# ಶಿವಾಲಿಕ್
ಶಿವಾಲಿಕ್ ಸ್ಮಾಲ್ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್

# ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗಾಗಿ ಗ್ರಾಹಕ ಗುರುತಿನ ನಮೂನೆ

(ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂನೆಯನ್ನು ಇಂಗ್ಲಿಷ್‌ನ ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಕಪ್ಪು / ನೀಲಿ ಶಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ) * ನಿಂದ ಗುರುತಿಸಲಾದ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳು ಕಡ್ಡಾಯ

ದಿನಾಂಕ* D D M M Y Y Y Y  ಶಾಖೆಯ ಕೋಡ್  ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು: _____

## ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸ್ಥಿತಿ:

ಅಪ್ರಾಪ್ತ ☐ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕ ☐ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ☐ (ಅನ್ವಯಿಸಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ)

***ಗ್ರಾಹಕರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ:** ವ್ಯಕ್ತಿ ☐ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರು ☐ ಪಾಲಕರು ☐ ಲಾಭದಾಯಕ ಮಾಲೀಕ ☐ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರು ಮತ್ತು ಫಲಾನುಭವಿ ಮಾಲೀಕ ☐ ಆದೇಶ / POA ಹೊಂದಿರುವವರು ☐ ಇತರೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂದಿಸಿ) _____

| | (ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಅನ್ಯ) | (ಮೊದಲ ಹೆಸರು) | (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) | (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) |
|---|---|---|---|---|
| **ಹೆಸರು** | | | | |

***ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ:** ಅವಿವಾಹಿತ ☐ ವಿವಾಹಿತ ☐ ವಿಚ್ಛೇದಿತ ☐ ವಿಧವೆ/ವಿಧುರ ☐

CKYC ಸಂಖ್ಯೆ  PAN  ಅಥವಾ ನಮೂನೆ 97 ☐

ಕನ್ಯಾ ನಾಮ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

*ತಂದೆಯ ಹೆಸರು:

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:

ಜೀವನಸಂಗಾತಿ / ^ಪಾಲಕರ ಹೆಸರು:

(^ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಪಾಲಕತ್ವದ ಖಾತೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)

## ಗ್ರಾಹಕರ ವಿವರ

***ಹುಟ್ಟಿದ ದೇಶ:** ಭಾರತ ☐ ಇತರೆ _____ ***ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ:** ಭಾರತೀಯ ☐ ಇತರೆ _____

**ತೆರಿಗೆ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ನಿವಾಸ:** ಭಾರತ ☐ ಇತರೆ _____

(ಉತ್ತರವು ಭಾರತವಲ್ಲದೆ ಬೇರೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು FATCA ಘೋಷಣಾ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

**ವಸತಿ ಸ್ಥಿತಿ:** ನಿವಾಸಿ ವ್ಯಕ್ತಿ ☐ NRI ☐ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಜೆ ☐ OCI ☐ PIO ☐ ವಿದೇಶಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ☐ ನಾವಿಕರು ☐

**ವರ್ಗ:** ಸಾಮಾನ್ಯ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ☐ ಇತರ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ ☐ ಇತರೆ _____

***ಲಿಂಗ:** ಪುರುಷ ☐ ಸ್ತ್ರೀ ☐ ತೃತೀಯ ☐

***ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ** D D M M Y Y Y Y  **ಹುಟ್ಟಿದ ದೇಶ** _____

**ಧರ್ಮ:** ಹಿಂದೂ ☐ ಮುಸ್ಲಿಂ ☐ ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ☐ ಸಿಖ್ ☐ ಜೊರಾಸ್ಟ್ರಿಯನ್ ☐ ಬೌದ್ಧ ☐ ಜೈನ ☐ ಇತರೆ: _____

**ಶಿಕ್ಷಣ:** ಪ್ರಾಥಮಿಕ ☐ ಮಾಧ್ಯಮಿಕ ☐ ಪ್ರೌಢ ☐ ಪದವಿ ☐ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ☐ ವೃತ್ತಿಪರ ☐ ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ ☐ ಇತರೆ: _____

***ವೃತ್ತಿ:** ಸ್ವ ಉದ್ಯೋಗಿ ☐ ವೃತ್ತಿಪರ ವೇತನದಾರ ☐ ಸಂಬಳ ಪಡೆಯುವವರು ☐ ಗೃಹಿಣಿ ☐ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ☐ ಪಿಂಚಣಿದಾರರು ☐ ರಾಜಕಾರಣಿ ☐ ರೈತರು ☐ ಇತರೆ _____

**ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ:** _____

**ನೀವು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವಶಾಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯೇ ಅಥವಾ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದವರೇ?** ಹೌದು ☐ ಅಲ್ಲ ☐

*ನೀವು ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ☐ ಅಲ್ಲ ☐

(ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು FATCA/CRS ಘೋಷಣಾ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ವಿಭಿನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿ ಹೌದು* ☐ ಅಲ್ಲ ☐ (ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಅನುಬಂಧವನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವಶಾಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು" (PEPs) ಎಂದರೆ ವಿದೇಶವೊಂದು ಪ್ರಮುಖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ವಹಿಸಿರುವ ಅಥವಾ ಹಿಂದೆ ವಹಿಸಿದ್ದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು, ಇವರಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರ/ಸರ್ಕಾರದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಹಿರಿಯ ರಾಜಕಾರಣಿಗಳು, ಹಿರಿಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಅಥವಾ ಮಿಲಿಟರಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ನಿಗಮಗಳ ಹಿರಿಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು ಮತ್ತು ಪ್ರಮುಖ ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಸೇರಿದ್ದಾರೆ.

## ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು

**ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ (ಇಂಗ್ಲಿಷ್‌ನ ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)**

(ಮಾಸಿಕ ಇಮೇಲ್ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ ಗೆ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ)

**ಮೊಬೈಲ್:** + 9 1

***ಕಾಯಂ ವಿಳಾಸ:** [ವಿ] [ಳಾ] [ಸ] [ ] [ಸಾ] [ಲು] [ ] [1]

[ವಿ] [ಳಾ] [ಸ] [ ] [ಸಾ] [ಲು] [ ] [2]

**ಲ್ಯಾಂಡ್‌ಮಾರ್ಕ್:**

**ನಗರ:**  **ಪಿನ್ ಕೋಡ್:**

**ರಾಜ್ಯ:**  **ದೇಶ:**

**ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸವು ಕಾಯಂ ವಿಳಾಸ ಒಂದೇ ಆಗಿದೆಯೇ (ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲ ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಒದಗಿಸಿ)**

***ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸ:** [ವಿ] [ಳಾ] [ಸ] [ ] [ಸಾ] [ಲು] [ ] [1]

[ವಿ] [ಳಾ] [ಸ] [ ] [ಸಾ] [ಲು] [ ] [2]

**ಲ್ಯಾಂಡ್‌ಮಾರ್ಕ್:**

**ನಗರ:**  **ಪಿನ್ ಕೋಡ್:**

**ರಾಜ್ಯ:**  **ದೇಶ:**

## ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ (POI) ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ (POA)

**ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ:** ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ☐ ಮತದಾರರ ಐಡಿ ☐ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ☐ NREGA ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ☐ NPR ಪತ್ರ ☐ ಆಧಾರ್ ಸ್ವಾಧೀನದ ಪುರಾವೆ ☐

ಇತರೆ _____ (OVD ಎಂದು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ದಾಖಲೆ)

ದಾಖಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ  ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y

(ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ)

**ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ:** ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ☐ ಮತದಾರರ ಐಡಿ ☐ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ☐ NREGA ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ☐ NPR ಪತ್ರ ☐ ಆಧಾರ್ ಸ್ವಾಧೀನದ ಪುರಾವೆ ☐

ಇತರೆ _____ (OVD ಎಂದು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ದಾಖಲೆ)

ದಾಖಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ  ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y

(ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ)

## ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಖಾತೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಘೋಷಣೆ

ಕುಮಾರ/ಕುಮಾರಿ ಅವರ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಆದೇಶದಿಂದ ನೇಮಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಪೋಷಕ (ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ) ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ _____ಅಪ್ರಾಪ್ತ

A) ಅಪ್ರಾಪ್ತರು ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಲುಪುವವರೆಗೆ ಮೇಲಿನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ವಿವರಣೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಭವಿಷ್ಯದ ವಹಿವಾಟುಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಸದರಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತರನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನನ್ನಿಂದ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾದ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಮಗ/ಮಗಳ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕಾಗಿ ಇರುತ್ತದೆ _____ (ಪಾಲಕರಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಡುವ ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಖಾತೆ)

