శివాలిక్

శివాలిక్ స్మాల్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్

వ్యక్తుల కోసం కస్టమర్ గుర్తింపు ఫారమ్

(దరఖాస్తుదారు మాత్రమే పూరించాలి. దయచేసి, ఫారమ్‌ను కేపిటల్ అక్షరాల్లో మరియు నలుపు / నీలం రంగు ఇంకుతో మాత్రమే పూరించండి) * గుర్తు ఉన్న ఫీల్డ్‌లు తప్పనిసరి

తేదీ* D D M M Y Y Y Y బ్రాంచ్ కోడ్ బ్రాంచ్ పేరు: _____

దరఖాస్తుదారు స్థితి:

మైనర్ ☐ సీనియర్ సిటిజన్ ☐ సిబ్బంది ☐ (వర్తిస్తే మాత్రమే ఎంచుకోండి)

***కస్టమర్ హోదా:** వ్యక్తిగతం ☐ అధికారిక సంతకం చేసేవారు ☐ సంరక్షకులు ☐ లబ్ధిదారు యజమాని ☐ అధికారిక సంతకం చేసేవారు & లబ్ధిదారు యజమాని ☐ మాండేట్ / POA హోల్డర్ ☐ ఇతరాలు (దయచేసి పేర్కొనండి) _____

(ప్రిఫిక్స్) (మొదటి పేరు) (మధ్య పేరు) (చివరి పేరు)

పేరు

***వైవాహిక స్థితి:** అవివాహితులు ☐ వివాహితులు ☐ విడాకులు తీసుకున్నవారు ☐ వితంతువు ☐

CKYC నం. PAN లేదా ఫారమ్ 97 ☐

వివాహానికి పూర్వం పేరు (ఏదైనా ఉంటే)

*తండ్రి పేరు:

తల్లి పేరు:

జీవిత భాగస్వామి / ^సంరక్షకుని పేరు:

(^మైనర్ సంరక్షకత్వం ఖాతా విషయంలో)

కస్టమర్ ప్రొఫైల్

***పుట్టిన దేశం:** భారతదేశం ☐ ఇతరాలు _____ ***జాతీయత:** భారతీయులు ☐ ఇతరులు _____

పన్ను ప్రయోజనాల కోసం నివాసం: భారతదేశం ☐ ఇతరాలు _____

(సమాధానం అనేది భారతదేశం కాకుండా వేరొకటి అయితే దయచేసి FATCA డిక్లరేషన్ ఫారమ్ పూరించండి)

నివాస స్థితి: నివాసిత వ్యక్తి ☐ అనివాస భారతీయుడు ☐ విదేశీ జాతీయులు ☐ భారతీయ విదేశీ పౌరుడు ☐ భారతీయ మూలాలున్న వ్యక్తి ☐ విదేశీ విద్యార్థి ☐ నావికులు ☐

వర్గం: జనరల్ ☐ షెడ్యూల్ కాస్ట్ ☐ షెడ్యూల్ ట్రైబ్ ☐ ఇతర వెనుకబడిన కులాలు ☐ ఇతరులు

***లింగం:** పురుషుడు ☐ మహిళ ☐ ట్రాన్స్ జెండర్ ☐

***పుట్టిన తేదీ** D D M M Y Y Y Y **పుట్టిన దేశం** _____

మతం: హిందూ ☐ ముస్లిం ☐ క్రైస్తవం ☐ సిక్కు ☐ జొరాస్ట్రియన్ ☐ బౌద్ధం ☐ జైనులు ☐ ఇతరులు: _____

విద్య: ప్రాథమిక ☐ మాధ్యమిక ☐ ఉన్నత మాధ్యమిక ☐ గ్రాడ్యుయేట్ ☐ మాస్టర్స్ ☐ వృత్తి నిపుణులు ☐ నిరక్షరాస్యులు ☐ ఇతరులు: _____

***వృత్తి:** స్వయం ఉపాధి ☐ వృత్తి నిపుణులు ☐ వేతనదారు ☐ గృహిణి ☐ విద్యార్థి ☐ పెన్షనర్లు ☐ రాజకీయ నాయకులు ☐ రైతులు ☐ ఇతరులు _____

