JALGAON JANATA SAHAKARI BANK LTD., JALGAON

(Scheduled Bank)

Head Office: 'Seva' 117/119, Navi Peth, Jalgaon Tel.: 0257- 2223699, 2225078



जळगाव जनता सहकारी बँक लिमिटेड, जळगाव

(शेड्युल्ड बँक)

मुख्य कार्यालयः 'सेवा' ११७/११९, नवी पेठ, जळगाव. फोनः ०२५७- २२२३६९९, २२२५०७८

CENTRAL KYC REGISTRY | Know Your Customer (KYC) Application Form | Individual

Important Instructions: A) Fields marked with "*" are mandatory fields. B) Self-Certificatin of documents is mandatory C) Please fill the form in English and in BLOCK letters. D) Please fill the date in DD-MM-YYYY format.					E) KYC number of applicant is mandatory for update application F) For particular section update. Pleas tick (🗸) in the box available before the section number. UCIC Number										
BRANCH NAME : BRANCH CODE :					CLIENT REGISTRATION FORM (SAVING / FIX DEPOSIT / RECURRING DEPOSIT)										
For office use only Application Type* New Update Account Type* Normal Small Simplified (To be filled by financial institution) KYC Number (For low risk custome) (Mandatory for KYC update request)							stomers)								
Please open an a	ccount as per	details given b	oelow (⊠which	never is applic	able) /	'खालील माहि	हेतीवर आ	धारित खा	ते उघडा	वे. (योग्य	जागी	☑ ही	खूण व	ज्रावी.)	
■ 1. Persona	l Details ,	/ वैयक्तिक म	गहिती												
		Surname आडनाव					First Name नाव			Middle Name पित्याचे / पतीचे / पालकाचे नाव					
Mr/Mrs/Smt/Ms/ श्री / श्रीमती / कु.															
Maiden Name (if a	any)	Surname आडनाव				First Name नाव)			पि	Middle त्याचे /		-		
Mrs/Smt श्रीमती / कु.															
त्रानसा/ पुर. Father's/Spouse N पित्याचे/पतीचे नाव	Name	Surname आडनाव					First Name नाव			Middle Name पित्याचे / पतीचे नाव					
Mr. श्री.															
Mother's Name आईचे नाव		Surname आङनाव				First Name नाव)				Middle त्याचे /				
Mrs/Smt सो./श्रीमती															
Date of Birth जन्म दिनांक :															
Gender : लिंग :	M- Mal	e / पुरुष	F- Fem	📗 F- Female / स्त्री			T- Transgender / नपुसकलिंग								
Marital Status : वैवाहिक माहितीः	Married	। / विवाहित	Unmarried / अविवाहित			Others / इतर									
Citizenship : नागरीकत्वः				ode											
Residential Status रहिवासाची माहितीः		nt Individual 5 रहिवास		sident Indian गे भारतीय		Foreign परदेशी	National		son of Ir भारतीय	ndian Orio वंशाचा	gin				
Occupation Type: व्यवसाय प्रकार: S-Service / नोकरी		Private Sector / खाजगी क्षेत्र		Public Sector / सार्वजनिक क्षेत्र 🔲 Government Sector सरकारी विभाग											
O-Others / इतर		Professional / व्यावसायिक		Self Employed / स्वयं रोजगार Retired / निवृत्त											
	House	vife / गृहिणी	Student	: / विद्यार्थी		B-Busi	ness / व्यव	साय		X-Not Ca	tegoris	ed / इर	1र		
Member: सभासदः	भासदः १७५७ हाथ । १००७ नाहा		If yes (Member No. असल्यास (मेंबर नंबर : If yes (Director Name) असल्यास (संचालकांचे नाव)												
Directors Relative संचालक नातेवाईक															
' Monthly Income दरमहा उत्पन्न	्र ₹ 10,00 पर्यंत	00	001 - 20,000	₹ 20,001 -	50,000	0	01 - 1,00,0	000	₹ 1,00,0	001 - 5,00	0,000	₹	5,00,0)00 +	

