



“1914 से विश्वास का प्रतीक”

बिहार राज्य सहकारी बैंक लिमिटेड, पटना
A Symbol of trust Since 1914
The Bihar State Co-operative Bank Ltd.
Head Office: Ashok Rajpath, Patna – 800004

“अपने ग्राहक को जानो” फॉर्म
“Know Your Customer” Form for Individuals

शाखा/ Branch.....

Sol Id.....

संयुक्त खातों में सभी आवेदकों से अलग से लिया जाना चाहिए
Must be taken from all applicants separately in Joint Account.

तारांकित (*) जानकारी अनिवार्य हैं, सभी कॉलम भरा जाए जो आवश्यक नहीं हो उसे (X) कर दें
Field marked with * are mandatory fields. All columns should be filled. Marked the unnecessary field with (X).

आवेदक का प्रकार* नया विद्यमान
Type of Applicant* New Existing

खाता संख्या *

ग्राहक पहचान संख्या*

KYC नंबर (CERSAI के अनुसार)/
KYC Number(As per CERSAI)

नवीनतम फोटोग्राफ /
Recent Photograph

संचालन विधि*/MODE OF OPERATION*

- केवल स्वयं द्वारा पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी
Self only Former or Survivor Either or Survivor
- कोई एक या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से नाबालिग/कोई अन्य
Any one or Survivor Jointly Minor/Any Other

हस्ताक्षर/Signature

1.वैयक्तिक विवरण/Personal Details

नाम* / Name (same as ID proof)*	<input type="text"/>
पिता का नाम* / Father's Name*	<input type="text"/>
पति/पत्नी का नाम* / Spouse Name*	<input type="text"/>
माँ का नाम* / Mother's Name*	<input type="text"/>
अभिभावक का नाम*(अवयस्क के मामले में) / Guardian Name* (for minor)	<input type="text"/>
जन्म तिथि* / Date of Birth*	<input type="text"/> महिला/Female <input type="checkbox"/> पुरुष/Male <input type="checkbox"/> अन्य/Other's <input type="checkbox"/> /ट्रांसजेंडर
वैवाहिक स्थिति* / Marital Status*	<input type="checkbox"/> विवाहित*/ Married* <input type="checkbox"/> अविवाहित*/ Unmarried*
राष्ट्रियता* / Nationality*	<input type="checkbox"/> भारतीय/Indian <input type="checkbox"/> अन्य/Others <input type="text"/> देश का कोड/ Country Code <input type="text"/>
आवासीय स्थिति* / Residential Status*	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति/ Resident Individual <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय / Non Resident Indian <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति/ Person of Indian Origin <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक / Foreign National
जीविका का प्रकार* / Occupation Type*	<input type="text"/>

G-नेशनल पापुलेशन रजिस्टर द्वारा जारी नाम एवं पते का विवरण / Letter issued by National Population Register or other documents as identified by Central Govt. containing details of name & address.	
H-अन्य/ Others (any document notified by central govt)	

5. पते का प्रमाण*/ Proof of Address*

- पासपोर्ट/Passport ड्राइविंग लाइसेंस/Driving License वोटर पहचान पत्र/Voter ID card
 नरेगा जॉब कार्ड/Narega Job Card नेशनल पापुलेशन रजिस्टर द्वारा जारी नाम एवं पते का विवरण आधार/Aadhaar
 अन्य/ Others.....

A.स्थायी पता * / Permanent Address* (आधार के अनुसार/ As per Aadhaar)

Line 1																							
Line 2																							
Line 3																							
राज्य/ State/UT																							
State/ UT Code																							

B.पत्राचार का पता (आधार से अलग होने पर ही भरें)*/Correspondence/Local Address* (fill only if different from Aadhar Address)

Line 1																							
Line 2																							
Line 3																							
राज्य/ State/UT																							
State/ UT Code																							

6.संपर्क विवरण /Contact Details (All communication will be sent on registered Mobile No./Email ID)

मोबाइल नंबर/Mobile Number																							
ई-मेल /Email ID																							

7.कृपया, निशान लगाए (यदि लागू हो)/ Please tick (if applicable):

- Politically Exposed Person(PEP) Related to Politically Exposed Person(PEP)

8.आवेदक द्वारा घोषणा*/ Applicant Declaration*:

मैं इस बात की घोषणा करता/करती हूँ कि उपर दिए गए विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है और आपको इसमें होने वाले किसी भी बदलाव के बारे में तुरंत सूचित करने का वचन देता/देती हूँ। मुझे यह पता है कि यदि उपरोक्त जानकारी में से कोई भी झूठी, असत्य, भ्रामक या गलत पाई जाती है, तो मुझे इस बात के लिए उत्तरदाई ठहराया जा सकता है / I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.

दिनांक/Date:.....स्थान/Place:.....

आवेदक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान
Signature/Thumb Impression of Applicant

8.सत्यापन(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)/Attestation(For office use only)

जोखिम श्रेणी/Risk Category:

उच्च/High Risk

मध्यम/Medium Risk

निम्न/Low Risk

		1. नाम /Name 2. पदनाम /Designation	हस्ताक्षर/Signature	तिथि/Date
1	सत्यापनकर्ता / Verification done by	1. 2.		
2	सिस्टम में सूचना प्रविष्टकर्ता / Information entered in the system by	1. 2.		
3	प्रविष्ट सूचना का सत्यापनकर्ता / Entered Information Verified by	1. 2.		
4	जिसके द्वारा प्राप्त दस्तावेजों को सत्यापित तथा जोखिम श्रेणी का सत्यापन किया गया / Details furnished in the form duly checked and verified with original and Risk Category verified by	1. 2.		
