

वैयक्तिक											
ग्राहक आईडी		खाते का प्रकार*									
ग्राहक का नाम	PR EF IX	F	RS T I	VA ME		DD L	EN	AME	LA	SIT	NAME
पिता/पति/पत्नी/माता का	ानाम PREF X		RS I I	NA ME		DD L	E N	AME	LA	SI	NAME
जन्म तारीख *	D MM Y	Y Y T		एम-पुरुष	एफ-स्त्री		– ट्रासंजेंडर	_			
पैन नंबर				(गैर पैन कार्ड धार	(क) "सीवे	वाईसी सं.	यदि उपलब्	ध हो			
पहचान और पते संबंधी व पते के प्रमाण दस्तावेज़ मे				हां नहीं	हों यदि हां तो द	स्तावेज का	नाम		दस्तावेज व		
				हां नई	ों यदि हां वित् दस	मान पता तावेज का न	 ाम		वर्तमान पत दस्तावेज क		
	ाय	1		ि स्वनिय					1		
	तनभोगी इवेट लि.	स्वयं नियोजित स्वामित्व	सार्वजनिक	क्षेत्र <u></u> बहुराष्ट्र		विद्यार्थी भागीदारी	गृहि पब्लि	णी 1क लि.	— राजनीतिज्ञ सरकारी		(Please Specify) (Please Specify)
कब से स्वनियोजित	<u>वर्ष</u>	<u></u> मा		न की तारीख	LDD IM	M Y Y	YY	यदि कंपन	नी के स्वामी है ——		
कारोबार का स्वरूप	कृषि	स्टॉक इ	ब्रोकर 🔲	रियल इस्टेट	विनिर्माण लेमिटेड कंपनी ा		सेवा प्रदाता		व्यापारी	Others (Pleas	e Specify)
कंपनी/फर्म का प्रकार	भागीदा	री 🔲 प्रा	इवेट लिमिटेड	<u></u> पाञ्लकार	लामटड कपना	एकल स्व	ामित्व		अन्य (कृपया स्पष्ट व	करें)	
स्वनियोजित उ	डॉक्टर	आईटी सलाहकार	वकील	ि सीए/र्स	ोएस <u> </u>	आर्किटेक्ट	Othe	ers (Please S	Specify)		
	वेतन/पेंशन	कृषि	व्यवसाय आय	ग <u> </u>	श आय	Others (Please Spec	cify)			
सकल वार्षिक आय (`)	<50,000	50,000-1 लाख	1-3 लाख	3-5 ल	ाख	7.5-10 लाख	10-1	।5 लाख ॑	 >15 लाख. र	.	
	स्वामित्व	कराया / पट्टे पर लिया गया	पुश्तैनी / प	रिवार कंपनी	द्वारा प्रदत्त						
	मेरे पत्राचार / स्थायी परिवर्तन नहीं हुआ है		में कोई 🏻 🔠	मैं अपने पत्राचार / स	स्थायी पते / संपर् व	विवरण को		संल	ग्न दस्तावेज	पत्राचार	स्थायी
स्थायी पता	भारपतम महा हुआ ह		L 7	बदलना चाहता हूं			 (कृष	ाया दो शब्दों ^{हे}	्र के बीच की जगह छ		
फ्लैट नं / बिल्डिगं											
का नाम रोड का नाम											
लैण्डमार्क					पिन	 कोड					
शहर राज्य					देश						
टेली. (आ)	STD -	N	DEF	Tel. (0)	STD	-	NOTE		Extension Number		
ईमेल आइडी*	मो	 ोबाइल नंबर +91	N U M B	ER							
पत्राचार/वर्तमान	न पता (यदि स्थ	थायी पते से	अलग है)								
फ्लैट नं /											
बिल्डिगं का नाम रास्ते का नाम											
लैण्डमार्क					पिर	 ा कोड					
शहर राज्य						:श					
नोट: - 10 वर्ष से कम आ	· ·	0.5.000									
घोषणापत्र मैं घोषणा करता हूं कि में • मैं एतद्वारा घोषित कर	मेरे खाते के संबंध में	दी गई उपर्युक्त	जानकारी अद्यतन	न और सही है.				मैं निम्नलिखित	ा दस्तावेज की स्व ः	सत्यापित फोटोव	कॉपी प्रस्तुत करता हूं:
 मैं एतद्वारा घोषित कर उपर्युक्त में से कोई भी 	रता / करती हूं कि उपर् ो जानकारी झठी या अ	र्युक्त उल्लिखित वि गमत्य या भामक य	विरण मेरे संज्ञान औ । गलत तरीके से प्रस	ार विश्वास के अनुसा तत की जाती है तो	ार सही और उचि मझे ज्ञात है कि इ	त हैं तथा इसर् सके लिए मैं र	में हुए किसी र्भ उत्तरदायी रहंग	ो परिवर्तन के व n / रहंगी	ब्रारे में तत्काल सूचि	त करने का वचन	न देता हूं. यदि
मैं एतदद्वारा केंद्रीय केवाईर	107.17.1				1000		- 1				
पता तथा पहचान का प्रग् पते का प्रमाण, यदि उपर्											sign A
पैन		या फॉर्म 60	कृपया	केवल काली स्यार्ह	री से ही हस्ताक्ष	र करें					
मैने इसके साथ अपनी									Р	lease Affix Red	cent Photo
ली गई फोटो भी संलग्न स्थान	की है			खाता ध	ारक के हरू	ताक्षर					
दिनांक											
	- 		द्रस्ताक्षर/गाट	क आईडी सत्य	ापित/पता प	रिवर्तन स	त्यापित				
केवल शाखा के प्रयोग **शाखा को सीकेवाईसी			O MINIONIO								
**शाखा को सीकेवाईसी 60 चयनित किया गया है 60 प्राप्त किया जाए.	हे तो अतिरिक्त रूप	से फार्म [C					बाका अल्फा उप ार्टन ी		
		ттаг (Т	七つ	यापनकर्ता .	आधकारी	क हस्त	। क्षर		त आईडी चा चाचाथा सं		
जोखिम श्रेणी ए ————	च	ga						नमू	ना हस्ताक्षर सं.		