వార్షిక ఆదాయం: _____

మీరు రాజకీయంగా బహిర్గతమైన వ్యక్తా లేదా అలాంటి వ్యక్తితో సంబంధం కలిగినవారా? అవును ☐ కాదు ☐

***మీరు భారతదేశంలో కాకుండా మరేదైనా దేశంలో పన్ను చెల్లించే నివాసిగా ఉన్నారా?** అవును ☐ కాదు ☐

(అవును అయితే, దయచేసి FATCA/CRS డిక్లరేషన్ ఫారమును విడిగా పూరించండి)

రాజకీయంగా బహిర్గతమైన వ్యక్తులు" (PEPలు) అంటే, విదేశం ద్వారా ప్రముఖ ప్రజా విధులు అప్పగించబడిన వ్యక్తులు అని అర్థం. ఇందులో దేశాధినేతలు/ప్రభుత్వాలు, సీనియర్ రాజకీయ నాయకులు, సీనియర్ ప్రభుత్వ లేదా న్యాయ లేదా సైనిక అధికారులు, ప్రభుత్వ యాజమాన్యంలోని కార్పొరేషన్ల సీనియర్ ఎగ్జిక్యూటివ్‌లు మరియు ముఖ్యమైన రాజకీయ పార్టీ అధికారులు ఉంటారు.

దివ్యాంగులు అవును* ☐ కాదు ☐ (అవును అయితే, దయచేసి ప్రత్యేక అనుబంధాన్ని పూరించండి)

సంప్రదింపు వివరాలు

ఇమెయిల్ ఐడి (పెద్ద అక్షరాలలో)

(పైన పేర్కొన్న ఇమెయిల్ ఐడికి సెలవారీ ఇమెయిల్ స్టేట్‌మెంట్ పంపబడుతుంది)

మొబైల్: + 9 1

***శాశ్వత చిరునామా:** [ది] [రు] [నా] [మా] [ ] [లై] [న్] [ ] [1]

[ది] [రు] [నా] [మా] [ ] [లై] [న్] [ ] [2]

ల్యాండ్‌మార్క్:

నగరం: **పోస్టల్ కోడ్:**

రాష్ట్రం: **దేశం:**

సంప్రదింపు చిరునామా అనేది శాశ్వత చిరునామా ఒకటేనా (అవును అయితే, క్రింది వివరాలు పూరించాల్సిన అవసరం లేదు. కాదు అయితే, దయచేసి సంప్రదింపు చిరునామా అందించండి)

***సంప్రదింపు చిరునామా:** [ది] [రు] [నా] [మా] [ ] [లై] [న్] [ ] [1]

[ది] [రు] [నా] [మా] [ ] [లై] [న్] [ ] [2]

ల్యాండ్‌మార్క్:

నగరం: **పోస్టల్ కోడ్:**

రాష్ట్రం: **దేశం:**

గుర్తింపు రుజువు (POI) & చిరునామా రుజువు (POA)

గుర్తింపు రుజువు: పాస్‌పోర్ట్ ☐ ఓటర్ ఐడి ☐ డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ ☐ NREGA జాబ్ కార్డ్ ☐ NPR లేఖ ☐ ఆధార్ కలిగి ఉన్నట్లు రుజువు ☐

ఇతరాలు _____ (OVDగా అనుమతించబడిన మరేదైనా ఇతర పత్రం)

పత్రం సంఖ్య గడువు తేదీ: D D M M Y Y Y Y (వర్తించే చోట)

చిరునామా రుజువు: పాస్‌పోర్ట్ ☐, ఓటర్ ఐడి ☐, డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ ☐, NREGA జాబ్ కార్డ్ ☐, NPR లేఖ ☐, ఆధార్ కలిగి ఉన్నట్లు రుజువు ☐

ఇతరాలు _____ (OVDగా అనుమతించబడిన మరేదైనా ఇతర పత్రం)

పత్రం సంఖ్య గడువు తేదీ: D D M M Y Y Y Y (వర్తించే చోట)

మైనర్ ఖాతా విషయంలో డిక్లరేషన్

పేర్కొన్న _____ మైనర్ మాస్టర్/మిస్‌కి నేను తండ్రి/తల్లి/కోర్టు ద్వారా నియమించబడిన సంరక్షకుడిని (కాపీ జతచేయబడింది) అని దీని ద్వారా ప్రకటిస్తున్నాను

