

तुमचा ग्राहक जाणून घ्या (KYC) आणि FATCA/CRS फॉर्म - प्रत्येक अर्जदाराने हा फॉर्म भरावा

* विद्यमान ग्राहकासाठी, येथे दिलेली माहिती आणि कागदपत्रे पूर्वी जमा केलेल्या माहिती आणि कागदपत्रांची जागा घेतील.

अर्जदाराचा प्रकार प्रथम द्वितीय तृतीय

अर्जदाराचा तपशील श्री. कु. श्रीमती लिंग पुरुष स्त्री ट्रान्सजेंडर

अर्जदाराचे नाव _____ F I R S T _____ M I D D L E _____ L A S T _____ AGE

वडील/आई/जोडीदार नाव _____ F I R S T _____ M I D D L E _____ L A S T _____

सध्याचा पत्ता _____

पत्ता ओळ 1 _____

पत्ता ओळ 2 _____

स्थान _____ जिल्हा _____ राज्य _____ पिनकोड _____

कायम पत्ता (जर कायम पत्ता हा सध्याचा पत्ता असले तर इथे टिक करावी)

पत्ता ओळ 1 _____

पत्ता ओळ 2 _____

स्थान _____ जिल्हा _____ राज्य _____ पिनकोड _____

दूरध्वनी (एसटीडी कोड) _____ दूरध्वनी _____ मोबाईल (अनिवार्य) _____

ईमेल आयडी _____

जन्म तारीख/समाविष्ट करणे DDMMYYYY _____ पात्रता _____

नोंदणी क्रमांक _____

स्थिती (कृपया कोणत्याही एक ला टिक करा)

वैयक्तिक एचयूएफ भागीदारी फर्म एलएलपी बॉडी कॉर्पोरेट सोसायटी ट्रस्ट एओपी इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) _____

वार्षिक उत्पन्न रु 5 लाख पर्यंत रु 5 लाख -10 लाख 10 लाखांवर वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित इतर

पात्रता पदवीधर पदवीधर पदव्युत्तर इतर

FATCA / CRS घोषणा

तुम्ही भारताबाहेरील कोणत्याही देशाचे नागरिक किंवा राष्ट्रीय आहात का? होय नाही होय तर देश नमूद करा _____

तुम्ही भारताबाहेरील कोणत्याही देशाचा कर रहिवासी आहात का? होय नाही

होय तर देश नमूद करा _____ आणि कर ओळख क्रमांक (TIN) किंवा कार्यशील समकक्ष _____

जन्म देश _____ जन्म शहर _____

अधिकृतरीत्या वैध कागदपत्रे (OVD) OVDs असल्याचे मानले जाते**

ओळख पुरावा (PoI)	पत्त्याचा पुरावा (PoA)	Pol / PoA क्र.	कालबाह्यता तारीख	कागदपत्रे
<input type="checkbox"/> पॅन कार्ड <input type="checkbox"/> आधार* <input type="checkbox"/> वैध पासपोर्ट <input type="checkbox"/> वैध ड्रायव्हिंग लायसन्स <input type="checkbox"/> मतदार आयडी कार्ड <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा)	<input type="checkbox"/> आधार* <input type="checkbox"/> वैध पासपोर्ट <input type="checkbox"/> वैध ड्रायव्हिंग परवाना <input type="checkbox"/> मतदार ओळखपत्र पत्र <input type="checkbox"/> राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणीद्वारे जारी केलेले	***** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ***** *****	***** <input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> YY <input type="text"/> YY <input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> YY <input type="text"/> YY ***** ***** *****	<input type="checkbox"/> युटिलिटी बिल (पेक्षा जास्त नाही दोन महिने जुने) <input type="checkbox"/> मालमत्ता/नगरपालिका कर पावती <input type="checkbox"/> निवृत्तीवेतन किंवा कौटुंबिक पेन्शन प्रेमेंट ऑर्डर (पीपीओ) <input type="checkbox"/> एसजी/सीजी, वैधानिक/नियामक संस्था, जारी केलेल्या नियोक्ताकडून राहण्याचे वाटप पत्र, पीएसयू, एससीबी, एफएल आणि सूचीबद्ध कंपनी आणि अशा कर्मचा-यांशी एलएल करार अधिकृत निवास वाटप

** ग्राहकाने डीम्ड ओव्हीडी (OVD) सबमित केल्यापासून तीन महिन्यांच्या कालावधीत वर्तमान पत्त्यासह अद्ययावत केलेला OVD सबमित करावा

अर्जदार संमत / पुष्टीकरण

मी याद्वारे असे नमूद करतो की वर दिलेली सर्व तपशील, माहिती आणि तपशील तसेच BERAR FINANCE LIMITED ला सादर केलेल्या कागदपत्रांसह, योग्य आणि अद्ययावत आणि मी BERAR FINANCE LIMITED ला माझ्याद्वारे प्रदान केलेल्या माहितीतील कोणत्याही बदलाची त्वरित अद्ययावत ठेवणे बंधनकारक आहे. वरील माहितीपैकी कोणतीही चुकीची किंवा असत्य किंवा दिशाभूल करणारी किंवा चुकीची माहिती देणारी आढळली तर मला माहित आहे की मी त्यासाठी पूर्णपणे जबाबदार आहे.

माझ्या माहितीनुसार, मी पुष्टी करतो की हा अर्ज कोणत्याही कायदा, नियम, विनियम किंवा कोणत्याही कायद्याचा कायद्याचे किंवा वेळोवेळी कोणत्याही सरकारने जारी केलेल्या कोणत्याही अधिसूचना/निर्देशांचे किंवा वैधानिक प्राधिकरणाचे उल्लंघन करत नाही

सेंट्रल केवायसी रेकॉर्ड रजिस्ट्री (CKYCR) बरोबर सेंट्रल रजिस्ट्री ऑफ सिव्ज्युरिटीयझेशन अँसेट रिक्तव्युत्पन्न अँड सिव्ज्युरिटी इंटरेस्ट (CERSAI) आणि क्रेडिट इन्फॉर्मेशन कंपनीज (CICs) सह केवायसी तपशीलांसह माझी माहिती शेअर करण्यास मी संमती देतो. त्याशिवाय मी CKYCR कडून वरील नोंदणीकृत क्रमांक/ई-मेल पत्त्यावर एसएमएस/ई-मेलद्वारे माहिती प्राप्त करण्यास संमती देतो.

मी प्रमाणित करतो की वर दिलेली माहिती आयकर नियम, 1962 च्या नियम 114F ते 114H सह वाचलेल्या आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 285BA नुसार आहे. मी BERAR FINANCE LIMITED ला वेळेवर आणि लिखित स्वरूपात, माझे नागरिकत्व, राष्ट्रीयत्व किंवा कर निवासस्थानाच्या स्थितीत कोणताही बदल कळवण्याचे वचन देतो.

अर्जदाराची स्वाक्षरी/ अंगठ्याचा ठसा

वरील अंगठ्याचा ठसा असल्यास :

साक्षीदार 1 नाव आणि स्वाक्षरी

साक्षीदार 2 नाव आणि स्वाक्षरी