ग्राहक पावती प्रति संदर्भ संख्या



Reference Number_

PERSONAL											
Customer ID Account Type* Normal Minor Aadhaar OTP based E-KYC (in non-face to face mode)											
Customer Name PR EF IX F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E											
Father/Spouse/Mother PR EF IX F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E											
Date Of Birth* D D M M Y Y Y Y Gender* M - Male F - Female T - Transgender											
PAN Number Form 60. (Non PAN Card holder) "CKYC Number, if available"											
PROOF OF IDENTITY & ADDRESS DOCUMENT PROVIDED CURRENT ADDRESS IF DIFFERENT FROM ADDRESS MENTIONED IN PROOF OF IDENTITY & ADDRESS DOCUMENT. Yes No If Yes DOCUMENT NAME											
OCCUPATION & INCOME											
Occupation Salaried Self-Employed Retired Self-Employed Student Housewife Professional Student Occupation Others (Please Specify)											
Private Limited Proprietorship Public Sector Multinational Partnership Public Limited Government Others (Please Specify)											
Self Employed Since Years Months Date of Incorporation D D M M Y Y Y Y If Company Owner											
Nature of Business Agriculture Stock Broker Real Estate Manufacturing Service Provider Trader Others (Please Specify)											
Type of Company/ Firm Partnership Private Limited Co. Public Limited Co. Sole Proprietorship Others (Please Specify)											
Self Employed Doctor IT Consultant Lawyer CA/CS Architect Others (Please Specify)											
Source of Funds Salary/Pension Agriculture Business Investment Income Others (Please Specify) Gross Annual Science Source of Salary/Pension Agriculture Source of Income Source of Salary/Pension Agriculture Source of Salary/Pension Agriculture Source of Salary/Pension Agriculture Source of Salary/Pension Others (Please Specify) To source of Salary/Pension Salary/Pension Others (Please Specify) Funds Source of Salary/Pension Others (Please Specify) For source of Salary/Pension Others (Please Specify)											
Income (₹)											
Residence Type Owned Rental/ Leased Ancestral/ Family Company Provided											
There is no change in my mailing/ permanent address/ Contact Number I wish to change my mailing/ permanent address/ contact details as below Document Attached Mailing Mailing											
PERMANENT ADDRESS (Please leave space between two words)											
Flat No/ Bldg Name											
Road Name Landmark											
City PIN Code											
State Country											
Tel. (R) STD-NUMBER Tel. (0) STD-NUMBER Extension Number											
Email ID* Mobile Number +91 N U M B E R											
MAILING/CURRENT ADDRESS(If different from permanent Address)											
Flat No/ Bldg Name Road Name											
Landmark											
City State PIN Code Country Country Control Control											
Note: - For Minor below 10 years, separate Re-KYC form for both "Minor" as well as "Guardian" is Mandatorily required.											
DECLARATION ————————————————————————————————————											
 I declare that the information provided above with respect to my account is up to date and correct. I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. I hereby consent to receiving information from CKYC Registry through SMS/Email on the above registered number/email address. 											
Address and Identity Proof											
Address Proof, if different from above											
PANOR FORM 60 Please sign in black ink only											
I have also attached my recent photograph alongside											
Signature of Account Holder											
Date											
FOR BRANCH USE ONLY Signature/Customer ID Verified/Address Change Verified											
*Branch to carry out CKYC and obtain											
detailed Form 60 additionally if Form 60 is selected Signature of Verifying Official SOLID											
RISK CATEGORY H M L Specimen Sign No.											
CUSTOMER ACKNOWLEDGEMENT COPY											

Acknowledgement date DDMMYY

Signature of Bank Official_