* ADDITIONAL DETAILS REQUIRED (Mandatory only if section 2 is ticked) ISO 1366 Country Code of Jurisdiction of Residence* Tax Identification Number of equivalent (If issued by Jurisdiction)* Place / City of Birth* ISO 3166 Country Code of Birth*							
		.,					
* ■ 3. Proof Of Iden	ntity (Pol) (Please see instruction C at the end) / ओळखीचा दाखला :						
	mber / पासपोर्ट नंबर	Passport Expiry Date / पासपोर्ट समाप्ती दिनांक					
B- Voter ID Card	d / मतदान कार्ड						
C- PAN Card / t	पॅन कार्ड	Driving License					
D- Driving Liceno	ce / वाहन चालक परवाना	Expiry Date / वाहन चालक परवाना					
E- Aadhar Card	/ आधार कार्ड	समाप्ती दिनांक					
	Card / नरेगा जॉब कार्ड	Identification					
	document notified by central Govt.) / माणित कोणतेही कागदपत्र)	Identification No. / ओळख क्रमांक					
* 4. Proof of Addr	ress (PoA) / निवासाचा दाखला :						
4.1 CURRENT / PERM	MANENT / OVERSEAS ADDRESS DETAILS / चालू / कायमचा / परदेशातीव	न पत्ता तपशील					
(Certified copy of any	y one of the following Proof of address [PoA] needs to be submitted)						
Address Type:	Residential/Business Residential Busines						
पत्त्याचा प्रकार Proof of Address :	─ रहिवास/व्यवसाय	नोंदणीकृत कार्यालय नमूद न केलेले					
पत्त्याचा पुरावा	पासपोर्ट वाहनचालक परवाना आधार व						
	Voter ID NREGA Job Card Others मतदान कार्ड नरेगा जॉब कार्ड इतर						
Line 1							
Line 2							
Line 3	City/Town/Villaç शहर/गाव	je					
District / जिल्हा	Pin /Post Code पिन /पोस्ट कोड	State/U.T.Code ISO 3166 Country Code					
■ 4.2 Correspondence / Local Address Details / संपर्काची माहिती							
	manent / Overseas Address details (In case of multiple correspondence / local add	resses, please fill 'Annexure A1')					
Line 1							
Line 2							
Line 3	City/Town/Villaç शहर/गाव	je la					
District / जिल्हा	Pin /Post Code पिन /पोस्ट कोड	State/U.T.Code ISO 3166 Country Code					
■ 4.3 Address in th	he Jurisdiction Details Where Applicant is Resident Outside Indi	a For TAX Purposes (Applicable if section 2 is ticked)					
Same as Current / Per	rmanent / Overseas Address details Same as Corre	espondence / Local Address details					
Line 1							
Line 2							
Line 3	City/Town/Villaç शहर/गाव	je					
District / जिल्हा	Pin /Post Code पिन /पोस्ट कोड	State/U.T.Code ISO 3166 Country Code					

