

क्षेत्राधिकार में पता, जहाँ कि आवेदक भारत से बाहर का निवासी है, के ब्योरे, कर (टैक्स) के उद्देश्य से (केवल भारतीय राष्ट्रियों से इतर मामलों में)

Address in the jurisdiction Details where Applicant is resident outside India for Tax Purposes (only in case of other than Indian Nationals)

पता ADDRESS* <input type="checkbox"/> वर्तमानविदेशी/स्थायी/के अनुसार SAME AS CURRENT/PERMANENT/OVERSEAS	
<input type="checkbox"/> पत्राचार/स्थानीय पता/ज़िप/पोस्ट कोड के अनुसार SAME AS CORRESPONDENCE/ LOCAL ADDRESS ZIP /POST CODE	राज्य एवं राष्ट्र कर पहचान नं. अथवा समकक्ष (यदि क्षेत्राधिकारी द्वारा जारी किया गया हो) STATE AND COUNTRY TAX NOTIFICATION NO. OR EQUIVALENT (if issued by jurisdiction) _____
स्थान/जन्म का शहर और राष्ट्र PLACE /CITY OF BIRTH AND COUNTRY*	डी 1 प्राप्त D1 obtained <input type="checkbox"/> हाँ Yes <input type="checkbox"/> नहीं No

5. संबंधित व्यक्ति के ब्योरे DETAILS OF RELATED PERSON

(अतिरिक्त संबंधित व्यक्ति के मामले में, ब्योरे अलग शीट में भरें. In case of additional related persons, please fill in separate sheet.)

संबंधित व्यक्ति को जोड़ना संबंधित व्यक्ति का विलोपन - संबंधित व्यक्ति का सीआइएफ नं. (यदि उपलब्ध हो _____)

Addition of of Related person **Deletion of Related person CIF no. of Related person (if available _____)**

संबंधित व्यक्ति का प्रकार अवयस्क के अभिभावक नामिती समनुदेशिती प्राधिकृत प्रतिनिधि लाभग्राही मालिक लाभग्राही
Related person type Guardian of Minor Nominee Assignee Authorised Representative Beneficial Owner Beneficiary

प्रथम नाम First Name	श्री/श्रीमती/सुश्री Mr/Mrs./Ms./ER/Minor/Mx
मध्य नाम Middle Name	
अंतिम नाम Last Name	

(यदि संबंधित व्यक्ति का सीआइएफ दिया जाता है और उसका मिलान हो जाता है तो निम्नलिखित प्रमाण के ब्योरे स्वैच्छिक होंगे (

(If CIF no. of the Related person is given and tallied, below details of Proof are Optional)

पहचान के प्रमाण पर ✓ करें (*यदि संबंधित व्यक्ति नामिती है तो आवश्यक नहीं) Put ✓ Proof of Identity (*Not required in case Related person is a nominee)	
<input type="checkbox"/> A. पासपोर्ट Passport समाप्ति-तारीख Expire Date:	<input type="checkbox"/> E. यूआइडी UID (आधार AADHAR)
<input type="checkbox"/> B. मतदाता पहचानपत्र Voters Identity Card	<input type="checkbox"/> F. नरेगा जॉब-कार्ड NREGA Job Card
<input type="checkbox"/> C. पैन कार्ड PAN Card	<input type="checkbox"/> Z. अन्य (केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित दस्तावेज़ की पहचान सं. _____) Others (Document notified by Central Govt. _____ Identification No. _____)
<input type="checkbox"/> D. ड्राइविंग लाइसेंस Driving Licence समाप्ति-तारीख Expire Date:	

6. आवेदनकर्ता की घोषणा APPLICANT DECLARATION :

*मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि ऊपर प्रस्तुत ब्योरे, मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और मैं वचन देता हूँ कि इनमें किसी तरह का परिवर्तन होता है तो मैं तत्काल इसकी जानकारी आपको दूँगा, और मुझे इस बात का ज्ञान है कि उपर्युक्त जानकारी गलत अथवा असत्य अथवा भ्रामक अथवा अयथार्थ पाए जाने की स्थिति में इसके लिए मैं जिम्मेदार रहूँगा।

*मैं एतद्वारा, उपर्युक्त पंजीकृत नंबर/ई-मेल पते पर केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के माध्यम से एसएमएस/ईमेल द्वारा सूचना प्राप्त करने के लिए सहमति देता हूँ।

*मेरे व्यक्तिगत केवाईसी संबंधी ब्योरे केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री के साथ साझा किए जा सकते हैं।

*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 change therein immediately, in case any of the above 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 Central KYC Registry through SMS/E-mail on the above registered number /email address.

*My Personal KYC details may be shared with Central KYC Registry.

दिनांक Date : _____

स्थान Place: _____

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

**SIGNATURE/
Thumb Impression of the Applicant**

परिचय (अनिवार्य नहीं) Introduction (Not Mandatory)

परिचयकर्ता का नाम Name of the introducer _____ खाता संख्या A/c No. _____ Since _____ से

पता Address : _____

*मैं एतद्वारा उपर्युक्त नामक आवेदनकर्ता का परिचय देता हूँ और प्रमाणित करता हूँ कि मैं श्री/सुश्री को महीनों/वर्षों से जानता हूँ और आवेदनपत्र में उल्लिखित उनके व्यवसाय और पते की पुष्टि करता हूँ। मैं इनके हस्ताक्षरों को साक्षात्कृत भी करता हूँ।

I hereby introduce the above named applicant and certify that I know Mr./Ms. _____ for _____ months/years and confirm his/her occupation and address as stated in the application. I also attest his/her signature.

मोबाइल नं. Mobile No. _____

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर Signature of the Introducer:

शाखा के उपयोगार्थ Branch Use : सामाजिक लक्षण/जो लागू हों Social Attributes/as applicable

धर्म Religion		आय-संवर्ग Income Category	<input type="checkbox"/> बीपीएल BPL <input type="checkbox"/> बीपीएल से ऊपर Above BPL
दिव्यांग Physically Challenged		विशेष संवर्ग Special Category	
राजनीतिज्ञ Politically Expoused		जोखिम संवर्ग Risk Category	<input type="checkbox"/> न्यून Low <input type="checkbox"/> मध्यम Medium <input type="checkbox"/> उच्च High <input type="checkbox"/> अपवादस्वरूप Exceptional
प्राप्त दस्तावेज़ Documents Received	<input type="checkbox"/> स्व प्रामाणित Self certified <input type="checkbox"/> नकल प्रतियाँ True Copies <input type="checkbox"/> नोटरी Notary		

आवेदनकर्ता व परिचयकर्ता का वैयक्तिक सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम Name of the official who carried out in person verification of applicant and introducer details

पदनाम Designation _____ रोल नंबर Roll No. _____

हस्ताक्षर Signature

रचनाकर्ता Created by _____ अधिप्रमाणनकर्ता Authorised by _____

आद्यक्षर Initials

आद्यक्षर Initials

सीआइएफ नं.
CIF No.

केवाईसी पहचानकर्ता नंबर

KYC Identifier No.

नोट : केवाईसी पहचानकर्ता नंबर सीकेवाईसीआर से पावती मिलने के बाद भरा जाए।

Note : KYC Identifier Number should be filled after receipt from CKYCR

प्राधिकारकर्ता Authorised by

नाम एवं रोल नंबर सहित हस्ताक्षर Signature with Name & Roll No.