

अनुलग्नक - जे
भाग - I अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) आवेदन फॉर्म (वैयक्तिक के लिए)

मध्यस्थ का नाम एवं पता (पूर्व-मुद्रित)												
कृपया इस फॉर्म को अंग्रेजी और बड़े अक्षरों में भरें												
ए) पहचान का विवरण										कृपया अपना नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ चिपकाएं		
1	आवेदनकर्ता का नाम											
2	पिता/ पति का नाम											
3	ए) लिंग	<input type="checkbox"/> पु. <input type="checkbox"/> स्त्री	बी) वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित	सी) जन्म की तारीख							
4	ए) राष्ट्रियता	<input type="checkbox"/> भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करें _____)		बी) स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्र							
5	ए) पैन										बी) यूआईडी/ आधार, यदि कोई हो	
6	यदि पहचान का प्रमाण प्रस्तुत किया हो, तो उल्लेख करें			<input type="checkbox"/> पैन कार्ड <input type="checkbox"/> कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें _____)								
बी) पते का विवरण												
1	पत्राचार का पता			नगर/ शहर/ गांव		पिन कोड						
				राज्य		देश						
2	पत्राचार हेतु प्रस्तुत पते का प्रमाण का उल्लेख करें											
3	संपर्क विवरण			टेली (कार्या.)		टेली (आवास)						
				फैक्स नं		मोबाइल नं						
				ईमेल आईडी								
4	स्थायी पता (यदि उपरोक्त पते से भिन्न है, तो अनिवासी आवेदक के लिए विदेशी पते का उल्लेख करना अनिवार्य है)			नगर/ शहर/ गांव		पिन कोड						
				राज्य		देश						
5	स्थायी पते हेतु प्रस्तुत पते का प्रमाण का उल्लेख करें											

कृपया फोटोग्राफ के आर-पार हस्ताक्षर करें

सी) अन्य विवरण

1	सकल वार्षिक आय का विवरण (कृपया उल्लेख करें)		
	प्रतिवर्ष आय	या	नेटवर्थ
	<input type="checkbox"/> रु. 1 लाख से कम <input type="checkbox"/> रु. 1 से 5 लाख <input type="checkbox"/> रु. 5 से 10 लाख <input type="checkbox"/> रु. 10 से 25 लाख <input type="checkbox"/> रु. 25 लाख से अधिक		राशि (रु.) _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> तारीख तक (नेटवर्थ 1 वर्ष से कम पुराना नहीं होना चाहिए)
पेशा (कृपया किसी एक को टिक करें और संक्षिप्त विवरण दें)			
2	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र <input type="checkbox"/> सरकारी सेवा <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> पेशेवर	<input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें _____)	
3	कृपया टिक करें, यदि लागू हो: <input type="checkbox"/> राजनीति से जुड़ा व्यक्ति (पीईपी) <input type="checkbox"/> राजनीति से जुड़े व्यक्ति से संबद्ध (पीईपी)		
4	अन्य कोई जानकारी		

डी) घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि प्रस्तुत विवरण मेरी जानकारी और विश्वास में सत्य और यथार्थ है और मैं वचन देता/देती हूँ कि इनमें कोई बदलाव होने पर आपको तत्काल सूचित करूंगा/करूंगी. मुझे ज्ञात है कि यदि कोई जानकारी गलत या असत्य या भ्रामक या मिथ्या पायी जाती है तो मुझे जिम्मेदार ठहराया जाएगा.

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

केवल ऑफिस उपयोग के लिए

- (मूल प्रतियां सत्यापित की गईं) दस्तावेजों की मूल प्रतियां प्राप्त हुईं
 (स्व-प्रमाणित) स्व-प्रमाणित दस्तावेजों की प्रतियां प्राप्त हुईं

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के हस्ताक्षर

दिनांक

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

मध्यस्थ का मुहर/स्टांप