5. Contact L	Details (All communications will be se	ent on provided Mobile	No. / Email-ID) /	सपकाचा माहिता						
Tel.: (Off.) दूरध्वनी (कार्यालय)	-	Tel. (Res.) दूरध्वनी (घर)		Mobil मोबाई						
Fax फॅक्स		Email इमेल								
■ 6. Details of	Related Person (In case of addition	nal related persons, plea	ase fill 'Annexure B	on) / संबंधित व्यक्ती तपशील						
Addition of Relate संबंधित व्यक्तिंमध्ये		Person K जरणे सं	YC No. of Related बंधित व्यक्तीचा केव	Person (if available) ।यसी नं.						
Related Person Type संबंधित व्यक्तीचा प्रकार Guardian of Minor अज्ञान पालक			signee खत्यार	Auth अधिवृ	Authorised Representative अधिकृत प्रतिनिधी					
Name* नाव	Surname आडनाव		First Name नाव	fa	Middle Name त्याचे / पतीचे / पालकाचे नाव					
Mr/Mrs श्री/सौ.	WIGHT		119		All					
ત્રા/ લા.	(If KYC number and name are p	rovided, below details	of section 6 are op	otional)						
6.1. Identit	y Proof / ओळखीचा दाखला	:								
				Passport Expiry Da	ate / Falandad VIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVIVI					
	Number / पासपोर्ट नंबर			पासपोर्ट समाप्ती दिनांव						
C- PAN Card	Card / मतदान कार्ड									
				Diving License						
D- Driving License / वाहन चालक परवाना Expiry Date / वाहन चालक परवाना DDMMYYYY										
	ard / आधार कार्ड			समाप्ती दिनांक						
F- NREGA Job Card / नरेगा जॉब कार्ड 7- Others (any document notified by central Govt) / Identification										
Z- Others (any document notified by central Govt.) / इतर (केंद्रशासन प्रमाणित कोणतेही कागदपत्र)										
7. Other Ba	nk Details - इतर बँक खात्याचा तपः	गील								
१) मी/आम्ही इतर बँकांक	ज्डून कर्ज घेतलेले आहे/नाही. २) मी/आम्ही	इतर बँकांकडून बचत खा	ते/चालू खाते/कर्ज र	मुविधा घेतलेली आहे.						
Applicant's अर्जदार	Bank Name बँकेचे नाव	A/c. 1	No. खाते क्र.	Facility सुविधा तपशील	Rupees रुपये					
1										
2										
3										
संलग्न संस्थांची नावे - मी	ो असे जाहीर करतो की, मी/आम्ही खालील	संस्थांना संचालक / भार्ग	ोदार आहे.							
Applicant's अर्जदार	Bank Name बॅकेचे नाव	A/c. 1	No. खाते क्र.	Facility सुविधा तपशील	Rupees रुपये					
1										
2										
3										

I hereby d my / our kr immediate misleading it. My person I hereby	eclare that the details furni nowledge and belief and I un ely. In case any of the abov g or misrepresenting. I / We al / KYC details may be sha	shed above are true and correct to dertake to inform you of any change information is found to be false am / are aware that I/We may be he red with Central KYC Registry. mation from Central KYC Regisumber/email address	ges therein, or untrue or eld liable for	कोणताही बद वरील माहिती सर्वस्वी जबाब माझी/आमची सेंट्रल केवायः	त्ल झाल्यास त्वरि ो चुकीची, खोटी, दारी माझी/आमर्च वैयक्तिक/केवायर	वरील माहिती मं त त्याची माहिती दिशाभूल करणार राहील याची मला गी ची संपूर्ण माहिती वर दिलेल्या नंबर आहे.	बँकेला कळविष् री अथवा खोटी /आम्हाला जार्ण सेंट्रल केवायर्स	ण्याची जबाब ो माहिती पस ोव आहे . ो रजिस्ट्रीमध्ये	दारी माझी/ गरविणारी उ ये शेअर केर्ल	/आमची राहील. असल्यास त्याची नी जाऊ शकते.
		अलिकडचे रंगीत पासपोर्ट साईज फोटो / ओळख देणाराची माहिती		34	र्जदाराची सही	ì				
Name* नाव Mr/Mrs	Su	rname ाडनाव	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	First Name नाव			पित्याचे	Middle l / पतीचे /		ाचे नाव
श्री/सौ. Account No. खाते क्रमांक					Cust. ID ग्राहक क्रमांक					
over 6 months. I	confirm that i personally kr	gaon Janata Sahakari Bank Ltd., Ja now the applicant/s detailed above ntity, occupation and address.	e for more वै	ो प्रमाणित करतो यक्तिक परिचयाच		ननता सहकारी बँवे यांपेक्षा जास्त कात ो करतो.				
Date:				Signatu	ıre ——					
10. For	· Office Use / कार्याल	यीन उपयोगासाठी								
	Signature Verified:	Yes	Signat	ure of the Off	icer	EM	P Code :			
	Date of A/c. Opened:					Name of the	Officer			

11. Attestation / For Office Use Only (Branch)							
Document Received Self Certified True Copies Notary	Risk Category High Medium Low						
IN PERSON VERIFICATION CARRIED OUT BY	INSTITUTION DETAILS						
Identity Verification Done Date DDMMYYYY Emp. Name Emp. Code	Name Code						
Emp. Designation Emp. Branch	(Employee Signature) Institution Stamp						

Signature

Stamp

12. Second Authorisation / For Office Use Only

Name : __

Date: DDMMYYYY