



दि वांगव्हल्ली

को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., मुंबई

(रजि नं.: बी.ओ.एम./आर.एस.आर./७०५/दिनांक ०२ जून १९७५)

नोंदणी व प्रशासकीय कार्यालय : २६/२८, जंजीकर स्ट्रीट, ढोबळे बिल्डींग, ३ रा माळा, मस्जिद बंदर (प.), मुंबई - ४०० ००३. ☎ ९३७२० ६४५१५

● ग्राहक परिचय पत्र ● (Know Your Customer)

ग्राहक क्र.: _____
Customer No.:

प्रति

मा. अध्यक्ष,

दि वांगव्हल्ली को-ऑप. क्रेडिट सोसायटी लि., मुंबई

मुख्य कार्यालय/शाखा _____

ग्राहकचा
फोटो

मी असे जाहीर करतो/करते की, या अर्जातील तपशील व माहिती ही सत्य आहे आणि मी कोणतीही माहिती लपवलेली किंवा राखून ठेवलेली नाही. मी माझ्या सर्व खात्यासाठी दिलेल्या एका विशिष्ट ओळख कोडशी सहमत आहे. ओळखीबाबत व कायमस्वरूपी निवासासाठी खालील पैकी एक पुराव सोबत जोडला आहे.

ग्राहकाचे संपूर्ण नांव : श्री./सौ. _____

Customer's Name :

राहण्याचा संपूर्ण पत्ता : _____

Residential Address :

व्यवसाय/नोकरीचा पत्ता: _____

Business/Salaried Address :

गावचा पत्ता : मु. _____

पो. _____

ता. _____

जि. _____

Native Address :

टेलिफोन नं.: _____ मोबाईल नं.: _____ कार्यालय : _____

ईमेल पत्ता _____

जन्म तारीख _____ रक्त गट _____ राष्ट्रीयत्व _____

पॅन कार्ड नं. _____ आधार कार्ड नं. _____

शैक्षणिक पात्रता : ☐ निरक्षर ☐ दहावी ☐ बारावी ☐ पदवीधर ☐ पदव्युत्तर ☐ डिप्लोमा ☐ इतर
ओळख प्रमाण पत्र : ☐ पॅन कार्ड ☐ पासपोर्ट ☐ इलेक्शन कार्ड ☐ वाहन परवाना ☐ आधार कार्ड ☐ इतर
निवास प्रमाण पत्र : ☐ आधार कार्ड ☐ लाईट बिल ☐ रेशन कार्ड ☐ टेलिफोन बिल ☐ गॅस कन्ड्युमर नं. ☐ बँक पासबुक

कागद पत्रे स्वयं साक्षात्कृत असावीत

वारसाचे नांव : _____

Native of Nominee :

वारसाशी असलेले नाते : _____

Relationship with Nominee :

वारसाचा पत्ता : _____

Nominee Address :

जन्म तारीख : _____ पॅन कार्ड नं.: _____

आधार कार्ड नं.: _____

आपला विश्वासू,

ग्राहकाची सही

● कार्यालयीन वापरासाठी ●

शाखेचे नांव _____ के. वाय. सी. पुर्तता झाल्याची तारीख _____

मुळ कागदपत्रे दिनांक _____ आज रोजी तपासले

सेक्रेटरी

चेअरमन

व्यवस्थापक