



నేను బ్యాంక్ ఖాతా(లు) తెరవడానికి / నేను కోరుకున్న సేవలను అందించమని అభ్యర్థిస్తున్నాను, దానికి సంబంధించి అవసరమైన వ్యక్తిగత వివరాలు క్రింద ఇవ్వబడ్డాయి:

1. దరఖాస్తుదారు రకం:* కస్టమర్ మాత్రమే | సంబంధిత వ్యక్తితో కూడిన కస్టమర్
2. దరఖాస్తు రకం:* కొత్తది | అప్డేట్ (అప్డేట్ కోసం అయితే, దయచేసి CIF నంబర్ను అందించండి) _____

3. ఖాతా రకం:* సాధారణ (Normal) | చిన్నది (Small)

(1) ఖాతా తెరవడానికి ఉద్దేశ్యం: _____ (2) ఆదాయ

మార్గం: _____

(3) మొత్తం వార్షిక ఆదాయం: _____ (4) పుట్టిన స్థలం: _____

4. కస్టమర్ వ్యక్తిగత వివరాలు (దయచేసి ఇంగ్లీష్ పెద్ద అక్షరాలలో నింపండి)

గుర్తింపు వివరాలు: (ఫోటో ఐడి మరియు చిరునామా నిరూపణ కోసం క్రింద ఉన్న 2 జాబితాలలో ప్రతి దాని నుండి ఏదైనా ఒక పత్రాన్ని సమర్పించాలి)

గుర్తింపు నిరూపణ (PoI) (✓ చేయండి)*

చిరునామా నిరూపణ (PoA) (✓ చేయండి)*

A. పాస్పోర్ట్ నంబర్: _____ (గడువు తేదీ: _____)

పాస్పోర్ట్ (గడువు తేదీ: _____)

B. ఓటరు గుర్తింపు కార్డు (Voter ID)

డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ (గడువు తేదీ: _____)

C. పాన్ (PAN) కార్డు

ఆధార్ (UID)

D. డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ (గడువు తేదీ: _____)

ఓటరు గుర్తింపు కార్డు (Voter ID)

E. ఆధార్ (UID)

ఉపాధి హామీ (NREGA) జాబ్ కార్డు

F. ఉపాధి హామీ జాబ్ కార్డు

ఇతరములు

Z. ఇతర (ప్రభుత్వం గుర్తించిన) గుర్తింపు సంఖ్య*

(5) విద్యా అర్హత: పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్ | గ్రాడ్యుయేట్ | అండర్ గ్రాడ్యుయేట్ | నిరక్షరాస్యులు | ఇతరములు

చిరునామా రకం: నివాస/వ్యాపార | నివాస | వ్యాపార | రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్

నివాస స్థితి:* భారతీయ నివాసి | అనివాస భారతీయుడు (NRI) | విదేశీ పౌరుడు |

భారతీయ సంతతి వ్యక్తి (PIO)

చిరునామా (ప్రస్తుత / శాశ్వత / విదేశీ):*

జిల్లా: _____ నగరం మరియు పిన్

కోడ్: _____ రాష్ట్రం: _____

సమాచార మార్పిడి / స్థానిక చిరునామా: పైన పేర్కొన్న విధంగానే

జిల్లా: _____ నగరం మరియు పిన్

కోడ్: _____ రాష్ట్రం: _____

5. సంబంధిత వ్యక్తి వివరాలు (అదనపు వ్యక్తులు ఉంటే ప్రత్యేక షీట్ నింపండి)

సంబంధిత వ్యక్తిని చేర్చడం | సంబంధిత వ్యక్తిని తొలగించడం | సంబంధిత వ్యక్తి CIF నంబర్:

సంబంధిత వ్యక్తి రకం:* మైనర్ సంరక్షకుడు | నామినీ (Nominee) | ప్రతినిధి | అధీకృత వ్యక్తి | లబ్ధిదారుడు

పేరు: మిస్టర్/మిసెస్/మిస్/డాక్టర్ _____

6. దరఖాస్తుదారు డిక్లరేషన్ (ప్రకటన)

- పైన పేర్కొన్న వివరాలు నా తెలిసినంత వరకు నిజమని మరియు సరైనవని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. ఇందులో ఏదైనా మార్పులు ఉంటే వెంటనే మీకు తెలియజేస్తానని హామీ ఇస్తున్నాను. పైన పేర్కొన్న సమాచారం ఏదైనా తప్పు అని తేలితే, దానికి నేను బాధ్యుడనని నాకు తెలుసు.
- SMS/ఈ-మెయిల్ ద్వారా సెంట్రల్ KYC రిజిస్ట్రీ నుండి సమాచారాన్ని స్వీకరించడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను.
- నా వ్యక్తిగత / KYC వివరాలను సెంట్రల్ KYC రిజిస్ట్రీతో పంచుకోవచ్చు.

తేదీ: // _____

స్థలం: _____ దరఖాస్తుదారు సంతకం / వేలిముద్ర: _____

బ్రాంచ్ ఉపయోగం కోసం (Branch Use):

మతం: _____ ఆదాయ వర్గం: BPL | BPL పైన

దివ్యాంగులు: _____ ప్రత్యేక వర్గం: _____ రిస్క్ వర్గం: తక్కువ | మధ్యస్థం | ఎక్కువ

అందుకున్న పత్రాలు: స్వయం ధృవీకరణ | అసలు పత్రాలు | నోటరీ

ధృవీకరించిన అధికారి పేరు: _____ హోదా: _____

రోల్ నంబర్: _____ సంతకం: _____