



# The Gandhidham Mercantile Co-Operative Bank Ltd.

"GMCB Bhavan", Plot No.12, Sector-9, Gandhidham - Katchchh 370 201.  
Phone : 230944/229472 Fax : (02836) 235668 Mobile No- 9825227834

## Customer ID Form - Legal (Add-on Form)

Customer ID No.

Date :

M/s  The Name :

Date Of Incorporation :         Pan No :

Reg. No. :  Reg. Auth. :  Reg. Place :

Business Nature	Constitution Type
<input type="checkbox"/> Trading <input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service providers <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Jewellers	<input type="checkbox"/> Proprietorship Concern
<input type="checkbox"/> Import - Export <input type="checkbox"/> Shipping & Logistics Firm <input type="checkbox"/> Real Estate <input type="checkbox"/> Transportation	<input type="checkbox"/> Partnership Firm
<input type="checkbox"/> Construction <input type="checkbox"/> Travel Agent <input type="checkbox"/> Job Worker <input type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Commission Agent	<input type="checkbox"/> HUF Firm
<input type="checkbox"/> Professional <input type="checkbox"/> Restaurants/Bars/Hotels <input type="checkbox"/> Educational Institute	<input type="checkbox"/> Limited Company
<input type="checkbox"/> Salt Business-Trading/Manufacturing <input type="checkbox"/> Investment/Finance Institute	<input type="checkbox"/> Private Limited Company
<input type="checkbox"/> Non Profit Making Organization (NTC/NGO)	<input type="checkbox"/> Association of Persons
<input type="checkbox"/> Organizations receiving Donations (Trust/Society/Club)	<input type="checkbox"/> Trust <input type="checkbox"/> Society <input type="checkbox"/> Club
<input type="checkbox"/> Others _____	<input type="checkbox"/> Others _____

Address Proof Detail	Business Proof(Mark ✓ Any Two from the below list-its Mandatory Option)
<input type="checkbox"/> Light Bill	<input type="checkbox"/> Shopac License <input type="checkbox"/> GST Certificate <input type="checkbox"/> UDYAM Registration
<input type="checkbox"/> Telephone Bill	<input type="checkbox"/> Professional Tax Certificate <input type="checkbox"/> Talati Dakhlo in organization name
<input type="checkbox"/> Municipal/Gram Panchayat Tax Bill	<input type="checkbox"/> Import-Export Code Certificate <input type="checkbox"/> Labour License <input type="checkbox"/> Collector Lease
<input type="checkbox"/> Bank Statement	<input type="checkbox"/> License issued by ICAI/ICWAI/IRDA etc. <input type="checkbox"/> Drug License <input type="checkbox"/> Food License
<input type="checkbox"/> Rent Agreement & Utility Bill	<input type="checkbox"/> License issued by State/Central Govt. <input type="checkbox"/> License to sell/exhibit to sale item
<input type="checkbox"/> Property Purchase Document	<input type="checkbox"/> Pan Card in the name of firm/Co <input type="checkbox"/> IT Return(Complete Set)/CA Certificate
<input type="checkbox"/> Not required in case Address is same as given in Business Proof	<input type="checkbox"/> Any Government Certificate of Registration <input type="checkbox"/> DIC Certificate
<input type="checkbox"/> Other _____	<input type="checkbox"/> Reg. Certificate for Provident Fund <input type="checkbox"/> Factory Reg. Certificate
	<input type="checkbox"/> Certificate of Incorporation(commencement)+Memorandum & Articles
	<input type="checkbox"/> Non Trading Corporation Certi <input type="checkbox"/> Reg. Certi. by Charity Commissioner
	<input type="checkbox"/> Other _____

Address:		(Mark- ✓/X) Details if Account(s) with other Bank(s)	
<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Communication	Name of the Bank & Branch	A/c type & Number
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
City :	Pin code		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Phone No.	Mobile No:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fax:	Email :		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Sign of Officer

**X**

Signature of Account Holder with Seal

## ખાતામાં થતા નાણાકીય વ્યવહારો બાબત

ખાતેદારનું નામ

સરનામું

ફોન નંબર

તારીખ

પ્રતિ,

શાખા મેનેજરશ્રી,

ઘી ગાંધીધામ મર્કન્ટાઇલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લી.

.....શાખા

સાહેબશ્રી,

વિષય : મારા / અમારા નામના કરન્ટ / સેવિંગ્ઝ ખાતા નંબર.....માં

થતાં નાણાકીય વ્યવહારો બાબત

જય ભારત સાથ જણાવવાનું કે, હું / અમો આપની બેંકમાં.....

નામથી કરન્ટ / સેવિંગ્ઝ ખાતા નંબર..... ધરાવીએ છીએ.

રીઝર્વ બેંક ઓફ ઈન્ડિયાએ બેંકોને કાળા નાણાંને સફેદ કરવા અને શંકાસ્પદ નાણાંના વ્યવહારો ઉપર અંકુશ મુકવાના, નાણાકીય ગોટાળાઓ અટકાવવા તથા મોટી રોકડ લેવડ-દેવડના વ્યવહારોની પૂરતી ચકાસણી અને નિયમન કરવાના હેતુથી બેનંબરી કે બેનામી ખાતા ખોલવા ઉપર પ્રતિબંધ મુકેલ છે. જેની મને/અમોને જાણ છે.

આ અનુસંધાને આપને જણાવવાનું કે, મારું / અમારું આપની બેંકમાં ઉપરોક્ત નામથી જે ખાતું ચાલે છે / ચલાવીએ છીએ તે કોઈ બેનંબરી / બેનામી ખાતું નથી. આ ખાતામાં જે કંઈ વ્યવહારો થાય છે તે મારા / અમારા ધંધા - વ્યવસાયને લગતા જ છે.

બેંકે કાયદાકીય રીતે ઈન્કમટેક્સ વિભાગ, પ્રિવેન્શન ઓફ મની લોન્ડરીંગ એક્ટ હેઠળ દરેક માસ દરમ્યાન રૂા. ૧૦ લાખ કે વધુ રકમનાં થતાં રોકડ વ્યવહારોની વિગત તથા મોટી રકમના થતાં શંકાસ્પદ વ્યવહારોની વિગત FIU.IND ને આપવાની થાય તે જે આપ આપી શકો છો. જે મને / અમોને બંધનકર્તા રહેશે. આ વ્યવહારો સંબંધી આપની બેંકને કોઈ વધુ માહિતીની જરૂરીયાત હશે તો તે હું / અમો પુરી પાડીશું જેની ખાત્રી આપુ છું / આપીએ છીએ.

આપનો / આપના વિશ્વાસુ

X

X

X

X