

## ग्राहक सूचना पत्रक (सीआईएफ सृजन/ संशोधन )/ CUSTOMER INFORMATION SHEET (CIF Creation / Amendment)

(संयुक्त खातों के मामले में, प्रत्येक ग्राहक के लिए भाग-। (ग्राहक सूचना पत्रक) लेना होगा/ In case of joint accounts, Part-I(CIF sheet) to be taken for each customer)

| शाखा का नाम Branch Name : शाखा का नोम Branch Name : शाखा का नोम Branch Name : शाखा का नोम Branch Name : शाखा का कोड शाखा का को शाखा का कोड शाखा का | बैंक /शाखा के नाम और कोड का<br>मोहर Bank/Branch to affix<br>rubber stamp of name and<br>code no.                      |
|--|---|
| खात संख्या/ Account No.  |   |
|  |   |
| मौजूदा ग्राहक पहचान (यदि लागू हो)/ Existing Customer ID: (if applicable)   |   |
| शिर्षक / Prefix  नाम / Name:*  |   |
| जन्म तिथि / Date   | अविवाहित/ अन्य /<br>Un Married Others   |
| पिता/पति का नाम / Name of Father / Spouse*<br>कोई एक टिक करें<br>(Please Tick One)<br>पैन उपलब्ध न होने पर पिता का नाम अनिवार्य है (Fathers name is mandatory if PAN is not provided)  |   |
| माता का नाम/<br>Name of Mothers *  |   |
| अशिक्षित आश्रितों की संख्या /No. of हाँ/ YES नहीं/ NO यदि हाँ, तो पहचान चिह्न / If yes : Identification Mark   | ks:   |
| संरक्षक का नाम / Name of Guardian (अवयस्क के मामले में)/ (In case minor*) देश का नाम/ Country Name:  |   |
| Occupation Type*   | सरकारी क्षेत्र Government Sector<br>सेवा निवृत्त / Retired<br>कृत नहीं, उल्लेख करें /<br>categorized – Please Specify |
| मासिक आयं (रु.) / Monthlly Income   निधि का स्रोत / Source of Funds   शुद्ध राशि (अनुमानित मूल्य/ Net Worth (approx. value RsI)  | Categorized – Flease Specify  |
| 12 महीनों में खाते में अपेक्षित कुल जमा / Expected total credits in the accounts in 12 months ₹  | <u>l</u><br>  |
| धर्म / Relilgion:  | नन्य / Others   |
| दिव्यांग व्यक्ति / Person With disability  | i. दिव्यांग / Differently abled<br>गवसायिक/ ब्रिज्य अन्य / Others<br>rofessional                                      |
| Organization's Name:   | कोई न <i>हीं।</i>   |
| Please Tick the applicable box*: Politically exposed Person Related to politically Exposed Person  | None  |