A) పైన పేర్కొన్న మైనర్ మేజర్‌గా మారే వరకు మరియు నా ద్వారా నిర్వహించబడే ఖాతా కార్యకలాపాలు మైనర్ కుమారుడు/కుమార్తె/ ప్రయోజనం కోసం జరిగే వరకు, పైన పేర్కొన్న ఖాతాలోని అన్ని భవిష్యత్తు లావాదేవీల్లో నేను సదరు మైనర్ _____ కు ప్రాతినిధ్య వహిస్తాను (సంరక్షకుడు నిర్వహించే మైనర్ ఖాతా.

B) నా కుమారుడు/కుమార్తె తన పేరు మీద సేవింగ్స్ ఖాతా తెరవడానికి మరియు బ్యాంక్ నిబంధనల ప్రకారం సదరు ఖాతా నిర్వహించడానికి నేను దీని ద్వారా అనుమతిస్తున్నాను. మాస్టర్ / మిస్ _____ సదరు సేవింగ్ బ్యాంక్ ఖాతా నిర్వహించడానికి అనుమతించడం వల్ల బ్యాంకుకు సంభవించే అన్ని దావాలు, నష్టాలు, క్లెయిమ్‌లు మొదలైన వాటి నుండి బ్యాంకుకు ఎల్లప్పుడూ నష్టపరిహారం చెల్లిస్తానని నేను హామీ ఇస్తున్నాను. (10 సంవత్సరాలు మరియు అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు గల మైనర్ స్వయంగా నిర్వహించే ఖాతా)

సంరక్షకుని పేరు: _____ (బంధుత్వం) _____

చిరునామా: _____

సంరక్షకుని సంతకం

సాధారణ నిబంధనలు మరియు షరతులు

1. సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతా తెరవడానికి అర్హత

సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాలనేవి వ్యక్తుల కోసం వ్యక్తిగత మరియు వాణిజ్యేతర ప్రయోజనాల కోసం మాత్రమే ఉద్దేశించబడ్డాయి. భాగస్వామ్య సంస్థలు, కంపెనీలు, కార్పొరేషన్లు మరియు యాజమాన్య సంస్థలు లాంటి సంస్థలు సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాలు తెరవడానికి అర్హులు కావు. అయితే, ట్రస్టీలు, సొసైటీలు, స్వచ్ఛంద మరియు విద్యా సంస్థలు నియంత్రణ మార్గదర్శకాలకు లోబడి మరియు నిర్దేశిత పత్రాలు సమర్పించడం ద్వారా సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాలు తెరవవచ్చు. లావాదేవీల సరళి నుండి స్పష్టమైనట్లుగా, ఖాతా వ్యాపారం లేదా వాణిజ్య లావాదేవీల కోసం ఉపయోగించబడుతుందని బ్యాంకు భావిస్తే, ఏదైనా ఖాతాను మూసివేసే హక్కు బ్యాంకుకు ఉంది.

సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతాల మీద వడ్డీ అనేది రోజువారీ ఉత్పత్తి ప్రాతిపదికన లెక్కించబడుతుంది మరియు త్రైమాసిక ప్రాతిపదికన లేదా ఖాతా మూసివేత సమయంలో, ఎప్పటికప్పుడు అప్‌డేట్ చేయబడే డిపాజిట్ల మీద వడ్డీ రేట్ల (2025) ఆదేశాల ప్రకారం, ఖాతాకు జమ చేయబడుతుంది. వర్తించే వడ్డీ రేట్లు అన్ని శాఖల్లో మరియు బ్యాంక్ అధికారిక వెబ్‌సైట్‌లో ప్రదర్శించబడతాయి.

