

CUSTOMER INFORMATION FORM

To **The Manager** _____ **Branch** _____
 I hereby submitting my personal information for the relationship with the bank
Date _____ **Customer ID** (to be filled in by the Branch) _____

അപേക്ഷകന്റെ പേര് _____
 In English Block Letters _____
 Alias Name (if any) _____
 ജനനത്തീയതി _____ വയസ്സ് _____ തൊഴിൽ _____

ആൺ	പെൺ	വിവാഹിതൻ	അവിവാഹിതൻ	വിധവ
മതം	വിഭാഗം	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	തൊഴിൽ വിഭാഗം	
ഹിന്ദു	ജനറൽ	നിരക്ഷരൻ	ഗവൺമെന്റ്	കൃഷി
മുസ്ലിം	ഒ.ബി.സി	സ്കൂൾ	സഹകരണമേഖല	കൂലി
ക്രിസ്ത്യൻ	എസ്.സി	ബിരുദം/ഡിപ്ലോമ	സ്വകാര്യമേഖല	വീട്ടമ്മ
മറ്റുള്ളവ	എസ്.ടി	പി.ജി	ബിസിനസ്	വിദ്യാർത്ഥി
	മറ്റുള്ളവ	പ്രൊഫഷനൽ	സ്വയംതൊഴിൽ	ഒന്നുമില്ല
സമുദായം		മറ്റുള്ളവ	റിട്ടയർഡ്	മറ്റുള്ളവ

വരുമാനമാർഗ്ഗം			ആസ്തികൾ	
ശമ്പളം	പെൻഷൻ	പലിശ	വീട്	കമ്പ്യൂട്ടർ
കൂലി	ബിസിനസ്സ്	പ്രഫഷനൽ	കാർ/വാഹനം	മറ്റുള്ളവ
വാടക	കൃഷി	മറ്റുള്ളവ	ഇരുചക്രം	
പ്രതിമാസ വരുമാനം	₹		അറ്റ ആസ്തി	₹

രക്ഷിതാവ് _____ ബന്ധം _____
 ആധാർ നമ്പർ _____ പാൻ നമ്പർ _____
 NRI ആണോ? അതെ അല്ല ആണെങ്കിൽ രാജ്യം _____
 ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളയാളാണോ? അതെ അല്ല ബുദ്ധിമാന്ദ്യമുള്ളയാളാണോ? അതെ അല്ല
 ഫോൺ നമ്പർ _____ മൊബൈൽ നമ്പർ _____
 ഇമെയിൽ _____

നിലവിലുള്ള മേൽവിലാസം		സ്ഥിര മേൽവിലാസം (if different)	
വീട്ടുപേര്	വീട്ടുനമ്പർ	വീട്ടുപേര്	വീട്ടുനമ്പർ
സ്ഥലം		സ്ഥലം	
ഏരിയ/സിറ്റി		ഏരിയ/സിറ്റി	
പോസ്റ്റ്		പോസ്റ്റ്	
വഴി		വഴി	
ജില്ല		ജില്ല	
പിൻകോഡ്		പിൻകോഡ്	
ലാന്റ് മാർക്ക്		ലാന്റ് മാർക്ക്	

ഓഫീസ് / തൊഴിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽവിലാസം
 ഓഫീസ് / സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് _____
 ഡോർ നമ്പർ _____ സ്ഥലം _____ പോസ്റ്റ് _____
 ജില്ല _____ പിൻകോഡ് _____ ഫോൺ നമ്പർ _____

MSCB/00/QSOI/F-104-100x100-02/2019

