ഇന്ത്യൻ ഓവർസീസ് ബാങ്ക്

.... ബ്രാഞ്ച്

CIF (ഉപഭോക്തൃ വിവര ഫയൽ)

വ്യക്തികൾക്കുള്ള കെവൈസി ഫോം

I ഞാൻ തിരഞ്ഞെടുത്ത അക്കൗണ്ടുകൾ തുറക്കാനും/സേവനങ്ങൾ നൽകാനും ബാങ്കിനോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു, ആവശ്യമായ വ്യക്തിഗത വിശദാംശങ്ങൾ താഴെ നൽകിയിരിക്കുന്നു:

1. അപേക്ഷകന്റെ തരം* ☐അപേക്ഷാ തരം ☐ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ ഉപഭോക്താവിന്റെ വിവരങ്ങൾ
2. അപേക്ഷാ തരം* ☐പുതിയത് ☐ അപ്ഡേറ്റ് (അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യണമെങ്കിൽ, ദയവായി CIF നമ്പർ നൽകുക.)

CIF നമ്പർ.													

അനുബന്ധം
സമീപകാല
പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ
കൃത്യമായി ഈ ബോക്സിനുള്ളിൽ

കൂടാതെ
ഒപ്പ്/തമ്പ് ഇംപ്രഷൻ കൃത്യമായി
താഴെയുള്ള ബോക്സിനുള്ളിൽ

3. അക്കൗണ്ട് തരം ☐ സാധാരണ ☐ ചെറുത്

(1) അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിന്റെ ഉദ്ദേശ്യം ____________________ (2) വരുമാന സ്രോതസ്സ് ____________________

(3) ആകെ വാർഷിക വരുമാനം ____________________ (4) ജനന സ്ഥലം ____________________

4. ഉപഭോക്താവ് – വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ, പോളിസി, പിഐ & വിലാസം (ദയവായി എല്ലാം ബ്ലോക്ക് ലെറ്ററുകളിൽ നൽകുക)

വിശദാംശങ്ങൾ	അപേക്ഷകന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ
	MR/MS/DR/ER/MINOR/MX (പേര് POI യുമായി പൊരുത്തപ്പെടണം)
പേര് *	
മധ്യനാമം *	
അവസാന നാമം	
കന്നി നാമം * ഉണ്ടെങ്കിൽ	
അച്ഛൻ/ഇണ*	
അമ്മ നാമം*	

സ്റ്റാഫ് ആണെങ്കിൽ, റോൾ നമ്പർ.:...............

ജനനത്തീയതി*	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാൾ ☐ അതെ ☐ ഇല്ല	ലിംഗഭേദം ☐ പുരുഷൻ ☐ സ്ത്രീ ☐ ട്രാൻസ്ജെൻഡർ	
ദേശീയമായി*	☐ ഇന്ത്യക്കാർല്ല ☐ മറ്റുള്ളവർ ISO 3166 രാജ്യ കോഡ്	വൈവാഹിക നില ☐ വിവാഹിത ☐ അവിവാഹിത ☐ മറ്റുള്ളവർ	
മൊബൈൽ നമ്പർ		ഫോൺ നമ്പർ (റെസ്)	(ഓഫീസ്)
ഇമെയിൽ ഐഡി		പാൻ നമ്പർ	
ഫാക്സ് നമ്പർ		ആധാർ നമ്പർ.	

തൊഴിൽ തരം	☐ സേവനം (☐ സ്വകാര്യ മേഖല ☐ പൊതുമേഖല ☐ സർക്കാർ മേഖല)	
	☐ മറ്റുള്ളവർ (☐ പ്രൊഫഷണൽ ☐ സ്വയംതൊഴിൽ ചെയ്യുന്നവർ ☐ വിരമിച്ചവർ ☐ വീട്ടമ്മ ☐ വിദ്യാർത്ഥി)	
	☐ ബി ബിസിനസ്സ് ☐ വർഗ്ഗീകരിച്ചിട്ടില്ല	വാർഷിക വരുമാനം
മതം	☐ ഹിന്ദു ☐ മുസ്ലീം ☐ ക്രിസ്ത്യൻ ☐ മറ്റുള്ളവർ	സാമൂഹിക പദവി ☐ എസ്‌സി ☐ എസ്ടി ☐ ഒബിസി ☐ മറ്റുള്ളവർ ശാരീരിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്നവർ ☐ അതെ ☐ ഇല്ല