2. ఆధార్ ప్రామాణీకరణ / ఆఫ్‌లైన్ వెరిఫికేషన్ కోసం సమ్మతి

a) నేను/మేము స్వచ్ఛందంగా నా/మా ఆధార్ నంబర్ అందిస్తున్నాము మరియు ఆధార్ చట్టం, 2016, యుఐడిఏఐ/ UIDAI (ప్రామాణీకరణ) నిబంధనలు మరియు రిజర్వ్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా (స్మాల్ ఫైనాన్స్ బ్యాంకులు – నో యువర్ కస్టమర్) ఆదేశాలు, 2025 (ఎప్పటికప్పుడు సవరించబడినవి) ప్రకారం ఆధార్ ఆధారిత e-KYC ప్రామాణీకరణ లేదా ఆఫ్‌లైన్ వెరిఫికేషన్ కోసం బ్యాంకుకు సమ్మతిని తెలియజేస్తున్నాము.

b) నియంత్రణ మరియు ఆడిట్ ప్రయోజనాల కోసం మాత్రమే మాస్క్డ్/టోకెనైజ్డ్ ఆధార్ వివరాలను ఉంచుకోవడానికి నేను/మేము బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము.

c) ప్రభుత్వ అనుబంధ సబ్సిడీలు లేదా నియంత్రణ ఆదేశాల కోసం అవసరమైన చోట తప్ప, ఆధార్ సమర్పణ స్వచ్ఛందమని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము.

3. ఆధార్ సమ్మతి (భౌతిక ఆధార్ సమర్పణ విషయంలో)

a) నేను/మేము నా/మా గుర్తింపు మరియు చిరునామా రుజువును స్థాపించే పరిమిత ప్రయోజనం కోసం, నా/మా స్వంత అభీష్టానుసారం, UIDAI జారీ చేసిన ఆధార్ కార్డ్ / భౌతిక ఇ-ఆధార్ / మాస్క్డ్ ఆధార్ భౌతిక కాపీని శివాలిక్ స్మాల్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్ ("బ్యాంకు")కు స్వచ్ఛందంగా సమర్పిస్తున్నాము.

b) ఆధార్ కార్డులో పొందుపరిచిన క్విక్ రెస్పాన్స్ (QR) కోడ్ ద్వారా లేదా UIDAI సూచించిన లేదా వర్తించే చట్టం ప్రకారం అనుమతించబడిన మరేదైనా పద్ధతి ద్వారా సమర్పించిన ఆధార్ వివరాల ప్రామాణికతను ధృవీకరించడానికి నేను/మేము బ్యాంకుకు సమ్మతిని తెలియజేస్తున్నాము.

c) గుర్తింపు/చిరునామా ధృవీకరణ, ఖాతా తెరవడం, KYC అప్‌డేటింగ్ లేదా చట్టం ప్రకారం అవసరమైనవి తప్ప మరే ఇతర ప్రయోజనం కోసం సమర్పించిన నా/మా ఆధార్ ఉపయోగించబడదని బ్యాంకు నాకు/మాకు తెలియజేసింది.

d) ఈ సమ్మతి మరియు నా/మా ఆధార్ కాపీ నా/మా కస్టమర్ ఐడి/ఖాతా వివరాలతో సురక్షితంగా నిల్వ చేయబడతాయని కూడా బ్యాంకు నాకు/మాకు తెలియజేసింది.

e) ఆధార్ సేకరణ మరియు దాని ఉపయోగం సంబంధిత ఉద్దేశ్యం నాకు/మాకు అర్థమయ్యే భాషలో వివరించబడిందని నేను/మేము ధృవీకరిస్తున్నాము.

4. సెంట్రల్ కెవైసి రిజిస్ట్రీ (CKYCR) కోసం సమ్మతి

a) మనీ లాండరింగ్ నిరోధక (రికార్డుల నిర్వహణ) నిబంధనలు, 2005 ప్రకారం అవసరమైన విధంగా నా/మా KYC డేటాను (ఫోటోగ్రాఫ్, అధికారికంగా చెల్లుబాటు అయ్యే పత్రాలు మరియు ఇతర వివరాలతో సహా) సెంట్రల్ కెవైసి రికార్డ్స్ రిజిస్ట్రీ (CKYCR)కి అప్‌లోడ్ చేయడానికి నేను/మేము దీని ద్వారా బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము.

b) నా/మా గుర్తింపు మరియు చిరునామా ధృవీకరించే ప్రయోజనం కోసం మాత్రమే CKYCR నుండి నా/మా KYC రికార్డులు డౌన్‌లోడ్ చేసుకోవడానికి నేను/మేము బ్యాంకుకు నా/మా సమ్మతిని ఇస్తున్నాము.