B) ನನ್ನ ಮಗ/ಮಗಳಿಗೆ ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ನಿಯಮದಂತೆ ಸದರಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. ಕುಮಾರ / ಕುಮಾರಿ ಅವರಿಗೆ ಸದರಿ ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು (10 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಯಸ್ಸಿನ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಸ್ವಯಂ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಖಾತೆ) ಅವಕಾಶ ನೀಡುವುದರಿಂದ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದಾದ _____ ಎಲ್ಲಾ ಮೊಕದ್ದಮೆಗಳು, ನಷ್ಟಗಳು, ಕ್ಲೈಮ್‌ಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ ನೀಡಲು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ

ಪಾಲಕರ ಹೆಸರು: _____ (ಸಂಬಂಧ) _____

ವಿಳಾಸ: _____

ಪಾಲಕರ ಸಹಿ

### ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳು

**1. ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಹತೆ**

ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗಳು ಕೇವಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮತ್ತು ವಾಣಿಜ್ಯೇತರ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಉದ್ದೇಶಿತವಾಗಿವೆ. ಪಾಲುದಾರಿಕೆಗಳು, ಕಂಪನಿಗಳು, ನಿಗಮಗಳು ಮತ್ತು ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಂತಹ ಘಟಕಗಳು ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಅರ್ಹವಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಟ್ರಸ್ಟ್‌ಗಳು, ಸೊಸೈಟಿಗಳು, ದತ್ತಿ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಯಂತ್ರಕ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ಮತ್ತು ನಿಗದಿತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬಹುದು. ವಹಿವಾಟಿನ ಮಾದರಿಗಳಿಂದ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗುವಂತೆ, ಖಾತೆಯನ್ನು ವ್ಯಾಪಾರ ಅಥವಾ ವಾಣಿಜ್ಯ ವಹಿವಾಟುಗಳಿಗಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟರೆ, ಯಾವುದೇ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೊಂದಿದೆ.

ಉಳಿತಾಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗಳ ಮೇಲಿನ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನು ದೈನಂದಿನ ಉತ್ಪನ್ನದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಲೆಕ್ಕಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನವೀಕರಿಸಲಾಗುವ ಠೇವಣಿಗಳ ಮೇಲಿನ ಬಡ್ಡಿ ದರಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಗಳು, 2025 ರ ಪ್ರಕಾರ ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅಥವಾ ಖಾತೆ ಮುಚ್ಚುವಾಗ ಖಾತೆಗೆ ಜಮೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಬಡ್ಡಿ ದರಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

**2. ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಸಮ್ಮತಿ**

a) ನಾನು/ನಾವು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾಯಿದೆ, 2016, ಯುಐಡಿಎಐ/UIDAI (ದೃಢೀಕರಣ) ನಿಯಮಾವಳಿಗಳು ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ರಿಸರ್ವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ (ಸಣ್ಣ ಹಣಕಾಸು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳು - ನಿಮ್ಮ ಗ್ರಾಹಕರನ್ನು ತಿಳಿಯಿರಿ) ನಿರ್ದೇಶನಗಳು, 2025 ರ ಪ್ರಕಾರ ಆಧಾರ್ ಆಧಾರಿತ e-KYC ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ ಆಫ್‌ಲೈನ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

b) ನಿಯಂತ್ರಕ ಮತ್ತು ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆಯ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಮಾಸ್ಕ್ಡ್ ಮಾಡಿದ/ಟೋಕನೈಸ್ ಮಾಡಿದ ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

c) ಸರ್ಕಾರದ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲಾದ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಕ ಆದೇಶಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಂದರ್ಭಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಆಧಾರ್ ಸಲ್ಲಿಕೆಯು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

**3. ಆಧಾರ್ ಸಮ್ಮತಿ (ಭೌತಿಕ ಆಧಾರ್ ಸಲ್ಲಿಕೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)**

a) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸುವ ಸೀಮಿತ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ, ನಾನು/ನಾವು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ, ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ವಿವೇಚನೆಯಿಂದ, ಯುಐಡಿಎಐ (UIDAI) ನೀಡಿದ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಭೌತಿಕ ಪ್ರತಿ / ಭೌತಿಕ ಇ-ಆಧಾರ್ / ಮಾಸ್ಕ್ ಮಾಡಿದ ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ಶಿವಾಲಿಕ್ ಸ್ಮಾಲ್ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ("ಬ್ಯಾಂಕ್") ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

b) ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿರುವ ಕ್ವಿಕ್ ರೆಸ್ಪಾನ್ಸ್ (QR) ಕೋಡ್ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ UIDAI ಸೂಚಿಸಿದ ಅಥವಾ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಾನೂನಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳ ದೃಢತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇನೆ/ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇವೆ.

c) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ಗುರುತು/ವಿಳಾಸ ಪರಿಶೀಲನೆ, ಖಾತೆ ತೆರೆಯುವಿಕೆ, KYC ನವೀಕರಣ ಅಥವಾ ಕಾನೂನಿನ ಪ್ರಕಾರ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಬ್ಯಾಂಕ್ ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿದೆ.

d) ಈ ಸಮ್ಮತಿ ಮತ್ತು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಹಕ ಐಡಿ /ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂದು ಬ್ಯಾಂಕ್ ನನಗೆ/ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿದೆ.

e) ಆಧಾರ್ ಸಂಗ್ರಹಣೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಬಳಕೆಯ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ನನಗೆ/ನಮಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುವ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

**4. ಕೇಂದ್ರೀಯ ಕೆವೈಸಿ (KYC) ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿ ಸಿಕೆವೈಆರ್ (CKYR) ಗಾಗಿ ಸಮ್ಮತಿ**

a) ಅಕ್ರಮ ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ ತಡೆ ಕಾಯಿದೆ (ದಾಖಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ) ನಿಯಮಗಳು, 2005 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ KYC ಡೇಟಾವನ್ನು (ಛಾಯಾಚಿತ್ರ, ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ) ಕೇಂದ್ರೀಯ KYC ರೆಕಾರ್ಡ್ಸ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಗೆ (CKYCR) ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

b) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ CKYCR ನಿಂದ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ KYC ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

c) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ KYC ದಾಖಲೆಯು ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ಸಂಸ್ಥಾಪನೆಯ ದಿನಾಂಕ, PAN ಮತ್ತು ಇತರ KYC ಮಾಹಿತಿಯಂತಹ ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ, ಇದನ್ನು ಕಾನೂನಿನ ಪ್ರಕಾರ ಅನುಮತಿಸಲಾದಂತೆ CKYCR ಅಥವಾ ಸಮರ್ಥ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

d) ಇಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾದ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಅಂತಹ ನವೀಕರಣದ 30 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ KYC ವಿವರಗಳು ಅಥವಾ ಪೋಷಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಯಾವುದೇ ನಂತರದ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ತಿಳಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

**5. ಗ್ರಾಹಕರ ಘೋಷಣೆ ಮತ್ತು ಅನುಸರಣೆ**

ನಾನು/ನಾವು ಘೋಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ದೃಢೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ:

a) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ವಹಿವಾಟುಗಳನ್ನು ಕೇವಲ ಕಾನೂನುಬದ್ಧ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಮಾತ್ರ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಅಕ್ರಮ ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ ತಡೆ ಕಾಯಿದೆ, 2002 ಅಥವಾ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಕಾನೂನಿನ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯಾಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

b) ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಒದಗಿಸಲಾದ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯ, ಸರಿಯಾದ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿದೆ, ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಭೌತಿಕ ಬದಲಾವಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣವೇ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು.

c) ನಾನು/ನಾವು ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಾನೂನುಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಷೇಧಿತ ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಯಾವುದೇ ಕೊಡುಗೆಗಳು ಅಥವಾ ದೇಣಿಗೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವವನಲ್ಲ/ರಲ್ಲ.

d) ಪ್ರಚಲಿತ ಶುಲ್ಕಗಳ ಪಟ್ಟಿಯ ಪ್ರಕಾರ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯಿಂದ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಸೇವಾ ಶುಲ್ಕಗಳು ಮತ್ತು ಶಾಸನಬದ್ಧ ಬಾಕಿಗಳನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

e) ನಾನು/ನಾವು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ/ಬರೆದ ಎಲ್ಲಾ ಚೆಕ್‌ಗಳು, ಆದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಪಾವತಿ ಸೂಚನೆಗಳು ಮಾನ್ಯಗೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ಸಾಕಷ್ಟು ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ ಲಭ್ಯವಿರುವವರೆಗೆ ಅಂತಹ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯಿಂದ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