| निवास के अधिकार क्षेत्र का कोड एसओ 3166 / SO 3166 Country Code of Jurisdiction of Residence (भारत के लिए कोड IN है/ Code for India is IN)  |    |
|--|----|
| जन्म स्थान /शहर Place/City of Birth आईएसओ 3166 जन्म देश का कोड / ISO 3166 Country Code of Birth  |    |
| Citizenship/ नागरिकता  |    |
| कर निवास का देश केवल भारत में है और भारत के बाहर किसी अन्य देश या क्षेत्र में नहीं   |    |
| पैन /कर पहचान संख्या या समकक्ष (यदि अधिकार क्षेत्र द्वारा जारी किया गया है) PAN/Tax Identification Number or equivalent (If issued by jurisdiction) (यदि पैन जमा नहीं किया गया है, तो फ़ॉर्म 60-अनुलग्नक 1 जमा करें(If PAN is not submitted, submit Form 60-Annexure | 1) |
| 2 . संपर्क विवरण (सभी संचार प्रदान किए गए मोबाइल नंबर/ईमेल-आईडी पर भेजे जाएंगे) Contact Details (All communications will be sent on provided Mobile No/Email-ID)   |    |
| मोबाइल नंबर / Mobile Noईमेल आईडी / Email ID  |    |
| वैकल्पिक मोबाइल नंबर / एसटीडी टेली. (ऑ) STD Tel. (Off)   |    |
| टेली. (निवास) <b>Tel.</b> (Residence) हिनदर आईडी /Twitter ID इन्स्टाग्राम आईडी/Instagram   |    |
| প্ৰন্থৰ আईडी/Youtube IDলিক্ডাৰ আईडी/Linkedin ID अन्य /   |    |
|  |    |
| 3 . पहचान/पता का प्रमाण (कृपया उपयुक्त बॉक्स (कोई एक आईडी प्रकार) पर टिक करें और विवरण दें) Proof of Identity/Address (Please tick the appropriate Box (any one ID type)<br>and give details)  |    |
| A-पासपोर्ट / A-PASSPORT  |    |
| ई-नरेगा जॉब कार्ड / हि-NREGA JOB CARD F-राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र जिसमें नाम और पते का विवरण हो F-LETTER ISSUED BY NATIONAL POPULATION REGISTER CONTAINING DETAILS OF NAME & ADDRES  |    |
| S- सरलीकृत उपाय खाता दस्तावेज़ (प्रकार कोड) S- Simplified Measures Account Document (Type code)  |    |
|  |    |
| दस्तावेज़ कोड विवरण / Description /Document code   |    |
| 01 केंद्र /राज्य सरकार के विभागों, वैधानिक /नियमित प्राधिकरणों /सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, अनुसूचित वाणिज्यिक वैंकों और सार्वजनिक वित्तीय संस्थानों द्वारा जारी  | _  |
| आवेदक की तस्वीर वाला पहचान पत्र   (Identity card with applicants photograph issued by Central/State Government Departments,<br>Statutory/Regular authorities/Public sector undertakings, scheduled commercial banks and public financial institutions)               |    |
| 02 व्यक्ति की विधिवत सत्यापित तस्वीर के साथ राजपत्रित अधिकारी द्वारा जारी पत्र<br>Letter issued by a gazetted officer, with a duly attested photograph of the person   |    |
|  |    |
| दस्तावेज़ संख्या / पहचान संख्या *  / Document No/Identification Number *   |    |
| जारी दिनांक*:Issue Date*: समाप्ति तिथि (यदि लागू हो): Expiry Date (If applicable)*:  |    |
| 4 . पता विवरण : Address details: वर्तमान / Current स्थायी / Permanen विदेशी / Overseas   |    |
| पता प्रकार*/Address Type*  | -  |
| नता/Address  |    |
| STET / District  |    |
| शहर/गाव/ जिला/ District*   |    |
| IM/ FIN  |    |
| 5 . पता विवरण : Address details: 📉 पत्राचार / Correpondence 🦳 स्थानीय / Local 🦳 वर्तमान /स्थायी पते के समान Same as Current / Permanent Address  |    |
| पता प्रकार*/Address Type* आवासीय/व्यवसाय आवासीय/Residential पंजीकृत कार्यालय/ आनिर्दिष्ट/Unspecified Residential/Business Registered Office  |    |
| पता/Address  |    |
|  |    |
| शहर/गांव/ जिला/ District*  |    |
| 170 / EAN  |    |

6 . यदि दिए गए पते के प्रमाण (ओवीडी) में वर्तमान पता नहीं है, तो कृपया नीचे दिए गए दस्तावेजों में से कोई भी दस्तावेज प्रदान करें। If the Proof of Address(OVD) provided does not contain current address-please provide any of the documents below.

