

Area Details ഏരിയ വിവരം

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------|---|----------------------|
| Amsham അംശം | <input type="text"/> | Desham ദേശം | <input type="text"/> |
| Ward വാർഡ് | <input type="text"/> | Panchayath / Municipality / Corporation പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ | <input type="text"/> |
| Assembly Constituency നിയോജകമണ്ഡലം | <input type="text"/> | Taluk താലൂക്ക് | <input type="text"/> |
| Village വില്ലേജ് | <input type="text"/> | | |

Land Details ഭൂമിയുടെ വിവരം

| Village വില്ലേജ് | Survey Number സർവ്വേ നമ്പർ | Acres ഏക്കർ | Cent. സെന്റ് | Owned സ്വന്തം | Tenant പാട്ടം |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Family Details കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരം

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Total Members ആകെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം | <input type="text"/> | Gents ആൺ | <input type="text"/> | Ladies പെൺ | <input type="text"/> | Employed ജോലിയുള്ളവർ | <input type="text"/> | Unemployed ജോലിയില്ലാത്തവർ | <input type="text"/> | NRI വിദേശത്തുള്ളവർ | <input type="text"/> |
|---------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|

| Name Of Family Members കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേര് | Relation ബന്ധം | Age വയസ്സ് | Occupation ജോലി | Mobile മൊബൈൽ |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Introducer's Name
പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന ആളിന്റെ പേര്

Relation (If Yes)
ബന്ധം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) Customer ID / Account Number

Remarks
റിമാർക്സ്

Submitted Proofs സമർപ്പിച്ച രേഖകൾ

| ID Name രേഖയുടെ പേര് | Proof Type ഏത് തരം രേഖയായിട്ടാണ് | | | Account Details In force, If any ബാങ്കിൽ നിലവിലുള്ള മറ്റ് അക്കൗണ്ടുകളുടെ വിവരം | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| | ID ഐഡി | Age വയസ്സ് | Address അഡ്രസ്സ് | Name of Branch ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് | Account Type അക്കൗണ്ട് തരം | Account Number അക്കൗണ്ട് നമ്പർ |
| Election ID ഇലക്ഷൻ ഐഡി | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Passport പാസ്പോർട്ട് | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Driving License ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PAN Card പാൻ കാർഡ് | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S.S.L.C Book എസ്.എസ്.എൽ.സി. ബുക്ക് | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aadhar ആധാർ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Others മറ്റുള്ളവ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Is Visited Foreign Countries?
മറ്റുരാജ്യങ്ങൾ സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല If Yes: ഉണ്ടെങ്കിൽ

| | | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|----------------------|--|----------------------|
| Name Of Countries രാജ്യത്തിന്റെ പേര് | <input type="text"/> | No. of Times എത്ര തവണ | <input type="text"/> | Last Visited Date അവസാനം സന്ദർശിച്ച തീയതി | <input type="text"/> |
| Name Of Countries രാജ്യത്തിന്റെ പേര് | <input type="text"/> | No. of Times എത്ര തവണ | <input type="text"/> | Last Visited Date അവസാനം സന്ദർശിച്ച തീയതി | <input type="text"/> |

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.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Place സ്ഥലം <input type="text"/> | Sign ഒപ്പ് <input style="width:100%;" type="text"/> |
| Date തീയതി <input type="text"/> | |

For Office Use Only

| | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|
| Proof Submitted: | ID Proof <input type="checkbox"/> | Photo With Specimen <input type="checkbox"/> | Age Proof <input type="checkbox"/> | Address Proof <input type="checkbox"/> | Introduction Verified <input type="checkbox"/> | |
| KYC Norms Completed | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Authorized Signature <input style="width:100%;" type="text"/> | | | |
| Risk Rating | Low <input type="checkbox"/> | Medium <input type="checkbox"/> | High <input type="checkbox"/> | | | |