

**अनुलग्नक - जे**  
**भाग - I अपने ग्राहक को जानिए (केवाईसी) आवेदन फॉर्म (वैयक्तिक के लिए)**

मध्यस्थ का नाम एवं पता (पूर्व-मुद्रित)												
कृपया इस फॉर्म को अंग्रेजी और बड़े अक्षरों में भरें												
<b>ए) पहचान का विवरण</b>										कृपया अपना नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ चिपकाएं		
1	आवेदनकर्ता का नाम											कृपया फोटोग्राफ के आर-पार हस्ताक्षर करें
2	पिता/ पति का नाम											
3	ए) लिंग	<input type="checkbox"/> पु. <input type="checkbox"/> स्त्री	बी) वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित	सी) जन्म की तारीख							
4	ए) राष्ट्रियता	<input type="checkbox"/> भारतीय <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख करें _____)		बी) स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी <input type="checkbox"/> विदेशी राष्ट्र							
5	ए) पैन											
					बी) यूआईडी/ आधार, यदि कोई हो							
6	यदि पहचान का प्रमाण प्रस्तुत किया हो, तो उल्लेख करें			<input type="checkbox"/> पैन कार्ड <input type="checkbox"/> कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें _____)								
<b>बी) पते का विवरण</b>												
1	पत्राचार का पता			नगर/ शहर/ गांव		पिन कोड						
				राज्य		देश						
2	पत्राचार हेतु प्रस्तुत पते का प्रमाण का उल्लेख करें											
3	संपर्क विवरण			टेली (कार्या.)		टेली (आवास)						
				फैक्स नं		मोबाइल नं						
				ईमेल आईडी								
4	स्थायी पता (यदि उपरोक्त पते से भिन्न है, तो अनिवासी आवेदक के लिए विदेशी पते का उल्लेख करना अनिवार्य है)			नगर/ शहर/ गांव		पिन कोड						
				राज्य		देश						
5	स्थायी पते हेतु प्रस्तुत पते का प्रमाण का उल्लेख करें											

**सी) अन्य विवरण**

1	सकल वार्षिक आय का विवरण (कृपया उल्लेख करें)		
	प्रतिवर्ष आय <input type="checkbox"/> रु. 1 लाख से कम <input type="checkbox"/> रु. 1 से 5 लाख <input type="checkbox"/> रु. 5 से 10 लाख <input type="checkbox"/> रु. 10 से 25 लाख <input type="checkbox"/> रु. 25 लाख से अधिक	या	नेटवर्थ राशि (रु.) _____ <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"/> तारीख तक (नेटवर्थ 1 वर्ष से कम पुराना नहीं होना चाहिए)
पेशा (कृपया किसी एक को टिक करें और संक्षिप्त विवरण दें)			
2	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> सरकारी सेवा <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> व्यवसाय <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> पेशेवर <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें _____)		
3	कृपया टिक करें, यदि लागू हो: <input type="checkbox"/> राजनीति से जुड़ा व्यक्ति (पीईपी) <input type="checkbox"/> राजनीति से जुड़े व्यक्ति से संबद्ध (पीईपी)		
4	अन्य कोई जानकारी		

**डी) घोषणा**

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि प्रस्तुत विवरण मेरी जानकारी और विश्वास में सत्य और यथार्थ है और मैं वचन देता/देती हूँ कि इनमें कोई बदलाव होने पर आपको तत्काल सूचित करूंगा/करूंगी. मुझे ज्ञात है कि यदि कोई जानकारी गलत या असत्य या भ्रामक या मिथ्या पायी जाती है तो मुझे जिम्मेदार ठहराया जाएगा.

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**केवल ऑफिस उपयोग के लिए**

- (मूल प्रतियां सत्यापित की गईं) दस्तावेजों की मूल प्रतियां प्राप्त हुईं  
 (स्व-प्रमाणित) स्व-प्रमाणित दस्तावेजों की प्रतियां प्राप्त हुईं

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के हस्ताक्षर

दिनांक

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

मध्यस्थ का मुहर/स्टांप

**Annexure – J**  
**PART I - KNOW YOUR CLIENT (KYC) APPLICATION FORM (For Individuals)**

**Name and address of intermediary (pre-printed)**

Please fill this form in ENGLISH and in BLOCK LETTERS

**A. IDENTITY DETAILS**

1		Name of the Applicant				Photograph Please affix your recent passport size photograph
2		Father's / Husband's Name				
3	a) Gender	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	b) Marital status	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married	c) Date of Birth	
4	a) Nationality	<input type="checkbox"/> Indian <input type="checkbox"/> Other (Please specify, _____)		b) Status	<input type="checkbox"/> Resident Individual <input type="checkbox"/> Non Resident <input type="checkbox"/> Foreign National	
5	a) PAN			b) Unique Identification Number (UID) / Aadhaar, if any		
6	Specify the proof of identity submitted		<input type="checkbox"/> PAN card <input type="checkbox"/> Any other (Please specify; _____)			

**B. ADDRESS DETAILS**

1	Correspondence Address					
		City/town/village		PIN Code		
		State		Country		
2	Specify the proof of address submitted for correspondence address					
3	Contact Details	Tel. (Off.)		Tel. (Res.)		
		Fax No.		Mobile No.		
		Email ID				
4	Permanent Address (If different from above. Mandatory for Non-Resident Applicant to specify overseas address)					
		City/town/village		PIN Code		
		State		Country		
5	Specify the proof of address submitted for permanent address					

**C. OTHER DETAILS**

1	Gross Annual Income Details (please specify):		
	Income Range per annum	Networth	
	<input type="checkbox"/> Below ₹ 1 lac	OR	
	<input type="checkbox"/> ₹ 1- 5 lac		Amount (₹) _____
	<input type="checkbox"/> ₹ 5- 10 lac		As on (date) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
	<input type="checkbox"/> ₹ 10- 25 lac		(Networth should not be older than 1 year)
	<input type="checkbox"/> More than ₹ 25 lac		

Occupation (please tick any one and give brief details): \_\_\_\_\_

- 2
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Private Sector     | <input type="checkbox"/> Agriculturist                  |
| <input type="checkbox"/> Public Sector      | <input type="checkbox"/> Retired                        |
| <input type="checkbox"/> Government Service | <input type="checkbox"/> Housewife                      |
| <input type="checkbox"/> Business           | <input type="checkbox"/> Student                        |
| <input type="checkbox"/> Professional       | <input type="checkbox"/> Others (Please specify: _____) |

3 Please tick, if applicable:  Politically Exposed Person (PEP)  Related to a Politically Exposed Person (PEP)

4 Any other information

**D. 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 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.

Signature of the Applicant

Date

-----  
**FOR OFFICE USE ONLY**

- (Originals verified) True copies of documents received  
 (Self-Attested) Self Certified Document copies received

Signature of the Authorised Signatory

Date

Seal/Stamp of the intermediary