

ఎప్పటికప్పుడు అప్డేట్ చేసే KYC కోసం స్వీయ ధ్రువీకరణ పత్రం

(వ్యక్తులు: ఒకవేళ KYC సమాచారంలో ఎలాంటి మార్పు లేకపోతే)

బ్యాంక్ ఆఫ్ మహారాష్ట్ర _____ (శాఖ)

పేరు *	Title	First Name	Middle Name	Last Name
తండ్రి/తల్లి పేరు /భాగస్వామి పేరు (వర్తించేది టిక పెట్టండి) ఏదైనా ఒకటి తప్పనిసరి#	Title	First Name	Middle Name	Last Name
పుట్టిన తేదీ (తేత/నెనె/సససస)#				
CIF నెంబర్				
ఖాతా నెంబర్ *				
ప్రస్తుత అడ్రస్ *				
	నగరం:		జిల్లా:	
	రాష్ట్రం:		పిన్ కోడ్:	
శాశ్వత చిరునామా * ☐ (ఒక వేళ ప్రస్తుత చిరునామానే అయితే దయచేసి ✓ పెట్టండి)	నగరం:		జిల్లా:	
	రాష్ట్రం:		పిన్ కోడ్:	
మొబైల్ నెంబర్ (బ్యాంకు రికార్డు ప్రకారం) ISD కోడ్తో పాటు				
ఈమెయిల్ ఐడీ (బ్యాంకు రికార్డు ప్రకారం)				
వృత్తి*				
వార్షిక ఆదాయం (వాస్తవ మొత్తం)*				
ఆదాయ మార్గం (దయచేసి వర్తించేవన్నీ టిక పెట్టండి)*	వేతనం	వ్యాపార ఆదాయం	వ్యవసాయం	పెట్టుబడి ఆదాయం
	ఇతరములు			
ప్యాస్ నెంబర్ (ఆదాయపన్ను విభాగం జారీ చేసి ఉంటే)				
CKYCR నెంబర్ (అందుబాటులో ఉంటే)				

*తప్పనిసరి గడులు.

#తప్పనిసరి గడులు, ఒకవేళ CKYCR నెంబర్ ఖాళీగా ఉన్నట్టు అయితే.

ఖాతాదారు ప్రకటన

ఖాతా తెరిచే సమయంలో/చివరి KYC అప్డేషన్ సమయంలో అందించిన నా KYC సమాచార ప్రస్తుత స్థితిలో ఎటువంటి మార్పు లేదని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. ఇక్కడ/లేదా ఇతరత్రా అందించిన సమాచారంలో, అలాగే నేను అందించిన డాక్యుమెంటరీ సాక్ష్యంలో లేదా ఏదైనా సర్టిఫికేషన్ తప్పుగా మారినా లేదా మార్పునకు గురైతే, అట్టి మార్పు తేదీ నుంచి 30 రోజుల్లోపు అట్టి విషయాన్ని ప్రకటించడానికి, బహిరంగతం చేయడానికి, అందించడానికి నేను బాధ్యత వహిస్తాను. పైన పేర్కొన్న సమాచారం తప్పు లేదా అవాస్తవం లేదా తప్పుదారి పట్టించేది లేదా తప్పుగా సూచించేదిగా ఉందని తేలితే దానికి నేను బాధ్యత వహించాల్సి ఉంటుందని నాకు తెలుసు. నా గుర్తింపు వివరాల కోసం CERSAI నుంచి CKYC వివరాలు శోధించడానికి, డౌన్ లోడ్ చేసుకోవడానికి నేను ఇందుమూలంగా బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాను.

తేదీ:

ఖాతాదారు సంతకం/వేలుముద్ర

ప్రదేశం.....

పేరు.....

ప్రియమైన సర్,మేడమ్,

ఖాతాదారుకు అక్సెస్ లెట్టర్ క్యాపి

తేదీ:

మీCIF నెంబర్ _____ ఖాతా నెంబర్ _____కు సంబంధించి మీ KYC క్రమానుగత
అప్డేషన్ కోసం బ్యాంకుకు మీ విజ్ఞప్తి అందింది.



బ్యాంకు అధికారి సంతకం