેટીવ બેંક લિમિટેડ, વડોદરા.

હેડ ઓફિસ : જય કોમ્પ્લેક્સ, ડીલક્ષ ચાર રસ્તા, નિઝામપુરા, વડોદરા-૩૯૦ ૦૦૨.

ફોન : (૦૨૬૫) ૨૭૯૩૦૮૮, ૨૭૮૫૪૧૪

અરજદાર  
જામીનદાર ૧/૨ માટે

આ બેંકના તમામ સભાસદ ભાઈ-બહેનોને જણાવવાનું કે ગુજરાત રાજ્ય સહકારી કાયદા મુજબ તથા રીઝર્વ બેંકના આદેશ મુજબ બેંકે દરેક સભાસદ (Credit Worthiness) માટે શાખાપત્રક રાખવાનું છે જે અંગેનું ફોર્મ નીચે મુજબની વિગત છે. તો દરેક સભાસદને વિનંતી કરવાની કે સદર ફોર્મમાં માંગેલી વિગતો સંપૂર્ણ ભરીને આપવી. સદર હકીકત બેંકની જાણ અને માહિતી માટે જ છે અને સંપૂર્ણ ગુપ્તતા જાળવવામાં આવશે.

## (CREDIT WORTHINESS) શાખા અંગે ની માહિતી

૧. સભાસદનું નામ (અટક સાથે) : \_\_\_\_\_
૨. ઉંમર : \_\_\_\_\_ વર્ષ \_\_\_\_\_ ફોન નંબર : \_\_\_\_\_ મો. : \_\_\_\_\_
૩. સરનામું : \_\_\_\_\_ પીન કોડ નં. \_\_\_\_\_
૪. ધંધો, નોકરી, વેપાર \_\_\_\_\_  
(સરનામાં સાથે પુરી વિગત) \_\_\_\_\_
૫. આવક : માસિક/વાર્ષિક (વિગતવાર) \_\_\_\_\_  
પૈકી અંદાજે કેટલી બચત કરી શકો \_\_\_\_\_
૬. સ્થાવર/જંગમ મિલકતની વિગત \_\_\_\_\_  
તારણમાં છે કે નહિ ? \_\_\_\_\_
૭. આ બેંકમાં ધારણ કરેલા શેરની સંખ્યા રકમ : \_\_\_\_\_
૮. સભાસદ નંબર : \_\_\_\_\_
૯. સભાસદ પર આધાર રાખનાર કુટુંબના સભ્યની સંખ્યા : \_\_\_\_\_  
પુખ્ત/સગીર કેટલા : \_\_\_\_\_
૧૦. કુટુંબમાં કોઈ સભ્ય કમાણી કરતા હોય તો તેની સંપૂર્ણ વિગત : \_\_\_\_\_
૧૧. કુટુંબનો માસિક ખર્ચ : \_\_\_\_\_
૧૨. હું \_\_\_\_\_ બેંક લિ. માંથી જ કરજ લઈશ.
૧૩. બીજી વિશેષ માહિતી : આ બેંકમાંથી નીચે પ્રમાણે કરજ લીધું છે.  
અ. નં. કરજ ખાતા નં. કરજનો પ્રકાર લોન રકમ રૂ.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
૧૪. આ બેંકમાં હું નીચેના સભાસદોનો જામીન છું : \_\_\_\_\_  
૧. નામ \_\_\_\_\_ ૨. નામ \_\_\_\_\_  
સભાસદ નંબર : \_\_\_\_\_ સભાસદ નંબર : \_\_\_\_\_
૧૫. ઈન્કમેટેક્સ ભરો છો ? \_\_\_\_\_  
એસેસમેન્ટ વર્ષ અને ભરેલી રકમ જણાવો \_\_\_\_\_
૧૬. વિમો લીધો છે ? \_\_\_\_\_  
મુદ્દત/રકમ જણાવો \_\_\_\_\_
૧૭. વિશેષ માહિતી : \_\_\_\_\_  
(જરૂર પડે જુદા કાગળ પર આપવી)  
ઉપરમુજબ દર્શાવેલ માહિતી મારી જાણ માહિતી પ્રમાણે ખરી છે ખોટી હકીકત જાહેર કરવી એ ગુન્હો છે એવી મને ખબર છે.

તારીખ :

સભાસદની સહી