|                              | योगिता बिल/<br>lity Bill Type*   |                         | पीपीओ / एफपीपीओ<br>PPO/FPPO                  |                             | संपत्ति या नगरप                          | ⊓लिका कर रसीद/ ।                   | Property         | or Municipal tax rec                 | eipt  |        |
|------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------------|--|------------------------------------|------------------|--------------------------------------|---|--------|
| ्रारा<br>Let<br>und          | ोक्ता द्वारा जारी आवास आवंटन<br>ा जारी किया गया। इसी तरह, अ<br>tter of allotment of accom<br>lertaking, scheduled comn<br>ommodation.  | ाधिकारिक ः<br>imodation | आवास आवंटित करने वाले<br>n issued by employe | ऐसे नियोक्ता<br>r/ issued b | ाओं के साथ छुट्टी और<br>by State or Cent | लाइसेंस समझौते।<br>al Government d | lepartme         | ents, statutory or reg               | gulatory bodies, Public s                                   | sector |
| दस्तावेज़ संख्या             | / Document No.   |                         |  |                             |  |                                    | f                | देनांक:/ Date:                       |   |        |
| 7. घोषण                      | ा सह वचनबद्धता सह स्व-प्रम   | ाणन / DEC               | CLARATION CUM UNI                            | DERTAKING                   | CUM SELF CERT                            | FICATION                           |                  |                                      |   |        |
| I have rea                   | ad the copy of Terms and   | Condition               | s of the Account Ope                         | ening given                 | to me. The Terr                          | ns and Conditions                  | s have be        | een explained to me                  | us and having understoo                                     | od, I  |
|                              | र गए खाता खोलने के नियमों औ  | र शर्तों की प           | प्रति पढ़ ली है। नियम और                     | शर्तें मुझे/हमे             | ों समझा दी गई हैं औ                      | र उन्हें समझने के बाद,             | , मैं उन्हें स्व | वीकार करता/करती हूँ।                 |   |        |
| 1.                           |  | e that I ha             | ave submitted the Aa                         |                             |  |                                    |                  |                                      | जारी आधार कार्ड स्वेच्छा से प्र<br>roof towards the complia |        |
| 2.                           | 2. मैं इस बात पर सहमति देता हूँ कि बैंक UIDAI के साथ इसका सत्यापन कर सकता है और यूआईडीएआई को बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण के माध्यम से बैंक को पहचान और पता जारी करने के लिए<br>स्पष्ट रूप से अधिकृत करता हूँ। I hereby consent that the Bank may verify the same with the UIDAI and authorise the UIDAI expressly to release the identity and   |                         |  |                             |  |                                    |                  |                                      |   |        |
| 3.                           |  |                         |  |                             |  |                                    |                  |                                      |   |        |
| 4.                           | information from Credit Information Companies through scrubbing / soft pull. हाँ / Yes नहीं / No<br>. मैं बैंक को एसएमएस / व्हाट्सएप्प / आई-मेल /या किसी अन्य माध्यम से प्रचार / विपणन संदेश / सूचना भेजने / कौल करने के लिए अपनी सहमति देता /देती हूँ। I hereby give my consent to bank to send /call for promotional / marketing messages/information through SMS / WhatsAPP/Email /or any other mode. |                         |  |                             |  |                                    |                  |                                      |   |        |
| 5.                           | ं हाँ/Yes ं नहीं/No<br>मैं बैंक को AePS सेवाएँ (ना   | मे लेनदेन)              | सक्षम करने के लिए अपर्न                      | ो सहमति देत                 | ा हूँ। I hereby giv                      | e my consent to b                  | ank to e         | nable AePS service                   | s (Debit Transaction)                                       |        |
| 6.                           | □ हाँ/ Yes  □ नहीं/No     मैं वैंक को CKYCR से सीकेव     □ हाँ/ Yes  □ नहीं/ No  | ाईसी रिकॉः              | र्ड डाऊनलोड  करने के लि                      | ए अपनी सहग                  | मति देता हूँ। I here                     | by give my conse                   | ent to ba        | ank to download CF                   | XYC records from CKY  | CR.    |
| स्थान / P                    | फोटो<br>कृपया हाल ही का<br>पासपोर्ट आकार की<br>फोटो चिपकाएन (स्टैपल<br>न करें)<br>Please Paste recent<br>Passport Size photo<br>(Do not Staple)  | :<br>संख्या/ Do         | ocument No.                                  | तावेज़/ Docum               | ments received                           | स्व-प्रमाणित/Self ce               |                  | Signature/Thumb in<br>कृपया केवल कार |   | ıt     |
|                              |  |                         |  |                             |  |                                    |                  |                                      |   |        |
| खोलने की प्र                 | बोलने की प्रक्रिया के भाग के<br>क्रिया आगे बढ़ाएगी) Whetl<br>Branch to proceed with  | ner self-               | certification & doc                          | uments re                   | ceived as part                           |                                    |                  |                                      |   |        |
|                              | ा जाता है कि जमाकर्ता को खाते<br>hat the implications an   |                         |  |                             |  |                                    |                  | depositor (only in                   | case of illiterate  |        |
| जमाकर्ता<br>Deposit          | -11/11/4/4/  |                         | नेत्रहीन / कर्मचार्र<br>Blind Staff          | 7/                          |  | जोखिम श्रेणी<br>Risk Cate(         |                  | उच्च/<br>□ High □                    | मध्यम/  |        |
|                              | चान चिह्नों का विवरण, यदि के<br>one or two identificatio   |                         |  |                             |  | y for illiterate ap                | pplicant         |                                      |   |        |
| व्यक्तिगत रूप<br>verified by | से सत्यापन किया गया और आवे<br>/  | दक के हस्ता             | ाक्षर / बाएँ अंगूठे के निशा                  | न का सत्यापन                | ा किया गया. In pe                        | rson verification                  | carried          | d out and Signatur                   | re/LTI of the applicant                                     |        |
| आधिकारिक<br>Official Na      |  |                         |  |                             | कर्मचारी सं :<br>PPF No.                 |                                    |                  | पदनाम :<br>Designation               | n:  |        |
| दिनांक /D                    | ate:   |                         |  |                             | एस.एससंख्या/ SS                          | S No.                              |                  | हस्ताः                               | झर/ Signature   |        |