# "कॉर्पोरेट/गैर-व्यक्तियों" के लिए सीकेवाईसी हेतु अतिरिक्त सूचना

\* अनिवार्य क्षेत्र इंगित करता है

इकाई का नाम*:			
इकाई की संविधान संहिता*	:		
निगमन/गठन का स्थान*:			
निगमन/गठन का देश*:			
संस्था की सीकेवाईसी संख्या	। (यदि उपलब्ध हो):		
व्यवसाय प्रारंभ करने की ति	_		
टिन या इसके समकक्ष जारी	करने वाला देश:		
		गेएफ में दिए गए पंजीकृत पते	
	•		•
		<u>विवरण प्राप्त करने के लिए सू</u>	
	संबंधित पार्टी 1	संबंधित पार्टी 2	संबंधित पार्टी 3
संबंधित व्यक्ति की ग्राहक आईडी*:-			
संबंधित व्यक्ति का			
नाम*:-			
संबंधित व्यक्ति का			
प्रकार*:-			
निदेशक पहचान संख्या:-			
(अनिवार्य, यदि संबंधित			
व्यक्ति का प्रकार			
"निदेशक" है):			

संबंधित व्यक्ति का					
सीकेवाईसी नंबर (यदि					
सीबीएस में उपलब्ध					
हो):-					
	`	0 3			
आवेदक की घोषणा					
मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और					
<b>G</b> 7	• `		उपरोक्त में से कोई भी जानकारी		
• `	_		। इसके लिए उत्तरदायी ठहराया		
जा सकता है. मैं एतद् द्वारा पंजीकृत नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से					
जानकारी प्राप्त करने की सहम	र्गते देता हू.				
			हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान		
Caria	1	स्थान ि			
14.114.		रत्नाम 🗀			

### सामान्य निर्देश:-

# 1. कॉर्पोरेट का संविधान कोड:- (कृपया नीचे दिए गए कोड में से किसी एक का चयन करें)

एकल स्वामित्व, पार्टनरिशप फर्म, एचयूएफ, प्राइवेट लिमिटेड कंपनी, पब्लिक लिमिटेड कंपनी, सोसाइटी, एसोसिएशन ऑफ पर्सन्स (एओपी) / बॉडी ऑफ इंडिविजुअल्स (बीओआई), ट्रस्ट, लिक्विडेटर, लिमिटेड लायबिलिटी पार्टनरिशप, आर्टिफिशियल लायबिलिटी पार्टनरिशप, पब्लिक सेक्टर बैंक, सेंट्रल / राज्य सरकार के विभाग/एजेंसी, धारा 8 (कंपनी अधिनियम, 2013), कृत्रिम न्यायिक व्यक्ति, अंतर्राष्ट्रीय संगठन या एजेंसी/विदेशी दूतावास या कांसुलर कार्यालय आदि, अन्य

## 2. संबंधित व्यक्ति का प्रकार:- (कृपया नीचे दिए गए प्रकार में से किसी एक का चयन करें)

निदेशक, प्रमोटर, कर्ता, ट्रस्टी, पार्टनर, कोर्ट द्वारा नियुक्त अधिकारी, स्वामी, लाभार्थी, अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता, लाभार्थी स्वामी, मुख्तारनामा धारक, अन्य

- 3. शाखाओं के लिए नोट: संबंधित पार्टियों को जोड़ने के लिए व्यक्तियों की सभी अनिवार्य जानकारी के साथ सीबीएस में अनिवार्य रूप से संबंधित पार्टियों की कस्टमर आईडी बनाई जानी चाहिए. साथ ही, प्रत्येक संबंधित पक्ष के लिए, परिपत्र संख्या एचओ: बीआर:109/226 दिनांक 11.12.2017 के अनुसार "व्यक्तिगत खाते के लिए सीकेवाईसी के लिए अतिरिक्त सूचना प्रपत्र" प्राप्त करें. कृपया 11.12.2017 के बाद मौजूदा सीकेवाईसी टेम्पलेट में किए गए संशोधन के साथ नवीनतम केवाईसी दिशानिर्देशों के अनुसार ग्राहक से आवश्यक अतिरिक्त जानकारी प्राप्त करें)
- 4. \*\*गैर-व्यक्तियों के लिए खाता खोलने के फॉर्म में प्राप्त किए जाने वाले संस्था/कॉर्पोरेट/गैर-व्यक्तियों के पंजीकृत कार्यालय का पता/व्यावसायिक पता. तथापि, यदि डाक का पता/स्थानीय पता पंजीकृत कार्यालय के पते से भिन्न है, तो उसे "कॉर्पोरेट/गैर-व्यक्तियों के सीकेवाईसी के लिए अतिरिक्त जानकारी" में दर्शाये पते पर प्राप्त किया जाना चाहिए.



**Annexure-2** 

### Additional Information for CKYC for "Corporate/Non Individual"

\* indicates Mandatory Fields Name of Entity\*:-Constitution Code of Entity\*:-Place of Incorporation/Formation\*:-Country of Incorporation/Formation\*:-Total Number of Related Parties\*:-CKYC Number of Entity (If available):-Date of Commencement of Business:-TIN or Equivalent Issuing Country:-\_\_\_\_\_ TIN/ GST Registration Number:-\_\_\_\_\_ Mailing Address/Local Address of Entity\*\*: - (If different from Registered Address provided in AOF) **Information for capturing Related Party Details Related Party 1 Related Party 2 Related Party 3** Cust ID of Related Person\*:-Name of Related Person\*:-Related Person Type\*:-**Director Identification Number:-**(Mandatory, if Related Person Type is "Director"):-**CKYC Number of Related Person** (If available in CBS):-**Applicant Declaration:-**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 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. I hereby consent to receiving information from central KYC registry through SMS/email on the registered number / email address. Signature/Thumb Impression Place



#### **General Instructions:-**

1. Constitution Code of Corporate:- (Please select any one out of the below mentioned Code)

Sole Proprietorship, Partnership Firm, HUF, Private Limited Company, Public Limited Company, Society, Associations of Persons (AOP)/ Body of Individuals (BOI), Trust, Liquidator, Limited Liability Partnership, Artificial Liability Partnership, Public Sector Banks, Central/State Government Departments/Agency, Section 8 (companies act, 2013), Artificial Juridicial Person, International Organization or Agency/Foreign embassy or consular office etc, Others

2. Related Person Type:- (Please select any one out of the below mentioned Type)

Director, Promoter, Karta, Trustee, Partner, Court Appointment Official, Proprietor, Beneficiary, Authorized Signatory, Beneficial Owner, Power of Attorney Holder, Other

- 3. Note for Branches: Related Parties Cust IDs to be mandatorily created in CBS with complete mandatory information for Individual for addition of Related Parties. Also, for each Related Parties, please obtain separate "Additional information form for CKYC for Individual Account" as per circular Number HO:BR:109/226 dated 11.12.2017. Please obtain required additional information from customer as per latest KYC guidelines along with modification done in existing CKYC Template after 11.12.2017).
- 4. \*\*Registered Office Address/Place of Business Address of the Entity/Corporate/Non-Individuals to be obtained in the Account Opening Form for Non-Individuals. However, if the Mailing Address/Local Address is different from the Registered Office Address, then, the same must be obtained in the address provided in "Additional information for CKYC for Corporate/ Non Individual".