तं./No.: 638549 पाखा पाखा की संख्या	1911 से आपके	सेन्ट्रल बैंक ऑफ़ इंडिया Central Bank of India
ग्राहक सूचना	फार्म (सिर्फ	नये वैयक्तिक-व्यक्तिगत ग्राहकों के लि DR NEW PERSONAL INDIVIDUAL CU
•		ाले बॉल प्वाइंट पेन का प्रयोग करें, जहां लागू हो, उचि Il point pen for signature. Please tick (√) th
(1) ग्राहक का प्रकार/CUSTOMER TYPE:		

Mobile No.:



ग्राहक पहचान (सीआईएफ) सं. कार्यालयीन उपयोग हेतु/CIF No. (for office use)

8 S र्गए) STOMERS ONLY) वेत खाने में (🗸) लगाएं. ne appropriate boxes. ग्राहक का फोटोग्राफ चिपकाएं **AFFIX** भूतपूर्व-कर्मचारी व्यक्तिगत पेंशनभोगी वरिष्ठ नागरिक कर्मचारी PHOTOGRAPH OF THE Ex-Staff Individual Staff Pensioner Senior Citizen **CUSTOMER** रक्षा सेवाएं राजनीतिज्ञ अनिवासी भारतीय अवयस्क अन्य - कृपया स्पष्ट करें Others - Please Specify Politician NRI Minor **Defence Services** (2) व्यक्तिगत विवरण/PERSONAL DETAILS: शीर्षक / Title पूरा नाम/Full Name: प्रथम नाम/First Name मध्य नाम/Middle Name कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name शीर्षक/Title पिता या पति/पत्नी का नाम/Name of Father or Spouse Name कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name प्रथम नाम/First Name मध्य नाम / Middle Name शीर्षक/Title माता का विवाह पूर्व नाम/Mother's Maiden Name प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name वैवाहिक स्थितिः विवाहित अविवाहित पति/पत्नी सम्बंध कोडः पिता Marital Status: Unmarried Others Spouse **Relation Code:** Married Father जन्म तिथिः वर्ष स्त्री अन्य माह पुरूष Date of Birth: Day Month Male Others Gender: Female जन्म स्थानः Place of Birth: फॉर्म 60-61/(आईटी एक्ट): Form 60/61 (IT Act): आयकरः पैन/जीआईआर नं.ः राष्ट्रीयताः भारतीय Y N Others Income Tax: PAN/ GIR No.: Nationality: Indian यदि आपके पास पैन/जीआईआर नंबर न हो, तो कृपया सुचित करें: क्या आप एक आयकर निर्धारिती हैं? यदि हां, ए) वार्ड/सर्कल रेंज का विवरण दें, जहाँ आय की नहीं If you do not have a PAN/GIR Number please inform: Are you an Income Tax Assessee? Yes No If yes, a) Details of Ward/Circle Range where the पिछली विवरणी दर्ज की गई थी बी) पैन/जीआईआर नंबर न होने के कारण last return of income was filed b) Reasons for not having a PAN/GIR No. 3. (A) वर्तमान निवास/पत्राचार का पता/Present Residential/Correspondence Address: मकान क्र. अपार्टमेन्ट/बिल्डिंग का नामः Apartment/Building Name: House/Flat No. मार्ग /गली / लेनः पहचान चिन्हः Road/Street/Lane: Landmark: शहर/गाँवः जिलाः City/Village: District: राज्य: देशः पिन कोडः State: Country: Pin Code: दूरभाष सं. (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ): फैक्स सं.: Phone No. (With STD/ISD code): Fax No.: मोबाईल सं.ः ई-मेल आईडीः e-mail ID: Mobile No.: कुपया (🗸) लगायें, यदि स्थायी पता निवास पते के समान है, अन्यथा इसके नीचे आपका स्थायी पता लिखें: Please Tick(/) if permanent Address is same as residential Address, otherwise please provide your permanent address below: (B) स्थायी पता / Permanent Address: अपार्टमेन्ट/बिल्डिंग का नामः मकान/द्कान क्र. Apartment/Building Name: House/Shop No. मार्ग/गली/लेनः पहचान चिन्हः Road/Street/Lane: Landmark: शहर/गाँवः जिलाः City/Village: District: राज्य: पिन कोडः देश: Pin Code: Country: State: दुरभाष सं. (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ) फेक्स सं.: Phone No. (With STD/ISD code): ई-मेल आईडीः मोबाईल संः

e-mail ID:

