



दी खगड़िया डिस्ट्रीब्यूट सेन्ट्रल को-ऑपरेटिव बैंक लिंग, खगड़िया

शाखा

केवार्ड्सी अनुपालन के अंतर्गत डेटा अपडेशन फार्म

नाम..... श्री/श्रीमती/सुश्री.....

पिता/पति का नाम : श्री.....

कस्टमर आईडी :		खाता नम्बर :	
---------------	--	--------------	--

मेरा डाक पता इस प्रकार है :

--	--	--	--	--	--	--	--

पिन							शहर	
							राज्य	

टेलिफोन नं.		मोबाइल नम्बर						
-------------	--	--------------	--	--	--	--	--	--

जन्म दिनांक (दिन/माह/साल)							
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

पैन		फार्म 60/61 (कृपया टिक करें)		60	61	एन. आर. ई.
-----	--	--------------------------------	--	----	----	------------

ई-मेल पता	
-----------	--

कान्सिटूशन (कृपया टिक करें)	व्यक्तिगत	भागीदारी	लिंग कंपनी	न्यास	अन्य-कृपया उल्लेख करें
-------------------------------	-----------	----------	------------	-------	------------------------

व्यवसाय (स्पष्ट बताएं Be Specific)		निवास का देश	
--------------------------------------	--	--------------	--

प्रस्तुत दस्तावेजों के प्रमाण	1.	2.
	3.	4.

आय के प्रमुख स्रोत	वेतन	कारोबार	व्यवसायिक एवं स्व नियोजित	कृषि	पेंशन	अन्य
--------------------	------	---------	---------------------------	------	-------	------

वार्षिक आय (₹ लाख में)		नेटवर्थ		वार्षिक टर्नओवर	
--------------------------	--	---------	--	-----------------	--

विदेशी आवक रेमिटेन्स अपेक्षित-हाँ, नहीं		कार्य का प्रकार (आयात, निर्यात, दोनों, कोई नहीं	
---	--	--	--

यदि हाँ, तो धन प्रेषण का देश	
------------------------------	--

स्कैन किया जाना है और फिनेकल अपलोड किया जाना है

खाता संख्या-								
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

हस्ताक्षर (बैंक रिकार्ड के अनुसूची)	
--	--

संयुक्त खाता हेतु हस्ताक्षर	
-----------------------------	--

फोटो चिपकाएं

सत्यापनकर्ता (शाखा की मुहर के साथ हस्ताक्षर)

श्री/श्रीमती/सुश्री खाता संख्या
से दिनांक को केवार्ड्सी दस्तावेज और फोटोग्राफ प्राप्त किये ।

प्राधिकृत बैंक अधिकारी (मुहर के साथ हस्ताक्षर)