c) నా/మా KYC రికార్డులో పేరు, చిరునామా, పుట్టిన తేదీ/స్థాపన తేదీ, PAN మరియు ఇతర KYC సమాచారం వంటి వ్యక్తిగత వివరాలు ఉంటాయని, వీటిని చట్టం అనుమతించిన విధంగా CKYCR లేదా సమర్థ అధికారులతో పంచుకోవచ్చని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము.

d) ఇక్కడ అందించిన సమాచారం నిజం మరియు సరైనదని నేను/మేము ప్రకటిస్తున్నాము మరియు KYC వివరాలు లేదా సహాయక పత్రాలతో సహా తదుపరి ఏవైనా మార్పుల గురించి అటువంటి అప్‌డేట్ జరిగిన 30 రోజులలోపు బ్యాంకుకు తెలియజేస్తామని హామీ ఇస్తున్నాము.

5. కస్టమర్ డిక్లరేషన్ మరియు కంప్లయన్స్

నేను/మేము ఈ విధంగా ప్రకటిస్తున్నాము మరియు ధృవీకరిస్తున్నాము:

a) నా/మా ఖాతాలోని అన్ని లావాదేవీలు చట్టబద్ధమైన వనరుల నుండి మాత్రమే నిర్వహించబడతాయి మరియు మనీ లాండరింగ్ నిరోధక చట్టం, 2002 లేదా మరేదైనా వర్తించే చట్టాన్ని ఉల్లంఘించవు.

b) బ్యాంకుకు అందించిన సమాచారం నిజం, సరైనది మరియు సంపూర్ణమైనది మరియు ఏదైనా ముఖ్యమైన మార్పు ఉంటే వెంటనే తెలియజేయబడుతుంది.

c) నేను/మేము వర్తించే చట్టాల ప్రకారం నిషేధించబడిన లేదా బహిష్కరించబడిన ఏ సంస్థల నుండి విరాళాలు లేదా చందాలను స్వీకరించే వ్యక్తులు కాదు.

d) ప్రస్తుత దాఖలీల పెండ్యూల్ ప్రకారం నా/మా ఖాతా నుండి వర్తించే సేవా ఛార్జీలు మరియు చట్టబద్ధమైన బకాయిలను డెబిట్ చేయడానికి నేను/మేము బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము.

e) నేను/మేము సంతకం చేసిన/జారీ చేసిన అన్ని చెక్కులు, ఆర్డర్లు మరియు చెల్లింపు సూచనలను గౌరవించడానికి మరియు తగినంత నిల్వ ఉన్నంత వరకు నా/మా ఖాతా నుండి అటువంటి మొత్తాలు డెబిట్ చేయడానికి నేను/మేము బ్యాంకుకు అధికారం ఇస్తున్నాము.

6. సమాచార వెల్లడి

బ్యాంకు మరియు దాని అధీకృత ప్రతినిధులు, ముందస్తు నోటీసు లేకుండా, నా/మా సమాచారాన్ని, KYC వివరాలు, ఆర్థిక సమాచారం మరియు ఇతర సంబంధిత డేటాతో సహా, క్రెడిట్ బ్యూరోలు, నియంత్రణ సంస్థలు, చట్టబద్ధమైన సంస్థలు, UIDAI, FIU-IND, చట్ట అమలు సంస్థలు మొదలైన వాటితో వెల్లడించవచ్చు లేదా పంచుకోవచ్చు. అటువంటి వెల్లడి వర్తించే చట్టం ద్వారా అవసరమైనప్పుడు లేదా అనుమతించబడినప్పుడు లేదా నిబంధనల పాటింపు, గుర్తింపు ధృవీకరణ, మోసాల గుర్తింపు మరియు నివారణ, లేదా ఏదైనా ఇతర చట్టబద్ధమైన అవసరాల కోసం జరగవచ్చు.