4.	केवायसी विवरण/ KYC	DETAILS:	
पहचान के प्रमाण का f	वेवरण / Proof of Identity Details		
दस्तावेज का नामः Name of Document:			
दस्तावेज संख्याः Document No.:		जारीकर्ताः Issued by:	
जारी करने का स्थानः Place of Issue:		जारी तिथिः Issued Date:	दिन माह वर्ष Day Month Year
पते के प्रमाण का विवर	ण / Proof of Address Details		
दस्तावेज का नामः Name of Document:			
दस्तावेज संख्याः Document No.:		जारीकर्ताः Issued by:	
जारी करने का स्थान: Place of Issue:		जारी तिथिः Issued Date:	दिन माह वर्ष Day Month Year
	के जन्म तिथि का प्रमाण (दस्तावेजों के नाम): of Minor/Senior Citizen (Name of the Documents):		
5.	अनिवासी भारतीय खातों के मामले में $/$ IN CASE OF N	ION-RESIDEN	NT INDIAN ACCOUNTS:
writing immedi (b) दस्तावेजों का	ता हूँ/ देते है कि स्थायी निवास के लिए मेरे / हमारे भारत लौटने पर बैंक को तु iately of my/our return to India for permanent residence. सत्यापन किया गया / Documents Verified : बैंक y Public/Indian Embassy/Persons known to the Bank.		आवेदक का हस्ताक्षर/Signature of applicant
,	सेलीटेटर का नाम एवं क्रमांक:		
Name & Number of Bu	usiness Correspondent / Facilitator:		बिजनेस करेसपोन्डेंट/फेसिलीटेटर का हस्ताक्षर/ Signature of Business Correspondent/Facilitator
	कार्यालयीन प्रयोग के लिए/FO	R OFFICE USE:	:
identification and • श्री/सुश्री स्थान/निवास (आव Mr./Mrs • अशिक्षित ग्राहक के मा	ाश्यकता के मामले में) की प्रत्यक्ष जांच की गई $/$ Location/Resid	ified by putting	g bank's seal & authentication. (पदनाम) द्वारा दिनांक/ को आवेदक है applicant (in case of need) has been verified b (Designation) on//

अधिकारी /शाखा प्रबंधक का नाम Name of Officer/Branch Manager अधिकारी/शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर और इन्डेक्स सं. Signature of Officer /Branch Manager & Index No.

		व्यक्तिग	त जानकारी/Persoi	nal Information		
ग्राहक की रूपरेख	Customer Profile					
धर्म Religion	ि हिन्दू Hindu	मुस्लिम Muslim	ईसाई Christian	ि सिख Sikh	पारसी अन्य Parsi Other	
श्रेणी Category	सामान्य General	্র	্র अ.ज.जा. ST	্র अ.पि.जा. OBC	अन्य Others	
पेशा	वेतनभोगी Salaried	व्यवसाय Business	स्वरोजगार Self Employ	गृहिणी / सेवानिवृत्त House Wife/Retire	विद्यार्थी Student	
Occupation	कृषि-संबद्ध Agri-Allied	रक्षा Defence	व्यावसायिक Professional	अन्य (कृपया स्पष्ट व		
व्यवसाय का प्रकार	उत्पादन Manufacturing	व्यापारिक सेवायें Trading Service	खुदरा व्यापार s Retail Busin	कृषि ess Agriculture	स्टॉक दलाल Stock Broker	
Line of Business	स्थावर संपदा Real Estate	सेवा Service	पेंशनभोगी Pensioner	अन्य (कृपया स्पष्ट क Other (Please Spe		
<u>:</u>	स्वामित्व Proprietorship	भागीदारी Partnership	प्रायवेट लि. Pvt Ltd	पब्लिक लि. Public Ltd	सार्वजनिक क्षेत्र Public Sector	
कहां कार्यरत Employed with	सरकारी Government	बहुराष्ट्रीय Multinational	अन्य (कृपया Other (Pleas	स्पष्ट करें)	rubite sector	
नियोक्ता का नाम Employer Name		पता Address	(,	कार्य की सेवा अवधि No. of Completed years	
शिक्षा	अशिक्षित	रनातक	स्नातकोत्तर	व्यावसायिक		
Education सकल वार्षिक आय	Illiterate	Graduate	Post Gradua		- 15	
Gross Annual Income	Less than 60 K	60 हजार > 1 लार 60 K > 1 L	ਭ 1 लाख > 5 व 1 L > 5 L	5 L > 15 L	> 15 লাখ্য > 15 L	
आय के स्रोत Sources of Incom	e वितन/पेन्शन Salary/Pension	घर प्रॉपर्टी / किराया House Property/Re	व्यवसाय/पेश Business/Pro		अन्य – कृपया स्पष्ट करें Others - Please Specify	
आस्तियाँ / Assets						
वाहन Vehicles	दुपहिया Two Wheeler	चौपहिया Four Wheeler	कोई नहीं None	अन्य (कृपया स्पष्ट क Other pl. specify	₹)	
आवास House	स्वयं का Self Owned	परिवार का Family Owned	किराये का/प् Rented/Lea			
निवेश	शेयर Shares	म्युच्युअल फंड Mutual Fund	सोना Gold	बैंक मियादी जमा Bank Fixed Depo	एनएससी / केवीसी NSC/KVC	
Investments	पीपीएफ PPF	भारिवैं बाँड RBI Bond	संपत्ति Property	अन्य (कृपया स्पष्ट व Other (pl. specify		
देयताएं/Liabilitie	25:					
वाहन ऋण Car Loan	हां Yes	ा नहीं No	आवास ऋण Housing Loan	हां Yes	नहीं No	
उपभोक्ता ऋण Consumer Loan	हां Yes	ा नहीं No	शैक्षणिक ऋण Education Loan	हां Yes	नहीं No	
व्यवसाय/कृषि Business/Agricul	ture हां Yes	नहीं No	अन्य – कृपया स्पष्ट क Others - Please Spe	र्ले ecify		
पारिवारिक विवरण	T/Family Details					
पति-पत्नी का नाम	Spouse Name					
					(a'C) (a	
पेशा	प्रथम नाम/First Name	जन्म तिथिः	मध्य नाम/Middle	Name माह वि	कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name िंगः पुरुष रत्री	
Occupation बच्चों के नाम/Chile		Date of Birth:	Day	Month Ye	ear Gender: Male Female	
बच्चा क नाम/ Chile	aren Name					
.	प्रथम नाम/First Name		मध्य नाम/Middle		कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name	
पेशा Occupation		जन्म तिथिः Date of Birth:	दिन Day	माह वा Month Ye	र्व तिंगः पुरुष स्त्री ear Gender: Male Female	
	. (=)		(('2)	
पेशा	प्रथम नाम/First Name	जन्म तिथिः	मध्य नाम/Middle	Name माह वि	कुलनाम/अंतिम नाम/Surname/Last Name	
Occupation	वैंक के खाने / ८०००० । १० ।	Date of Birth:	Day		Gender: Male Female	
बैंक	बैंक के खाते / Central Bank	JOHIEL DANK ACCOUNTS	शाखा		ाते का प्रकार	
Bank ਕੈਂ ਰ			Branch		rpe of Account ाते का प्रकार	
बक Bank			शाखा Branch		rpe of Account	

