

THE CHERANALLOOR SERVICE CO-OPERATIVE BANK LTD. No. 62

KNOW YOUR CUSTOMER (KYC) APPLICATION FORM

1	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ		6 മാസത്തിനുള്ളിൽ എടുത്ത ഫോട്ടോ
2	അപേക്ഷകന്റെ പേര്		
3	അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ പേര്		
4	ഭർത്താവിന്റെ/രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്		
5	സ്ത്രീ/പുരുഷൻ		
6	വിവാഹിതൻ/അവിവാഹിതൻ		
7	വയസ്സ്, ജനനതീയതി		
8	തൊഴിൽ		
9	വാർഷിക വരുമാനം		
10.	ജാതി, മതം		
11.	തിരിച്ചറിയൽ രേഖ (ഇവയിൽ ഏതെങ്കിലും) കോപ്പി സഹിതം		
	1. ആധാർ നമ്പർ		
	2. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് നമ്പർ		
	3. വോട്ടേഴ്സ് ഐഡി നമ്പർ		
	4. പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ		
12	പാൻ കാർഡ് നമ്പർ (കോപ്പി സഹിതം)		
13	സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം		ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം
	വീട്ടുപേര് :		വീട്ടുപേര് :
	വീട്ടു നമ്പർ :		വീട്ടു നമ്പർ :
	റോഡിന്റെ പേര് :		റോഡിന്റെ പേര് :
	സ്ഥലം :		സ്ഥലം :
	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് :		പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് :
	പിൻ കോഡ് :		പിൻ കോഡ് :
	ജില്ല :		ജില്ല :
	താലൂക്ക് :		താലൂക്ക് :
	ഫോൺ നമ്പർ (ലാൻഡ്) :		ഫോൺ നമ്പർ (ലാൻഡ്) :
	മൊബൈൽ നമ്പർ :		മൊബൈൽ നമ്പർ :
	ഇ-മെയിൽ ഐഡി :		ഇ-മെയിൽ ഐഡി :

മുകളിൽ തന്നിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും ശരിയാണെന്നും, ഇപ്പോൾ ബാങ്കിൽ നിലനിൽക്കുന്നതും മേലാൽ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതോ, ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നതോ ആയ എല്ലാ വകുപ്പുകളും ചട്ടങ്ങളും, ഉപനിബന്ധനകളും എനിക്ക് ബാധകമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ പൂർണ്ണമായി സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

സ്വീകരിക്കുന്ന ആളുടെ പേര് :

ഒപ്പ് :