**6. ಮಾಹಿತಿ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುವಿಕೆ**

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಅದರ ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು, ಯಾವುದೇ ಪೂರ್ವ ಸೂಚನೆಯಿಲ್ಲದೆ, ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು, KYC ವಿವರಗಳು, ಆರ್ಥಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಯಾವುದೇ ಸಂಬಂಧಿತ ಡೇಟಾವನ್ನು ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಬ್ಯೂರೋಗಳು, ನಿಯಂತ್ರಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಶಾಸನಬದ್ಧ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, UIDAI, FIU-IND, ಕಾನೂನು ಜಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಕಾನೂನಿನಿಂದ ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ ಅಥವಾ ಅನುಮತಿಸಿದಂತೆ, ಅಥವಾ ನಿಯಮಗಳ ಅನುಸರಣೆ, ಗುರುತಿನ ಪರಿಶೀಲನೆ, ವಂಚನೆ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಕಾನೂನುಬದ್ಧ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಿಗಾಗಿ ಅಂತಹ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುವಿಕೆ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.

**7. ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳಿಗಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬಳಸಲು ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ**

ಶಿವಾಲಿಕ್ ಬ್ಯಾಂಕ್, ಬ್ಯಾಂಕ್ ನೀಡುವ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು, ಸೇವೆಗಳು ಅಥವಾ ಪ್ರಚಾರದ ಕೊಡುಗೆಗಳ ಕುರಿತು ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಪಾಲುದಾರರು/ಥರ್ಡ್ ಪಾರ್ಟಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಹಯೋಗದ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಒಪ್ಪಂದ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ, ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾದ ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು. ಕೆಳಗಿನ ಆದ್ಯತೆಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ, ನೀವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಸೂಕ್ತ ಸಂಪರ್ಕ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಸಂಪರ್ಕಿಸಲ್ಪಡುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪುತ್ತೀರಿ ಅಥವಾ ನಿರಾಕರಿಸುತ್ತೀರಿ. ☐ ಹೌದು, ಬ್ಯಾಂಕ್ ನನ್ನನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು ☐ ಇಲ್ಲ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ನನ್ನನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಾರದು

**8. ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು**

ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ನಿಯಮಗಳು ಅಥವಾ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ತನ್ನ ಸ್ವಂತ ವಿವೇಚನೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ ಸೂಚನೆಯಿಲ್ಲದೆ ಪರಿಷ್ಕರಿಸಲು, ಮಾರ್ಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆಯಲು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.
ಅಂತಹ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳು, ಒಮ್ಮೆ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲ್ಪಟ್ಟರೆ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದರೆ, ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಹಕರು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

| *ಭಾವಚಿತ್ರ |
|---|
| ಅಂಟಿಸಿ ಭಾವಚಿತ್ರ |

**ಗ್ರಾಹಕರ ಘೋಷಣೆ**

ಆಧಾರ್, CKYCR ಮತ್ತು KYC ಅನುಸರಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದವುಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ, ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಬಹುದಾದ ಮೇಲಿನ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಓದಿದ್ದೇನೆ/ವೆ, ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರಲು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ shivalik.bank.in ನಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾದ ಸಂಬಂಧಿತ ಸೇವಾ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದೇನೆ/ವೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

| *ನಮೂನೆ ಸಹಿ/ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು ಗುರುತು | |
|---|---|

## ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

**ಅಪಾಯದ ವರ್ಗ** ಕಡಿಮೆ ☐ ಮಧ್ಯಮ ☐ ಹೆಚ್ಚು ☐

ARN **ಸಂಖ್ಯೆ** | | | | | | | | | | | | |

**ಸೋರ್ಸಿಂಗ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಿಂದ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕಾದದ್ದು**

☐ ನಾನು ಗ್ರಾಹಕರನ್ನು ಅವರ ಕಾಯಂ/ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಭೇಟಿಯಾಗಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಹಕರು ಎಲ್ಲಾ CIF ಆರಂಭಿಕ ದಾಖಲೆಗಳ ವಿಧಿವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ನಮೂನೆ, ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಅನುಬಂಧಗಳಿಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

| | | |
|---|---|---|
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ** | | **ಸಹಿ ಸೋರ್ಸಿಂಗ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ** |
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್** | | |
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು** | | |

**ಶಾಖಾ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು / ಶಾಖಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ**

☐ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿ (ಸೇರಿದಂತೆ. ಹೆಸರು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಸಹಿಯ ವ್ಯತ್ಯಯನದ ಸಹಿತ), ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದಂತೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

| | | |
|---|---|---|
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ** | | **ಶಾಖಾ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು / ಶಾಖಾ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ** |
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್** | | |
| **ಉದ್ಯೋಗಿ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು** | | |