7. కమ్యూనికేషన్ మరియు సేవల కోసం నమోదిత సంప్రదింపు వివరాలను ఉపయోగించడానికి మరియు పంచుకోవడానికి సమ్మతి

అప్లికేషన్ ఫారమ్‌లో అందించిన వ్యక్తిగత వివరాలను శివాలిక్ బ్యాంక్ ఎప్పటికప్పుడు, మార్కెటింగ్ సమాచారాన్ని పంపడానికి లేదా బ్యాంకు అందించే ఉత్పత్తులు, సేవలు లేదా ప్రచార ఆఫర్ల గురించి, నేరుగా లేదా భాగస్వాములు/మూడవ పక్షాలతో కలిసి లేదా వారి ద్వారా మిమ్మల్ని సంప్రదించడానికి ఉపయోగించవచ్చు. క్రింది ప్రాధాన్యత ఎంచుకోవడం ద్వారా, మీరు బ్యాంకు ద్వారా తగిన సంప్రదింపు మార్గాల ద్వారా సంప్రదించబడటానికి అంగీకరిస్తున్నారు లేదా తిరస్కరిస్తున్నారు.

☐ అవును, బ్యాంకు నన్ను సంప్రదించవచ్చు ☐ కాదు, బ్యాంకు నన్ను సంప్రదించకూడదు

8. సవరణలు

పైన పేర్కొన్న ఏవైనా నిబంధనలను లేదా షరతులను తన స్వంత అభీష్టానుసారం మరియు ముందస్తు నోటీసు లేకుండా సవరించే, మార్చే లేదా ఉపసంహరించుకునే హక్కును బ్యాంకు కలిగి ఉంది.
అలాంటి మార్పులనేవి శాఖలలో ప్రదర్శించబడినప్పుడు లేదా బ్యాంకు వెబ్‌సైట్‌లో ప్రచురించబడినప్పుడు కస్టమర్లందరికీ వర్తిస్తాయి.

***ఛాయాచిత్రం**

ఛాయాచిత్రం అతికించండి

కస్టమర్ డిక్లరేషన్

నేను/మేము పైన పేర్కొన్న నిబంధనలు మరియు షరతులను, ఆధార్, CKYCR మరియు KYC పాటింపుకు సంబంధించిన వాటితో సహా, ఎప్పటికప్పుడు సవరించబడినట్లుగా, చదివామని, అర్థం చేసుకున్నామని మరియు వాటికి కట్టుబడి ఉంటామని దీని ద్వారా ధృవీకరిస్తున్నాము.
బ్యాంకు వెబ్‌సైట్ shivalik.bank.inలో ప్రదర్శించబడిన సంబంధిత సేవా షరతులను నేను/మేము సమీక్షించామని కూడా నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము.

***నమూనా సంతకం/ వేలిముద్ర**	

కార్యాలయ ఉపయోగం కోసం మాత్రమే

రిస్క్ వర్గం **తక్కువ** ☐ **మధ్యస్థం** ☐ **ఎక్కువ** ☐

ARN నం

సోర్సింగ్ సిబ్బంది ద్వారా పూరించాలి

☐ కస్టమర్‌ను వారి శాశ్వత/సంప్రదింపు చిరునామా వద్ద వ్యక్తిగతంగా కలిశానని నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. కస్టమర్ అన్ని CIF ప్రారంభ డాక్యుమెంటేషన్ ఫార్మాలిటీలను పూర్తి చేశారని మరియు నా సమక్షంలో ఫారమ్, పత్రాలు మరియు ఇతర అనుబంధాలపై సంతకం చేశారని కూడా నేను ధృవీకరిస్తున్నాను.

ఉద్యోగి పేరు & హోదా		
ఉద్యోగి కోడ్		
ఉద్యోగి శాఖ పేరు		**సంతకం సోర్సింగ్ సిబ్బంది**

బ్రాంచ్ ఆపరేషన్స్ మేనేజర్ / బ్రాంచ్ మేనేజర్ గారి సంతకం

☐ అన్ని సమాచారం (పేరు మరియు/లేదా సంతకం వైవిధ్యంతో సహా), ఫారమ్‌లో పేర్కొన్న విధంగా ధృవీకరించబడ్డాయి & సరైనవిగా కనుగొనబడ్డాయి.

ఉద్యోగి పేరు & హోదా		
ఉద్యోగి కోడ్		
ఉద్యోగి శాఖ పేరు		**బ్రాంచ్ హెడ్ / బ్రాంచ్ ఆపరేషన్స్ మేనేజర్ గారి సంతకం**