

**प्रमंडळीय ग्राहकाचा सी-के.वाय.सी फॉर्म**
**Legal Entity's C-Kyc Form**

<b>ग्राहक क्र.</b>		<b>खाते क्र.</b>	
<b>प्रमंडळाची माहिती (Entity Details)</b>			
१. प्रमंडळाचे नाव : Entity Name :			
२. ग्राहकाचे नाव : Customer Name :			
३. पॅन कार्ड वरील नाव : KYC Name on PAN:			
४. प्रमंडळाचा प्रकार (Type Of Entity)			
१. प्रोप्रायटर्सशिप (Proprietorship) <input type="checkbox"/>	२. पार्टनरशिप (Partnership) <input type="checkbox"/>	३. संस्था (Trust) <input type="checkbox"/>	
५. सोसायटी (Society) <input type="checkbox"/>	६. कंपनी (Company) <input type="checkbox"/>	७. संघटना(Organization) <input type="checkbox"/>	
८. एच.यु.एफ (HUF) <input type="checkbox"/>	९. समुह (Association) <input type="checkbox"/>	१०. इतर (Others Specify) <input type="checkbox"/>	
Industry Type: Professional Services <input type="checkbox"/> Real Estate Services <input type="checkbox"/> Other business Services <input type="checkbox"/> Communication Services <input type="checkbox"/> Distribution Services <input type="checkbox"/> Educational Services <input type="checkbox"/> Tourism and Travel Services <input type="checkbox"/> Retail Trade <input type="checkbox"/> Wholesale Trade <input type="checkbox"/>	Enterprise Category: Manufacturing Sector <input type="checkbox"/> Service Sector <input type="checkbox"/>	Sub Sector: Micro Enterprise <input type="checkbox"/> Small Enterprise <input type="checkbox"/> Medium Enterprise <input type="checkbox"/>	
स्थापना दिनांक : (Incorporation Date)	प्रारंभ दिनांक : (Commencement Date)	अस्थापनेचे ठिकाण : (Place of Incorporation)	
प्राधान्याक्रमन (Priority Sector) : होय (Yes) <input type="checkbox"/> नाही (No) <input type="checkbox"/>			
१. पॅन कार्ड नंबर (PAN No.) :		२. नोंदनी क्र.(Registration No) :	
३. टॉन नंबर (TAN No.) :		४. जी.एस.टी.(GST No.):	
५. उद्यम आधार रजिस्ट्रेशन नं (Udyam Adhar Registration No)			
<b>ओळखीचा पुरावा (Proof Of Identity)</b>			
१. निगमाचे प्रमाण पत्र (Certificate of Incorporation) <input type="checkbox"/>	२. भागिदारी ठराव (Partnership Deed) <input type="checkbox"/>		
३. मेमोरॅंडम अँड अर्टिकल ऑफ असोसिएशन (Memorandum and articles of Association) <input type="checkbox"/>	४. संचालक मंडळाचा ठराव (Resolution of Board) <input type="checkbox"/>		
५. संस्था ठराव (Trust deed) <input type="checkbox"/>	६. नोंदनी प्रमाण पत्र (Registration certificate) <input type="checkbox"/>		
७. मुखत्यारपत्र (Power of attorney) <input type="checkbox"/>	८. जी.एस.टी.प्रमाण पत्र (GST certificate) <input type="checkbox"/>		
९. एच.यु.एफ.प्रगटण (HUF Declaration) <input type="checkbox"/>	१०. उद्यम आधार (Udyam Adhar) <input type="checkbox"/>		
११. इतर (Others Specify) <input type="checkbox"/>			

संबंधीत व्यक्तींची माहिती (Related Persons Details)				
अ.क्र. Sr.No	नाव Name	पद Designation	लाभर्थी यांची टक्केवारी Beneficiary Owner Percentage	पॅन नंबर PAN No.

**पत्रव्यवहारा संबंधी माहिती (Address Details)**

**अ) नोंदनीकृत कार्यालयाचा पत्ता (Registration Address)**

१. पत्याचा पुरावा:	२. रस्ता:
३. ओळखीचे ठिकाण :	४. शहर :
५. जिल्हा:	६. पिन कोड:

**ब) व्यावसायाचा पत्ता (Incorporation Address)**

१. पत्याचा पुरावा:	२. रस्ता:
३. ओळखीचे ठिकाण :	४. शहर :
५. जिल्हा:	६. पिन कोड:

**संपर्कसंबंधी माहिती (Contact Details)**

१. मोबाईल नं.	२. व्हाटसअप नं.
३. ई मेल	४. टेलीफोन नं.
५. वेबसाईट :	

वरील नमुद केलेली माहिती योग्यरीत्या भरलेली असुन ती खरी आहे.

अर्जदाराची सही  
Signature of Applicant

**FOR OFFICE USE ONLY**

Application Type :	New <input type="checkbox"/>	Update <input type="checkbox"/>	
AML Rating:	Low <input type="checkbox"/>	Medium <input type="checkbox"/>	High <input type="checkbox"/>
Form Received Date :	Date of Computer Feeding:		
Feeding by Name:			

Signature