छत्तीसगढ़ राज्य ग्रामीण बैंक, _____ शाखा

केवाईसी अद्यतन फॉर्म - व्यक्तिगत

(सीकेवाईसी नंबर वाले या उसके बिना तथा केवाईसी सूचना/ओवीडी में परिवर्तन वाले व्यक्ति)

दिनांक – ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

शाखा का नाम _____ शाखा कोड _____
(केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

बैंक शाखा को नाम और कोड संख्या की रबर स्टाम्प लगानी होगी

ग्राहक आईडी: _____ आवेदन प्रकार: ☐ नया ☐ अद्यतन

खाता संख्या: _____ सीकेवाईसी (CKYC) संख्या _____

खाता प्रकार: ☐ सामान्य ☐ छोटा ☐ नाबालिग पीएफ संख्या: _____

अ. व्यक्तिगत विवरण

1. नाम (पहचान प्रमाण अनुसार)* : _____
(उपनाम | पहला नाम | मध्य नाम)

2. मूल नाम : _____

3. जन्मतिथि:* ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ 4. लिंग:* ☐पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य

5. वैवाहिक स्थिति: ☐विवाहित ☐अविवाहित ☐अन्य 6. आश्रितों की संख्या: ☐☐

7. अभिभावक का नाम (एक विकल्प चुनें):* ☐पिता ☐माता ☐जीवनसाथी

_____
(पिता का नाम अनिवार्य है यदि पैन उपलब्ध नहीं है)

8. अभिभावक का नाम (यदि नाबालिग है) _____

9. राष्ट्रीयता: ☐भारतीय ☐अन्य , देश का नाम: _____ 10. नागरिकता: _____

*11 .व्यवसाय का प्रकार: ☐ राज्य सरकार ☐ केंद्र सरकार ☐ सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम ☐ रक्षा ☐ निजी क्षेत्र

कर्मचारी आईडी _____ पोस्टिंग का स्थान _____

व्यवसाय : ☐उद्योगपति ☐व्यापार क्षेत्र ☐सेवा क्षेत्र ☐प्रवासी श्रमिक ☐ठेकेदार ☐जौहरी ☐अन्य

अन्य : ☐ चिकित्सा ☐ विधि ☐ सीए/सीएमए/डब्ल्यूएमए/बीएसी ☐ इंजीनियर/आर्किटेक्ट/तकनीकी सलाहकार ☐ सेवानिवृत्त ☐ पत्रकार ☐ गृहिणी ☐ छात्र ☐ शेयर/स्टॉक ब्रोकर ☐अन्य पेशेवर ☐ कृषि ☐ राजनीतिक/सामाजिक कार्यकर्ता

वर्गीकृत नहीं - कृपया निर्दिष्ट करें _____

12. संगठन का नाम: _____ पदनाम/व्यवसाय: _____

कार्य का प्रकार: _____

13. मासिक आय (₹): _____ 14. शुद्ध संपत्ति (अनुमानित मूल्य) (₹): _____

15. आय का स्रोत: ☐ वेतन ☐ निवेश आय ☐ कृषि ☐ पेंशन ☐ अन्य

16. धर्म: ☐ हिंदू ☐ मुस्लिम ☐ ईसाई ☐ सिख ☐ अन्य

17. श्रेणी: ☐ सामान्य ☐ ओबीसी ☐ एससी ☐ एसटी

18. विकलांगता: ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो: ☐ दृष्टिहीन ☐ शारीरिक विकलांग

19. शैक्षणिक योग्यता: ☐ 9वीं तक ☐10वीं पास ☐ स्नातक (सामान्य) ☐ स्नातकोत्तर (सामान्य) ☐ स्नातकोत्तर/स्नातक ☐ इंजीनियर स्नातक/स्नातकोत्तर ☐ विधि स्नातक/स्नातकोत्तर ☐ सीए/सीएमए/डब्ल्यूएमए/बीएसी ☐ अन्य पेशेवर डिग्री/डिप्लोमा

☐ निरक्षर: यदि हाँ: पहचान का चिन्ह: _____

20. कृपया लागू विकल्प चुनें: ☐ राजनीतिक रूप से प्रभावित व्यक्ति (PEP) ☐ राजनीतिक रूप से प्रभावित व्यक्ति से संबंधित ☐ कोई नहीं

21. क्या भारत में कर चुकांता है ?: ☐ हाँ ☐ नहीं (यदि नहीं, तो कृपया FATCA विवरण Annexure II से भरें)

22. पैन: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (यदि पैन उपलब्ध नहीं है, तो प्रपत्र 60 के साथ Annexure I जमा करें)

ब. संपर्क विवरण (सभी संचार आपके द्वारा प्रदान किए गए मोबाइल नंबर/ईमेल-आईडी पर भेजे जाएंगे)

मोबाइल नंबर: ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ईमेल आईडी: _____

एसटीडी कोड (फोन): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

टेलीफोन (निवास): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

स. पहचान/पते का प्रमाण (आधिकारिक वैध दस्तावेज)(कृपया उपयुक्त बॉक्स में टिक करें (किसी एक आईडी प्रकार का चयन करें) और विवरण दें)*

