

میں بینک سے اکاؤنٹ کھولنے / اپنی منتخب کردہ خدمات فراہم کرنے کی درخواست کرتا ہوں، جس

: کے لیے درکار انفرادی تفصیلات نیچے دی گئی ہیں

1. متعلقہ شخص کے ساتھ صارف | (Customer) صارف *: درخواست گزار کی قسم. 1.
2. نمبر فراہم CIF اگر آپ ڈیٹ کے لیے ہے، تو براہ کرم نئی | آپ ڈیٹ *: درخواست کی قسم. 2.
(کریں) _____

3. چھوٹا | (Normal) نارمل *: اکاؤنٹ کی قسم. 3.
(1) آمدنی کا ذریعہ (2) _____: اکاؤنٹ کھولنے کا مقصد (1)
(3) _____: مقام پیدائش (4) _____: کل سالانہ آمدنی (3)

4. صارف کی ذاتی تفصیلات (براہ کرم بڑے حروف میں پُر کریں).

فوٹو آئی ڈی اور پتے کے ثبوت کے لیے نیچے دی گئی 2 فہرستوں میں سے (شناختی تفصیلات
(کوئی ایک دستاویز فراہم کرنا ضروری ہے

* (لگائیں ✓) (PoI) شناخت کا ثبوت

* (لگائیں ✓) (PoA) پتے کا ثبوت

A. پاسپورٹ نمبر: _____ (تاریخ تنسیخ: _____)
(_____)

پاسپورٹ (تاریخ تنسیخ: _____)
(_____)

B. ووٹر آئی ڈی کارڈ

ڈرائیونگ لائسنس (تاریخ تنسیخ: _____)
(_____)

C. کارڈ (PAN) بین

(UID) ادھار کارڈ

D. ڈرائیونگ لائسنس (تاریخ تنسیخ: _____)

ووٹر آئی ڈی کارڈ

E. (UID) ادھار کارڈ

جاب کارڈ (NREGA) نریگا

F. نریگا جاب کارڈ

دیگر

Z. دیگر (حکومت کی طرف سے جاری کردہ) شناختی نمبر

پوسٹ گریجویٹ | گریجویٹ | انڈر گریجویٹ | ناخواندہ | دیگر : **تعلیمی قابلیت (5)**
رہائشی/کاروباری | رہائشی | کاروباری | رجسٹرڈ دفتر : **پتے کی قسم**
غیر ملکی شہری | ہندوستانی | (NRI) مقیم ہندوستانی | غیر مقیم ہندوستانی : **رہائشی حیثیت**
(PIO) نژاد شخص

*:(موجودہ / مستقل / بیرون ملک) پتہ

ریاست: _____ شہر اور پن کوڈ: _____ ضلع: _____

درج بالا کے مطابق : **خط و کتابت / مقامی پتہ**

ریاست: _____ شہر اور پن کوڈ: _____ ضلع: _____

5. متعلقہ شخص کی تفصیلات (اضافی افراد کی صورت میں علیحدہ فارم پُر کریں)

نمبر CIF متعلقہ شخص کا اضافہ | متعلقہ شخص کا اخراج | متعلقہ شخص کا

نمائندہ | مجاز | (Nominee) نابالغ کا سرپرست | نامزد شخص : **متعلقہ شخص کی قسم**

شخص | فائدہ اٹھانے والا مالک

مسٹر / مسز / مس / ڈاکٹر: نام _____

6. (Declaration) درخواست گزار کا اعلامیہ

- میں اس بات کا اعلان کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی تفصیلات میری بہترین معلومات اور یقین کے مطابق درست اور صحیح ہیں۔ میں اس میں کسی بھی تبدیلی کی اطلاع فوری طور پر دینے کا عہد کرتا ہوں۔ اگر اوپر دی گئی کوئی بھی معلومات غلط یا گمراہ کن پائی گئی، تو میں جاننا ہوں کہ میں اس کا ذمہ دار ٹھہرایا جا سکتا ہوں۔
- رجسٹری سے معلومات حاصل (CKYC) 'ای میل کے ذریعے' سنٹرل کے وائی سی/SMS میں کرنے کی رضامندی دیتا ہوں۔
- تفصیلات سنٹرل کے وائی سی رجسٹری کے ساتھ شیئر کی جا سکتی ہیں۔ KYC / میری ذاتی

تاریخ: // _____

درخواست گزار کے دستخط / انگوٹھے کا نشان _____ مقام: _____

(Branch Use): صرف برانچ کے استعمال کے لیے

سے اوپر BPL | BPL | آمدنی کا زمرہ _____: **مذہب**

کم | درمیانہ | زیادہ | خطرے کا زمرہ _____: خصوصی زمرہ _____: معذور

خود تصدیق شدہ | اصل نقول | نوٹری موصولہ دستاویزات

عہدہ: _____ تصدیق کرنے والے افسر کا نام

دستخط: _____ رول نمبر:
