



தமிழ்நாடு கிராம வங்கி

கிளை

CIF வாடிக்கையாளர் தகவல் தொகுப்பு  
தனி நபர் CIF துவங்கும் படிவம்

(Please ✓ wherever applicable) (\*mark indicates mandatory fields to be filled)

எனக்கு வங்கி கணக்கு துவங்கி, அது சார்ந்த சேவைகள் வழங்க வேண்டுகிறேன்

1. விண்ணப்பதாரர் வகை \*  வாடிக்கையாளர் மட்டும்  வாடிக்கையாளர் மற்றும் தொடர்புடைய நபர்
2. விண்ணப்ப வகை \*  புதிய  மேம்படுத்துதல் ( KYC சமர்ப்பிக்கவும்)

KYC எண்																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. கணக்கு வகை \*  சேமிப்பு (பொது/ அடிப்படை / சிறிய)  உத்திரவாதமளிப்பவர்  வாரிசு
- டெபாசிட்  கடன்  அதிகாரம் பெற்றவர்

சமீப கால  
பாஸ்போர்ட் சைஸ்  
புகைப்படம் ஒட்டவும்

மற்றும்

கீழே கண்ட கட்டத்திற்குள்  
கையொப்பமிடவும்

குறிப்பு : எளிமைப்படுத்தப்பட்ட கணக்கு வகைகளுக்கு தனிப்பட்ட விவரங்கள், புகைப்படம், கையொப்பம் மற்றும் ஆவணங்களின்  
சுய சான்று மட்டும் போதுமானது.

4. வாடிக்கையாளர் - தனிப்பட்ட விவரங்கள், அடையாள சான்று, முகவரி சான்று மற்றும் முகவரி If Staff, SR No \* .....

விபரம்	விண்ணப்பதாரர் விபரம்																			
தலைப்பு *																				
முதல் பெயர் *																				
நடு பெயர்																				
கடைசி பெயர்																				
சொல்வழக்கு பெயர் (இருப்பின்)																				
தந்தை / வாழ்க்கை துணையின் பெயர்	( PAN எண் அளிக்கப்படவில்லையென்றால் தந்தையின் பெயர் கட்டாயமாகும்)																			
தாயார் பெயர் *																				
பிறந்த தேதி *							பாலினம்	<input type="checkbox"/> ஆண்	<input type="checkbox"/> பெண்	<input type="checkbox"/> திருநங்கை										
தேசியம் *	<input type="checkbox"/> இந்தியன் <input type="checkbox"/> பிறர் (நாடு .....						திருமண நிலை*	<input type="checkbox"/> திருமணமானவர்	<input type="checkbox"/> திருமணமாகாதவர்	<input type="checkbox"/> மற்றவர்கள்										
அலைபேசி எண்							தொலைபேசி எண் (விடு)							அலுவலக எண்						
மின்னஞ்சல் முகவரி							PAN எண்													
தொலை நகல் எண்							ஆதார் எண் *													
	<input type="checkbox"/> சேவைத்துறை ( <input type="checkbox"/> தனியார் துறை <input type="checkbox"/> பொதுத்துறை <input type="checkbox"/> அரசாங்கத்துறை )																			
தொழில் *	<input type="checkbox"/> பிறர் ( <input type="checkbox"/> தொழில் வல்லுநர் <input type="checkbox"/> சுய தொழில் <input type="checkbox"/> ஓய்வு பெற்றவர் <input type="checkbox"/> இல்லத்தரசி <input type="checkbox"/> மாணவர் )																			
	<input type="checkbox"/> வணிகம் <input type="checkbox"/> பகுக்கப்படாத பிரிவு						ஆண்டு வருமானம்													
மதம் *	<input type="checkbox"/> இந்து <input type="checkbox"/> முஸ்லீம் <input type="checkbox"/> கிறிஸ்துவர் <input type="checkbox"/> மற்றவர்கள்						சமூகம் *	<input type="checkbox"/> OC	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> MBC	<input type="checkbox"/> SC	<input type="checkbox"/> ST								

5. அடையாளம் குறித்த விவரங்கள்

அடையாள சான்று* (Pol)		இருப்பிட சான்று* (PoA)	
<input type="checkbox"/> A. பாஸ்போர்ட்	வழங்கப்பட்ட நாள் * காலாவதியாகும் நாள் *	<input type="checkbox"/> A. பாஸ்போர்ட்	வழங்கப்பட்ட நாள் * காலாவதியாகும் நாள் *
<input type="checkbox"/> B. வாக்காளர் அடையாள அட்டை		<input type="checkbox"/> B. ஓட்டுநர் உரிமம்	வழங்கப்பட்ட நாள் * காலாவதியாகும் நாள் *
<input type="checkbox"/> C. PAN கார்டு		<input type="checkbox"/> C. வாக்காளர் அடையாள அட்டை	
<input type="checkbox"/> D. ஓட்டுநர் உரிமம்	வழங்கப்பட்ட நாள் * காலாவதியாகும் நாள் *	<input type="checkbox"/> D. ஆதார் அட்டை	
<input type="checkbox"/> E. ஆதார் அட்டை		<input type="checkbox"/> E. தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்பு உத்திரவாதத் திட்டத்தின் அட்டை	
<input type="checkbox"/> F. தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்பு உத்திரவாதத் திட்டத்தின் அட்டை		<input type="checkbox"/> F. மற்றவை	
<input type="checkbox"/> மற்றவை (மத்திய அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆவணம்) : _____		குறிப்பு: சுய சான்றொப்பமிட ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்	
அடையாள எண். * _____			

5A. முகவரி விபரம்

முகவரி வகை *	<input type="checkbox"/> குடியிருப்பு/வணிகம்	<input type="checkbox"/> குடியிருப்பு	<input type="checkbox"/> வணிகம்	<input type="checkbox"/> பதிவுபெற்ற அலுவலகம்	<input type="checkbox"/> குறிப்பிடப்படாதது
குடியிருப்பு நிலை *	<input type="checkbox"/> தனி நபர் குடிமகன்	<input type="checkbox"/> வெளிநாட்டு வாழ் குடிமகன்	<input type="checkbox"/> வெளிநாட்டவர்	<input type="checkbox"/> இந்திய வம்சாவளி	

5A (i) முகவரி* (தற்போதைய /நிரந்தர/ வெளிநாட்டு) மாவட்டம் *			நகரம் / கிராமம் *	
	அஞ்சல் குறியீடு *	மாநிலம் / யூடி *		
5A (ii) அஞ்சல் / உள்ளூர் முகவரி <input type="checkbox"/> மேற்கண்டவாறு மாவட்டம் *			நகரம் / கிராமம் *	
	அஞ்சல் குறியீடு *	மாநிலம் / யூடி *		

6. பொருந்தினால் ✓ செய்யவும்: Address in the Jurisdiction where Applicant is resident outside India for Tax purpose (only in case of other than Indian Nationals)

முகவரி <input type="checkbox"/> 5A (i) ல் குறிப்பிட்டவாறு <input type="checkbox"/> 5A (ii) ல் குறிப்பிட்டவாறு				
	உணர் / நகரம் / கிராமம் *	மாநிலம் & நாடு *	அஞ்சல் குறியீடு *	
பிறந்த உணர் மற்றும் நாடு *	வருமானவரி கணக்கு எண் :			

7. விண்ணப்பதாரரின் ஒப்புதல்

- \* நான் மேலே கூறிய அனைத்து தகவல்களும் எனக்கு தெரிந்தவரை உண்மை எனவும், அதில் ஏதேனும் மாற்றம் இருப்பின் அவ்வப்போது தங்களுக்கு தெரிவிப்பேன்
- \* எனக்கு அவ்வப்போதைய தகவல்களை தொடர்பு எண்ணுக்கோ, மின்னஞ்சலுக்கோ அனுப்ப சம்மதிக்கிறேன்
- \* என்னுடைய தகவல்கள் KYC பதிவாளருக்கு பகிர்ந்து கொள்ள சம்மதிக்கிறேன்.

தேதி : \_\_/\_\_/\_\_

இடம் : \_\_/\_\_/\_\_

விண்ணப்பதாரரின்  
கையொப்பம் /  
பெருவிரல் ரேகை

அறிமுகப்படுத்துதல் (கட்டாயமில்லை)

அறிமுகப்படுத்துபவர் பெயர் ..... கணக்கு எண் .....

முகவரி..... நான் விண்ணப்பதாரரை அறிமுகம் செய்கிறேன்

திரு/திருமதி .....அவர்களை..... மாதங்களாக/வருடங்களாக அறிவேன். அவருடைய தொழில் மற்றும் முகவரி சரியென உறுதியளிக்கின்றேன்.

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பத்தை சான்றழிக்கின்றேன்.

அலைபேசி எண் : ..... (அறிமுகப்படுத்துபவர் கையொப்பம்) : .....

சமூக பண்புகள்

மதம் - சாதி		வருமான வகை	<input type="checkbox"/> வறுமைகோட்டுக்கு கீழ் <input type="checkbox"/> வறுமைகோட்டுக்கு மேல்
உடல் உணமுற்றோர்		சிறப்பு வகை	
அரசியலில் உள்ளவர்		ஆபத்து வகை	<input type="checkbox"/> குறைந்த <input type="checkbox"/> மிதமான <input type="checkbox"/> உயர்வான
பெற்ற ஆவணங்கள்	<input type="checkbox"/> சுய சான்றழிக்கப்பட்டது <input type="checkbox"/> உண்மை நகல் <input type="checkbox"/> நோட்டரி சான்று		தொடக்கநிலை அளவு:

சரிபார்த்த அலுவலர்

பதவி : \_\_\_\_\_ SR எண் : \_\_\_\_\_ கையொப்பம் \_\_\_\_\_

தயார் செய்தவர் \_\_\_\_\_ அங்கீகாரம் செய்தவர் \_\_\_\_\_ CIF எண் 

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

Initials :

Initials :

CIF எண்