☐A. पासपोर्ट ☐B. वोटर पहचान पत्र ☐C. ड्राइविंग लाइसेंस ☐D. आधार संख्या का प्रमाण (सत्यापन) ☐E-KYC ☐ऑफलाइन

☐E-NREGA जॉब कार्ड ☐F. राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम और पता विवरण शामिल है

क्या दस्तावेज़ ई-डॉक्यूमेंट के रूप में प्रस्तुत किया गया है: ☐हाँ ☐नहीं

दस्तावेज़ नंबर/पहचान संख्या:* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

जारीकर्ता प्राधिकरण: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *जारी करने की तारीख: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

*समाप्ति की तारीख: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

केवल विदेशी नागरिकों के लिए:

वीज़ा विवरण (संदर्भ संख्या): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

जारीकर्ता: ☐☐☐

जारी करने की तारीख: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ समाप्ति की तारीख: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

ड. पते का विवरण (OVD के अनुसार वर्तमान [ ] / विदेशी [ ])

पते का प्रकार:* ☐आवासीय/व्यावसायिक ☐आवासीय ☐व्यावसायिक ☐पंजीकृत कार्यालय ☐निर्दिष्ट नहीं

पता:* _____

शहर/गाँव : *_____

जिला : * _____

*राज्य : **_____

*पिन: ** ☐☐☐☐☐☐

देश का नाम : _____

ई. पत्राचार हेतु पता OVD के अनुसार : ☐ हाँ ☐ नहीं

(OVD) के अनुसार नहीं होने की स्तिथि में

पते का प्रकार : ☐आवासीय/व्यावसायिक ☐आवासीय ☐व्यावसायिक ☐पंजीकृत कार्यालय ☐निर्दिष्ट नहीं

पता: _____

शहर/गाँव: _____

जिला : _____

राज्य: _____ पिन: ☐☐☐☐☐☐ देश का नाम : _____

एफ. यदि आधिकारिक वैध दस्तावेज़ (OVD) में वर्तमान पता नहीं है - कृपया नीचे दिए गए किसी भी दस्तावेज़ को प्रदान करें (2 महीने से अधिक पुराना न हो):

यूटिलिटी बिल / पीओएफपीपीओ (POFPP) / संपत्ति या नगरपालिका कर रसीद ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

स्व-घोषणा (आधार स्वैच्छिक रूप से प्रदान किया जा सकता है)

(*E-KYC प्रमाणीकरण और आधार सीडिंग डीबीटी लाभ के लिए अनिवार्य है)

दस्तावेज क्रं. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ दिनांक : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

घोषणा / स्व-प्रमाणन

1. मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पीएमएलए, 2002 के तहत केवाईसी मानदंडों के अनुपालन हेतु पहचान और/या पते के प्रमाण के लिए यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार कार्ड स्वेच्छा से प्रस्तुत किया है।

2. मैं इस बात पर सहमति देता/देती हूँ कि बैंक इसे यूआईडीएआई के साथ सत्यापित कर सकता है और यूआईडीएआई को बायोमेट्रिक/ओटीपी आधारित प्रमाणीकरण के माध्यम से पहचान और पता बैंक को जारी करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करता/करती हूँ। ☐हाँ ☐नहीं

3. मैं सहमत हूँ कि मेरे व्यक्तिगत केवाईसी विवरण सीकेवाईसी रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा किए जा सकते हैं। मैं एतद्द्वारा बैंक/केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री/भारत सरकार/आरबीटी या किसी अन्य प्राधिकारी से अपने पंजीकृत मोबाइल नंबर/ई-मेल पर एसएमएस/ई-मेल के माध्यम से सूचना प्राप्त करने के लिए सहमति देता/देती हूँ। मैं यह भी सहमत हूँ कि ऐसे किसी भी एसएमएस/ई-मेल का उत्तर न मिलने पर बैंक किसी भी प्रकार के नुकसान या क्षति के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।

("डीएसटी लाभ प्राप्त करने के लिए ई-केवाईसी प्रमाणीकरण और आधार सीडिंग अनिवार्य है)

फोटो *

हाल का पासपोर्ट आकार फोटो (स्टेपल न करें)

हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान (कृपया काले इंक में ही दें)

स्थान: _____

तारीख: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

कार्यालय उपयोग हेतु ☐ दस्तावेज़ प्राप्त ☐ स्व-प्रमाणित ☐ सत्य प्रतिलिपि ☐ नोटरी ☐ समकक्ष ई-डॉक्यूमेंट्स

i. पैन विवरण (यदि उपलब्ध हो) को CBS में जारी करने वाले प्राधिकारी से सत्यापित किया गया है। ii. ग्राहक द्वारा प्रस्तुत जानकारी को CBS में सत्यापित और अद्यतन किया गया है।

iii. व्यक्तिगत रूप से सत्यापन किया गया तथा आवेदक के हस्ताक्षर/LTI का सत्यापन किया गया।

मेकर _____ पीएफ नं. _____ चेकर _____ पीएफ नं. _____

पावती

खाता संख्या _____ खाता धारक श्री / श्रीमती / सुश्री_____ में केवाईसी अद्यतन हेतु अनुरोध OVD दस्तावेज़ के साथ प्राप्त किया।

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर

दिनांक : _____