

नियतकालिक केवायसी पडताळणी (री-केवायसी) डेटा शीट

व्यक्तिगत माहिती

खाते क्रमांक : _____ शाखा _____
नाव: _____ ग्राहक आईडी: _____
वडिलांचे नाव: _____ आईचे नाव: _____
पत्नीचे नाव: _____ लिंग: पुरुष/ स्त्री/ट्रान्सजेंडर: _____
जन्म तारीख : _____ राष्ट्रीयत्व: _____
वार्षिक उत्पन्न ₹: _____ मोबाईल संख्या : _____
ईमेल आईडी: _____ रोजगार/व्यवसाय: _____

माझ्या केवायसी माहितीत कोणताही बदल झालेला नाही; कृपया माझे केवायसीचे नियतकालिक अपडेट पूर्ण करा.

माझ्या केवायसी माहितीमध्ये पोस्टल पत्ता वगळता कोणताही बदल झालेला नाही; कृपया माझे केवायसीचे नियतकालिक अपडेट पूर्ण करा.

केवायसी माहिती: (सीकेवायसी आयडी उपलब्ध असेल आणि केवायसी माहितीत कोणताही बदल नसल्यास पर्यायी)

केवायसी कागदपत्र तपशील:

ओवीडी नाम : _____ ओवीडी संख्या : _____

(परवानगी असलेले ओव्हीडी म्हणजे आधार/मतदार ओळखपत्र/पासपोर्ट/ड्रायव्हिंग लायसन्स/मनरेगा कार्ड/राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी उतारा)

जर पोस्टल पत्ता बदलला असेल तर कृपया खालील माहिती भरा:

1. (घराचे नाव/फ्लॅट क्रमांक/दरवाजा क्रमांक) _____
2. (रस्ता / पोस्ट ऑफिस) _____
3. (स्थानिकता) _____
4. (जिल्हा/ शहर) _____ (राज्य) _____
देश _____ पिन कोड _____

(पोस्ट पत्त्यातील बदलासाठी पत्त्याचा पुरावा किंवा स्वघोषणापत्र सादर करावे लागेल.)

वर सादर केलेले तपशील खरे आहेत. कृपया वरील तपशील तुमच्या रेकॉर्डमध्ये अपडेट करा.

दिनांक:

ठिकाण:

ग्राहकाची स्वाक्षरी

=====

शाखेत वापरण्यासाठी
केवायसी कागदपत्रे/ओव्हीडी मूळसह सत्यापित. सीबीएस मध्ये अद्यतनित.
अधिकारी/ व्यवस्थापक

*केवायसी कागदपत्रांच्या स्व-साक्षांकित प्रती जोडाव्यात.

पावती
श्री. _____ कडून खाते क्रमांक _____ ची
_____ रोजी (तारीख) केवायसीचे नियतकालिक अद्यतन करण्याची विनंती मिळाली

करेस्पोंडेंट

व्यवस्थापक/ अधिकारी/ व्यवसाय



Periodic KYC verification (Re-KYC) DATA SHEET

Personal information

Account Number : _____ Branch _____
Name _____ Customer ID _____
Father's Name _____ Mother's Name _____
Spouse' Name _____ Gender : Male /Female Transgender
Date of Birth _____ Nationality _____
Annual Income ☐ _____ Mobile Number _____
Email ID _____
Profession/Occupation _____

There is no change in my KYC information; kindly complete my periodic updation of KYC.
There is no change in my KYC Information except mailing Address; kindly complete my periodic updation of KYC.

KYC Information : (Optional if CKYC ID is available and no change in KYC information)

KYC Document Details :

OVD Name _____ OVD Number _____

(Permitted OVDs are Aadhar/Voter ID/Passport/Driving License/MNREGA Card/National Population Register extract)

In case of change in Mailing Address please fill up the following :

1. (House Name/Flat No/Door No) _____
2. (Street /Post Office) _____
3. (Locality) _____
4. (District / City) _____ (State) _____
Country _____ PIN Code _____

(Proof of Address or self declaration for change in mailing address to be submitted.)

The details submitted above are true. Kindly update the above details in your records.

Date : _____

Place : _____
Customer

Signature of

Internal

=====

For use at the Branch:

KYC Documents/OVDs verified with Original. Updated in CBS.

Officer/ Manager.

*Self-attested copies of KYC documents to be attached.

Acknowledgement

Received request for periodic updation of KYC from Shri. _____

Account Number _____ on _____ (date)

Manager/Officer/Business

Correspondent