തിരിച്ചറിയൽ വിശദാംശങ്ങൾ: (ഫോട്ടോ ഐഡിയും താമസ രേഖയും ലഭിക്കുന്നതിന് താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന രണ്ട് ലിസ്റ്റുകളിൽ നിന്നും ഏതെങ്കിലും ഒരു രേഖ ആവശ്യമാണ്)

തിരിച്ചറിയൽ രേഖ (പോൾ)* പുട്ട് പി	വിലാസ തെളിവ് (പിഐഎ)* പുട്ട് പി
☐ എ. പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ കാലഹരണ തീയതി*	☐ പാസ്പോർട്ട് കാലഹരണ തീയതി*
☐ ബി. വോട്ടർ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്	☐ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് കാലഹരണ തീയതി*
☐ സി. പാൻ കാർഡ്	☐ യുഐഡി (ആധാർ)
☐ ഡി. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് കാലഹരണ തീയതി*	☐ വോട്ടറുടെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്
☐ ഇ. യുഐഡി (ആധാർ)	☐ എൻആർഇജിഎ ജോബ് കാർഡ്
☐ എഫ്. എൻആർഇജിഎ ജോബ് കാർഡ്	☐ മറ്റുള്ളവർ
☐ ഇസഡ്. മറ്റുള്ളവ (കേന്ദ്ര സർക്കാർ അറിയിച്ച രേഖ തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ	കുറിപ്പ്: POI യുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ സമർപ്പിക്കണം

5. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത: ☐ ബിരുദാനന്തര ☐ ബിരുദം ☐ ബിരുദാനന്തര ബിരുദം ☐ നിരക്ഷരർ ☐ മറ്റുള്ളവർ

വിലാസ തരം	☐ റെസിഡൻഷ്യൽ/ബിസിനസ് ☐ റെസിഡൻഷ്യൽ ☐ ബിസിനസ് ☐ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ് ☐ വ്യക്തമാക്കാത്തത്	
റെസിഡൻഷ്യൽ സ്റ്റാറ്റസ്*	☐ റെസിഡന്റ് വ്യക്തി ☐ നോൺ റെസിഡന്റ് ഇന്ത്യക്കാരൻ ☐ വിദേശ പൗരൻ ☐ ഇന്ത്യൻ വംശജനായ വ്യക്തി	
വിലാസം (നിലവിലെ/സ്ഥിരമായ/വിദേശ) ജില്ലാ നഗരം & പിൻ/പിൻ കോഡ്		
		സംസ്ഥാനം/കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശം
കറസ്പോണ്ടൻസ്/ പ്രാദേശിക വിലാസം മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതു പോലെ തന്നെ ജില്ല നഗരം & പിൻ/പിൻ കോഡ്		
		സംസ്ഥാനം/കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശം

നികുതി ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്ത് താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തെ അധികാരപരിധി വിശദാംശങ്ങളിലെ വിലാസം
(ഇന്ത്യൻ പൗരന്മാർ ഒഴികെയുള്ളവരുടെ കാര്യത്തിൽ മാത്രം)

വിലാസം* ☐ നിലവിലുള്ളതിന് സമാനം / സ്ഥിരം/വിദേശം ☐ കറസ്പോ ൻസ്/ലോക്കൽ വിലാസം പോലെ തന്നെ പിൻ/പോസ്റ്റ് കോഡ്		
		സംസ്ഥാനവും രാജ്യവും നികുതി തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ അല്ലെങ്കിൽ തത്തുല്യം (അധികാരപരിധി പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ)................
ജന്മസ്ഥലം/നഗരം, രാജ്യം		D1 ലഭിച്ചു അതെ ☐ ഇല്ല ☐

5. ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (കൂടുതൽ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തികളുടെ കാര്യത്തിൽ, ദയവായി പ്രത്യേക ഷീറ്റ് പൂരിപ്പിക്കുക)

☐ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ കൂട്ടിച്ചേർക്കൽ ☐ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ ഇല്ലാതാക്കൽ ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ CIF നമ്പർ (ലഭ്യമെങ്കിൽ.....................................

ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ തരം* ☐ മൈനറിന്റെ രക്ഷാധികാരി ☐ നോമിനി ☐ അസൈനി ☐ അംഗീകൃത പ്രതിനിധി ☐ ഗുണഭോക്തൃ ഉടമ ☐ ഗുണഭോക്താവ്

ആദ്യ നാമം*	മിസ്റ്റർ/മിസ്സിസ്/എംഎസ്/ഡോക്ടർ/ഇആർ/മൈനർ/എംഎക്സ്
മധ്യനാമം	
അവസാന നാമം	

(ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ CIF നമ്പർ നൽകുകയും അത് കൂട്ടി നോക്കുകയും ചെയ്താൽ, താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന തെളിവുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

ഓപ്ഷണൽ ആണ്. P ഐഡന്റിറ്റി പ്രൂഫ് (ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തി നോമിനിയാണെങ്കിൽ ആവശ്യമില്ല)	
☐ എ. പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ	കാലഹരണ തീയതി:
☐ ബി. വോട്ടേഴ്സ് ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്	
☐ സി. പാൻ കാർഡ്	
☐ ഡി. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്	കാലഹരണ തീയതി:
☐ ഇ. യുഐഡി (ആധാർ)	
☐ എഫ്. എൻആർഇജിഎ ജോബ് കാർഡ്	
☐ ഇസഡ്. മറ്റുള്ളവ (കേന്ദ്ര സർക്കാർ അറിയിച്ച രേഖ..തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ').*.......................	

6. അപേക്ഷകന്റെ പ്രഖ്യാപനം.

*മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്നും അതിൽ വരുന്ന ഏതൊരു മാറ്റവും ഉടനടി നിങ്ങളെ അറിയിക്കുമെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ തെറ്റോ അസത്യമോ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്നതോ തെറ്റായി പ്രതിനിധീകരിക്കുന്നതോ ആണെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ, അതിന് ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കുമെന്ന് എനിക്കറിയാം.

'സെൻട്രൽ കെവൈസി രജിസ്ട്രിയിൽ നിന്ന് എസ്എംഎസ്/ഇ–മെയിൽ വഴിയോ മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത നമ്പർ/ഇമെയിൽ വിലാസം വഴിയോ വിവരങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുന്നു.

'എന്റെ സ്വകാര്യ/കെവൈസി വിശദാംശങ്ങൾ സെൻട്രൽ കെവൈസി രജിസ്ട്രിയുമായി പങ്കിടാം.

തീയതി:________/__________/________ ഒപ്പ്/

സ്ഥലം: അപേക്ഷകന്റെ തള്ളവിരൽ മുദ്ര

ആമുഖം (നിർബന്ധമില്ല)

അവതാരകന്റെ പേര് : ______________________________ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ ________________ മുതൽ________________

വിലാസം____ ഞാൻ ഇതിനാൽ പരിചയപ്പെടുത്തുന്നു

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന അപേക്ഷകനെ ഞാൻ മിസ്റ്റർ/മിസ്സിസ് എന്നിവരെ അറിയാമെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു. ______________

__________________________________ വേണ്ടി______________ മാസങ്ങൾ/വർഷങ്ങൾ എന്നിവ സ്ഥിരീകരിക്കുക

അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതുപോലെ അയാളുടെ/അവളുടെ തൊഴിലും വിലാസവും ഞാൻ അയാളുടെ/അവളുടെ ഒപ്പും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

മൊബൈൽ നമ്പർ. ________________________ അവതാരകന്റെ ഒപ്പ്:

ശാഖ ഉപയോഗം: സാമൂഹിക സവിശേഷതകൾ/ബാധകമെങ്കിൽ

മതം		വരുമാന വിഭാഗം	☐ ബിപിഎൽ ☐ ബിപിഎല്ലിന് മുകളിൽ
ശാരീരിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ		പ്രത്യേക വിഭാഗം	
രാഷ്ട്രീയമായി തുറന്നുകാട്ടപ്പെട്ടവർ		റിസ്ക് വിഭാഗം	☐ താഴ്ന്ന ☐ ഇടത്തരം ☐ ഉയർന്ന ☐ അസാധാരണം
സ്വീകരിച്ച രേഖകൾ	☐ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത് ☐ യഥാർത്ഥ പകർപ്പുകൾ ☐ നോട്ടറി		സ്റ്റിൽ:

അപേക്ഷകന്റെയും അവതാരകന്റെയും വ്യക്തിപരമായ പരിശോധന നടത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര് വിശദാംശങ്ങൾ

പദവി റോൾ നമ്പർ:. ഒപ്പ് ________________

സൃഷ്ടിച്ചത് __________ അധികാരപ്പെടുത്തിയത്____________ CIF നമ്പർ

ഇനീഷ്യലുകൾ: ഇനീഷ്യലുകൾ:

KYC ഐഡന്റിഫയർ നമ്പർ														
കുറിപ്പ്: CKYCRൽ നിന്ന് ലഭിച്ചതിന് ശേഷം KYC ഐഡന്റിഫയർ നമ്പർ പൂരിപ്പിക്കണം.														

പേരും റോൾ നമ്പറും ഉള്ള ഒപ്പ് വഴി അധികാരപ്പെടുത്തിയത്.