साक्षात्कार एवं ग्राहक अपेक्षित सचेतन फार्म (आवेदक ∕ हस्ताक्षरकर्ता के प्रयोग के लिए) INTERVIEW AND CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM (TO BE USED FOR APPLICANT/SIGNATORY)						
केवल बैंक प्रयोग हेतु / For Bank use only:						
ग्राहक का नाम: Name of Customer CIF						
प्रथम नाम / First Name मध्य नाम / Middle Name कुलनाम / Surname निम्नलिखित दस्तावेज प्राप्त हुएं और आवेदन फार्म में वर्णित पते का सत्यापन मूल दस्तावेज के साथ किया गया.						
Received the following documents and and address mentioned in the application form verified with original						
पहचान प्रमाण *िनवास का प्रमाण						
Identity Proof Residence Proof						
* रिश्तेदारों के नाम पर हो सकता हैं (माता–पिता/पति–पत्नी/बच्चे) जिनके साथ संभावित ग्राहक रहता है. रिश्तेदार से घोषणा प्राप्त करें. दस्तावेज 3 माह से ज्यादा पुराने न हों.						
Can be in the name of relative (Parents/Spouse/children) with whom prospective customer is living along, obtain declaration from the relative. Document show						
not be older than three months. वर्तमान स्थान पर निवास की अवधि / Duration of stay at present place :वर्ष / years; 3 साल से कम होने पर पिछला पता / if less than 3 years previc						
address						
आवेदक की आय से संबंधित जानकारी / Information about Income of the Applicant:						
निवल हैसियत Networth Mode of Receipt of Income जन्द Cash चेक चेक चेक Direct Credit to A/c						
पिछले दो वर्षों के दौरान प्रदत्त आयकर Income Tax paid during the last two years						
एएमएल/AML:						
हर वर्ष अपेक्षित जमा (देशीय/विदेशी) < ₹ 1 लाख/lac < ₹ 5 लाख/lac < ₹ 5 लाख/lac < ₹ 10 लाख/lac > ₹ 10 लाख/lac						
के वाय सी /ए एम एल जोखिम वर्गीकरण निम्न पण्यम उच्च राजनीति से जुडे, हां /नहीं केवायसी प्रारंभिक सीमा KYC/AML risk classification High Politically exposed Y/N KYC Threshold Limit						
खाता जानकारी का सत्यापन / Verification of Account Information:						
पैन की पुष्टि www. Incometaxindia.gov.in वेबसाइट से की गई PAN Verified from www.Incometaxindia.gov.in www.Incometaxindia.gov.in www.Incometaxindia.gov.in www.Incometaxindia.gov.in www.Incometaxindia.gov.in						
अधिकारी / शाखा प्रबंधक के निर्णय / Decision of the Officer/Branch Manager						
आवेदक केवायसी अनुपालनकर्ता हैं खाता खोलने की अनुमति दी गई बचत खाता चालू खाता मीयादी जमा The applicant is KYC compliant Permitted to open Account Saving Bank Account Current Account Term Deposit						
दिनांक Date						
स्थान Place						
अधिकारी / शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर Signature of Officer/Branch Manager						