

ઉમા કો-ઓપરેટીવ બેન્ક લિમિટેડ વડોદરા.

શાખા : _____

તારીખ : _____

-: જામીન ઉપર કરજ મળવા બાબતની અરજ :-

પ્રતિ,
મે. પ્રમુખશ્રી,
ઉમા કો. ઓપરેટીવ બેન્ક લિ.
વડોદરા.

અમો ભાગીદાર _____ ની અરજ કે
_____ ના કામ સાહે રૂ. _____ અકે રૂપિયા _____ પુરા
કરજની જરૂર છે, જે બદલ અમો બેન્કના નીચેના ભાગદારોની જામીનગીરી આપીએ છીએ તો અમારી હકીકત ધ્યાનમાં લઈ કરજ
આપવા મે. થશે.

ભરવાની વિગત

અ.નં.	અરજદારની હકીકત	જામીનદારની હકીકત	જામીનદારની હકીકત
૧.	પુરું નામ		
૨.	સરનામું		
૩.	ઉંમર		
૪.	દંધો/નોકરીની વિગત		
૫.	દંધો / નોકરીનું સ્થળ		
૬.	દંધો/નોકરીની વાર્ષિક આવક		
૭.	બીજી સહ. મંડળીમાં સભાસદ થયા હોય તો તેની વિગત તથા કર્જ છે કે નહિ.		
૮.	આવક પર કેટલાં માણસો આધાર રાખે છે ?		
૯.	કુટુંબનો માસિક નિભાવ ખર્ચ		
૧૦.	બચત સામે પોણોપટ લોન લીધી છે ? હાલ બાકી ? ધીરાણા ખાતા નંબર		
૧૧.	બેન્કમાંથી અન્ય ધીરાણા લીધું છે ? હાલ બાકી ? ખાતા નંબર		

નોંધ : (૧) વેપાર હોય અને ઇન્કમેટેક્સ ભરતા હોય તો તેનો પુરાવો રજુ કરવો. (૨) નોકરી હોય તો પગારનો દાખલો રજુ કરવો. (૩) મકાન હોય તો છેલ્લા વેરા ભર્યાની પાવતી રજુ કરવી.

અમો એકરાર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત હકીકત અમારી જાણ તથા માહિતી મુજબ ખરી છે. આ સિવાય બેન્કને કંઈ વિશેષ માહિતી જોઈતી હશે તો સાચી આપીશું. લીધેલા કરજની ભરપાઈ દર માસે તા. ૧૫ ની અંદર રૂ. _____ નો હસો ભરીશું. કર્જના હપ્તા તથા હરેલું વ્યાજ મુદતે ભરીશું. કોઈ પણ હપ્તો પડે તો બાકીની તમામ રકમ વ્યાજ સહ અમો અરજદાર તથા જામીનદારોથી સંચુકત તથા પૃથક પૃથક રીતે અમારી જાત પ, હરેક મિલ્કતથી વસુલ કરવા બેન્ક મુખત્યાર છે બેન્કના પેટા નિયમો ધારાધોરણો, વ્યાજનો દર તથા જે શરતો વખતો વખત અમલમાં હશે તે અમોને કબુલ મંજુર છે. બેન્કને કાયદેસર પગલાં ભરવાના પ્રસંગો તે અંગેના તમામ પ્રકાર થનાર ખર્ચની જવાબદારી અમારે શરિરે રહેશે.

અરજદારનું નામ

સભાસદ નંબર

અરજદારની સહી

જામીનદારનું નામ

સભાસદ નંબર

અરજદારની સહી

૧) _____

૨) _____