



नागरिक सहकारी बैंक मर्यादित, विदिशा

" RE KYC FORM "

संस्था/फर्म/कंपनी की स्थिति में

बचत / चालू खाता

फार्म क्रमांक

खाता क्र.

खाते का नाम

संस्था का पंजी. क्र.

पंजीयन दिनांक :

वैद्यता दिनांक

पंजीयक संस्था/विभाग

संस्था का पता

ग्राहक आई.डी. क्र.

सी.के.वाय.सी. क्र.

खाताधारक का नाम

जन्म दिनांक

पिता का नाम

माता का नाम

पति/पत्नी का नाम

वर्तमान पता

पिन

स्थाई पता

पिन

मोबाइल

मोबाइल

ईमेल आई.डी.

व्यवसाय

वार्षिक आय

वार्षिक र्न् ओवर

आधार क्र.

पेन कार्ड क्र.

अन्य पहचान पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है, मेरे पते या पहचान के प्रमाण में कोई परिवर्तन नहीं हुआ है।

मैंने पूर्व में बैंक को जो प्रमाण प्रस्तुत किये थे तथा जो जानकारी दी थी वह यथावत है।

दिनांक

हस्ताक्षर घोषणाकर्ता

स्थान : विदिशा

नाम घोषणाकर्ता

"RKYC - RECEIPT"

ग्राहक का नाम----- पिता -----

खाता क्र. -----

प्राप्ति दिनांक -----

अधिकृत हस्ताक्षर कर्ता

कार्यालय उपयोग हेतु

खाताधारक

के पहचान अथवा पते की स्थिति में कोई परिवर्तन नहीं हुआ है। इनका जोखिम वर्गीकरण कम जोखिम / मध्यम जोखिम / उच्च जोखिम है। खाताधारक की के वाय सी पहले से पूर्ण है। इस घोषणा पत्र के आधार पर इनकी के वाय सी को अद्यतन किया जाना उचित है।

इनकी अगली के वाय सी दिनांक

को अपडेट की जावेगी।

दिनांक

हस्ताक्षर के वाय सी अधिकारी

नाम के वाय सी अधिकारी

के वाय सी अधिकारी की अनुशंसा पर के वाय सी अद्यतन करने की अनुमति दी जाती है।

दिनांक

हस्ताक्षर प्राधिकृत अधिकारी

नाम प्राधिकृत अधिकारी